GESTÃO EM SAÚDE

Ofício n.° 564/2025

Jaboatão dos Guararapes, 27 de Novembro de 2025

Ilma. Srª.

Maurício Duarte

Secretaria Municipal da Saúde de Jaboatão dos Guararapes

Objeto: Prestação de Contas Termo de Colaboração Nº 001/2022 – CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp) – Competência Outubro de 2025.

A **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A 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 Termo de Colaboração nº 001/2022, que tem por objeto a Gestão, Planejamento, Operacionalização e Execução das ações e serviços de saúde do CPNp Jaboatão dos Guararapes, vem, perante Vossa Senhoria, apresentar em anexo, a Prestação de Contas do mês de Outubro/2025 do CPNp Jaboatão dos Guararapes.

Atenciosamente,

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Jessyca Romão
Coordenadora Geral CPN

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

00002

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

S3 GESTÃO EM SAÚDE

OUTUBRO/2025

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00003

PLANILHA DEMONSTRATIVA DE CONFERÊNCIA

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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

GESTÃO EM SAÚDE

PLANILHA DE CONFERÊNCIA
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

ANO 2025 - Competência mês de OUTUBRO 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
	Item 11 - Custos Indiretos	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	n/a
	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
	Item 11 - Custos Indiretos (Composição do rateio dos custos indiretos e Documentos com comprovantes de pagamentos)	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	n/a
	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	n/a
	Turnover	ok
	Memória de Cálculo da Folha de Pagamento	ok
	Folhas Ativos / Jovem Aprendiz / 13º (completas)	ok
	Impostos (DARF, GPS, FGTS, PIS)	ok
	(Nota fiscal, boleto, apólice, relação dos funcionários e comprovante de	n/a
	Folha Demitidos / Jovem Aprendiz (completas)	n/a
	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
	Item 11 - Custos Indiretos (Composição do rateio dos custos indiretos e Documentos com comprovantes de pagamentos)	ok

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

00005

PLANILHA DEMONSTRATIVA E RESULTADO CONTÁBIL FINANCEIRO MENSAL

(PCF)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITAR
AVENIDA GENERAL MANOEL RABELO, 4347 JABOATÃO DOS GUARARAPES CEP 54280-005

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: OUTUBRO/2025 ANO CONTRATO: 4
UNIDADE: CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE: JESSYCA MIRELLA ROMÃO GOMES DA SILVA	ISENTO PIS: SIM

DESCRIÇÃO	VALOR
RECEITAS OPERACIONAIS	
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	354.926,77
Repasse Contrato de Gestão INVESTIMENTO	
Plano de Investimento Autorizado pela SMS	
Repasse Programas Especiais	-
(-) Desconto	-
TOTAL DE REPASSES	**354.926,77**
Rendimento de Aplicações Financeiras	7.053,36
Reembolso de Despesas	-
Outras Receitas	-
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**7.053,36**
TOTAL DE REPASSES/RECEITAS	**361.980,13**
DESPESAS OPERACIONAIS	**VALOR**
1. Pessoal	**271.977,63**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**176.063,20**
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	176.063,20
1.2. FGTS	14.824,60
1.3. PIS	-
1.4. Benefícios	23.256,31
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	57.833,51
2. Insumos Assistenciais	**5.522,04**
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso	3.398,71
2.2. Medicamentos	2.123,33
2.3. Dietas Industrializadas	
2.4. Gases Medicinais	-
2.5. OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais)	-
2.6. Material de uso odontológico	-
2.7. Material Laboratorial	-
2.8. Outras Despesas com Insumos Assistenciais	-
3. Materiais/Consumos Diversos	**4.809,81**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	3.363,65
3.2. Material / Gêneros Alimentícios	-
3.3. Material de Expediente	1.446,16
3.4. Combustível	
3.5. GLP	-
3.6. Material de Manutenção	-
3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel	-
3.6.1.1. Manutenção Predial / Mobiliário	-
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	-
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos	-
4. Seguro / Tributos / Despesas Bancárias	**1.900,44**
4.1. Seguro (Imóvel e Veículo)	-
4.1.1. Seguros Imóvel	-
4.1.2. Seguros Veículo	-
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	*1.399,50*
4.2.1. Taxas	
4.2.2. Impostos	1.399,50
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção / Tarifas)	*500,94*
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta	102,19
4.3.2. Tarifas	398,75

27/11/25

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA) | DATA | ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

JABOATAO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATAO 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
OUTUBRO/2025	4

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITAL	JESSYCA MIRELLA ROMÃO GOMES DA SILVA

DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)	VALOR
5. Gerais	**5.813,28**
5.1. Telefonia/Internet	-
5.1.1. Telefonia Móvel	-
5.1.2. Telefonia Fixa/Internet	-
5.2. Água	-
5.3. Energia Elétrica	-
5.4. Alugueis/Locações (exceto ambulância)	*5.663,28*
5.4.1. Locação de Imóvel (Pessoa Jurídica)	-
5.4.2. Locação de Máquinas e Equipamentos (Pessoa Jurídica)	1.713,28
5.4.3. Locação de Equipamentos Médico-Hospitalares (Pessoa Jurídica)	-
5.4.4. Locação de Veículos Automotores (Exceto Ambulância) (Pessoa Jurídica)	3.950,00
5.5. Serviços Gráficos, de Encadernação e de Emolduração	-
5.6. Serviços Cartório e Correios	
5.7. Outras Despesas Gerais	*150,00*
5.7.1. Outras Despesas Gerais (Pessoa Física)	
5.7.2. Outras Despesas Gerais (Pessoa Jurídica)	150,00
5.7.3. Hospeagem, deslocamento e passagens área	-
6. Serviços Terceirizados / Contratos de Prestação de Serviços	**59.990,62**
6.1. Assistência Médica	**38.536,59**
6.1.1. Médicos	-
6.1.2. Outros profissionais de saúde	-
6.1.3. Laboratório	12.298,39
6.1.4. Alimentação/Dietas	6.738,20
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	**26.454,03**
6.3.1. Pessoa Jurídica	24.898,15
6.3.1.1. Coleta de Lixo Hospitalar	-
6.3.1.2. Manutenção/Aluguel/Uso de Sistemas ou Softwares	2.328,20
6.3.1.3. Vigilância	-
6.3.1.4. Consultorias	10.000,00
6.3.1.5. Treinamentos	120,00
6.3.1.6. Serviços Contábeis	5.000,00
6.3.1.7. Serviços Advocatícios	5.631,00
6.3.1.8. Dedetização	598,95
6.3.1.9. Limpeza	-
6.3.1.10. Outras Pessoas Jurídicas	1.220,00
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	**1.817,80**
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)	1.817,80
7.2.1. Reparo e Manutenção de Máquinas e Equipamentos	1.817,80
7.2.1.1. Equipamentos Médico - Hospitalar	1.817,80
7.2.1.2. Equipamentos de Informática	
7.2.1.3. Engenharia Clínica	-
7.2.1.4. Outros Reparos e Manutenção de Máquinas e Equipamentos	-
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)	-
11. CUSTOS INDIRETOS	**10.337,67**
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**362.169,29**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**(189,16)**
DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT	-
RESSARCIMENTO DE DÉFICIT	-
TURNOVER DO MÊS (%)	**5,84**

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)

27/11/25

DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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
OUTUBRO/2025	4

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITAL	JESSYCA MIRELLA ROMÃO GOMES DA SILVA

CAIXA

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	802,43
DÉBITOS (2)	-
CRÉDITOS (3)	197,57
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**1.000,00**

CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	7,89
DÉBITOS (2)	1.030.690,05
CRÉDITOS (3)	1.030.717,17
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**35,01**

SALDO DE ESTOQUE

DESCRIÇÃO	VALOR
INSUMOS ASSISTENCIAIS (1)	19.984,63
MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2)	70.715,19
INVESTIMENTOS (3)	-
SALDO FINAL (4 =1+2+3)	**90.699,82**

APLICAÇÕES FINANCEIRAS

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	530.507,69
RESGATES (2)	609.010,43
APLICAÇÕES (3)	483.348,97
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	7.053,36
TRIBUTOS (5)	-
SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)	**411.899,59**

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	503.634,42

FORNECEDORES

DESCRIÇÃO	VALOR
Contas Vencidas no mês da prestação de contas	-
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	-
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	4.236,14
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	300,00
TOTAL	**4.536,14**

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	584.657,49
PROVISÃO DO MÊS (2)	57.833,51
FÉRIAS (3)	32.715,54
13º SALÁRIO (4)	-
RESCISÕES (5)	7.002,92
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	**602.772,54**

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)

27/11/25
DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Relatório de Posição - 10/2025

Contas Vencidas no Mês da Prestação de Contas (10/2025)

Fornecedor	out/25	Número do Documento	vencimento
NÃO HÁ LANAÇAMENTOS			

Contas Vencidas em Meses Anteriores a Prestação de Contas - (09/2025)

Fornecedor	set/25	Número do Documento	vencimento
NÃO HÁ LANAÇAMENTOS			

Contas a Vencer no Mês Subsequente ao Mês da Prestação de Contas (11/2025)

Fornecedor	out/25	Número do Documento	vencimento
JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA	R$ 310,14	57118	28/11/2025
VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA	R$ 1.956,00	70359	28/11/2025
VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA	R$ 1.820,00	70360	28/11/2025
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FILANTROPICAS PE	R$ 150,00	416	30/11/2025
Total Geral	**R$ 4.236,14**		

Contas a Vencer nos Meses Posteriores ao Mês Subsequente a Prestação de Contas

Fornecedor	-	Número do Documento	vencimento
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FILANTROPICAS PE	R$ 150,00	38627	31/08/2025
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FILANTROPICAS PE	R$ 150,00	38819	30/07/2025
Total Geral	**R$ 300,00**		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00010

FUNDO FIXO

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

OUTUBRO/2025

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

PLANILHA DE FUNDO FIXO

CPNp RITA BARRADAS

OUTUBRO/2025

S3 GESTÃO EM SAÚDE

	DATA	ITEM DA PCF	Nº DA NF	DATA ENTRADA EMISSÃO	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DETALHADA	ENTRADA	SAÍDA	SALDO ATUAL
						SALDO ANTERIOR >>>			802,43
X				VALOR RECEBIDO PARA CONSTITUIÇÃO, ALTERAÇÃO OU REPOSIÇÃO					802,43
1	15/10/2025	N	05631008	15/10/25	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS	CRÉDITO DO CARTÃO CAJU	197,57	-	1.000,00
2							-	-	1.000,00
3							-	0,00	1.000,00
4							-	0,00	1.000,00
5							-	0,00	1.000,00
6							0,00	-	1.000,00
7							-	0,00	1.000,00
8								-	1.000,00
9								-	1.000,00
10								-	1.000,00
11								-	1.000,00
12								-	1.000,00
13								-	1.000,00
14								-	1.000,00
15								-	1.000,00
16								-	1.000,00
17							-	0,00	1.000,00
18								0,00	1.000,00
19							-	0,00	1.000,00
20							-	0,00	1.000,00
21							-	0,00	1.000,00
22								0,00	1.000,00
23								0,00	1.000,00
24								0,00	1.000,00
25								0,00	1.000,00
26								0,00	1.000,00
27								0,00	1.000,00
28								0,00	1.000,00
29								0,00	1.000,00
30							-	0,00	1.000,00
31							-		1.000,00
32									1.000,00

TOTAL DAS ENTRADAS E SAÍDAS	197,57	0,00
SALDO ANTERIOR	802,43	
SALDO ATUAL		1.000,00
SOMA PARA CONFERÊNCIA	1.000,00	1.000,00

Responsável:

Nome:
Cargo: Coordenadora Geral

Responsável:

Nome:
Cargo: Coordenadora Administrativa Financeira

Solicitamos recomposição do valor do fundo fixo aprovado na prestação de contas
Valor Aprovado para recomposição: R$ 0,00

Aprovação Prestação de Contas:

Nome
Cargo

Dados para pagamento:

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

0011

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5616282 Série IO, emitido em 15/10/2025

20251015u33449007000144

Número da Nota	**05631008**
Data e Hora de Emissão	**15/10/2025 07:05:17**
Código de Verificação	**AEQC-FHS6**

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 PROT A MATERN E INFANCIA UBAIRA**

CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA 00 - CEP: 45310-000**

Município: **Ubaíra** UF: **BA** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

13/10/2025 - Emissão de adiantamento de despesas corporativas.

Pedido: d3283188

Valor do serviço: R$ 0,00

Valor total do pedido: R$ 197,47

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 ___/___/___

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 à 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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 197,47

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 5616282 Série IO, emitido em 15/10/2025; (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;

caju

341-7 | **34191.09008 60135.950180 53957.460008 7 12480000019747**

Local de Pagamento						Data de Vencimento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes						28/10/2025
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
13/10/2025	2UDVAWY3EG		08 = DS	N	13/10/2025	0000601359
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$				197,47

Instruções

AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
RECARGA DE SALDO DE ADIANTAMENTOS/DESPESAS PARA COLABORADORES - ID DO PEDIDO: D3283188

(-) Descontos/Abatimentos	0,00
(-) Outras deduções	0,00
(+) Mora/Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor do Documento - (-) Descontos/Abatimentos	197,47

Pagador

ASSOCIACAO DE PROT A MATERN E INFANCIA UBAIRA - 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA 00 - UBAÍRA - 45310-000 - UBAÍRA - BA

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 60135.950180 53957.460008 7 12480000019747**

Local de Pagamento						Data de Vencimento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes						28/10/2025
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
13/10/2025	2UDVAWY3EG		08 = DS	N	13/10/2025	0000601359
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$				197,47

Instruções

AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
RECARGA DE SALDO DE ADIANTAMENTOS/DESPESAS PARA COLABORADORES - ID DO PEDIDO: D3283188

(-) Descontos/Abatimentos	0,00
(-) Outras deduções	0,00
(+) Mora/Multa	0,00
(+) Outros Acréscimos	0,00
(=) Valor do Documento - (-) Descontos/Abatimentos	197,47

Pagador

ASSOCIACAO DE PROT A MATERN E INFANCIA UBAIRA - 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA 00 - UBAÍRA - 45310-000 - UBAÍRA - BA

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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 14/10/2025
N° de controle: 628.703.791.973.482.960 | Documento: 0000728

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras:	**34191 09008 60135 950180 53957 460008 7 12480000019747**
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 PROT A MATERN E INFANCIA U**
CPF/CNPJ do Pagador:	**014.284.483/0001-08**
Data de débito:	**14/10/2025**
Data de vencimento:	**28/10/2025**
Valor	**R$ 197,47**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 197,47**
Descrição:	**PAG COBRANCA NET EMPRESA**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
baZRW9Zd gl8Obahm 2@HVtEuf Nm#BphM9 mHjM8dJ9 X7EFU9@# jjKtSU6c TFxVixEP
E7mjyOVV ILbbolfn EE?Wl@V4 ocydyl?l RbYoJIPZ hl7Y@AsU WkSfqzqA BJxw#5OL
fTLxSXez GBLOTrXc UChxBBOe 22GkMP77 dzxsEJ2V wDUSNgK7 44810295 37827171
```

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.

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Anexo II

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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
14284483000108	Centro de Parto Normal	09343685467	ALESSANDRA MARIA DOS SANTOS	3	317210	10/2025	1	44	1.587,76	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0121,12	1466,64
14284483000108	Centro de Parto Normal	09303360460	ALICE RIBEIRO DE OLIVEIRA SANTIAGO	2	322205	10/2025	1	30	1.366,20	0000,00	0000,00	0565,74	0000,00	0196,25	1735,69
14284483000108	Centro de Parto Normal	09293669480	ANA BEATRIZ DE ANDRADE LIMA	2	223505	10/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0410,72	0143,66	0274,36	2891,94
14284483000108	Centro de Parto Normal	07957136494	ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	2	223505	10/2025	1	30	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	08082182474	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	2	322205	10/2025	1	30	242,88	2697,59	0000,00	0019,43	0000,00	2776,17	0183,73
14284483000108	Centro de Parto Normal	04039778430	ANDREA SANTOS DA SILVA	3	422105	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0464,84	0000,00	0251,21	1754,63
14284483000108	Centro de Parto Normal	90647726491	ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	3	514320	10/2025	1	44	0,00	0000,00	0000,00	2148,20	0000,00	2148,20	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	08798806432	AURICARLA GONÇALVES DE SOUZA	2	223505	10/2025	1	44	2.611,92	0000,00	0000,00	0892,75	0195,89	0408,31	3292,25
14284483000108	Centro de Parto Normal	07469153497	BARBARA ALVES FERREIRA PAIVA	2	223505	10/2025	1	44	2.611,92	0000,00	0000,00	0464,27	0143,66	0294,57	2925,28
14284483000108	Centro de Parto Normal	04445188433	BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	1	225124	10/2025	1	44	0,00	8010,36	0000,00	0000,00	0000,00	8010,36	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	02119434441	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	3	782320	10/2025	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	0157,88	1838,32
14284483000108	Centro de Parto Normal	07538705414	CAMILA DA SILVA MENDES	3	422105	10/2025	1	44	770,50	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0058,78	0711,72
14284483000108	Centro de Parto Normal	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	3	422105	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0409,22	0000,00	0765,79	1184,43
14284483000108	Centro de Parto Normal	12688811479	CAUE VICTOR LOPES DE MELO	3	521130	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0154,41	0000,00	0130,81	1564,60
14284483000108	Centro de Parto Normal	05546229470	CECILIA REGUEIRA DA VEIGA PESSOA	1	225124	10/2025	1	4	4.506,66	0000,00	0000,00	0263,12	0000,00	0261,09	4508,69
14284483000108	Centro de Parto Normal	05019038440	CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	1	225124	10/2025	1	4	5.200,00	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	0448,35	5055,25
14284483000108	Centro de Parto Normal	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	2	322205	10/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0513,08	0000,00	0289,27	1741,81
14284483000108	Centro de Parto Normal	04080178484	DAVI SOARES DE LIMA	3	782320	10/2025	1	44	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	04248466406	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	3	782320	10/2025	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	0536,96	0000,00	0738,11	1491,45
14284483000108	Centro de Parto Normal	10997623403	DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	3	514320	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0858,33	0000,00	0966,32	1433,01
14284483000108	Centro de Parto Normal	03580030400	EDIMILSON BATISTA	3	782305	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0368,60	0000,00	0144,24	1765,36
14284483000108	Centro de Parto Normal	06080974460	ELAINE CARMO DA SILVA	3	223505	10/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0709,78	0143,66	0315,46	3149,90
14284483000108	Centro de Parto Normal	10284624411	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	2	223505	10/2025	1	30	0,00	4153,20	0000,00	0000,00	0000,00	4153,20	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	04139405430	ELIDA VALERIA DA SILVA	2	322205	10/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0459,76	0000,00	0206,22	1771,54
14284483000108	Centro de Parto Normal	06440244450	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	3	513425	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	0236,70	1607,90
14284483000108	Centro de Parto Normal	07764629464	ELIZABETE CRIZTINA DA SILVA	2	322205	10/2025	1	30	1.467,40	0000,00	0000,00	0293,48	0000,00	0222,70	1538,18
14284483000108	Centro de Parto Normal	11431114430	EMERSON MARTINS DE SOUZA	3	517420	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0259,34	0000,00	0567,64	1232,70
14284483000108	Centro de Parto Normal	11613072490	EMYLLE DAYANNE DOURADO CARDOSO	2	322205	10/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0459,76	0000,00	0206,22	1771,54
14284483000108	Centro de Parto Normal	10862852471	EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	3	514320	10/2025	1	44	924,60	1263,32	0000,00	0364,32	0000,00	1408,73	1143,51
14284483000108	Centro de Parto Normal	12403414409	FABIOLA OLIVEIRA DE SOUZA	2	223505	10/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0357,16	0143,66	0267,93	2844,81
14284483000108	Centro de Parto Normal	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	3	513425	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0519,25	0000,00	0256,11	1804,14
14284483000108	Centro de Parto Normal	07852915477	FERNANDA DE BARROS PATRICIO	2	223505	10/2025	1	30	522,38	0000,00	0000,00	3608,07	0028,73	0532,14	3627,04
14284483000108	Centro de Parto Normal	10610453408	GABRIELE MARIA NASIMENTOS DA CUNHA	2	223505	10/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0517,83	0143,66	0305,02	2968,39
14284483000108	Centro de Parto Normal	04211753460	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	3	422105	10/2025	1	44	308,20	0000,00	0000,00	1297,80	0000,00	1152,77	0453,23
14284483000108	Centro de Parto Normal	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	2	322205	10/2025	1	30	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	09297044441	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	3	411010	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0498,43	1042,57
14284483000108	Centro de Parto Normal	10817334467	GLEISE CONCEICAO DOS SANTOS AGUIAR	3	521130	10/2025	1	44	1.489,63	0000,00	0000,00	0193,95	0000,00	0216,36	1467,22
14284483000108	Centro de Parto Normal	01412500460	GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	2	223505	10/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0517,84	0143,66	0305,02	2968,40
14284483000108	Centro de Parto Normal	76517640487	HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	3	514320	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0876,27	0000,00	0288,24	2129,03
14284483000108	Centro de Parto Normal	04233195401	IENE DE ALBUQUERQUE	3	514320	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0625,13	0000,00	0288,07	1878,06

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

14284483000108	Centro de Parto Normal	61087300487	IVANILDA SANTOS DA SILVA BARRETO	2	322205	10/2025	1	30	759,00	0000,00	0000,00	0196,21	0000,00	0072,64	0882,57
14284483000108	Centro de Parto Normal	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	3	521130	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0154,41	0000,00	0223,27	1472,14
14284483000108	Centro de Parto Normal	09903921470	JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	2	223505	10/2025	1	30	4.788,52	0000,00	0000,00	0703,60	0263,37	1121,16	4634,33
14284483000108	Centro de Parto Normal	09652016438	JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	2	223505	10/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0839,19	0143,66	0379,75	3215,02
14284483000108	Centro de Parto Normal	09801709405	JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILVA	3	131205	10/2025	1	44	2.971,26	7743,28	0000,00	2776,83	0000,00	10695,38	2795,99
14284483000108	Centro de Parto Normal	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	3	782320	10/2025	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	0553,63	0000,00	0281,95	1964,28
14284483000108	Centro de Parto Normal	05488809481	JOSE IRAQUITAN DO NASCIMENTO	3	517420	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0116,92	1424,08
14284483000108	Centro de Parto Normal	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	3	517420	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0258,02	0000,00	0226,75	1572,27
14284483000108	Centro de Parto Normal	77342186449	JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	3	782320	10/2025	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	0405,95	1590,25
14284483000108	Centro de Parto Normal	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	3	252405	10/2025	2	44	2.780,04	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0395,23	2384,81
14284483000108	Centro de Parto Normal	06974227477	JULIANA CELESTINO FERREIRA	3	514320	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	1657,90	0000,00	1177,79	2021,11
14284483000108	Centro de Parto Normal	11686962401	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	3	514320	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0953,84	0000,00	0288,24	2206,60
14284483000108	Centro de Parto Normal	07326570400	KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	2	322205	10/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0626,54	0000,00	0300,25	1844,29
14284483000108	Centro de Parto Normal	10678766428	LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	2	223505	10/2025	1	30	0,00	0000,00	0000,00	3358,68	0000,00	0320,64	3038,04
14284483000108	Centro de Parto Normal	70373987480	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	2	322205	10/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0504,38	0000,00	0210,24	1812,14
14284483000108	Centro de Parto Normal	10967975425	LUANA BERTOLDO FREITAS DE ANDRADE	2	223505	10/2025	1	30	2.002,47	0000,00	0000,00	0286,07	0110,14	0194,11	2204,57
14284483000108	Centro de Parto Normal	09304376408	LUANA CABRAL PEIXOTO	2	223505	10/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	1223,04	0143,66	0483,38	3495,24
14284483000108	Centro de Parto Normal	04345716446	LUCIANA SILVA DE CARVALHO	2	251605	10/2025	2	30	2.623,53	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	0245,66	2681,47
14284483000108	Centro de Parto Normal	10904666417	MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	3	517420	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0193,67	0000,00	0128,50	1606,17
14284483000108	Centro de Parto Normal	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	3	521130	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0209,38	1331,62
14284483000108	Centro de Parto Normal	09057529459	MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	2	223505	10/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	1508,68	0143,66	0561,98	3702,28
14284483000108	Centro de Parto Normal	07334212452	MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	2	223405	10/2025	1	44	4.011,29	0000,00	0000,00	1654,72	0000,00	1086,26	4579,75
14284483000108	Centro de Parto Normal	01369698445	MICHELE LIMA DA SILVA	3	252545	10/2025	2	44	2.780,04	0000,00	0000,00	0077,57	0000,00	0228,43	2629,18
14284483000108	Centro de Parto Normal	71093707470	MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	3	411010	10/2025	2	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0500,00	0000,00	0161,92	1879,08
14284483000108	Centro de Parto Normal	07075659448	MOARA DA SILVA ARAUJO	2	223505	10/2025	1	30	0,00	4264,64	0000,00	0000,00	0000,00	4260,18	0004,46
14284483000108	Centro de Parto Normal	07342654418	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	2	322205	10/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0504,38	0000,00	0210,24	1812,14
14284483000108	Centro de Parto Normal	07700821496	ROSEANE MARIA DA SILVA	3	513425	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0824,00	0000,00	0954,91	1410,09
14284483000108	Centro de Parto Normal	83682015434	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	3	514320	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	1113,94	0000,00	0952,72	1702,22
14284483000108	Centro de Parto Normal	08935257400	SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	3	514320	10/2025	1	44	0,00	2970,16	0000,00	0000,00	0000,00	2970,16	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	08106218430	SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	2	223505	10/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0678,52	0143,66	0336,37	3097,73
14284483000108	Centro de Parto Normal	40907660444	SHEILA MARIA CAVALCANTI NOBREGA	1	225124	10/2025	1	4	5.200,00	0000,00	0000,00	0853,60	0000,00	0589,03	5464,57
14284483000108	Centro de Parto Normal	08525656402	SHEYLLA MAYARA DE LIMA	2	223505	10/2025	1	30	2.437,79	0000,00	0000,00	0608,03	0134,08	0286,78	2893,12
14284483000108	Centro de Parto Normal	05316899482	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	3	422105	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0957,38	0000,00	0288,56	2209,82
14284483000108	Centro de Parto Normal	10299487474	STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	2	223505	10/2025	1	30	2.437,79	0000,00	0000,00	1244,32	0143,66	0442,12	3383,65
14284483000108	Centro de Parto Normal	04688567499	TATIANE PEREIRA RIBEIRO	2	223505	10/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0839,19	0143,66	0379,75	3215,02
14284483000108	Centro de Parto Normal	10160387477	THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	3	514320	10/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	1313,49	0000,00	0852,35	2002,14
14284483000108	Centro de Parto Normal	08463076424	TUANNY CAROLINE PEREIRA DE SANTANA	2	223505	10/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0794,56	0143,66	0367,70	3182,44
14284483000108	Centro de Parto Normal	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	3	513425	10/2025	1	44	1.386,90	0000,00	0000,00	0472,73	0000,00	0238,05	1621,58
14284483000108	Centro de Parto Normal	12433433460	WELLINGTA LARISSA RIBEIRO DIAS	2	223505	10/2025	1	30	1.828,34	0000,00	0000,00	1249,23	0143,66	0294,84	2926,39

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Anexo III

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	CPF do Empregado	Nome do Empregado	Área de Ocupação	Ocupação	Competência	FGTS	GRRF	Alimentação - Valor da Unidade	Alimentação - Valor do Funcionário	Alimentação - Valor Líquido	Vale Transporte - Valor da Unidade	Vale Transporte - Valor do Funcionário	Vale Transporte - Valor Líquido	Auxílios - Valor da Unidade	Auxílios - Valor Líquido	Auxílios - Detalhamento	Total das Despesas Patronais
14284483000108	Centro de Parto Normal	09343685467	ALESSANDRA MARIA DOS SANTOS	3	317210	10/2025	0127,02	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0433,51
14284483000108	Centro de Parto Normal	09303360460	ALICE RIBEIRO DE OLIVEIRA SANTIAGO	2	322205	10/2025	0149,35	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0455,84
14284483000108	Centro de Parto Normal	09293669480	ANA BEATRIZ DE ANDRADE LIMA	2	223505	10/2025	0253,30	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0559,79
14284483000108	Centro de Parto Normal	07957136494	ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	2	223505	10/2025	0146,78	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0453,27
14284483000108	Centro de Parto Normal	08082182474	ANA LUIZA MENDONÇA DA SILVA	2	322205	10/2025	0236,79	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0236,79
14284483000108	Centro de Parto Normal	04039778430	ANDREA SANTOS DA SILVA	3	422105	10/2025	0160,46	0000,00	0307,49	0001,00	0000,00	0141,13	0092,46	0048,67	0000,00	0000,00		0209,13
14284483000108	Centro de Parto Normal	90647726491	ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	3	514320	10/2025	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0167,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	08798806432	AURICARLA GONCALVES DE SOUZA	2	223505	10/2025	0296,04	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0167,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	07469153497	BARBARA ALVES FERREIRA PAIVA	2	223505	10/2025	0257,58	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0167,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	04445188433	BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	1	225124	10/2025	0640,82	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0640,82
14284483000108	Centro de Parto Normal	02119434441	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	3	782320	10/2025	0159,69	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0466,18
14284483000108	Centro de Parto Normal	07538705414	CAMILA DA SILVA MENDES	3	422105	10/2025	0061,64	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0368,13
14284483000108	Centro de Parto Normal	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	3	422105	10/2025	0150,81	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0264,61	0092,46	0172,15	0000,00	0000,00		0629,45
14284483000108	Centro de Parto Normal	12688811479	CAUE VICTOR LOPES DE MELO	3	521130	10/2025	0135,63	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0442,12
14284483000108	Centro de Parto Normal	05546229470	CECILIA REGUEIRA DA VEIGA PESSOA	1	225124	10/2025	0381,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0381,58
14284483000108	Centro de Parto Normal	05019038440	CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	1	225124	10/2025	0440,28	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0440,28
14284483000108	Centro de Parto Normal	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	2	322205	10/2025	0151,08	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0097,02	0091,08	0005,94	0077,55	0077,55	AUXILIO CRECHE	0541,06
14284483000108	Centro de Parto Normal	04080178484	DAVI SOARES DE LIMA	3	782320	10/2025	0000,00	0490,39	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0490,39
14284483000108	Centro de Parto Normal	04248466406	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	3	782320	10/2025	0178,36	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0484,85

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00020

14284483000108	Centro de Parto Normal	10997623403	DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	3	514320	10/2025	0191,94	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0498,43
14284483000108	Centro de Parto Normal	03580030400	EDIMILSON BATISTA	3	782305	10/2025	0147,56	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0454,05
14284483000108	Centro de Parto Normal	06080974460	ELAINE CARMO DA SILVA	2	223505	10/2025	0266,15	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0000,00	0000,00	0000,00	0138,39	0138,39	AUXILIO CRECHE	0711,03
14284483000108	Centro de Parto Normal	10284624411	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	2	223505	10/2025	0332,25	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0332,25
14284483000108	Centro de Parto Normal	04139405430	ELIDA VALERIA DA SILVA	2	322205	10/2025	0158,22	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0464,71
14284483000108	Centro de Parto Normal	06440244450	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	3	513425	10/2025	0147,56	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0123,48	0092,46	0031,02	0000,00	0000,00		0485,07
14284483000108	Centro de Parto Normal	07764629464	ELIZABETE CRIZTINA DA SILVA	2	322205	10/2025	0140,87	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0088,20	0086,00	0002,20	0000,00	0000,00		0449,56
14284483000108	Centro de Parto Normal	11431114430	EMERSON MARTINS DE SOUZA	3	517420	10/2025	0128,42	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0132,30	0092,46	0039,84	0000,00	0000,00		0474,75
14284483000108	Centro de Parto Normal	11613072490	EMYLLE DAYANNE DOURADO CARDOSO	2	322205	10/2025	0158,22	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0464,71
14284483000108	Centro de Parto Normal	10862852471	EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	2	514320	10/2025	0204,17	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0088,20	0055,48	0032,72	0000,00	0000,00		0543,38
14284483000108	Centro de Parto Normal	12403414409	FABIOLA OLIVEIRA DE SOUSA	2	223505	10/2025	0249,01	0000,00	0307,49	0001,00	0306,49	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0555,50
14284483000108	Centro de Parto Normal	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	3	513425	10/2025	0164,82	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0284,36	0092,46	0191,90	0000,00	0000,00		0663,20
14284483000108	Centro de Parto Normal	07852915477	FERNANDA DE BARROS PATRICIO	2	223505	10/2025	0332,73	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0639,21
14284483000108	Centro de Parto Normal	10610453408	GABRIELE MARIA VICENTE NASCIMENTO	2	223505	10/2025	0261,87	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0568,35
14284483000108	Centro de Parto Normal	04211753460	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	3	422105	10/2025	0057,53	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0097,02	0043,15	0053,87	0000,00	0000,00		0417,88
14284483000108	Centro de Parto Normal	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	2	322205	10/2025	0196,14	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0194,04	0039,47	0154,57	0000,00	0000,00		0657,19
14284483000108	Centro de Parto Normal	09297044441	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	3	411010	10/2025	0123,28	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0429,76
14284483000108	Centro de Parto Normal	10817334467	GLEISE CONCEICAO DOS SANTOS AGUIAR	3	521130	10/2025	0129,48	0000,00	0307,48	0001,00	0001,00	0264,61	0092,46	0172,15	0000,00	0000,00		0304,63
14284483000108	Centro de Parto Normal	01412500460	GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	3	223505	10/2025	0261,87	0000,00	0307,48	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0251,87
14284483000108	Centro de Parto Normal	76517640487	HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	2	514320	10/2025	0193,38	0000,00	0307,48	0001,00	0001,00	0132,30	0092,46	0039,84	0000,00	0000,00		0236,22
14284483000108	Centro de Parto Normal	04233195401	IENE DE ALBUQUERQUE	2	514320	10/2025	0173,29	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0479,77

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

14284483000108	Centro de Parto Normal	61087300487	IVANILDA SANTOS DA SILVA BARRETO	2	322205	10/2025	0076,41	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0382,89
14284483000108	Centro de Parto Normal	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	3	521130	10/2025	0135,63	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0132,30	0092,46	0039,84	0000,00	0000,00		0481,95
14284483000108	Centro de Parto Normal	09903921470	JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	3	223505	10/2025	0460,43	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0766,91
14284483000108	Centro de Parto Normal	09652016438	JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	2	223505	10/2025	0287,58	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0594,06
14284483000108	Centro de Parto Normal	09801709405	JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILVA	3	131205	10/2025	0785,13	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		1091,61
14284483000108	Centro de Parto Normal	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	3	782320	10/2025	0179,69	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0264,61	0101,56	0163,05	0000,00	0000,00		0649,22
14284483000108	Centro de Parto Normal	05488809481	JOSE IRAQUITAN DO NASCIMENTO	3	517420	10/2025	0123,28	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0430,76
14284483000108	Centro de Parto Normal	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	3	517420	10/2025	0138,72	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0141,13	0092,46	0048,67	0000,00	0000,00		0493,87
14284483000108	Centro de Parto Normal	77342186449	JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	3	782320	10/2025	0159,69	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0466,17
14284483000108	Centro de Parto Normal	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	3	252405	10/2025	0222,40	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0264,61	0166,80	0097,81	0000,00	0000,00		0626,69
14284483000108	Centro de Parto Normal	06974227477	JULIANA CELESTINO FERREIRA	3	514320	10/2025	0249,70	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0132,30	0092,46	0039,84	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0673,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	11686962401	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	3	514320	10/2025	0193,38	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0141,13	0092,46	0048,67	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0626,10
14284483000108	Centro de Parto Normal	07326570400	KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	2	322205	10/2025	0165,35	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0088,20	0086,00	0002,20	0077,55	0077,57	AUXILIO CRECHE	0551,60
14284483000108	Centro de Parto Normal	10678766428	LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	2	223505	10/2025	0268,69	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0268,69
14284483000108	Centro de Parto Normal	70373987480	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	2	322205	10/2025	0161,79	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0468,27
14284483000108	Centro de Parto Normal	10967975425	LUANA BERLTOLDO FREITAS DE ANDRADE	2	223505	10/2025	0191,89	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0498,37
14284483000108	Centro de Parto Normal	09304376408	LUANA CABRAL PEIXOTO	2	223505	10/2025	0318,28	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0624,76
14284483000108	Centro de Parto Normal	04345716446	LUCIANA SILVA DE CARVALHO	2	251605	10/2025	0234,17	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0540,65
14284483000108	Centro de Parto Normal	10904666417	MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	3	517420	10/2025	0133,57	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0440,05
14284483000108	Centro de Parto Normal	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	3	521130	10/2025	0123,28	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0132,30	0092,46	0039,84	0000,00	0000,00		0469,60
14284483000108	Centro de Parto Normal	09057529459	MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	2	223505	10/2025	0341,14	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0647,62

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00022

14284483000108	Centro de Parto Normal	07334212452	MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	2	252545	10/2025	0453,28	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0759,76
14284483000108	Centro de Parto Normal	01369698445	MICHELE LIMA DA SILVA	3	252545	10/2025	0222,40	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0606,45
14284483000108	Centro de Parto Normal	71093707470	MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	3	411010	10/2025	0163,28	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0469,76
14284483000108	Centro de Parto Normal	07075659448	MOARA DA SILVA ARAUJO	2	223505	10/2025	0341,17	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0341,17
14284483000108	Centro de Parto Normal	07342654418	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	2	223505	10/2025	0161,79	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0468,27
14284483000108	Centro de Parto Normal	07700821496	ROSEANE MARIA DA SILVA	3	513425	10/2025	0182,99	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0264,61	0092,46	0172,15	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0739,19
14284483000108	Centro de Parto Normal	83682015434	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	3	514320	10/2025	0212,39	0000,00	0307,48	0001,00	0000,00	0132,30	0092,46	0039,84	0000,00	0000,00		0252,23
14284483000108	Centro de Parto Normal	08106218430	SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	2	223505	10/2025	0274,72	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0581,20
14284483000108	Centro de Parto Normal	4090766044	SHEILA MARIA CAVALCANTI NOBREGA	1	225124	10/2025	0484,28	0000,00	0000,00	0000,00	0307,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0791,76
14284483000108	Centro de Parto Normal	08525656402	SHEYLLA MAYARA DE LIMA	2	223505	10/2025	0254,39	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0560,87
14284483000108	Centro de Parto Normal	08935257400	SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	3	514320	10/2025	0237,61	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0237,61
14284483000108	Centro de Parto Normal	05316899482	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	3	422105	10/2025	0193,66	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0141,12	0092,46	0048,66	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0626,37
14284483000108	Centro de Parto Normal	10299487474	STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	2	223505	10/2025	0306,06	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0612,54
14284483000108	Centro de Parto Normal	04688567499	TATIANE PEREIRA RIBEIRO	2	223505	10/2025	0287,58	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0594,06
14284483000108	Centro de Parto Normal	10160387477	THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	3	514320	10/2025	0228,35	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0534,83
14284483000108	Centro de Parto Normal	08463076424	TUANNY PEREIRA DE SANTANA	2	223505	10/2025	0284,01	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0590,49
14284483000108	Centro de Parto Normal	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	3	513425	10/2025	0148,77	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0141,12	0092,46	0048,66	0000,00	0000,00		0503,91
14284483000108	Centro de Parto Normal	12433433460	WELLINGTA LARISSA RIBEIRO DIAS	2	223505	10/2025	257,69	0000,00	0307,48	0001,00	0306,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0564,17

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00023

Anexo IV

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

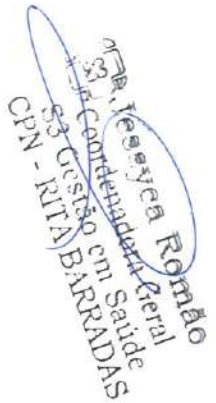
CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	Categoria de Despesa	CNPF / CPF do Fornecedor / Prestador	Nome do Fornecedor / Prestador	Tipo (Bem ou Serviço)	Possui NF	Número da Nota Fiscal	Data de Emissão da NF	Chave de Acesso	Código IBGE	Valor
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	33449007000144	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS	S	S	5631008	15/10/2025	AEQCFH56	3550308	197,47
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	09759606000180	SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO	B	N	N	N	N	2611606	3739,76
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	09759606000180	SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO	B	N	N	N	N	2611606	143,24
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	18554757000192	NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA EPP	B	S	5883	06/11/2025	26251118554757000192550010000058831723440963	2610707	20908,87
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	03817043000233	PHARMAPLUS LTDA	B	S	332	01/10/2025	27251003817043000233550030000003321110188917	2704104	572,40
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	11449180000290	DPROSMED	B	S	28739	22/10/2025	26251011449180000290550010000287391000670593	2611606	405,10
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	35514416000102	QUALIMMED	B	S	3791	22/10/2025	26251035514416000102550010000037911821402440	2611606	618,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	10779833000156	MEDICAL	B	S	654906	22/10/2025	26251010779833000156550010006549061656931003	2611606	304,98
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	48495866000147	BEMED	B	S	5049	22/10/2025	26251048495866000147550010000050491909313575	2609600	402,50
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.4	03817043000152	PHARMAPLUS LTDA	B	S	87033	23/10/2025	26251003817043000152550010000870331736515214	2600104	2593,66
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	27058274000198	JATOBARRETTO CENTRA DE DISTRIBUIÇÃO	B	S	57045	28/10/2025	26251027058274000198550010000570451705238070	2611606	146,51
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	27058274000198	JATOBARRETTO CENTRA DE DISTRIBUIÇÃO	B	S	57118	29/10/2025	26251027058274000198550010000571181891788495	2611606	310,14
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	08014460000180	VANPEL MAT DE ESCRITORIO	B	S	70359	29/10/2025	26251008014460000180550010000703591001535170	2607901	1956,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	08014460000180	VANPEL MAT DE ESCRITORIO	B	S	70630	29/10/2025	26251008014460000180550010000703601001535189	2607901	1820,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	08014460000180	VANPEL MAT DE ESCRITORIO	B	S	70231	22/10/2025	26251008014460000180550010000702311001533820	2607901	293,52
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	49327186000187	LEÃO DO NORTE	B	S	1783	28/10/2025	26251049327186000187550010000001783142721033S	2606804	396,07
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	27058274000198	JATOBARRETTO CENTRA DE DISTRIBUIÇÃO	B	S	56373	15/10/2025	26251027058274000198550010000563731645050386	2611606	955,46
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	08014460000180	VANPEL MAT DE ESCRITORIO	B	S	70120	15/10/2025	26251008014460000180550010000701201001532000	2607901	75,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	08014460000180	VANPEL MAT DE ESCRITORIO	B	S	70119	15/10/2025	26251008014460000180550010000701191001532018	2607901	304,80
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	08014460000180	VANPEL MAT DE ESCRITORIO	B	S	70230	22/10/2025	26251008014460000180550010000702301001533815	2607901	274,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	08014460000180	VANPEL MAT DE ESCRITORIO	B	S	70229	22/10/2025	26251008014460000180550010000702291001534004	2607901	225,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	08014460000180	VANPEL MAT DE ESCRITORIO	B	S	70356	28/10/2025	26251008014460000180550010000703561001535160	2607901	322,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	02535864000133	VR BENEFICIOS E SERVIÇOS	B	S	87088581	01/10/2025	LLGZDTB3	2609600	1500,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	54039850000122	POSTO PG JOSE RUFINO LTDA	B	S	110807	02/10/2025	26251054039850000122650030001108071001135956	2611606	166,50
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	54039850000122	POSTO PG JOSE RUFINO LTDA	B	S	113799	10/10/2025	26251054039850000122650030001137991001167599	2611606	278,13
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	54039850000122	POSTO PG JOSE RUFINO LTDA	B	S	117733	21/10/2025	26251054039850000122650030001177331001209107	2611606	259,46
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	54039850000122	POSTO PG JOSE RUFINO LTDA	B	S	118125	22/10/2025	26251054039850000122650030001181251001213228	2611606	164,28
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	54039850000122	POSTO PG JOSE RUFINO LTDA	B	S	120931	30/10/2025	26251054039850000122650030001209311001242820	2611606	150,18
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.3	19533734000164	ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES - ME	S	S	24461	01/11/2025	N	2611606	1713,28
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	31420749000111	TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA	S	S	88	03/11/2025	HJFN3JZR	2627408	3950,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.11	31145185000156	CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	S	S	1512	04/11/2025	IWVF01295	2609600	13104,30
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	18554757000192	NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA EPP	S	S	5881	06/11/2025	26251118554757000192550010000058811730851324	2610707	6738,20
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.8	07901268000143	SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	S	S	90992	05/11/2025	N	2611606	14500,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.17	09379577000120	APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMATICA S.A	S	S	29000	01/10/2025	7Z72J2F5J	3550308	1352,79
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.17	37442490000196	INCICLE SISTEMAS DE GESTÃO	S	S	2389	15/10/2025	EWPAF6JH1	3550308	416,66
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	43017653000196	MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA	S	S	157	03/11/2025	N	2608909	10000,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	33072995000155	TUTO EDUCACAO	S	S	2361	03/11/2025	N	2927408	120,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	10545188000107	PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVIÇOS CONTABEIS LTDA	S	S	1037	03/11/2025	GYHRPVXT	2927408	5000,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	31698424000103	VALTER & CALIL ADVOCACIA	S	S	1090	03/11/2025	B3BIMXCQ	2927408	5831,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.10	12882148000186	SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA - EPP	S	S	9359	01/10/2025	ZDTC43357	2609600	598,95
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	19105205000160	MEDIEX SOLUÇÕES EM SAUDE E SEGURANCA	S	S	5841	06/11/2025	FC13TAAP	2611606	1120,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	19105205000160	MEDIEX SOLUÇÕES EM SAUDE E SEGURANCA	S	S	5842	06/11/2025	EAMIIZIQ	2611606	100,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	23691353000180	D4S SERVIÇOS EM TECNOLOGIA LTDA	S	S	491785	10/10/2025	N	3550308	558,75
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.15	31675417000188	LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA	S	S	68	03/11/2025	UMDC59486	2603454	1555,88
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.23	37814890000185	BIOXXI NORDESTE ESTERILIZAÇÃO LTDA	S	S	6631	10/11/2025	WPY69L6M	2611606	1817,80

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Anexo V

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	Nota de Emprenho	Data NE	Valor Empenhado	Número Ordem Bancária	Data OB	Valor Pago
14284483000108	ASSOC PROT MATERN E A INF UBAÍRA S3 GEST EM SAUDE	02052 004	06/11/2025	354926,77	N	06/11/2025	354926,77



Anexo VI

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	CPF / CNPJ Origem	Nome Origem	Descrição	Data	Valor
14284483000108	ASSOC PROT MATERN E A INF UBAÍRA S3 GEST EM SAUDE	14284483000108	REDIMENTOS BRADESCO	RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA	31/10/2025	R$ 7.053,36

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00029

Anexo VII

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CNPJ	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	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31145185000156	CONSULT LAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAS	02/04/2023	02/04/2024	0,00	https://drive.google.com/file/d/1XpqO5vygRCFiv_SKwAqV9i2i7jExxsS/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	07901268000143	SINGULAB SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	01/10/2024	01/10/2025	14500,00	https://drive.google.com/file/d/1DGNDNHNMtcaH9Da2HWpw8R3UbF_V4Xp/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	19105205000160	MEDIEX - SOLUÇÕES EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL	SERVIÇOS MEDICINA OCUPACIONAL (EXAMES E PROGRAMAS)	23/04/2023	23/04/2024	0,00	https://drive.google.com/file/d/1XZr1RJWT7uvEQlL3RF_S6axTE5eyJMQe/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31675417000188	LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITAL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LANDERIA	02/04/2023	02/04/2024	1555,88	https://drive.google.com/file/d/1NOpoeMIUTROoXQ3fv7TtNzGsMKDFTc0E/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	22544432000104	RBA VIAGENS E TURISMO EIRELI	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PASSAGENS AÉREAS E HOSPEDAGEM	02/04/2023	02/04/2024	0,00	https://drive.google.com/file/d/13Ig2BL-5N_oc-cdD26w8RY-XvjKO3zgr/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31698424000103	VALTER & CALIL ADVOCACIA	PRESTÇÃO CONTÍNUA SERVIÇOS ASSESSORIA JURÍDICA	1/03/2023	01/04/2024	7000,00	https://drive.google.com/file/d/16FudNkkkmCPfeK5SdrWaC4rKRMSGGqX6/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	21216576000171	BRANDÃO & SÁ CONTABILIDADE	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOES CONTABILIDADE	01/04/2022	01/04/2024	5000,00	https://drive.google.com/file/d/1cZH3JESS5sQiWuBLY3gNXDEWH-fRYB6/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	23691353000180	D4S SERVIÇOS EM TECNOLOGIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSINATURA ELETRONICA	03/07/2023	03/07/2024	6210,00	https://drive.google.com/file/d/10RVZJXvMPJ4BYAa3RuE5v17-1EWrZzd/view?usp=drive_link
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	19533734000164	ALEXASANDRA DE GUSMÃO NERES	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OUTSOURCING DE IMPRESSÃO	03/04/2023	01/04/2024	1205,00	https://drive.google.com/file/d/1xIATvlaWCRpicpfwhU7RuRpoti0FPnw/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	00331788002405	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE CILINDROS	16/11/2022	16/11/2023	506,12	https://drive.google.com/file/d/1sx0IeV3EYN_73U5euTVZX922vK33Mmgp/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31420749000111	TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA	PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	01/10/2024	01/10/2025	3950	https://drive.google.com/file/d/1IkzN_obdvdi8tq0YqOGyOjkgXqRrhWCxf/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	33072995000155	TU TO EDUCAÇÃO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LICENÇAS PARA PLATAFORMA	01/12/2023	01/12/2024	120,00	https://drive.google.com/file/d/1ROZJP14Jmu3cNuTHwennXboWeHKw8N9b/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	10545188000107	PRINCÍPIOS & PRINCÍPIOS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA ME	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOES CONTABILIDADE	01/01/2024	01/01/2025	8000,00	https://drive.google.com/file/d/1SC6NaNoopTVY1ZWqICQO5Ec4QJYSKdw1/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	37814890000185	BIOXXI NORDESTE ESTERILIZAÇÕES LTDA	SERVIÇOS DE REPROCESSAMENTO (ESTERILIZAÇÃO)	01/04/2024	01/04/2025	0,00	https://drive.google.com/file/d/1XavO5IEuXaYhP5R7wNc-D80gO48ZIj-C/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	37442490000196	INCICLE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA	SERVIÇOS DE SUPORTE TÉCNICO SOFTWARE, SISTEMAS E PROGRA	14/04/2025	14/10/2025	416,66	https://drive.google.com/file/d/1RChjujraQkbKlbOHNFTyTMUEia4Bd9oVB/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	24380578000189	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS	SERVIÇO DE RECARGA DE DOS CILINDROS DE OXIGENIO	02/09/2025	02/11/2025	0,00	https://drive.google.com/file/d/1cUoOgkSrWt2xg14IaGwbBLkYwNi8lAssm/view?usp=sharing

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Anexo VIII

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	CNPJ do Forncedor	Nome do Fornecedor	Número do TA	Data de Assinatura	Término Vigência	Valor Total	Link para o aditivo
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31145185000156	CONSULT LAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	2° termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	07000,00	https://drive.google.com/file/d/1vqiz9VL-8Gq-toLrCrPqlq7-BO6esoAZ/view?usp=drive_link
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31675417000188	LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITAL	2° termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	01555,88	https://drive.google.com/file/d/1p8SDbMQyM7qDB6RJ1uEp2zBIRlBm-rA/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	19533734000164	ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES (UNISERVICE)	1° termo aditivo	02/04/2023	01/04/2024	01205,00	https://drive.google.com/file/d/1V0jl1WXv7RN8XiyHkXh1-UPp6S_jmyLc/view?usp=drive_link
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	12882148000186	SOCASA SAÚDE AMBIENTAL LTDA	2° termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	00450,00	https://drive.google.com/file/d/1Pa2MftbxO32bv78_LduMnT6o7fffG3Q2/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	22544432000104	RBA VIAGENS E TURISMO EIRELI	1° termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	00000,00	https://drive.google.com/file/d/1SvnHgu1URrfADmoho9VsBejqzlz2MMH2/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	19105205000160	MEDIEX SOLUÇÕES EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPCIONAL	1° termo aditivo	23/04/2023	23/04/2024	00000,00	https://drive.google.com/file/d/1LoeKnuTHu-mbwHPhLwWE_CA5Q_zrA_vR/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31698424000103	VALTER & CALIL ADVOCACIA E CONSULTORIA	2° termo aditivo	01/03/2023	01/04/2024	07000,00	https://drive.google.com/file/d/1iM1IBbGhjzv8rKSbNNe6NIzbHN3Omk4B/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	18554757000192	NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA	3° termo aditivo	01/06/2023	01/06/2024	00000,00	https://drive.google.com/file/d/10QnIw6NjD5ICelTh87ynqx9qMo351dfy/view?usp=drive_link
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	43017653000196	MARIO FABIANO DOS SANTOS MOREIRA CONSULTORIA	1° termo aditivo	02/03/2023	01/02/2024	10000,00	https://drive.google.com/file/d/1dyj2DIrEAwOUjTzdZusJ5CylXDqbFAZ5/view?usp=drive_link
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	23691353000180	D4S SERVIÇOS EM TECNOLOGIA LTDA	1° termo aditivo	09/06/2025	09/06/2026	06705,00	https://drive.google.com/file/d/1qfQaWCIXmwmqlMRUYv7UWrhcLMKbSqbX/view?usp=sharing

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00033

RECEITAS OPERACIONAIS

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00035

REPASSE DO CONTRATO DE GESTÃO

(Nota fiscal, nota de empenho e extrato bancário)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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
02052 005	05/11/2025

Órgão	3 16	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade	601	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto Atividade	10 302 20332118	FORTALECIMENTO E QUALIFICAÇ O DA ATENÇ O ESPECIAL
Elemento	335043	SUBVENÇÕES SOCIAIS
SubElemento	2	INSTITUICOES DE CARATER ASSIST. EM SAUDE
Fonte de Recurso	150010020000	RECURSOS N O VINCULADOS APLIC SAUDE
P Exe	3.16.601.150010020000.33.2033	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

TIPO PESSOA	C.P.F./C.N.P.J	INSCRIÇÃO MERCANTIL MUNICIPAL	PIS/PASEP/NIT
Jurídica	14.284.483/0001-08		0

NOME
ASSOC PROT MATERN E A INF UBAÍRA S3 GEST EM SAUDE

ENDEREÇO
RUA ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N

CIDADE	UF	CEP	BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
UBAÍRA	BA	45 310-000	0	0	0

TIPO DO EMPENHO	PROCESSO DE LICITAÇÃO	BASE LEGAL	NUMERO PROC	DATA DO PROCESSO
Global	Inexigível	14133/21 ART 74	00002	16/03/2022

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
VALOR RELATIVO A TERMO DE COLABORA Ç O FIRMADO COM ENTIDDADE DO TERCE IRO SETOR, PARA A OFERTA DE AÇ O E SERVIÇOS EM SAÚDE ASSISTENCIAIS E N O ASSISTENCIAIS EM TEMPO INTE GRAL (24H/DIA), NO CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN) DESTE MUNICIPIO, EM CONFORMIDADE COM PLANO DE TRABALHO	UND	1,00	298.155,63	298.155,63
* TERMO DE COLABORAÇ O N 001/2022				
- VALOR DO PROVISIONAMENTO: BANCO BRADESCO (237)	UND	1,00	56.771,14	56.771,14
**** CONTINUAÇ O EM ANEXO ****				

AÇÃO/SUB AÇÃO	TOTAL	
341	TOTAL	354.926,77

SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ATUAL
1.065.625,85	354.926,77	710.699,08

NUMERO DO PROCESSO	COMPETENCIA	ATESTADO POR
56301-2025/11	10/2025	

EMPENHADO POR	AUTORIZADO POR
	Jessyca Romão Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CNPJ - RITA BARRADAS

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
02052 005	05/11/2025

ANEXO

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO	
			UNITÁRIO	TOTAL
AG NCIA: 2864 CONTA CORRENTE: 3739-7				

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
ABAGUARAPES
CPF

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBAIRA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: UBAÍRA Código: 2932101 UF: BA Código: 29

Nº da Nota: **4358**

Data/Hora: **06/11/2025 07:40:54 11/2025**

Ass. Digital: **2448071884354906/11/2025**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

Nome Fantasia: **S3 GESTAO EM SAUDE** Aliq.:**Variável**

Endereço: **RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA(ANT.R HOSPITAL), S/N** CEP: **45310-000**

Bairro: **CENTRO** UF: **BA** Cidade: **UBAÍRA**

Fone: **-** Email: **admapmiu@gmail.com**

CNPJ/CPF: **14284483000108** I.M.: **000.000.298/001-97** I.E/RG: **-** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÃsDE**

Endereço: **AV BARRETO DE MENEZES S/N** CEP: **54.330-9**

Bairro: **PRAZERES** Cidade: **JABOATÃƒO DOS GUARARAPES - COD.MUNIC.: 2932101** UF: **PE**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **03904395000145** I.E./RG: Inscrição Municipal: **5843**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR RELATIVO A TERMO DE COLABORAÇÃO FIRMADO COM ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR, PARA A OFERTA DE AÇÕES E SERVIÇOS EM S AÚDE ASSISTENCIAIS E NÃO ASSISTÊNCIAIS EM TEMPO INTEGRAL (24H/DIA), NO CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN) DESTE MUNICÍPIO, EM C ONFORMIDADE COM PLANO DE TRABALHO DE 12 MESES. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2022 SUB EMPENHO Nº 02052/005.

PERIODO: OUTUBRO/2025

DADOS BANCÁRIO: BANCO: 237 (BRADESCO)
AGENCIA: 2864-9 C/C: 3710-9
DADOS BANCÁRIO PROVISIONAMENTO:
BANCO: 237 (BRADESCO)
AGENCIA: 2864-9 C/C: 3739-7

Baseado na lei municipal n° 8631/2014, Art. 8°, onde rege que as entidades qualificadas como Organizações Sociais ficam equiparadas às entidades recon hecidas de interesse social e de utilidade pública, não houve o provisionamento de ISS.

OBSERVAÇÃO:
-

Local da Prestação do Serviço: JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
354.926,77	0,00	0,00	354.926,77	0,00	0,00	0,00	0,00	354.926,77

CNAE: 8610-1/02 atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item de serviço: 04.03 - Hospitais; clínicas; laboratórios; sanatórios; manicômios; casas de saúde; prontos-socorros; ambulatórios e congêneres.

NBS: 1.2301.21.00 - Serviços de clínica médica

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 0000/0000
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$ 0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00
**Contribuinte IMUNE por força do art. 150 da CF/88.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Esta nota pode ter sua validade verificada no site: https://www.ubaira.ba.gov.br

bradesco net empresa

Extrato Consolidado / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08
Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 03/11/2025 - 08h58

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total Bloqueado (R$)	Investimento sem Baixa automática (R$) (C)	Total (R$) (A+B+C)
02864 | 0003710-9	97,69	877,27	166.823,47	167.798,43

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003710-9 | Entre 01/10/2025 e 31/10/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
30/09/2025	**SALDO ANTERIOR**				5,89
01/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	54.175,95		54.181,84
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2828081	60.368,66		114.550,50
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	73.855,39		188.405,89
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286401		-172.351,60	16.054,29
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87381	724		-1.352,79	14.701,50
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286401		-116,20	14.585,30
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JONATHAN BARBOZA DA	7733671		-1.965,41	12.619,89
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	290925		-9,80	12.610,09
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7733671		-3,70	12.606,39
	APLIC.INVEST FACIL	4690235		-267,72	12.338,67
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 01/10	952274		-10.337,67	2.001,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: SINDICATO PROFISSIONA 01/10	1002542		-500,00	1.501,00
	PIX QR CODE DINAMICO DES: VR BENEFICIOS E SERVI 01/10	952287		-1.500,00	1,00
02/10/2025	RESGATE INVEST FACIL	7659918	11,26		12,26
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	300925		-2,17	10,09
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	300925		-9,09	1,00
03/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	5.300,00		5.301,00
	RESGATE INVEST FACIL	4690235	89,79		5.390,79
	RESGATE INVEST FACIL	7659918	75,75		5.466,54
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	7659918	0,01		5.466,55
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	11025		-7,25	5.459,30
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	11025		-9,80	5.449,50
	TRANSFERENCIA PIX DES: CONDOMINIO PRIME 03/10	1106493		-448,50	5.001,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: PRINCIPIOS PRINCIPIO 03/10	1159021		-5.000,00	1,00
06/10/2025	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	2291379	299.347,06		299.348,06
	RESGATE INVEST FACIL	4690235	152,93		299.500,99
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4690235	0,01		299.501,00
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2868979		-299.500,00	1,00
07/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	10.500,00		10.501,00
	RESGATE INVEST FACIL	4690235	10,00		10.511,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MARIO FABIANO DOS AN	3004156		-10.000,00	511,00
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	31025		-6,50	504,50
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	31025		-9,80	494,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3004156		-3,70	491,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: WHITE MARTINS GASES I 07/10	1025338		-160,72	330,28
	TRANSFERENCIA PIX DES: WHITE MARTINS GASES I 07/10	1328289		-321,46	8,82

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
08/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	15.700,00		15.708,82
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM	3988895	19.902,57		35.611,39
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286408		-8.891,81	26.719,58
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	725		-143,24	26.576,34
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286408		-1,66	26.574,68
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VALTER E CALIL ADVOC	3699737		-5.631,00	20.943,68
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	11025		-84,20	20.859,48
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3699737		-3,70	20.855,78
	APLIC.INVEST FACIL	4235087		-20.767,63	88,15
	TRANSFERENCIA PIX DES: ORIGINAL SUPRIMENTOS 08/10	1042454		-87,15	1,00
09/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	8.500,00		8.501,00
	RESGATE INVEST FACIL	4235087	20.491,43		28.992,43
	RESGATE INVEST FACIL	4690235	15,00		29.007,43
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4235087	0,56		29.007,99
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2877838		-20.700,00	8.307,99
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	71025		-2,33	8.305,66
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	71025		-4,66	8.301,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 09/10	1621513		-8.300,00	1,00
10/10/2025	RESGATE INVEST FACIL	4235087	10,00		11,00
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250049844804-00002	39240		-1,00	10,00
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	81025		-1,75	8,25
13/10/2025	RESGATE INVEST FACIL	4235087	200,92		209,17
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 13/10	1054040	5.600,00		5.809,17
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 13/10	1054046	30.000,00		35.809,17
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 13/10	1054052	8.300,00		44.109,17
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4235087	0,01		44.109,18
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2883908		-27.600,00	16.509,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286413		-14.818,98	1.690,20
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	726		-692,10	998,10
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	727		-937,50	60,60
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286413		-49,80	10,80
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	91025		-9,80	1,00
14/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	4.600,00		4.601,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286414		-4.217,15	383,85
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	728		-197,47	186,38
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286414		-3,32	183,06
	APLIC.INVEST FACIL	9139994		-182,06	1,00
15/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	3.300,00		3.301,00
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250049844804-00002	39240	1,00		3.302,00
	RESGATE INVEST FACIL	4235087	65,28		3.367,28
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	729		-2.802,30	564,98
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	730		-563,60	1,38
16/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	70.000,00		70.001,38
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	731		-1.689,13	68.312,25
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87527	732		-309,50	68.002,75
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87534	733		-507,60	67.495,15
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87558	734		-1.662,91	65.832,24
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87559	735		-1.555,88	64.276,36

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87562	736		-900,90	63.375,46
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR87563	737		-100,00	63.275,46
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87585	738		-598,95	62.676,51
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87600	739		-745,00	61.931,51
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	7877929		-20.233,30	41.698,21
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	7877931		-5.831,56	35.866,65
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7877929		-3,70	35.862,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7877931		-3,70	35.859,25
	APLIC.INVEST FACIL	1694359		-143,67	35.715,58
	TRANSFERENCIA PIX DES: QUALIMMED 16/10	1112494		-888,50	34.827,08
	TRANSFERENCIA PIX DES: SINGULAR SERVICOS DE 16/10	1113060		-14.500,00	20.327,08
	TRANSFERENCIA PIX DES: TT SOLUTIONS LOCADORA 16/10	1113071		-3.950,00	16.377,08
	TRANSFERENCIA PIX DES: CONSULT LAB LABORATOR 16/10	1113164		-14.372,83	2.004,25
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CEF MATRIZ 16/10	1113080		-490,39	1.513,86
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 16/10	1113096		-368,99	1.144,87
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 16/10	1113113		-1.143,87	1,00
17/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	19.800,00		19.801,00
	RESGATE INVEST FACIL	9139994	83,21		19.884,21
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286417		-1.073,12	18.811,09
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286417		-1,66	18.809,43
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 17/10	1113294		-9.043,31	9.766,12
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 17/10	1113305		-2.256,78	7.509,34
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 17/10	1113314		-7.508,34	1,00
20/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	18.701,56		18.702,56
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2868979	3.798,44		22.501,00
	RESGATE INVEST FACIL	9139994	69,82		22.570,82
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	9139994	0,01		22.570,83
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	161025		-9,80	22.561,03
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	161025		-9,80	22.551,23
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	161025		-9,80	22.541,43
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	161025		-9,80	22.531,63
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 20/10	1050262		-1.596,98	20.934,65
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 20/10	1050272		-20.908,59	26,06
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CEF MATRIZ 20/10	912224		-25,06	1,00
21/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2868979	1.500,00		1.501,00
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250041849608-00004	39240	1,00		1.502,00
	TRANSFERENCIA PIX REM: NORDESTE ESTERILIZACO 21/10	1854382	2.974,40		4.476,40
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87531	740		-295,20	4.181,20
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87550	741		-903,00	3.278,20
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87571	742		-109,30	3.168,90
	APLIC.INVEST FACIL	5545896		-3.007,18	161,72
	TRANSFERENCIA PIX DES: WHITE MARTINS GASES I 21/10	1005019		-160,72	1,00
22/10/2025	RESGATE INVEST FACIL	9139994	29,03		30,03
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	201025		-9,80	20,23

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	201025		-9,80	10,43
23/10/2025	RESGATE INVEST FACIL	1694359	143,67		154,10
	RESGATE INVEST FACIL	5545896	549,19		703,29
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1694359	0,01		703,30
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5545896	0,03		703,33
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	211025		-2,33	701,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 23/10	1352423		-700,00	1,00
24/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2868979	94.500,00		94.501,00
	RESGATE INVEST FACIL	5545896	2.286,34		96.787,34
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5545896	0,19		96.787,53
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	743		-201,92	96.585,61
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	744		-226,80	96.358,81
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	745		-558,75	95.800,06
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	746		-416,66	95.383,40
	TRANSFERENCIA PIX DES: BIOXXI NORDESTE 24/10	1052328		-2.182,40	93.201,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 24/10	1052386		-70.500,00	22.701,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 24/10	1052399		-18.200,00	4.501,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 24/10	1052408		-4.500,00	1,00
27/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2868979	16.300,00		16.301,00
	RESGATE INVEST FACIL	5545896	29,19		16.330,19
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87718	747		-3.519,39	12.810,80
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250051384553-00002	39240		-1,00	12.809,80
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	231025		-9,80	12.800,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 27/10	1329384		-12.800,00	0,00
28/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2868979	25.000,00		25.000,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286428		-24.035,10	964,90
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87574	748		-891,15	73,75
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286428		-9,96	63,79
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	241025		-9,80	53,99
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	241025		-9,80	44,19
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	241025		-9,80	34,39
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	241025		-9,80	24,59
29/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2868979	4.100,00		4.124,59
	RESGATE INVEST FACIL	5545896	79,79		4.204,38
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5545896	0,01		4.204,39
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87567	749		-120,00	4.084,39
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87572	750		-81,80	4.002,59
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87573	751		-247,85	3.754,74
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87677	752		-572,40	3.182,34
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87601	753		-1.352,79	1.829,55
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	271025		-9,80	1.819,75
	TRANSFERENCIA PIX DES: ORIGINAL SUPRIMENTOS 29/10	1433022		-110,00	1.709,75
	TRANSFERENCIA PIX DES: ORIGINAL SUPRIMENTOS 29/10	1433096		-208,75	1.501,00
	PIX QR CODE DINAMICO DES: VR BENEFICIOS E SERVI 29/10	1054142		-1.500,00	1,00
30/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2868979	39.000,00		39.001,00
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250051384553-00002	39240	1,00		39.002,00

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
SS Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 30/10	950096		-150,00	38.852,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 30/10	950107		-162,52	38.689,48
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 30/10	950164		-393,16	38.296,32
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 30/10	950176		-161,34	38.134,98
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 30/10	950189		-95,20	38.039,78
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 30/10	1335157		-38.000,00	39,78
Total			**919.520,47**	**-919.486,58**	**39,78**

Os dados acima têm como base 03/11/2025 às 08h58 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
30/10/2025	**SALDO ANTERIOR**				-38.960,22
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2868979	39.000,00		39,78
31/10/2025	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	291025		-1,75	38,03
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	291025		-3,02	35,01
Total			**39.000,00**	**-4,77**	**35,01**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA

Unidade: CPNp RITA BARRADAS

Assunto: PAGAMENTO A MAIOR – BIOXXI JULHO/2025

Associação de Proteção à Maternidade e Infância de Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa, informar que no processo de análise e validação mensal das despesas contratadas, identificou-se divergência no faturamento da empresa Bioxxi, referente à competência julho/2025. A prestadora emitiu a Nota Fiscal nº 6067, no valor de R$ 2.974,40. Entretanto, após conferência detalhada realizada pela equipe responsável, constatou-se que o valor correto devido pela contratante era de R$ 2.182,40, resultando em diferença relevante a ser ajustada.

Considerando que a Nota Fiscal nº 6067 já havia sido encaminhada ao setor financeiro para processamento do pagamento, foi imediatamente solicitado à empresa Bioxxi que procedesse com a devolução integral do valor faturado, de modo a permitir a emissão e posterior quitação da nota fiscal correta (NF nº 6088).

A prestadora foi formalmente comunicada de que, até a efetiva regularização do crédito indevido, os pagamentos das faturas subsequentes permaneceriam suspensos, conforme procedimento interno de controle financeiro e prevenção de inconsistências.

Em 21/10/2025, a Bioxxi realizou a devolução integral do montante de R$ 2.974,40, restabelecendo a conformidade do fluxo financeiro e permitindo o prosseguimento regular dos pagamentos.

Sem mais,

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Jessyca Romão
Coordenadora Geral

bradesco net empresa

Extrato Consolidado / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08
Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 03/11/2025 - 09h21

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total Bloqueado (R$)	Investimento sem Baixa automática (R$) (C)	Total (R$) (A+B+C)
02864 | 0003739-7	-66,21	43,19	245.238,30	245.215,28

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003739-7 | Entre 01/10/2025 e 31/10/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
16/09/2025	**SALDO ANTERIOR**				2,00
06/10/2025	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	2291482	55.579,71		55.581,71
	APLIC.INVEST FACIL	909670		-55.580,71	1,00
07/10/2025	RESGATE INVEST FACIL	909670	55.563,72		55.564,72
	RESGATE INVEST FACIL	6062797	34,74		55.599,46
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	909670	1,53		55.600,99
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	6062797	0,01		55.601,00
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2872466		-55.600,00	1,00
08/10/2025	RESGATE INVEST FACIL	909670	16,99		17,99
	TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	11025		-17,99	0,00
Total			**111.196,70**	**-111.198,70**	**0,00**

Os dados acima têm como base 03/11/2025 às 09h21 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
08/10/2025	**SALDO ANTERIOR**				0,00
03/11/2025	TARIFA MANUTENCAO C/C MANUTENÇÃO C/C ATIVA	11025		-66,21	-66,21
Total			**0,00**	**-66,21**	**-66,21**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00046

RENDIMENTO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

(Planilha da aplicação bancária e extrato bancário de aplicação)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 03/11/2025 - 09h24

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | 014.284.483/0001-08**
Agência/conta: **2864 | 0003710-9**

Produto: **CDB - Certificado de Depósito Bancário**
Data emissão do extrato: **03/11/2025**
Período de: **01/10/2025 até 31/10/2025**

Dt. Aplicação	Dt. Vencto	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vlr Princ. (R$)	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/09/2025										
25/09/2025	15/09/2027	-	5,0000	87,01	87,01	0,00	0,00	0,00	87,01	0,00
Total			0,0000	87,01	87,01	0,00	0,00	0,00	87,01	0,00
Aplicações										
01/10/2025	21/09/2027	-	5,0000	267,72						
08/10/2025	28/09/2027	-	5,0000	20.767,63						
14/10/2025	04/10/2027	-	5,0000	182,06						
16/10/2025	06/10/2027	-	5,0000	143,67						
21/10/2025	11/10/2027	-	5,0000	3.007,18						
Total			0,0000	24.368,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
25/09/2025	15/09/2027	02/10/2025	5,0000	11,26	11,26	0,00	0,00	0,00	11,26	0,00
25/09/2025	15/09/2027	03/10/2025	5,0000	75,75	75,76	0,01	0,00	0,00	75,76	0,02
01/10/2025	21/09/2027	03/10/2025	5,0000	89,79	89,79	0,00	0,00	0,00	89,79	0,00
01/10/2025	21/09/2027	06/10/2025	5,0000	152,93	152,94	0,01	0,00	0,00	152,94	0,01
01/10/2025	21/09/2027	07/10/2025	5,0000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00
01/10/2025	21/09/2027	09/10/2025	5,0000	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	15,00	0,00
08/10/2025	28/09/2027	09/10/2025	5,0000	20.491,43	20.491,99	0,56	0,00	0,00	20.491,99	0,56
08/10/2025	28/09/2027	10/10/2025	5,0000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00
08/10/2025	28/09/2027	13/10/2025	5,0000	200,92	200,93	0,01	0,00	0,00	200,93	0,01
08/10/2025	28/09/2027	15/10/2025	5,0000	65,28	65,28	0,00	0,00	0,00	65,28	0,00
14/10/2025	04/10/2027	17/10/2025	5,0000	83,21	83,21	0,00	0,00	0,00	83,21	0,00
14/10/2025	04/10/2027	20/10/2025	5,0000	69,82	69,83	0,01	0,00	0,00	69,83	0,01
14/10/2025	04/10/2027	22/10/2025	5,0000	29,03	29,03	0,00	0,00	0,00	29,03	0,00
16/10/2025	06/10/2027	23/10/2025	5,0000	143,67	143,68	0,01	0,00	0,00	143,68	0,01
21/10/2025	11/10/2027	23/10/2025	5,0000	549,19	549,22	0,03	0,00	0,00	549,22	0,03

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

21/10/2025	11/10/2027	24/10/2025	5,0000	2.286,34	2.286,53	0,19	0,00	0,00	2.286,53	0,19
21/10/2025	11/10/2027	27/10/2025	5,0000	29,19	29,19	0,00	0,00	0,00	29,19	0,00
21/10/2025	11/10/2027	29/10/2025	5,0000	79,79	79,80	0,01	0,00	0,00	79,80	0,01
Total			0,0000	24.392,60	24.393,44	0,84	0,00	0,00	24.393,44	0,85
Saldo final em 31/10/2025										
21/10/2025	11/10/2027	-	5,0000	62,67	62,68	0,01	0,00	0,00	62,68	0,01
Total			0,0000	62,67	62,68	0,01	0,00	0,00	62,68	0,01

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 03/11/2025 - 09h27

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | 014.284.483/0001-08**
Agência/conta: **2864 | 0003710-9**

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: **03/11/2025**
Período de: **01/10/2025 até 31/10/2025**

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 30/09/2025										
12/09/2025	-	31.296,36523000	53.784,47	1,7301085000	54.146,10	361,63	0,00	0,00	54.146,10	0,00
16/09/2025	-	34.873,77177000	60.000,00	1,7301085000	60.335,40	335,40	0,00	0,00	60.335,40	0,00
30/09/2025	-	132.535,04044000	229.300,00	1,7301085000	229.300,00	0,00	0,00	0,00	229.300,00	0,00
Total		198.705,17744000	343.084,47	0,0000000000	343.781,50	697,03	0,00	0,00	343.781,50	0,00
Aplicações										
06/10/2025	07/10/2025	172.729,21210000	299.500,00	1,7339279000						
09/10/2025	10/10/2025	11.918,48517000	20.700,00	1,7367979000						
13/10/2025	14/10/2025	15.873,51797000	27.600,00	1,7387450000						
Total		200.521,21524000	347.800,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
12/09/2025	01/10/2025	31.296,36523000	53.784,47	1,7310621000	54.175,95	391,48	0,00	0,00	54.175,95	29,85
16/09/2025	01/10/2025	34.873,77177000	60.000,00	1,7310621000	60.368,66	368,66	0,00	0,00	60.368,66	33,26
30/09/2025	01/10/2025	42.664,78367000	73.814,70	1,7310621000	73.855,39	40,69	0,00	0,00	73.855,39	40,69
30/09/2025	03/10/2025	3.058,33462000	5.291,25	1,7329693000	5.300,00	8,75	0,00	0,00	5.300,00	8,75
30/09/2025	07/10/2025	6.052,29076000	10.471,12	1,7348803000	10.500,00	28,88	0,00	0,00	10.500,00	28,88
30/09/2025	08/10/2025	9.044,54728000	15.648,05	1,7358525000	15.700,00	51,95	0,00	0,00	15.700,00	51,95
30/09/2025	09/10/2025	4.894,06396000	8.467,26	1,7367979000	8.500,00	32,74	0,00	0,00	8.500,00	32,74
30/09/2025	14/10/2025	2.644,13831000	4.574,65	1,7396972000	4.600,00	25,35	0,00	0,00	4.600,00	25,35
30/09/2025	15/10/2025	1.895,84024000	3.280,01	1,7406530000	3.300,00	19,99	0,00	0,00	3.300,00	19,99
30/09/2025	16/10/2025	40.192,00987000	69.536,54	1,7416397000	70.000,00	463,46	0,00	0,00	70.000,00	463,46
30/09/2025	17/10/2025	11.362,59949000	19.658,53	1,7425590000	19.800,00	141,47	0,00	0,00	19.800,00	141,47

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

30/09/2025	20/10/2025	10.726,43224000	18.557,89	1,7435030000	18.701,56	143,67	0,00	0,00	18.701,56	143,67
06/10/2025	20/10/2025	2.178,62545000	3.777,58	1,7435030000	3.798,44	20,86	0,00	0,00	3.798,44	20,86
06/10/2025	21/10/2025	859,83749000	1.490,90	1,7445157000	1.500,00	9,10	0,00	0,00	1.500,00	9,10
06/10/2025	24/10/2025	54.081,39095000	93.773,23	1,7473663000	94.500,00	726,77	0,00	0,00	94.500,00	726,77
06/10/2025	27/10/2025	9.323,52720000	16.166,32	1,7482654000	16.300,00	133,68	0,00	0,00	16.300,00	133,68
06/10/2025	28/10/2025	14.292,17435000	24.781,60	1,7492090000	25.000,00	218,40	0,00	0,00	25.000,00	218,40
06/10/2025	29/10/2025	2.342,67843000	4.062,04	1,7501335000	4.100,00	37,96	0,00	0,00	4.100,00	37,96
06/10/2025	30/10/2025	22.272,28601000	38.618,54	1,7510551000	39.000,00	381,46	0,00	0,00	39.000,00	381,46
Total		304.055,69732000	525.754,68	0,0000000000	529.000,00	3.245,32	0,00	0,00	529.000,00	2.548,29

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 31/10/2025

06/10/2025	-	67.378,69222000	116.829,79	1,7519303000	118.042,77	1.212,98	0,00	0,00	118.042,77	1.212,98
09/10/2025	-	11.918,48517000	20.700,00	1,7519303000	20.880,35	180,35	0,00	0,00	20.880,35	180,35
13/10/2025	-	15.873,51797000	27.600,00	1,7519303000	27.809,29	209,29	0,00	0,00	27.809,29	209,29
Total		95.170,69536000	165.129,79	0,0000000000	166.732,41	1.602,62	0,00	0,00	166.732,41	1.602,62

* 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

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 03/11/2025 - 09h28

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | 014.284.483/0001-08**
Agência/conta: **2864 | 0003739-7**

Produto: **CDB - Certificado de Depósito Bancário**
Data emissão do extrato: **03/11/2025**
Período de: **01/10/2025 até 31/10/2025**

Dt. Aplicação	Dt. Vencto	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vlr Princ. (R$)	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/09/2025										
11/09/2025	01/09/2027	-	5,0000	34,74	34,75	0,01	0,00	0,00	34,75	0,00
Total			0,0000	34,74	34,75	0,01	0,00	0,00	34,75	0,00
Aplicações										
06/10/2025	27/09/2027	-	5,0000	55.580,71						
Total			0,0000	55.580,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
11/09/2025	01/09/2027	07/10/2025	5,0000	34,74	34,75	0,01	0,00	0,00	34,75	0,00
06/10/2025	27/09/2027	07/10/2025	5,0000	55.563,72	55.565,25	1,53	0,00	0,00	55.565,25	1,53
06/10/2025	27/09/2027	08/10/2025	5,0000	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	16,99	0,00
Total			0,0000	55.615,45	55.616,99	1,54	0,00	0,00	55.616,99	1,53
Saldo final em 08/10/2025										
Total			0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 03/11/2025 - 09h33

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | 014.284.483/0001-08**
Agência/conta: **2864 | 0003739-7**

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: **03/11/2025**
Período de: **01/10/2025 até 31/10/2025**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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 30/09/2025										
07/07/2025	-	8.771,30888000	14.672,01	1,7301085000	15.175,31	503,30	0,00	0,00	15.175,31	0,00
12/08/2025	-	31.408,86004000	53.300,00	1,7301085000	54.340,73	1.040,73	0,00	0,00	54.340,73	0,00
26/08/2025	-	31.297,62779000	53.400,00	1,7301085000	54.148,29	748,29	0,00	0,00	54.148,29	0,00
03/09/2025	-	2.920,89072000	5.000,00	1,7301085000	5.053,45	53,45	0,00	0,00	5.053,45	0,00
12/09/2025	-	33.458,36872000	57.500,00	1,7301085000	57.886,60	386,60	0,00	0,00	57.886,60	0,00
Total		107.857,05615000	183.872,01	0,0000000000	186.604,38	2.732,37	0,00	0,00	186.604,38	0,00
Aplicações										
07/10/2025	08/10/2025	32.048,32057000	55.600,00	1,7348803000						
Total		32.048,32057000	55.600,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
Total		0,00000000	0,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 31/10/2025										
07/07/2025	-	8.771,30888000	14.672,01	1,7519303000	15.366,72	694,71	0,00	0,00	15.366,72	191,41
12/08/2025	-	31.408,86004000	53.300,00	1,7519303000	55.026,13	1.726,13	0,00	0,00	55.026,13	685,40
26/08/2025	-	31.297,62779000	53.400,00	1,7519303000	54.831,26	1.431,26	0,00	0,00	54.831,26	682,97
03/09/2025	-	2.920,89072000	5.000,00	1,7519303000	5.117,19	117,19	0,00	0,00	5.117,19	63,74
12/09/2025	-	33.458,36872000	57.500,00	1,7519303000	58.616,72	1.116,72	0,00	0,00	58.616,72	730,12
07/10/2025	-	32.048,32057000	55.600,00	1,7519303000	56.146,42	546,42	0,00	0,00	56.146,42	546,42
Total		139.905,37672000	239.472,01	0,0000000000	245.104,44	5.632,43	0,00	0,00	245.104,44	2.900,06

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

00053

CERTIDÃO

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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
14.284.483/0001-08 MATRIZ		01/11/1976

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
S3 GESTAO EM SAUDE	DEMAIS

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
78.10-8-00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra
78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária
85.31-7-00 - Educação superior - graduação
85.32-5-00 - Educação superior - graduação e pós-graduação
85.33-3-00 - Educação superior - pós-graduação e extensão
85.42-2-00 - Educação profissional de nível tecnológico
85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares
85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA	SN	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
45.310-000	CENTRO	UBAIRA	BA

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTATO@S3SAUDE.COM.BR	(75) 3544-2651

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	24/09/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

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

Emitido no dia **13/11/2025** às **16:45:18** (data e hora de Brasília).

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
14.284.483/0001-08 MATRIZ		01/11/1976

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte
94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA	SN	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
45.310-000	CENTRO	UBAIRA	BA

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTATO@S3SAUDE.COM.BR	(75) 3544-2651

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	24/09/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

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

Emitido no dia **13/11/2025** às **16:45:18** (data e hora de Brasília). Página: **2/2**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 04/11/2025 13:00

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20255657556**

RAZÃO SOCIAL	
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
071.754.432 - BAIXADA	**14.284.483/0001-08**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 04/11/2025, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

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

CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08**

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 12:55:27 do dia 04/11/2025, 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: FGSS041125125527

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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: 14.284.483/0001-08
Certidão nº: 52175034/2025
Expedição: 05/09/2025, às 10:11:02
Validade: 04/03/2026 - 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 **14.284.483/0001-08**, **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.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBAÍRA
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL
PCA DOS TRES PODERES, 39 - CENTRO

Data Impressão: 02/09/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000286/2025
Emissão: 02/09/2025
Validade: 01/12/2025

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.

Tatiana Costa de Jesus Queiroz
Diretora do Departamento de Tributação
Decreto Nº 015/2025 Ubaíra-BA

PREFEITURA MUNICIPAL
DE UBAÍRA/BA

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Validação Web:

1002025000002860000032688

Emissor: RITA

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ANDERSON DE JESUS SOUZA, em terça-feira, 2 de setembro de 2025 09:39:24 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.

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 13:53:29 do dia 18/06/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/12/2025.
Código de controle da certidão: **3613.8E6E.68E1.065F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.284.483/0001-08
Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
Endereço: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN / CENTRO / UBAIRA / BA / 45310-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:07/11/2025 a 06/12/2025

Certificação Número: 2025110704450182315921

Informação obtida em 07/11/2025 09:56:27

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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00062

DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES FINANCEIRAS

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00063

PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO (CONTA CORRENTE)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR
PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO
MÊS OUTUBRO/2025

CONTA CORRENTE
BANCO BRADESCO
AG: 02864 C/C 0003710-9

	SALDO INICIAL	R$	5,89
DATA	DÉBITOS		CRÉDTOS
01/10/2025	R$ -	R$	54.175,95
01/10/2025	R$ -	R$	60.368,66
01/10/2025	R$ -	R$	73.855,39
01/10/2025	R$ 172.351,60	R$	-
01/10/2025	R$ 1.352,79	R$	-
01/10/2025	R$ 116,20	R$	-
01/10/2025	R$ 1.965,41	R$	-
01/10/2025	R$ 9,80	R$	-
01/10/2025	R$ 3,70	R$	-
01/10/2025	R$ 267,72	R$	-
01/10/2025	R$ 10.337,67	R$	-
01/10/2025	R$ 500,00	R$	-
01/10/2025	R$ 1.500,00	R$	-
02/10/2025	R$ -	R$	11,26
02/10/2025	R$ 2,17	R$	-
02/10/2025	R$ 9,09	R$	-
03/10/2025	R$ -	R$	5.300,00
03/10/2025	R$ -	R$	89,79
03/10/2025	R$ -	R$	75,75
03/10/2025	R$ -	R$	0,01
03/10/2025	R$ 7,25	R$	-
03/10/2025	R$ 9,80	R$	-
03/10/2025	R$ 448,50	R$	-
03/10/2025	R$ 5.000,00	R$	-
06/10/2025	R$ -	R$	299.347,06
06/10/2025	R$ -	R$	152,93
06/10/2025	R$ -	R$	0,01
06/10/2025	R$ 299.500,00	R$	-
07/10/2025	R$ -	R$	10.500,00
07/10/2025	R$ -	R$	10,00
07/10/2025	R$ 10.000,00	R$	-
07/10/2025	R$ 6,50	R$	-
07/10/2025	R$ 9,80	R$	-
07/10/2025	R$ 3,70	R$	-
07/10/2025	R$ 160,72	R$	-
07/10/2025	R$ 321,46	R$	-
08/10/2025	R$ -	R$	15.700,00
08/10/2025	R$ -	R$	19.902,57
08/10/2025	R$ 8.891,81	R$	-
08/10/2025	R$ 143,24	R$	-
08/10/2025	R$ 1,66	R$	-
08/10/2025	R$ 5.631,00	R$	-
08/10/2025	R$ 84,20	R$	-
08/10/2025	R$ 3,70	R$	-
08/10/2025	R$ 20.767,63	R$	-
08/10/2025	R$ 87,15	R$	-
09/10/2025	R$ -	R$	8.500,00
09/10/2025	R$ -	R$	20.491,43
09/10/2025	R$ -	R$	15,00
09/10/2025	R$ -	R$	0,56
09/10/2025	R$ 20.700,00	R$	-
09/10/2025	R$ 2,33	R$	-
09/10/2025	R$ 4,66	R$	-

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - PONTA BARRADAS

09/10/2025	R$	8.300,00	R$	-
10/10/2025	R$	-	R$	10,00
10/10/2025	R$	1,00	R$	-
10/10/2025	R$	1,75	R$	-
13/10/2025	R$	-	R$	200,92
13/10/2025	R$	-	R$	5.600,00
13/10/2025	R$	-	R$	30.000,00
13/10/2025	R$	-	R$	8.300,00
13/10/2025	R$	-	R$	0,01
13/10/2025	R$	27.600,00	R$	-
13/10/2025	R$	14.818,98	R$	-
13/10/2025	R$	692,10	R$	-
13/10/2025	R$	937,50	R$	-
13/10/2025	R$	49,80	R$	-
13/10/2025	R$	9,80	R$	-
14/10/2025	R$	-	R$	4.600,00
14/10/2025	R$	4.217,15	R$	-
14/10/2025	R$	197,47	R$	-
14/10/2025	R$	3,32	R$	-
14/10/2025	R$	182,06	R$	-
15/10/2025	R$	-	R$	3.300,00
15/10/2025	R$	-	R$	1,00
15/10/2025	R$	-	R$	65,28
15/10/2025	R$	2.802,30	R$	-
15/10/2025	R$	563,60	R$	-
16/10/2025	R$	-	R$	70.000,00
16/10/2025	R$	1.689,13	R$	-
16/10/2025	R$	309,50	R$	-
16/10/2025	R$	507,60	R$	-
16/10/2025	R$	1.662,91	R$	-
16/10/2025	R$	1.555,88	R$	-
16/10/2025	R$	900,90	R$	-
16/10/2025	R$	100,00	R$	-
16/10/2025	R$	598,95	R$	-
16/10/2025	R$	745,00	R$	-
16/10/2025	R$	20.233,30	R$	-
16/10/2025	R$	5.831,56	R$	-
16/10/2025	R$	3,70	R$	-
16/10/2025	R$	3,70	R$	-
16/10/2025	R$	143,67	R$	-
16/10/2025	R$	888,50	R$	-
16/10/2025	R$	14.500,00	R$	-
16/10/2025	R$	3.950,00	R$	-
16/10/2025	R$	14.372,83	R$	-
16/10/2025	R$	490,39	R$	-
16/10/2025	R$	368,99	R$	-
16/10/2025	R$	1.143,87	R$	-
17/10/2025	R$	-	R$	19.800,00
17/10/2025	R$	-	R$	83,21
17/10/2025	R$	1.073,12	R$	-
17/10/2025	R$	1,66	R$	-
17/10/2025	R$	9.043,31	R$	-
17/10/2025	R$	2.256,78	R$	-
17/10/2025	R$	7.508,34	R$	-
20/10/2025	R$	-	R$	18.701,56
20/10/2025	R$	-	R$	3.798,44
20/10/2025	R$	-	R$	69,82
20/10/2025	R$	-	R$	0,01
20/10/2025	R$	9,80	R$	-
20/10/2025	R$	9,80	R$	-
20/10/2025	R$	9,80	R$	-
20/10/2025	R$	9,80	R$	-
20/10/2025	R$	1.596,98	R$	-
20/10/2025	R$	20.908,59	R$	-
20/10/2025	R$	25,06	R$	-
21/10/2025	R$	-	R$	1.500,00
21/10/2025	R$	-	R$	1,00
21/10/2025	R$	-	R$	2.974,40
21/10/2025	R$	295,20	R$	-
21/10/2025	R$	903,00	R$	-
21/10/2025	R$	109,30	R$	-

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

21/10/2025	R$	3.007,18	R$	-
21/10/2025	R$	160,72	R$	-
22/10/2025	R$	-	R$	29,03
22/10/2025	R$	9,80	R$	-
22/10/2025	R$	9,80	R$	-
23/10/2025	R$	-	R$	143,67
23/10/2025	R$	-	R$	549,19
23/10/2025	R$	-	R$	0,01
23/10/2025	R$	-	R$	0,03
23/10/2025	R$	2,33	R$	-
23/10/2025	R$	700,00	R$	-
24/10/2025	R$	-	R$	94.500,00
24/10/2025	R$	-	R$	2.286,34
24/10/2025	R$	-	R$	0,19
24/10/2025	R$	201,92	R$	-
24/10/2025	R$	226,80	R$	-
24/10/2025	R$	558,75	R$	-
24/10/2025	R$	416,66	R$	-
24/10/2025	R$	2.182,40	R$	-
24/10/2025	R$	70.500,00	R$	-
24/10/2025	R$	18.200,00	R$	-
24/10/2025	R$	4.500,00	R$	-
27/10/2025	R$	-	R$	16.300,00
27/10/2025	R$	-	R$	29,19
27/10/2025	R$	3.519,39	R$	-
27/10/2025	R$	1,00	R$	-
27/10/2025	R$	9,80	R$	-
27/10/2025	R$	12.800,00	R$	-
28/10/2025	R$	-	R$	25.000,00
28/10/2025	R$	24.035,10	R$	-
28/10/2025	R$	891,15	R$	-
28/10/2025	R$	9,96	R$	-
28/10/2025	R$	9,80	R$	-
28/10/2025	R$	9,80	R$	-
28/10/2025	R$	9,80	R$	-
28/10/2025	R$	9,80	R$	-
29/10/2025	R$	-	R$	4.100,00
29/10/2025	R$	-	R$	79,79
29/10/2025	R$	-	R$	0,01
29/10/2025	R$	120,00	R$	-
29/10/2025	R$	81,80	R$	-
29/10/2025	R$	247,85	R$	-
29/10/2025	R$	572,40	R$	-
29/10/2025	R$	1.352,79	R$	-
29/10/2025	R$	9,80	R$	-
29/10/2025	R$	110,00	R$	-
29/10/2025	R$	208,75	R$	-
29/10/2025	R$	1.500,00	R$	-
30/10/2025	R$	-	R$	39.000,00
30/10/2025	R$	-	R$	1,00
30/10/2025	R$	150,00	R$	-
30/10/2025	R$	162,52	R$	-
30/10/2025	R$	393,16	R$	-
30/10/2025	R$	161,34	R$	-
30/10/2025	R$	95,20	R$	-
30/10/2025	R$	38.000,00	R$	-
31/10/2025	R$	1,75	R$	-
31/10/2025	R$	3,02	R$	-
	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**919.491,35**	**R$**	**919.520,47**
		SALDO	**R$**	**35,01**

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

GESTÃO EM SAÚDE

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR
PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO
MÊS OUTUBRO/2025

CONTA CORRENTE
BANCO BRADESCO
AG: 02864 C/C 0003739-7

		SALDO INICIAL	R$	2,00
DATA	DÉBITOS		CRÉDITOS	
06/10/2025	R$	-	R$	55.579,71
06/10/2025	R$	55.580,71	R$	-
07/10/2025	R$	-	R$	55.563,72
07/10/2025	R$	-	R$	34,74
07/10/2025	R$	-	R$	1,53
07/10/2025	R$	-	R$	0,01
07/10/2025	R$	55.600,00	R$	-
08/10/2025	R$	-	R$	16,99
08/10/2025	R$	17,99	R$	-
	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**111.198,70**	**R$**	**111.196,70**
		SALDO	**R$**	**-**

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00068

EXTRATO BANCÁRIO
(CONTA CORRENTE)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Extrato Consolidado / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08
Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 03/11/2025 - 08h58

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total Bloqueado (R$)	Investimento sem Baixa automática (R$) (C)	Total (R$) (A+B+C)
02864 | 0003710-9	97,69	877,27	166.823,47	167.798,43

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003710-9 | Entre 01/10/2025 e 31/10/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
30/09/2025	**SALDO ANTERIOR**				5,89
01/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	54.175,95		54.181,84
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2828081	60.368,66		114.550,50
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	73.855,39		188.405,89
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286401		-172.351,60	16.054,29
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87381	724		-1.352,79	14.701,50
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286401		-116,20	14.585,30
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JONATHAN BARBOZA DA	7733671		-1.965,41	12.619,89
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	290925		-9,80	12.610,09
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7733671		-3,70	12.606,39
	APLIC.INVEST FACIL	4690235		-267,72	12.338,67
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 01/10	952274		-10.337,67	2.001,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: SINDICATO PROFISSIONA 01/10	1002542		-500,00	1.501,00
	PIX QR CODE DINAMICO DES: VR BENEFICIOS E SERVI 01/10	952287		-1.500,00	1,00
02/10/2025	RESGATE INVEST FACIL	7659918	11,26		12,26
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	300925		-2,17	10,09
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	300925		-9,09	1,00
03/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	5.300,00		5.301,00
	RESGATE INVEST FACIL	4690235	89,79		5.390,79
	RESGATE INVEST FACIL	7659918	75,75		5.466,54
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	7659918	0,01		5.466,55
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	11025		-7,25	5.459,30
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	11025		-9,80	5.449,50
	TRANSFERENCIA PIX DES: CONDOMINIO PRIME 03/10	1106493		-448,50	5.001,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: PRINCIPIOS PRINCIPIO 03/10	1159021		-5.000,00	1,00
06/10/2025	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	2291379	299.347,06		299.348,06
	RESGATE INVEST FACIL	4690235	152,93		299.500,99
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4690235	0,01		299.501,00
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2868979		-299.500,00	1,00
07/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	10.500,00		10.501,00
	RESGATE INVEST FACIL	4690235	10,00		10.511,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MARIO FABIANO DOS AN	3004156		-10.000,00	511,00
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	31025		-6,50	504,50
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	31025		-9,80	494,70
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3004156		-3,70	491,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: WHITE MARTINS GASES I 07/10	1025338		-160,72	330,28
	TRANSFERENCIA PIX DES: WHITE MARTINS GASES I 07/10	1328289		-321,46	8,82

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
08/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	15.700,00		15.708,82
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM	3988895	19.902,57		35.611,39
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286408		-8.891,81	26.719,58
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	725		-143,24	26.576,34
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286408		-1,66	26.574,68
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VALTER E CALIL ADVOC	3699737		-5.631,00	20.943,68
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	11025		-84,20	20.859,48
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3699737		-3,70	20.855,78
	APLIC.INVEST FACIL	4235087		-20.767,63	88,15
	TRANSFERENCIA PIX DES: ORIGINAL SUPRIMENTOS 08/10	1042454		-87,15	1,00
09/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	8.500,00		8.501,00
	RESGATE INVEST FACIL	4235087	20.491,43		28.992,43
	RESGATE INVEST FACIL	4690235	15,00		29.007,43
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4235087	0,56		29.007,99
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2877838		-20.700,00	8.307,99
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	71025		-2,33	8.305,66
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	71025		-4,66	8.301,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 09/10	1621513		-8.300,00	1,00
10/10/2025	RESGATE INVEST FACIL	4235087	10,00		11,00
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250049844804-00002	39240		-1,00	10,00
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	81025		-1,75	8,25
13/10/2025	RESGATE INVEST FACIL	4235087	200,92		209,17
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 13/10	1054040	5.600,00		5.809,17
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 13/10	1054046	30.000,00		35.809,17
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 13/10	1054052	8.300,00		44.109,17
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4235087	0,01		44.109,18
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2883908		-27.600,00	16.509,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286413		-14.818,98	1.690,20
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	726		-692,10	998,10
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	727		-937,50	60,60
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286413		-49,80	10,80
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	91025		-9,80	1,00
14/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	4.600,00		4.601,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286414		-4.217,15	383,85
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	728		-197,47	186,38
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286414		-3,32	183,06
	APLIC.INVEST FACIL	9139994		-182,06	1,00
15/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	3.300,00		3.301,00
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250049844804-00002	39240	1,00		3.302,00
	RESGATE INVEST FACIL	4235087	65,28		3.367,28
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	729		-2.802,30	564,98
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	730		-563,60	1,38
16/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	70.000,00		70.001,38
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	731		-1.689,13	68.312,25
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87527	732		-309,50	68.002,75
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87534	733		-507,60	67.495,15
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87558	734		-1.662,91	65.832,24
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87559	735		-1.555,88	64.276,36

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87562	736		-900,90	63.375,46
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR87563	737		-100,00	63.275,46
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87585	738		-598,95	62.676,51
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87600	739		-745,00	61.931,51
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	7877929		-20.233,30	41.698,21
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	7877931		-5.831,56	35.866,65
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7877929		-3,70	35.862,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7877931		-3,70	35.859,25
	APLIC.INVEST FACIL	1694359		-143,67	35.715,58
	TRANSFERENCIA PIX DES: QUALIMMED 16/10	1112494		-888,50	34.827,08
	TRANSFERENCIA PIX DES: SINGULAR SERVICOS DE 16/10	1113060		-14.500,00	20.327,08
	TRANSFERENCIA PIX DES: TT SOLUTIONS LOCADORA 16/10	1113071		-3.950,00	16.377,08
	TRANSFERENCIA PIX DES: CONSULT LAB LABORATOR 16/10	1113164		-14.372,83	2.004,25
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CEF MATRIZ 16/10	1113080		-490,39	1.513,86
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 16/10	1113096		-368,99	1.144,87
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 16/10	1113113		-1.143,87	1,00
17/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	19.800,00		19.801,00
	RESGATE INVEST FACIL	9139994	83,21		19.884,21
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286417		-1.073,12	18.811,09
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286417		-1,66	18.809,43
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 17/10	1113294		-9.043,31	9.766,12
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 17/10	1113305		-2.256,78	7.509,34
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 17/10	1113314		-7.508,34	1,00
20/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	18.701,56		18.702,56
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2868979	3.798,44		22.501,00
	RESGATE INVEST FACIL	9139994	69,82		22.570,82
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	9139994	0,01		22.570,83
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	161025		-9,80	22.561,03
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	161025		-9,80	22.551,23
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	161025		-9,80	22.541,43
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	161025		-9,80	22.531,63
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 20/10	1050262		-1.596,98	20.934,65
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 20/10	1050272		-20.908,59	26,06
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CEF MATRIZ 20/10	912224		-25,06	1,00
21/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2868979	1.500,00		1.501,00
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250041849608-00004	39240	1,00		1.502,00
	TRANSFERENCIA PIX REM: NORDESTE ESTERILIZACO 21/10	1854382	2.974,40		4.476,40
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87531	740		-295,20	4.181,20
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87550	741		-903,00	3.278,20
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87571	742		-109,30	3.168,90
	APLIC.INVEST FACIL	5545896		-3.007,18	161,72
	TRANSFERENCIA PIX DES: WHITE MARTINS GASES I 21/10	1005019		-160,72	1,00
22/10/2025	RESGATE INVEST FACIL	9139994	29,03		30,03
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	201025		-9,80	20,23

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	201025		-9,80	10,43
23/10/2025	RESGATE INVEST FACIL	1694359	143,67		154,10
	RESGATE INVEST FACIL	5545896	549,19		703,29
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1694359	0,01		703,30
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5545896	0,03		703,33
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	211025		-2,33	701,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 23/10	1352423		-700,00	1,00
24/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2868979	94.500,00		94.501,00
	RESGATE INVEST FACIL	5545896	2.286,34		96.787,34
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5545896	0,19		96.787,53
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	743		-201,92	96.585,61
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	744		-226,80	96.358,81
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	745		-558,75	95.800,06
	PAGTO ELETRON COBRANCA PAG COBRANCA NET EMPRESA	746		-416,66	95.383,40
	TRANSFERENCIA PIX DES: BIOXXI NORDESTE 24/10	1052328		-2.182,40	93.201,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 24/10	1052386		-70.500,00	22.701,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 24/10	1052399		-18.200,00	4.501,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 24/10	1052408		-4.500,00	1,00
27/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2868979	16.300,00		16.301,00
	RESGATE INVEST FACIL	5545896	29,19		16.330,19
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87718	747		-3.519,39	12.810,80
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250051384553-00002	39240		-1,00	12.809,80
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	231025		-9,80	12.800,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 27/10	1329384		-12.800,00	0,00
28/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2868979	25.000,00		25.000,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286428		-24.035,10	964,90
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87574	748		-891,15	73,75
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286428		-9,96	63,79
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	241025		-9,80	53,99
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	241025		-9,80	44,19
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	241025		-9,80	34,39
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	241025		-9,80	24,59
29/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2868979	4.100,00		4.124,59
	RESGATE INVEST FACIL	5545896	79,79		4.204,38
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5545896	0,01		4.204,39
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87567	749		-120,00	4.084,39
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87572	750		-81,80	4.002,59
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87573	751		-247,85	3.754,74
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87677	752		-572,40	3.182,34
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87601	753		-1.352,79	1.829,55
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	271025		-9,80	1.819,75
	TRANSFERENCIA PIX DES: ORIGINAL SUPRIMENTOS 29/10	1433022		-110,00	1.709,75
	TRANSFERENCIA PIX DES: ORIGINAL SUPRIMENTOS 29/10	1433096		-208,75	1.501,00
	PIX QR CODE DINAMICO DES: VR BENEFICIOS E SERVI 29/10	1054142		-1.500,00	1,00
30/10/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2868979	39.000,00		39.001,00
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250051384553-00002	39240	1,00		39.002,00

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 30/10	950096		-150,00	38.852,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 30/10	950107		-162,52	38.689,48
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 30/10	950164		-393,16	38.296,32
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 30/10	950176		-161,34	38.134,98
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 30/10	950189		-95,20	38.039,78
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 30/10	1335157		-38.000,00	39,78
Total			**919.520,47**	**-919.486,58**	**39,78**

Os dados acima têm como base 03/11/2025 às 08h58 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
30/10/2025	**SALDO ANTERIOR**				-38.960,22
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2868979	39.000,00		39,78
31/10/2025	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	291025		-1,75	38,03
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	291025		-3,02	35,01
Total			**39.000,00**	**-4,77**	**35,01**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CTN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Extrato Consolidado / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08
Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 03/11/2025 - 09h21

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total Bloqueado (R$)	Investimento sem Baixa automática (R$) (C)	Total (R$) (A+B+C)
02864 | 0003739-7	-66,21	43,19	245.238,30	245.215,28

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003739-7 | Entre 01/10/2025 e 31/10/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
16/09/2025	**SALDO ANTERIOR**				2,00
06/10/2025	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	2291482	55.579,71		55.581,71
	APLIC.INVEST FACIL	909670		-55.580,71	1,00
07/10/2025	RESGATE INVEST FACIL	909670	55.563,72		55.564,72
	RESGATE INVEST FACIL	6062797	34,74		55.599,46
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	909670	1,53		55.600,99
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	6062797	0,01		55.601,00
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2872466		-55.600,00	1,00
08/10/2025	RESGATE INVEST FACIL	909670	16,99		17,99
	TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	11025		-17,99	0,00
Total			**111.196,70**	**-111.198,70**	**0,00**

Os dados acima têm como base 03/11/2025 às 09h21 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
08/10/2025	**SALDO ANTERIOR**				0,00
03/11/2025	TARIFA MANUTENCAO C/C MANUTENÇÃO C/C ATIVA	11025		-66,21	-66,21
Total			**0,00**	**-66,21**	**-66,21**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00075

PLANILHA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITAR
AVENIDA GENERAL MANOEL RABELO, 4347 JABOATÃO DOS GUARARAPES CEP 54280-005

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

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	OUTUBRO/2025					
APLICAÇÃO FINANCEIRA	SALDO DISPONÍVEL EM APLICAÇÕES TOTAIS					
	Saldo Inicial	Resgate	Aplicação	Rendimento	Tributos	Saldo Final
BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 0003710-9 TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF REFERENCIADO DI MAX	343.781,50	529.000,00	347.800,00	4.150,91	0,00	166.732,41
BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 3710-9 TIPO DE APLICAÇÃO: CDB - CERTIFICADO DE DEPÓSITO BANCÁRIO	87,01	24.393,44	24.368,26	0,86	0,00	62,69
BANCO: AG: CONTA: TIPO DE APLICAÇÃO:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BANCO: AG: CONTA: TIPO DE APLICAÇÃO:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BANCO: AG: CONTA: TIPO DE APLICAÇÃO:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	**343.868,51**	**553.393,44**	**372.168,26**	**4.151,77**	**0,00**	**166.795,10**
APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO	**APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO**					**245.104,44**
	Saldo Inicial	Resgate	Aplicação	Rendimento	Tributos	Saldo Final
BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 0003739-7 TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF REFERENCIADO DI MAX	186.604,38	0,00	55.600,00	2.900,06	0,00	245.104,44
BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 0003739-7 TIPO DE APLICAÇÃO: CDB - CERTIFICADO DE DEPÓSITO BANCÁRIO	34,75	55.616,99	55.580,71	1,53	0,00	0,00
TOTAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO	**186.639,13**	**55.616,99**	**111.180,71**	**2.901,59**	**0,00**	**245.104,44**
TOTAL	**530.507,64**	**609.010,43**	**483.348,97**	**7.053,36**	**0,00**	**411.899,54**

Assinatura do responsável pela unidade

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

000076

00077

EXTRATO BANCÁRIO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 03/11/2025 - 09h24

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | 014.284.483/0001-08**
Agência/conta: **2864 | 0003710-9**

Produto: **CDB - Certificado de Depósito Bancário**
Data emissão do extrato: **03/11/2025**
Período de: **01/10/2025 até 31/10/2025**

Dt. Aplicação	Dt. Vencto	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vlr Princ. (R$)	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/09/2025										
25/09/2025	15/09/2027	-	5,0000	87,01	87,01	0,00	0,00	0,00	87,01	0,00
Total			0,0000	87,01	87,01	0,00	0,00	0,00	87,01	0,00
Aplicações										
01/10/2025	21/09/2027	-	5,0000	267,72						
08/10/2025	28/09/2027	-	5,0000	20.767,63						
14/10/2025	04/10/2027	-	5,0000	182,06						
16/10/2025	06/10/2027	-	5,0000	143,67						
21/10/2025	11/10/2027	-	5,0000	3.007,18						
Total			0,0000	24.368,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
25/09/2025	15/09/2027	02/10/2025	5,0000	11,26	11,26	0,00	0,00	0,00	11,26	0,00
25/09/2025	15/09/2027	03/10/2025	5,0000	75,75	75,76	0,01	0,00	0,00	75,76	0,02
01/10/2025	21/09/2027	03/10/2025	5,0000	89,79	89,79	0,00	0,00	0,00	89,79	0,00
01/10/2025	21/09/2027	06/10/2025	5,0000	152,93	152,94	0,01	0,00	0,00	152,94	0,01
01/10/2025	21/09/2027	07/10/2025	5,0000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00
01/10/2025	21/09/2027	09/10/2025	5,0000	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	15,00	0,00
08/10/2025	28/09/2027	09/10/2025	5,0000	20.491,43	20.491,99	0,56	0,00	0,00	20.491,99	0,56
08/10/2025	28/09/2027	10/10/2025	5,0000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00
08/10/2025	28/09/2027	13/10/2025	5,0000	200,92	200,93	0,01	0,00	0,00	200,93	0,01
08/10/2025	28/09/2027	15/10/2025	5,0000	65,28	65,28	0,00	0,00	0,00	65,28	0,00
14/10/2025	04/10/2027	17/10/2025	5,0000	83,21	83,21	0,00	0,00	0,00	83,21	0,00
14/10/2025	04/10/2027	20/10/2025	5,0000	69,82	69,83	0,01	0,00	0,00	69,83	0,01
14/10/2025	04/10/2027	22/10/2025	5,0000	29,03	29,03	0,00	0,00	0,00	29,03	0,00
16/10/2025	06/10/2027	23/10/2025	5,0000	143,67	143,68	0,01	0,00	0,00	143,68	0,01
21/10/2025	11/10/2027	23/10/2025	5,0000	549,19	549,22	0,03	0,00	0,00	549,22	0,03

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

21/10/2025	11/10/2027	24/10/2025	5,0000	2.286,34	2.286,53	0,19	0,00	0,00	2.286,53	0,19
21/10/2025	11/10/2027	27/10/2025	5,0000	29,19	29,19	0,00	0,00	0,00	29,19	0,00
21/10/2025	11/10/2027	29/10/2025	5,0000	79,79	79,80	0,01	0,00	0,00	79,80	0,01
Total			0,0000	24.392,60	24.393,44	0,84	0,00	0,00	24.393,44	0,85
Saldo final em 31/10/2025										
21/10/2025	11/10/2027	-	5,0000	62,67	62,68	0,01	0,00	0,00	62,68	0,01
Total			0,0000	62,67	62,68	0,01	0,00	0,00	62,68	0,01

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 03/11/2025 - 09h27

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | 014.284.483/0001-08**
Agência/conta: **2864 | 0003710-9**

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: **03/11/2025**
Período de: **01/10/2025 até 31/10/2025**

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 30/09/2025										
12/09/2025	-	31.296,36523000	53.784,47	1,7301085000	54.146,10	361,63	0,00	0,00	54.146,10	0,00
16/09/2025	-	34.873,77177000	60.000,00	1,7301085000	60.335,40	335,40	0,00	0,00	60.335,40	0,00
30/09/2025	-	132.535,04044000	229.300,00	1,7301085000	229.300,00	0,00	0,00	0,00	229.300,00	0,00
Total		198.705,17744000	343.084,47	0,0000000000	343.781,50	697,03	0,00	0,00	343.781,50	0,00
Aplicações										
06/10/2025	07/10/2025	172.729,21210000	299.500,00	1,7339279000						
09/10/2025	10/10/2025	11.918,48517000	20.700,00	1,7367979000						
13/10/2025	14/10/2025	15.873,51797000	27.600,00	1,7387450000						
Total		200.521,21524000	347.800,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
12/09/2025	01/10/2025	31.296,36523000	53.784,47	1,7310621000	54.175,95	391,48	0,00	0,00	54.175,95	29,85
16/09/2025	01/10/2025	34.873,77177000	60.000,00	1,7310621000	60.368,66	368,66	0,00	0,00	60.368,66	33,26
30/09/2025	01/10/2025	42.664,78367000	73.814,70	1,7310621000	73.855,39	40,69	0,00	0,00	73.855,39	40,69
30/09/2025	03/10/2025	3.058,33462000	5.291,25	1,7329693000	5.300,00	8,75	0,00	0,00	5.300,00	8,75
30/09/2025	07/10/2025	6.052,29076000	10.471,12	1,7348803000	10.500,00	28,88	0,00	0,00	10.500,00	28,88
30/09/2025	08/10/2025	9.044,54728000	15.648,05	1,7358525000	15.700,00	51,95	0,00	0,00	15.700,00	51,95
30/09/2025	09/10/2025	4.894,06396000	8.467,26	1,7367979000	8.500,00	32,74	0,00	0,00	8.500,00	32,74
30/09/2025	14/10/2025	2.644,13831000	4.574,65	1,7396972000	4.600,00	25,35	0,00	0,00	4.600,00	25,35
30/09/2025	15/10/2025	1.895,84024000	3.280,01	1,7406530000	3.300,00	19,99	0,00	0,00	3.300,00	19,99
30/09/2025	16/10/2025	40.192,00987000	69.536,54	1,7416397000	70.000,00	463,46	0,00	0,00	70.000,00	463,46
30/09/2025	17/10/2025	11.362,59949000	19.658,53	1,7425590000	19.800,00	141,47	0,00	0,00	19.800,00	141,47

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

30/09/2025	20/10/2025	10.726,43224000	18.557,89	1,7435030000	18.701,56	143,67	0,00	0,00	18.701,56	143,67
06/10/2025	20/10/2025	2.178,62545000	3.777,58	1,7435030000	3.798,44	20,86	0,00	0,00	3.798,44	20,86
06/10/2025	21/10/2025	859,83749000	1.490,90	1,7445157000	1.500,00	9,10	0,00	0,00	1.500,00	9,10
06/10/2025	24/10/2025	54.081,39095000	93.773,23	1,7473663000	94.500,00	726,77	0,00	0,00	94.500,00	726,77
06/10/2025	27/10/2025	9.323,52720000	16.166,32	1,7482654000	16.300,00	133,68	0,00	0,00	16.300,00	133,68
06/10/2025	28/10/2025	14.292,17435000	24.781,60	1,7492090000	25.000,00	218,40	0,00	0,00	25.000,00	218,40
06/10/2025	29/10/2025	2.342,67843000	4.062,04	1,7501335000	4.100,00	37,96	0,00	0,00	4.100,00	37,96
06/10/2025	30/10/2025	22.272,28601000	38.618,54	1,7510551000	39.000,00	381,46	0,00	0,00	39.000,00	381,46
Total		304.055,69732000	525.754,68	0,0000000000	529.000,00	3.245,32	0,00	0,00	529.000,00	2.548,29

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 31/10/2025

06/10/2025	-	67.378,69222000	116.829,79	1,7519303000	118.042,77	1.212,98	0,00	0,00	118.042,77	1.212,98
09/10/2025	-	11.918,48517000	20.700,00	1,7519303000	20.880,35	180,35	0,00	0,00	20.880,35	180,35
13/10/2025	-	15.873,51797000	27.600,00	1,7519303000	27.809,29	209,29	0,00	0,00	27.809,29	209,29
Total		95.170,69536000	165.129,79	0,0000000000	166.732,41	1.602,62	0,00	0,00	166.732,41	1.602,62

* 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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 03/11/2025 - 09h28

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | 014.284.483/0001-08**
Agência/conta: **2864 | 0003739-7**

Produto: **CDB - Certificado de Depósito Bancário**
Data emissão do extrato: **03/11/2025**
Período de: **01/10/2025 até 31/10/2025**

Dt. Aplicação	Dt. Vencto	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vlr Princ. (R$)	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/09/2025										
11/09/2025	01/09/2027	-	5,0000	34,74	34,75	0,01	0,00	0,00	34,75	0,00
Total			0,0000	34,74	34,75	0,01	0,00	0,00	34,75	0,00
Aplicações										
06/10/2025	27/09/2027	-	5,0000	55.580,71						
Total			0,0000	55.580,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
11/09/2025	01/09/2027	07/10/2025	5,0000	34,74	34,75	0,01	0,00	0,00	34,75	0,00
06/10/2025	27/09/2027	07/10/2025	5,0000	55.563,72	55.565,25	1,53	0,00	0,00	55.565,25	1,53
06/10/2025	27/09/2027	08/10/2025	5,0000	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	16,99	0,00
Total			0,0000	55.615,45	55.616,99	1,54	0,00	0,00	55.616,99	1,53
Saldo final em 08/10/2025										
Total			0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 03/11/2025 - 09h33

Empresa/CNPJ: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | 014.284.483/0001-08**
Agência/conta: **2864 | 0003739-7**

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: **03/11/2025**
Período de: **01/10/2025 até 31/10/2025**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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 30/09/2025										
07/07/2025	-	8.771,30888000	14.672,01	1,7301085000	15.175,31	503,30	0,00	0,00	15.175,31	0,00
12/08/2025	-	31.408,86004000	53.300,00	1,7301085000	54.340,73	1.040,73	0,00	0,00	54.340,73	0,00
26/08/2025	-	31.297,62779000	53.400,00	1,7301085000	54.148,29	748,29	0,00	0,00	54.148,29	0,00
03/09/2025	-	2.920,89072000	5.000,00	1,7301085000	5.053,45	53,45	0,00	0,00	5.053,45	0,00
12/09/2025	-	33.458,36872000	57.500,00	1,7301085000	57.886,60	386,60	0,00	0,00	57.886,60	0,00
Total		107.857,05615000	183.872,01	0,0000000000	186.604,38	2.732,37	0,00	0,00	186.604,38	0,00
Aplicações										
07/10/2025	08/10/2025	32.048,32057000	55.600,00	1,7348803000						
Total		32.048,32057000	55.600,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
Total		0,00000000	0,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 31/10/2025										
07/07/2025	-	8.771,30888000	14.672,01	1,7519303000	15.366,72	694,71	0,00	0,00	15.366,72	191,41
12/08/2025	-	31.408,86004000	53.300,00	1,7519303000	55.026,13	1.726,13	0,00	0,00	55.026,13	685,40
26/08/2025	-	31.297,62779000	53.400,00	1,7519303000	54.831,26	1.431,26	0,00	0,00	54.831,26	682,97
03/09/2025	-	2.920,89072000	5.000,00	1,7519303000	5.117,19	117,19	0,00	0,00	5.117,19	63,74
12/09/2025	-	33.458,36872000	57.500,00	1,7519303000	58.616,72	1.116,72	0,00	0,00	58.616,72	730,12
07/10/2025	-	32.048,32057000	55.600,00	1,7519303000	56.146,42	546,42	0,00	0,00	56.146,42	546,42
Total		139.905,37672000	239.472,01	0,0000000000	245.104,44	5.632,43	0,00	0,00	245.104,44	2.900,06

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

00084

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/10/2025, Pagamento Final: 31/10/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	92,90
87381	01/10/2025	27698		APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	NF 27698 - APOIO - PLATAFORMA DE COMPRAS 1	4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS	0,00	1.352,79	-1.259,89
87547	01/10/2025	38965		VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A	VR COMBUSTIVEL MENSAL CPN 102025 1	4.1.02.001.021: VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	1.500,00	-2.759,89
16521	01/10/2025	16521		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16523 - RESGATE		188.400,00	0,00	185.640,11
87557	01/10/2025	38975		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	129,70	185.510,41
16524	01/10/2025	16524		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	10.337,67	175.172,74
87540	01/10/2025	38959			FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL COMPL. COMP. 09.2025 - CPN 1	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	174.317,01	855,73
87541	01/10/2025	38960			A TAXA ASSISTENCIAL SINDACATO SATEMP TECNICOS	2.1.02.001.009: CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	0,00	500,00	355,73
87561	02/10/2025	38976		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	11,26	344,47
87421	03/10/2025	5971		CONDOMINIO PRIME LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	448,50	-104,03
87570	03/10/2025	38978		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	17,05	-121,08
3759	03/10/2025	38979		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,01	0,00	-121,07
16529	03/10/2025	16529		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16531 - RESGATE		5.300,00	0,00	5.178,93
87564	03/10/2025	1027		PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA	NF 1027 - PRINCIPIOS - CONTABILIDADE 1	4.1.02.002.001: ASSESSORIA	0,00	5.000,00	178,93

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/10/2025, Pagamento Final: 31/10/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	178,93
					NF 1027 - PRINCIPIOS - CONTABILIDADE 1	CONTÁBIL			
16533	06/10/2025	16533		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	299.500,00	-299.321,07
3761	06/10/2025	38985		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,01	0,00	-299.321,06
3762	06/10/2025	4325		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - VALOR RELATIVO A TERMO DE		299.347,06	0,00	26,00
87479	07/10/2025	9469		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA		4.1.01.001.005: GASES HOSPITALARES	0,00	321,46	-295,46
87560	07/10/2025	153		MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA	NF 153 - MARIO FABIANO - ASSESSORIA TECNICA 1	4.1.02.002.023: ASSESSORIA ADMINISTRATIVA	0,00	10.000,00	-10.295,46
87588	07/10/2025	38993		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	20,00	-10.315,46
16533	07/10/2025	16533		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16535 - RESGATE		10.500,00	0,00	184,54
87482	07/10/2025	9478		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA		4.1.01.001.005: GASES HOSPITALARES	0,00	160,72	23,82
16537	08/10/2025	16537		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16539 - RESGATE		15.700,00	0,00	15.723,82
3764	08/10/2025	4317		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - VALOR RELATIVO A TERMO DE		19.902,57	0,00	35.626,39
87594	08/10/2025	38999		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	89,56	35.536,83
87521	08/10/2025	9954		ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA		4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	87,15	35.449,68
87524	08/10/2025	38953			FERIAS DE JESSYCA MIRELLA - COMP. 10.25 1	4.1.02.001.004: FÉRIAS	0,00	8.891,81	26.557,87

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/10/2025, Pagamento Final: 31/10/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	26.557,87
87581	08/10/2025	38988		SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO	VALE TRANSPORTE COMPLEMENTAR CPN 102025 1	4.1.02.006.007: TRANSPORTE E DESLOCAMENTO	0,00	143,24	26.414,63
87584	08/10/2025	1065		VALTER E CALIL ADVOCACIA	NF 1065 - VALTER E CALIL - SERVIÇOS ADVOCATICIOS 1	4.1.02.002.012: ASSESSORIA JURÍDICA	0,00	5.631,00	20.783,63
87597	09/10/2025	39001		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	6,99	20.776,64
16538	09/10/2025	16538		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16540 - RESGATE		8.500,00	0,00	29.276,64
3785	09/10/2025	39002		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,56	0,00	29.277,20
16541	09/10/2025	16541		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	20.700,00	8.577,20
16542	09/10/2025	16542		BRAD 3710-9 (CPNp)			0,00	8.300,00	277,20
87607	10/10/2025	39006		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	1,75	275,45
87608	10/10/2025	39007		TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO BAHIA	BLOQUEIO JUDICIAL-20202500498448400002 1		0,00	1,00	274,45
87480	13/10/2025	6071		CONDOMINIO PRIME LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	692,10	-417,65
87481	13/10/2025	6072		CONDOMINIO PRIME LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	937,50	-1.355,15
87592	13/10/2025	38996			OLHA DE PAGAMENTO PL COMPL. COMP. 09.2025 - CPN 1	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	14.239,89	-15.595,04
87595	13/10/2025	38998			RECISÃO PL COMPL. COMP. 09.2025 - CPN 1	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E	0,00	579,09	-16.174,13

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/10/2025, Pagamento Final: 31/10/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	-16.174,13
					RECISÃO PL COMPL. COMP. 09.2025 - CPN 1	ORDENADOS			
16541	13/10/2025	16541		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16543 - DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO DE		5.600,00	0,00	-10.574,13
16542	13/10/2025	16542		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16544 - DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO DE		30.000,00	0,00	19.425,87
16543	13/10/2025	16543		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16545 - DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO DE		8.300,00	0,00	27.725,87
3767	13/10/2025	39008		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,01	0,00	27.725,88
87630	13/10/2025	39009		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	59,60	27.666,28
16546	13/10/2025	16546		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	27.600,00	66,28
87634	14/10/2025	39013		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	3,32	62,96
16547	14/10/2025	16547		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16549 - RESGATE		4.600,00	0,00	4.662,96
87576	14/10/2025	38982			A RESCISÃO DE DAVI SOARES DE LIMA- COMP. 10.25 - CPN 1	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	0,00	2.455,95	2.207,01
87593	14/10/2025	38997			RESCISÃO DE ANA CAROLINA CRISTOVAO -COMP 10.2025 1	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	0,00	1.761,20	445,81
87604	14/10/2025	39005		EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS LTDA	ADIANTAMENTO CAJU - CPN - JESSYCA ROMAO 09.2025 1		0,00	197,47	248,34
16548	15/10/2025	16548		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16550 - RESGATE		3.300,00	0,00	3.548,34
1139	15/10/2025	1139		TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO BAHIA	DESBLOQUEIO JUDICIAL		1,00	0,00	3.549,34
87483	15/10/2025	6114		CONDOMINIO PRIME LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	2.802,30	747,04

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/10/2025, Pagamento Final: 31/10/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	747,04
87528	15/10/2025	23027		D.ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	563,60	183,44
16549	16/10/2025	16549		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16551 - RESGATE		70.000,00	0,00	70.183,44
87692	16/10/2025	39020		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	7,40	70.176,04
87532	16/10/2025	3734		QUALIMMED COM ATAC MED E MAT		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	888,50	69.287,54
87536	16/10/2025	81980		SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	0,00	1.689,13	67.598,41
87527	16/10/2025	4775		BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	309,50	67.288,91
87534	16/10/2025	10467		SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO -		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	507,60	66.781,31
87558	16/10/2025	24165		ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES ME	NF 24165 - ALEXSANDRA GUSMAO - LOCAÇÃO DE	4.1.02.002.007: ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS ADMINISTRATIVOS	0,00	1.662,91	65.118,40
87559	16/10/2025	47		LAVICLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA	NF 47 - LAVICLIN - LAVANDERIA 1	4.1.02.002.010: SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO	0,00	1.555,88	63.562,52
87562	16/10/2025	5819		MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA	NF 5819 - MEDIEX - OCUPACIONAL 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	900,90	62.661,62
87563	16/10/2025	5821		MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA	NF 5821 - MEDIEX - TOXICOLOGICO 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	100,00	62.561,62
87565	16/10/2025	90985		SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA	NF 90985 - SINGULAR - LOCAÇÃO DE AMBULANCIA 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	14.500,00	48.061,62

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/10/2025, Pagamento Final: 31/10/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saida	Saldo
								Saldo Anterior:	48.061,62
					NF 90985 - SINGULAR - LOCAÇÃO DE AMBULANCIA 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS			
87566	16/10/2025	82		TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA	NF 82 - TT SOLUTIONS - LOCAÇÃO DE VEICULO 1	4.1.02.002.006: ALUGUEL DE VEÍCULOS	0,00	3.950,00	44.111,62
87577	16/10/2025	38983			GFD RESCISÃO DAVI SOARES DE LIMA - COMP. 10.2025 - CPN 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	490,39	43.621,23
87583	16/10/2025	38990			IRRF 1708 - 09/2025 - VENCIMENTO 20/10/2025 1	4.1.02.008.004: IRRF	0,00	368,99	43.252,24
87585	16/10/2025	9359		SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA	NF 9359- SOCASA - DEDETIZAÇÃO 1	4.1.02.002.010: SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO	0,00	598,95	42.653,29
87587	16/10/2025	38992			PCC 5952 - 09/2025 - VENCIMENTO 20/10/2025 1	4.1.02.008.005: CRF	0,00	1.143,87	41.509,42
87590	16/10/2025	5830		NUTRIFINE REFEICOES LTDA	NF 5830 - NUTRIFINE - COLABORADOR 1	4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	20.233,30	21.276,12
87591	16/10/2025	5828		NUTRIFINE REFEICOES LTDA	NF 5828 - NUTRIFINE - PACIENTES 1	4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	5.831,56	15.444,56
87600	16/10/2025	6384		BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA	NF 6384 - BIOXXXI - ESTERILIZACAO 1	4.1.02.002.013: SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO	0,00	745,00	14.699,56
87602	16/10/2025	1482		CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	NF 1482 - CONSULT LAB - EXAMES LABORATORIAIS 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	14.372,83	326,73
87698	17/10/2025	39028		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	1,66	325,07
16552	17/10/2025	16552		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16554 - RESGATE		19.800,00	0,00	20.125,07
87676	17/10/2025	39014			RESCISÃO DE GILMARA DE BARBOSA DE MOURA - COMP.	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	0,00	1.073,12	19.051,95

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN – RITA BARRADAS

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/10/2025, Pagamento Final: 31/10/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**19.051,95**
87680	17/10/2025	39017			INSS A RECOLHER MENSAL COMP. 09.2025 - CPN 1	4.1.02.001.002: INSS	0,00	9.043,31	10.008,64
87681	17/10/2025	39018			INSS PL COMPL COMP. 09.2025 - CPN 1	4.1.02.001.002: INSS	0,00	2.256,78	7.751,86
87682	17/10/2025	39019			IRRF A RECOLHER MENSAL COMP. 09.2025 - CPN 1	4.1.02.008.004: IRRF	0,00	7.508,34	243,52
87694	20/10/2025	39024			GFD MENSAL 092025 - CPN 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	20.908,59	-20.665,07
87695	20/10/2025	39025			GFD FOLHA COMPL PL ENF 09.2025 - CPN 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	1.596,98	-22.262,05
87697	20/10/2025	39027			GFD RESC COMPL PL ENF 08.2025 - DIANA 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	25,06	-22.287,11
16555	20/10/2025	16555		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16557 - RESGATE		22.500,00	0,00	212,89
3770	20/10/2025	39032		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,01	0,00	212,90
87702	20/10/2025	39033		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	39,20	173,70
87538	21/10/2025	9590		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA		4.1.01.001.005: GASES HOSPITALARES	0,00	160,72	12,98
16557	21/10/2025	16557		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16559 - RESGATE		1.500,00	0,00	1.512,98
1141	21/10/2025	1141		TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO BAHIA	DESBLOQUEIO JUDICIAL 20250041849608-00004		1,00	0,00	1.513,98
1144	21/10/2025	1144		BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA	ESTORNO DE PAGAMENTO DA NF 6067 CANCELADA		2.974,40	0,00	4.488,38
87531	21/10/2025	54788		JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	295,20	4.193,18
87550	21/10/2025	2953		REC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	903,00	3.290,18

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/10/2025, Pagamento Final: 31/10/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	3.290,18
87571	21/10/2025	4867		BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	109,30	3.180,88
87717	22/10/2025	39047		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	19,60	3.161,28
87721	23/10/2025	39050		BANCO BRADESCO S/A		4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	2,33	3.158,95
3771	23/10/2025	39051		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,04	0,00	3.158,99
16562	23/10/2025	16562		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	700,00	2.458,99
87719	24/10/2025	6088		BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA	NF 6088 - BIOXXI - ESTERILIZAÇÃO 1	4.1.02.002.013: SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO	0,00	2.182,40	276,59
16561	24/10/2025	16561		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16563 - RESGATE		94.500,00	0,00	94.776,59
3772	24/10/2025	39055		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,19	0,00	94.776,78
16564	24/10/2025	16564		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	70.500,00	24.276,78
16565	24/10/2025	16565		BRAD 3710-9 (CPNp)			0,00	18.200,00	6.076,78
16566	24/10/2025	16566		BRAD 3710-9 (CPNp)			0,00	4.500,00	1.576,78
87529	24/10/2025	27894		DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	201,92	1.374,86
87530	24/10/2025	85684		DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	226,80	1.148,06
87603	24/10/2025	491785		D4S SERVIÇOS EM TECNOLOGIA LTDA - ME	NF 491785 - D4SIGN - PLATAFORMA DE ASSINATURAS	4.1.02.002.004: SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM INFORMÁTICA	0,00	558,75	589,31

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Razão Bancária

Filtros:
Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/10/2025, Pagamento Final: 31/10/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**589,31**
87675	24/10/2025	1078		INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA	NF 1078 - INCICLE - PESQUISA ORGANIZACIONAL 1	4.1.01.001.001: CUSTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00	416,66	172,65
87718	27/10/2025	39048		SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO	VALE TRANSPORTE MENSAL 11.2025 - CPN 1	4.1.02.006.007: TRANSPORTE E DESLOCAMENTO	0,00	3.519,39	-3.346,74
87727	27/10/2025	39058		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	9,80	-3.356,54
87728	27/10/2025	39059		TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO BAHIA	BLOQUEIO JUDICIAL 20250051384553000 2 1		0,00	1,00	-3.357,54
16566	27/10/2025	16566		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16568 - RESGATE		16.300,00	0,00	12.942,46
16569	27/10/2025	16569		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	12.800,00	142,46
87731	28/10/2025	39067		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	49,16	93,30
16569	28/10/2025	16569		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16571 - RESGATE		25.000,00	0,00	25.093,30
87574	28/10/2025	1630		INDUSTRIA DE PAPEL LEÃO DO NORTE		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	891,15	24.202,15
87723	28/10/2025	39053			FERIAS DE 06 COLABORADORES - COMP 11.2025- CP 1	4.1.02.001.004: FÉRIAS	0,00	24.035,10	167,05
87400	29/10/2025	9918		ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA		4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	110,00	57,05
87401	29/10/2025	9917		ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA		4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	208,75	-151,70
16571	29/10/2025	16571		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16573 - RESGATE		4.100,00	0,00	3.948,30

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SMPE P - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release null

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/10/2025, Pagamento Final: 31/10/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	3.948,30
3777	29/10/2025	39073		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,01	0,00	3.948,31
87737	29/10/2025	39074		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	9,80	3.938,51
87567	29/10/2025	2256		TUTO EDUCACAO LTDA	NF 2256 - TUTO - PLATAFORMA DE GAMIFICAÇÃO 1	4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS	0,00	120,00	3.818,51
87572	29/10/2025	55375		JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	81,80	3.736,71
87573	29/10/2025	55377		JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	247,85	3.488,86
87725	29/10/2025	39056		VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A	VR COMBUSTIVEL MENSAL CPN 112025 1	4.1.02.001.021: VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	1.500,00	1.988,86
87601	29/10/2025	29000		APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	NF 29000 - APOIO -PLATAFORMA DE COMPRAS 1	4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS	0,00	1.352,79	636,07
87677	29/10/2025	332		PHARMAPLUS LTDA		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	572,40	63,67
87726	30/10/2025	39057		FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FILANTROPICAS PE	BOLETO - FEDERACAO DAS MISERIC. DEFINIÇÃO DIRETORIA	4.1.01.001.001: CUSTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00	150,00	-86,33
16572	30/10/2025	16572		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16574 - RESGATE		39.000,00	0,00	38.913,67
1143	30/10/2025	1143		TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO BAHIA	DESBLOQUEIO JUDICIAL 20250051384553000002		1,00	0,00	38.914,67
16575	30/10/2025	16575		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	393,16	38.521,51

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Razão Bancária

Filtros:
Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/10/2025, Pagamento Final: 31/10/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**38.521,51**
16576	30/10/2025	16576		BRAD 3710-9 (CPNp)			0,00	161,34	38.360,17
16577	30/10/2025	16577		BRAD 3710-9 (CPNp)			0,00	95,20	38.264,97
16578	30/10/2025	16578		BRAD 3710-9 (CPNp)			0,00	162,52	38.102,45
16579	30/10/2025	16579		BRAD 3710-9 (CPNp)			0,00	38.000,00	102,45
87741	31/10/2025	39078		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	4,77	97,68
							895.127,87	**895.123,09**	

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SMPE P - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release null

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/10/2025, Pagamento Final: 31/10/2025, Conta Bancária: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)

BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	36,74
3762	06/10/2025	4325		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - VALOR RELATIVO A TERMO DE		55.579,71	0,00	55.616,45
3763	07/10/2025	38994		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		1,54	0,00	55.617,99
16536	07/10/2025	16536		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	SAIDA CONTA: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)		0,00	55.600,00	17,99
87596	08/10/2025	39000		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	17,99	0,00
							55.581,25	**55.617,99**	

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00097

DESPESAS OPERACIONAIS

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00098

TURNOVER

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CÁLCULO DO TURNOVER		FEVEREIRO/2022 - VERSÃO 1.0
UNIDADE	RESPONSÁVEL	MÊS/ANO
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR		OUTUBRO/2025

DESCRIÇÃO DO CAMPO	PREENCHIMENTO
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	Percentual de turnover do mês de OUTUBRO/2025

$$\text{TURNOVER} = \frac{(\ 6 + 3\ ) \div 2}{\text{CLT Mês anterior} \quad 77 \times 100}$$

Resultado = **5,84**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00099

00100

CAGED

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00101

NOTA EXPLICATIVA

CAGED

A ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE, pessoa jurídica de direito privado em fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob o nº 14.284.483/0001-08, com endereço á Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro, Ubaíra /BA, gestora do Termo de Colaboração 001/2022, que tem por objeto o gerenciamento institucional, a operacionalização e a oferta de ações e serviços em saúde assistenciais e não assistenciais, em tempo integral (24 horas/dia) no Centro de Parto Normal Rita Barradas (CPNp), vem esclarecer que encaminhará mensalmente na prestação de contas e guia GFIP, onde poderá ser verificado a validade dos Celetistas lotados na Unidade.

Quanto ao CAGED, o mesmo foi substituído pelo eSocial a partir da competência janeiro/2020, conforme definido pela Portaria SEPRT nº 1.127 de 14/10/2019.

Jaboatão dos Guararapes, 12 de novembro de 2025.

_____

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00102

PLANILHA DE CATEGORIA PROFISSIONAL

(Planilha que esta na aba da PCF)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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	
UNIDADE							RESPONSÁVEL					MÊS/ANO	
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR							JESSYCA MIRELLA ROMÃO GOMES DA SILVA					OUTUBRO/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	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	0	0
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde incluir (1.1.2. Assistencia Odontológica)	CLT	32	32	34	34	33	35	36	34	37	37	0	0
1.1.3. Administrativo	CLT	41	40	40	40	40	43	38	41	37	38	0	0
SUBTOTAL 01 (CLT)		76	75	77	77	76	81	78	78	77	79	0	0
6.1.1.1. Médicos	PESSOA JURÍDICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde	PESSOA JURÍDICA	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)		76	75	77	77	76	81	78	78	77	79	0	0

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00103

1. PESSOAL

1.1. ORDENADOS

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN – RITA BARRADAS

00105

PLANILHA DA FOLHA DE PAGAMENTO

(Planilha Folha de Pagamento que esta na aba da PC)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR
SALDO DE PROVISÃO - OUTUBRO/2025

			FGTS 8%		PIS 1%			
FÉRIAS (Resumo da Folha de Férias anexada)	30.292,17	R$	2.423,37			R$	32.715,54	
			FGTS 8%		PIS 1%			
FOLHA 13º SALÁRIO (Resumo da folha anexada)		R$	-			R$	-	R$ 32.715,54
			FGTS 8%		PIS 1%	GRRF		
RESCISÃO	6.169,59	R$	342,94			490,39	R$ 7.002,92	

PIS/GUIA PAGA	-
PIS/FOLHA ATIVO	-
PIS/FOLHA JOVEM APRENDIZ	-
PIS/ FÉRIAS	-
PIS/ 13º	-
PIS/RESCISÃO	-
TOTAL	-
DIFERENÇA	-

GUIA PAGA
1% SOB FOLHA DE ATIVOS
1% SOB FOLHA DE JOVENS APRENDIZ
1% SOB FOLHA DE FÉRIAS
1% SOB. FOLHA 13º SALÁRIO
1% CONFORME ITEM TRIB. DA FOLHA DEMITIDOS

FGTS/GUIA PAGA	23.530,40
FGTS ANTECIPADO (GUIA ANTECIPADA)	
FGTS CONSIGNADO TRABALHADOR (ANTECIPADO)	
FGTS/FOLHA ATIVO	14.824,60
FGTS/JOVEM APRENDIZ	
FGTS/FÉRIAS	2.423,37
FGTS/13º	
FGTS/RESCISÃO	342,94
FGTS CONSIGNADO TRABALHADOR	5.939,81
TOTAL	23.530,72
DIFERENÇA	0,32

SOMA DAS GUIAS PAGAS (ATIVOS E JOVENS)
FGTS antecipado funcionarios demitidos de 01 a 09 do mês subsecuente
FGTS CONSIG antecipado funcionarios demitidos
8% SOB FOLHA DE ATIVOS
8% SOB FOLHA DE JOVENS APRENDIZ
8% SOB FOLHA DE FÉRIAS
8% SOB FOLHA 13º SALÁRIO
8% CONFORME ITEM TRIB. FOLHA DE DEMITIDOS
Empresstimo FGTS carteira Digital

BASES DA FOLHA

R$ 176.063,20	TOTAL DE ORDENADOS (Somatório dos Médicos, Outros Profissionais, Assistência Odontológica e Administrativo)
R$ 30.292,17	FOLHA DE FÉRIAS
R$ -	TOTAL DE VENCIMENTO DA FOLHA 13º SALÁRIO
R$ 17.287,93	Deduções (Somatório dos eventos:)
R$ 223.643,80	FOLHA DE ATIVOS (Conforme resumo de folha)
	FOLHA DO JOVEM APRENDIZ (Não está incluído na folha de Ativos e nem Geral. É uma folha separada)
R$ 6.169,59	TOTAL DE VENCIMENTOS/FOLHA DE RESCISÃO
R$ 229.813,39	TOTAL DE VENCIMENTOS (Somatório do total de Ativos, Jovem Aprendiz e Folha de Rescisão)

COD. DO EVENTO	DEDUÇÃO DOS ORDENADOS FOLHA ATIVO	R$ 17.287,93
4	SALARIO MATERNIDADE	4.701,46
202	AUXILIO CRECHE	293,49
277	AUXILIO CRECHE	382,85
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	75,68
894	MEDIA LICENCA MATERNIDADE	1.638,09
995	SALARIO FAMILIA	715,00
8011	INSALUB 20% LIC. MATERNIDADE	546,48
538	DESC. EMPREST.CREDIT TRABALHADOR	2.200,08
556	DESC EMPREST. CREDITO TRABALHADOR	95,01
557	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR	248,51
558	DESC EMPREST. CREDITO TRABALHADOR	119,88
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	2.970,07
9750	DESC. EMPREST.CREDIT TRABALHADOR	3.246,43

COD. DO EVENTO	DEDUÇÃO DOS ORDENADOS FOLHA DEMITIDOS	R$ 7.093,90
85	AVISO PREVIO REAVIDO	4.139,29
578	DEVOLUÇÃO VALE TRANSPORTE	120,40
8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVIDO	545,10
8150	VANTAGENS AVISO PREVIO REAVIDO	750,86
8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISÃO	1.305,96
8919	ADIANTAMENTO 13 MEDIAS HORAS	18,66
8921	ADIANTAMENTO 13 VANTAGENS	223,63

INFORMAÇÕES GRRF PARA FGTS RESCISÃO

Nome	Valor da GRRF	FGTS
ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA		146,78
DAVI SOARES DE LIMA	490,39	
GLIMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA		196,14
TOTAL	490,39	342,92

INFORMAÇÕES ENCARGOS PARA PLANILHA FINANCEIRA

1.2 FGTS	R$ 14.824,60	FGTS DOS ATIVOS + FGTS DOS JOVENS
1.3 PIS	R$ -	PIS DOS ATIVOS + PIS DOS JOVENS

INFORMAÇÕES BENEFÍCIOS PARA PLANILHA FINANCEIRA

1.4 BENEFÍCIOS	R$ 29.256,31
Benefícios Pagos	R$ 25.473,21
Vale Transporte	R$ 3.883,00
Seguro de Vida	R$ -
Auxílios	R$ 681,34
Plano de Saúde	R$ -
Alimentação (NF Refeição)	R$ 20.908,87
Descontos Folha Geral Benefícios	R$ 2.214,80
Vale Transporte	R$ 2.148,00
Seguro de Vida Médicos	-
Refeição	R$ 68,00

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00106

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

NOTA EXPLICATIVA

Vem, respeitosamente, por meio da presente nota explicativa, esclarecer a diferença de R$ 0,32, esta, se refere a frações decimais ("dízimas") geradas pelo cálculo do percentual do FGTS sobre a remuneração de cada colaborador. Pequenas diferenças como essa são decorrentes de arredondamentos matemáticos aplicados pelo sistema, sendo prática contábil reconhecida e aceita que valores de até R$ 1,00 (um real) não comprometam a fidedignidade das demonstrações financeiras, desde que devidamente documentados e justificados.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

GESTÃO EM SAÚDE

00108

FOLHA DE PAGAMENTO
(ATIVOS)
(Folha consolidada)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

00109

EXTRATO MENSAL

Empr.:	509540150 ALESSANDRA MARIA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 093.436.854-67		Adm:	05/08/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 8		Horas Mês:	220,00
Cargo:	63 TECNICO EM INFORMATI	C.B.O: 317210		Filial: 1		Salário:	1.587,76

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.587,76 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
				998	I.N.S.S.	7,57	120,12 D

ND:	0	Proventos:	1.587,76	Descontos:	121,12	Informativa:	127,02	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.466,64**
NF:	0	Base INSS:	1.587,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.587,76	Valor FGTS:	127,02	Base IRRF:	980,56

Empr.:	509540183 ALICE RIBEIRO DE OLIVEIRA SANTIAGO	Situação: Trabalhando		CPF: 093.033.604-60		Adm:	12/09/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 13		Horas Mês:	150,00
Cargo:	11 TECNICO DE ENFERMAGE	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00

1	HORAS NORMAIS	135,00	1.366,20 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	15,00	151,80 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,48 P	998	I.N.S.S.	7,78	145,25 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	16,00	38,86 P				

ND:	1	Proventos:	1.931,94	Descontos:	196,25	Informativa:	149,35	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.735,69**
NF:	1	Base INSS:	1.866,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,94	Valor FGTS:	149,35	Base IRRF:	1.259,74

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2025 a 29/10/2025

Empr.:	5095249 ANA BEATRIZ DE ANDRADE LIMA	Situação: Trabalhando		CPF: 092.936.694-80		Adm:	03/06/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 13		Horas Mês:	150,00
Cargo:	376 ENFERMEIRO OBSTETRA	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,82 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	93,30 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.166,30	Descontos:	274,36	Informativa:	253,30	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.891,94**
NF:	0	Base INSS:	3.166,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.166,30	Valor FGTS:	253,30	Base IRRF:	2.559,10

Empr.:	509316 ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	Situação: Férias		CPF: 080.821.824-74		Adm:	01/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 13		Horas Mês:	150,00
Cargo:	11 TECNICO DE ENFERMAGE	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00

303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	10,00	242,88 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
3	HORAS FERIAS	150,00	1.518,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.477,58 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	201,59	201,59 P	812	INSS FERIAS	8,16	220,01 D
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,91 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	674,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	19,67 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	19,43 P	9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	568,77	D *

ND:	3	Proventos:	2.959,90	Descontos:	2.776,17	Informativa:	236,79	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**183,73**
NF:	2	Base INSS:	2.959,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.959,90	Valor FGTS:	236,79	Base IRRF:	-344,89

FERIAS DE 02/10/2025 - 31/10/2025

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093580 ANDREA SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 040.397.784-30 — Adm: 18/12/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	13,00	182,12 P	998	I.N.S.S.	7,86	157,75 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,00 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	9,00	126,08 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,98 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	4,00	42,03 P				
304	HORAS EXTRAS 50% - MES ANTERI	2,00	21,01 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	11,21 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	16,00	22,41 P				

ND: 0 Proventos: 2.005,84 Descontos: 251,21 Informativa: 160,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.754,63**
NF: 0 Base INSS: 2.005,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.005,84 Valor FGTS: 160,46 Base IRRF: 1.398,64

Empr.: 5093830 ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA — Situação: Doença — CPF: 906.477.264-91 — Adm: 03/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.541,00

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	220,00	1.541,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00	2.148,20 D
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.148,20 Descontos: 2.148,20 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: 13/03/2025 a 00/00/0000

Empr.: 5094522 AURICARLA GONCALVES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 087.988.064-32 — Adm: 03/05/2024
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,02 P	998	I.N.S.S.	9,12	337,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,84 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	56,00	326,54 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	32,00	186,59 P				
269	GRATIFICACAO MESTRADO - 7,5%	7,50	195,89 P				

ND: 0 Proventos: 3.700,56 Descontos: 408,31 Informativa: 296,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.292,25**
NF: 0 Base INSS: 3.700,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.700,56 Valor FGTS: 296,04 Base IRRF: 3.093,36

Empr.: 509540134 BARBARA ALVES FERREIRA PAIVA — Situação: Trabalhando — CPF: 074.691.534-97 — Adm: 20/07/2025
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,73 P	998	I.N.S.S.	8,69	279,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,79 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	24,00	139,94 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 0 Proventos: 3.219,85 Descontos: 294,57 Informativa: 257,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.925,28**
NF: 0 Base INSS: 3.219,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.219,85 Valor FGTS: 257,58 Base IRRF: 2.612,65

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

EXTRATO MENSAL

Empr.:	509338 BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	Situação: Férias		CPF: 044.451.884-33		Adm:	01/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 13		Horas Mês:	20,00
Cargo:	373 MEDICO PEDIATRA	C.B.O: 225124		Filial: 1		Salário:	5.200,00

3	HORAS FERIAS	20,00	5.200,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.883,22 D
805	MEDIA VALOR FERIAS.	504,17	504,17 P	942	IRRF FÉRIAS	27,50	1.127,14 D
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.002,59 P				

ND:	1	Proventos:	8.010,36	Descontos:	8.010,36	Informativa:	640,82	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**0,00**
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	8.010,36	Base FGTS:	8.010,36	Valor FGTS:	640,82	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 01/10/2025 - 30/10/2025

Empr.:	5093809 BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 021.194.344-41		Adm:	15/04/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 46		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	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,86	156,88 D

ND:	0	Proventos:	1.996,20	Descontos:	157,88	Informativa:	159,69	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.838,32**
NF:	0	Base INSS:	1.996,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.996,20	Valor FGTS:	159,69	Base IRRF:	1.389,00

Empr.:	509540738 CAMILA DA SILVA MENDES	Situação: Trabalhando		CPF: 075.387.054-14		Adm:	16/10/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 8		Horas Mês:	220,00
Cargo:	7 RECEPCIONISTA, EM GE	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	110,00	770,50 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
				998	I.N.S.S.	7,50	57,78 D

ND:	0	Proventos:	770,50	Descontos:	58,78	Informativa:	61,64	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**711,72**
NF:	0	Base INSS:	770,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	770,50	Valor FGTS:	61,64	Base IRRF:	163,30

Empr.:	509342 CAMILA RODRIGUES DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 087.636.894-13		Adm:	01/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 8		Horas Mês:	220,00
Cargo:	7 RECEPCIONISTA, EM GE	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,83 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,89 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	11,00	154,10 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	21,59 P	538	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	111,86	111,86 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	556	DESC. EMPREST. CREDITO TRABAL -	36,17	36,17 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	100,87 P	557	DESC. EMPREST. CREDITO TRABAL -	156,71	156,71 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	44,83 P	558	DESC. EMPREST. CREDITO TRABAL -	77,87	77,87 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1452212	142,83	142,83 D

ND:	1	Proventos:	1.950,22	Descontos:	765,79	Informativa:	150,81	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.184,43**
NF:	1	Base INSS:	1.885,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.885,22	Valor FGTS:	150,81	Base IRRF:	1.278,02

Empr.:	5094631 CAUE VICTOR LOPES DE MELO	Situação: Trabalhando		CPF: 126.888.114-79		Adm:	02/08/2024
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 8		Horas Mês:	220,00
Cargo:	53 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,92 P	998	I.N.S.S.	7,66	129,81 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,00	89,66 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	44,83 P				

ND:	0	Proventos:	1.695,41	Descontos:	130,81	Informativa:	135,63	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.564,60**
NF:	0	Base INSS:	1.695,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,41	Valor FGTS:	135,63	Base IRRF:	1.088,21

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60 00112

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509540527 CECILIA REGUEIRA DA VEIGA PESSOA Situação: Trabalhando CPF: 055.462.294-70 Adm: 05/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 20,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA C.B.O: 225124 Filial: 1 Salário: 5.200,00

1	HORAS NORMAIS	17,33	4.506,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	261,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				

ND: 2 Proventos: 4.769,78 Descontos: 261,09 Informativa: 381,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.508,69**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 4.769,78 Base FGTS: 4.769,78 Valor FGTS: 381,58 Base IRRF: 4.162,58

Empr.: 5093862 CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQ Situação: Trabalhando CPF: 050.190.384-40 Adm: 05/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 20,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA C.B.O: 225124 Filial: 1 Salário: 5.200,00

1	HORAS NORMAIS	20,00	5.200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	448,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 3 Proventos: 5.503,60 Descontos: 448,35 Informativa: 440,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.055,25**
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 5.503,60 Base FGTS: 5.503,60 Valor FGTS: 440,28 Base IRRF: 4.934,83

Empr.: 509344 CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDAI Situação: Trabalhando CPF: 058.986.864-01 Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
202	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,55 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,64 P	998	I.N.S.S.	7,79	147,19 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	24,00	58,29 P				

ND: 1 Proventos: 2.031,08 Descontos: 289,27 Informativa: 151,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.741,81**
NF: 1 Base INSS: 1.888,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.888,53 Valor FGTS: 151,08 Base IRRF: 1.281,33

Empr.: 509349 DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 042.484.664-06 Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 46 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	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,11 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1426000	559,22	559,22 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	145,18 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	58,07 P				

ND: 0 Proventos: 2.229,56 Descontos: 738,11 Informativa: 178,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.491,45**
NF: 0 Base INSS: 2.229,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.229,56 Valor FGTS: 178,36 Base IRRF: 1.622,36

Empr.: 5093619 DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 109.976.234-03 Adm: 20/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,40 P	998	I.N.S.S.	8,05	193,16 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	538	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	114,40	114,40 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	140,61 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6832645	657,76	657,76 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	78,12 P				

ND: 2 Proventos: 2.399,33 Descontos: 966,32 Informativa: 191,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,01**
NF: 2 Base INSS: 2.399,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.399,33 Valor FGTS: 191,94 Base IRRF: 1.792,13

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00113

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5095266 EDIMILSON BATISTA	Situação: Trabalhando	CPF: 035.800.304-00	Adm:	20/06/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	219 MOTORISTA	C.B.O: 782305	Filial: 1	Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO		1,00	1,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	998	I.N.S.S.		7,77	143,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND:	1	Proventos:	1.909,60	Descontos:	144,24	Informativa:	147,56	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.765,36**
NF:	1	Base INSS:	1.844,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.844,60	Valor FGTS:	147,56	Base IRRF: 1.237,40

Empr.:	509540159 ELAINE CARMO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 060.809.744-60	Adm:	16/08/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 13	Horas Mês:	150,00
Cargo:	376 ENFERMEIRO OBSTETRA	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO		1,00	1,00 D
202	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	138,39 P	998	I.N.S.S.		8,80	292,64 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	24,00	139,94 P					
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	93,30 P					
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P					

ND:	1	Proventos:	3.465,36	Descontos:	315,46	Informativa:	266,15	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.149,90**
NF:	1	Base INSS:	3.326,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.326,97	Valor FGTS:	266,15	Base IRRF: 2.719,77

Empr.:	5093833 ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	Situação: Férias	CPF: 102.846.244-11	Adm:	04/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 13	Horas Mês:	150,00
Cargo:	376 ENFERMEIRO OBSTETRA	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	2.611,92

3	HORAS FERIAS	150,00	2.611,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.623,68 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	55,72	55,72 P	812	INSS FERIAS		9,43	391,78 D
807	VANTAGENS FERIAS	447,26	447,26 P	942	IRRF FÉRIAS		15,00	137,74 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.038,30 P					

ND:	0	Proventos:	4.153,20	Descontos:	4.153,20	Informativa:	332,25	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **0,00**
NF:	0	Base INSS:	4.153,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.153,20	Valor FGTS:	332,25	Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/10/2025 - 30/10/2025

Empr.:	509356 ELIDA VALERIA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 041.394.054-30	Adm:	01/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 13	Horas Mês:	150,00
Cargo:	11 TECNICO DE ENFERMAGE	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.518,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL		50,00	50,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,15 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO		1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		7,85	155,22 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	32,00	77,72 P					
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	58,29 P					

ND:	0	Proventos:	1.977,76	Descontos:	206,22	Informativa:	158,22	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.771,54**
NF:	0	Base INSS:	1.977,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.977,76	Valor FGTS:	158,22	Base IRRF: 1.370,56

Empr.:	5094496 ELINE LEITE DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 064.402.444-50	Adm:	01/04/2024
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	85 COPEIRO	C.B.O: 513425	Filial: 1	Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO		1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.		7,77	143,24 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE		6,00	92,46 D

ND:	2	Proventos:	1.844,60	Descontos:	236,70	Informativa:	147,56	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.607,90**
NF:	0	Base INSS:	1.844,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.844,60	Valor FGTS:	147,56	Base IRRF: 1.237,40

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509540524 ELIZABETE CRIZTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 077.646.294-64 Adm: 02/10/2025
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	145,00	1.467,40 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	998	I.N.S.S.	7,71	135,70 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	86,00 D

ND: 2 Proventos: 1.760,88 Descontos: 222,70 Informativa: 140,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.538,18**
NF: 0 Base INSS: 1.760,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.760,88 Valor FGTS: 140,87 Base IRRF: 1.153,68

Empr.: 509361 EMERSON MARTINS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 114.311.144-30 Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA C.B.O: 517420 Filial: 1 Salário: 1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,30 P	998	I.N.S.S.	7,58	121,71 D
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	56,04 P	538	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	352,47	352,47 D

ND: 3 Proventos: 1.800,34 Descontos: 567,64 Informativa: 128,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.232,70**
NF: 3 Base INSS: 1.605,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.605,34 Valor FGTS: 128,42 Base IRRF: 914,86

Empr.: 5095233 EMYLLE DAYANNE DOURADO CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 116.130.724-90 Adm: 03/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,15 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,85	155,22 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	40,00	97,15 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	16,00	38,86 P				

ND: 0 Proventos: 1.977,76 Descontos: 206,22 Informativa: 158,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.771,54**
NF: 0 Base INSS: 1.977,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.977,76 Valor FGTS: 158,22 Base IRRF: 1.370,56

Empr.: 5094692 EVALDO MEDEIROS BELO FILHO Situação: Trabalhando CPF: 108.628.524-71 Adm: 12/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.541,00

1	HORAS NORMAIS	132,00	924,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.145,32 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,58	2,58 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	7,75	7,75 P	812	INSS FERIAS	8,60	107,67 D
3	HORAS FERIAS	88,00	616,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,82 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	80,46	80,46 P	998	I.N.S.S.	7,50	97,44 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,88	242,88 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	55,48 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	313,25 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	364,32 P				

ND: 0 Proventos: 2.552,24 Descontos: 1.408,73 Informativa: 204,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.143,51**
NF: 0 Base INSS: 2.552,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.552,24 Valor FGTS: 204,17 Base IRRF: 681,72
FERIAS DE 13/09/2025 - 12/10/2025

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

00115

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509540141 FABIOLA OLIVEIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 124.034.144-09 Adm: 03/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,91 P	998	I.N.S.S.	8,58	266,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	8,00	46,65 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.112,74	Descontos:	267,93	Informativa:	249,01	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.844,81**
NF:	0	Base INSS:	3.112,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.112,74	Valor FGTS:	249,01	Base IRRF: 2.505,54

Empr.: 5093844 FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 046.017.414-24 Adm: 14/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 85 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,83 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	120,74 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	67,08 P				

ND:	1	Proventos:	2.060,25	Descontos:	256,11	Informativa:	164,82	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.804,14**
NF:	0	Base INSS:	2.060,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.060,25	Valor FGTS:	164,82	Base IRRF: 1.708,01

Empr.: 509365 FERNANDA DE BARROS PATRICIO Situação: Trabalhando CPF: 078.529.154-77 Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.611,92

1	HORAS NORMAIS	30,00	522,38 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
4	SALARIO MATERNIDADE	120,00	2.089,54 P	998	I.N.S.S.	9,44	392,50 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1.214,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,88 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	28,73 P				

ND:	0	Proventos:	4.159,18	Descontos:	532,14	Informativa:	332,73	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.627,04**
NF:	0	Base INSS:	4.159,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.159,18	Valor FGTS:	332,73	Base IRRF: 3.551,98

Licença maternidade: 27/06/2025 a 24/10/2025

Empr.: 5095251 GABRIELE MARIA VICENTE NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 106.104.534-08 Adm: 05/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,64 P	998	I.N.S.S.	8,74	286,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,81 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	8,00	46,65 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	139,94 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.273,41	Descontos:	305,02	Informativa:	261,87	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.968,39**
NF:	0	Base INSS:	3.273,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.273,41	Valor FGTS:	261,87	Base IRRF: 2.666,21

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

00116

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5094863 GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNH Situação: Trabalhando CPF: 042.117.534-60 Adm: 01/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.541,00

1	HORAS NORMAIS	44,00	308,20 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	117,33	821,87 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	117,33	821,87 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	58,67	410,93 P	998	I.N.S.S.	7,50	53,93 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	43,15 D
				538	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	232,82	232,82 D

ND: 1 Proventos: 1.606,00 Descontos: 1.152,77 Informativa: 57,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 453,23**
NF: 1 Base INSS: 719,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 719,13 Valor FGTS: 57,53 Base IRRF: 111,93
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/10/2025 a 14/10/2025
Novo afast. mesma doença: 15/10/2025 a 00/00/0000

Empr.: 5094962 GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SAI Situação: Trabalhando CPF: 092.970.444-41 Adm: 03/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 37 AUX. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
				998	I.N.S.S.	7,52	115,92 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	381,51	381,51 D

ND: 0 Proventos: 1.541,00 Descontos: 498,43 Informativa: 123,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.042,57**
NF: 0 Base INSS: 1.541,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.541,00 Valor FGTS: 123,28 Base IRRF: 933,80

Empr.: 5095248 GLEISE CONCEIÇÃO DOS SANTOS AGUIAR : Situação: Trabalhando CPF: 108.173.344-67 Adm: 01/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 53 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.541,00

1	HORAS NORMAIS	212,67	1.489,63 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	51,37 P	998	I.N.S.S.	7,59	122,90 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,34 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	32,00	44,83 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	16,00	22,41 P				

ND: 1 Proventos: 1.683,58 Descontos: 216,36 Informativa: 129,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.467,22**
NF: 1 Base INSS: 1.618,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.618,58 Valor FGTS: 129,48 Base IRRF: 1.011,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2025 a 27/10/2025

Empr.: 5094215 GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS DE QI Situação: Trabalhando CPF: 014.125.004-60 Adm: 06/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,64 P	998	I.N.S.S.	8,74	286,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,81 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	16,00	93,30 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	93,30 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 0 Proventos: 3.273,42 Descontos: 305,02 Informativa: 261,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.968,40**
NF: 0 Base INSS: 3.273,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.273,42 Valor FGTS: 261,87 Base IRRF: 2.666,22

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

00117

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5095104 HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 765.176.404-87	Adm:	13/03/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	39 AUX.DE SERV.GERAIS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,72 P	998	I.N.S.S.	8,06	194,78 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	156,23 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	78,12 P				

ND:	0	Proventos:	2.417,27	Descontos:	288,24	Informativa:	193,38	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.129,03**
NF:	0	Base INSS:	2.417,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.417,27	Valor FGTS:	193,38	Base IRRF:	1.810,07

Empr.:	5094913 IENE DE ALBUQUERQUE	Situação: Trabalhando	CPF: 042.331.954-01	Adm:	15/01/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	39 AUX.DE SERV.GERAIS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,31 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,18 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1485219	114,89	114,89 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	15,62 P				

ND:	0	Proventos:	2.166,13	Descontos:	288,07	Informativa:	173,29	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.878,06**
NF:	0	Base INSS:	2.166,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.166,13	Valor FGTS:	173,29	Base IRRF:	1.558,93

Empr.:	509540739 IVANILDA SANTOS DA SILVA BARRETO	Situação: Trabalhando	CPF: 610.873.004-87	Adm:	16/10/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 13	Horas Mês:	150,00
Cargo:	11 TECNICO DE ENFERMAGE	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.518,00

1	HORAS NORMAIS	75,00	759,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,55 P	998	I.N.S.S.	7,50	71,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	16,00	38,86 P				

ND:	0	Proventos:	955,21	Descontos:	72,64	Informativa:	76,41	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**882,57**
NF:	0	Base INSS:	955,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	955,21	Valor FGTS:	76,41	Base IRRF:	348,01

Empr.:	5093570 JANEIDE DA COSTA MELO	Situação: Trabalhando	CPF: 041.257.734-83	Adm:	06/11/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	53 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,92 P	998	I.N.S.S.	7,66	129,81 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,00	89,66 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	44,83 P				

ND:	0	Proventos:	1.695,41	Descontos:	223,27	Informativa:	135,63	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.472,14**
NF:	0	Base INSS:	1.695,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.695,41	Valor FGTS:	135,63	Base IRRF:	1.088,21

Empr.:	5094403 JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	Situação: Trabalhando	CPF: 099.039.214-70	Adm:	06/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	200,00
Cargo:	31 COORD. ENFERMAGEM	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	4.788,52

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.788,52 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	10,69	615,35 D
212	RESPONSABILIDADE TECNICA M/A	400,00	400,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	504,81 D
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	263,37 P				

ND:	0	Proventos:	5.755,49	Descontos:	1.121,16	Informativa:	460,43	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.634,33**
NF:	0	Base INSS:	5.755,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.755,49	Valor FGTS:	460,43	Base IRRF:	5.140,14

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

EXTRATO MENSAL

Empr.:	509390 JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 096.520.164-38	Adm:	01/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 13	Horas Mês:	150,00
Cargo:	376 ENFERMEIRO OBSTETRA	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,11 P	998	I.N.S.S.	9,03	324,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	53,98 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	56,00	326,54 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	139,94 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.594,77	Descontos:	379,75	Informativa:	287,58	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.215,02**
NF:	0	Base INSS:	3.594,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.594,77	Valor FGTS:	287,58	Base IRRF: 2.987,57

Empr.:	5094755 JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILV.	Situação: Trabalhando	CPF: 098.017.094-05	Adm:	01/10/2024
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	352 COORDENADOR GERAL	C.B.O: 131205	Filial: 1	Salário:	8.103,44

1	HORAS NORMAIS	80,67	2.971,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	8.627,06 D
3	HORAS FERIAS	139,33	5.132,18 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.710,72 P	812	INSS FERIAS	11,36	777,35 D
930	ABONO PECUNIARIO FERIAS	73,33	2.701,15 P	998	I.N.S.S.	8,41	249,95 D
932	1/3 DO ABONO FÉRIAS	73,33	900,38 P	942	IRRF FÉRIAS	27,50	1.040,02 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	75,68 P				

ND:	0	Proventos:	13.491,37	Descontos:	10.695,38	Informativa:	785,13	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.795,99**
NF:	0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	1.656,75	Base FGTS:	9.814,16	Valor FGTS:	785,13	Base IRRF: 2.364,06

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

Empr.:	509395 JONATHAN BARBOZA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 084.480.844-03	Adm:	01/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46	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	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,26 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	101,56 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	145,18 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	72,59 P				

ND:	0	Proventos:	2.246,23	Descontos:	281,95	Informativa:	179,69	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.964,28**
NF:	0	Base INSS:	2.246,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.246,23	Valor FGTS:	179,69	Base IRRF: 1.639,03

Empr.:	5095073 JOSE IRAQUITAN DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 054.888.094-81	Adm:	11/03/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	48 AGENTE DE PORTARIA	C.B.O: 517420	Filial: 1	Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
				998	I.N.S.S.	7,52	115,92 D

ND:	0	Proventos:	1.541,00	Descontos:	116,92	Informativa:	123,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.424,08**
NF:	0	Base INSS:	1.541,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.541,00	Valor FGTS:	123,28	Base IRRF: 933,80

Empr.:	5093825 JOSE LUIZ DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 073.886.114-60	Adm:	01/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	48 AGENTE DE PORTARIA	C.B.O: 517420	Filial: 1	Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,91 P	998	I.N.S.S.	7,69	133,29 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	112,07 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	56,04 P				

ND:	1	Proventos:	1.799,02	Descontos:	226,75	Informativa:	138,72	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.572,27**
NF:	1	Base INSS:	1.734,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.734,02	Valor FGTS:	138,72	Base IRRF: 1.126,82

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5093605 JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	Situação: Trabalhando	CPF: 773.421.864-49	Adm:	10/01/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 46	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	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,86	156,88 D
				538	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	248,07	248,07 D

ND:	0	Proventos:	1.996,20	Descontos:	405,95	Informativa:	159,69	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.590,25**
NF:	0	Base INSS:	1.996,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.996,20	Valor FGTS:	159,69	Base IRRF: 1.389,00

Empr.:	5094119 JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 075.387.044-42	Adm:	01/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	65 ANALISTA DE RH	C.B.O: 252405	Filial: 1	Salário:	2.780,04

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.780,04 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
				998	I.N.S.S.	8,18	227,43 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	166,80 D

ND:	2	Proventos:	2.780,04	Descontos:	395,23	Informativa:	222,40	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.384,81**
NF:	1	Base INSS:	2.780,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.780,04	Valor FGTS:	222,40	Base IRRF: 2.172,84

Empr.:	509398 JULIANA CELESTINO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 069.742.274-77	Adm:	01/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	39 AUX.DE SERV.GERAIS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	22,00	429,64 P	998	I.N.S.S.	8,58	267,96 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	95,48 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	538	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	237,23	237,23 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	11,00	214,82 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6792711	579,14	579,14 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,09 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	140,61 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	62,49 P				

ND:	2	Proventos:	3.198,90	Descontos:	1.177,79	Informativa:	249,70	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.021,11**
NF:	2	Base INSS:	3.121,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.121,33	Valor FGTS:	249,70	Base IRRF: 2.474,19

Empr.:	5094416 JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 116.869.624-01
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8
Cargo:	39 AUX.DE SERV.GERAIS	C.B.O: 514320	Filial: 1

	Adm:	01/03/2024
	Horas Mês:	220,00
	Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	8,06	194,78 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,72 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	156,23 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	78,12 P				

ND:	3	Proventos:	2.494,84	Descontos:	288,24	Informativa:	193,38	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.206,60**
NF:	3	Base INSS:	2.417,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.417,27	Valor FGTS:	193,38	Base IRRF: 1.653,72

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00120

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5095265 KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 073.265.704-00		Adm:	19/06/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 13		Horas Mês:	150,00
Cargo:	11 TECNICO DE ENFERMAGE	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
202	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,55 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,66 P	998	I.N.S.S.	7,90	163,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	86,00 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	48,00	116,58 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	97,15 P				

ND:	2	Proventos:	2.144,54	Descontos:	300,25	Informativa:	165,35	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.844,29**
NF:	1	Base INSS:	2.066,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.066,99	Valor FGTS:	165,35	Base IRRF: 1.459,79

Empr.:	5093306 LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	Situação: Licença maternidade		CPF: 106.787.664-28		Adm:	02/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 13		Horas Mês:	150,00
Cargo:	376 ENFERMEIRO OBSTETRA	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	2.611,92

4	SALARIO MATERNIDADE	150,00	2.611,92 P	998	I.N.S.S.	8,83	296,44 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	443,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,20 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60 P				

ND:	0	Proventos:	3.358,68	Descontos:	320,64	Informativa:	268,69	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.038,04**
NF:	0	Base INSS:	3.358,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.358,68	Valor FGTS:	268,69	Base IRRF: 2.751,48

Licença maternidade: 11/08/2025 a 08/12/2025

Empr.:	5093831 LARISSA IRYS MENDES CRUZ	Situação: Trabalhando		CPF: 703.739.874-80		Adm:	04/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 13		Horas Mês:	150,00
Cargo:	11 TECNICO DE ENFERMAGE	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	1.518,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,91 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,87	159,24 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	48,00	116,58 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	58,29 P				

ND:	0	Proventos:	2.022,38	Descontos:	210,24	Informativa:	161,79	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.812,14**
NF:	0	Base INSS:	2.022,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.022,38	Valor FGTS:	161,79	Base IRRF: 1.415,18

Empr.:	509540706 LUANA BERTOLDO FREITAS DE ANDRADE	Situação: Trabalhando		CPF: 109.679.754-25		Adm:	08/10/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 13		Horas Mês:	150,00
Cargo:	376 ENFERMEIRO OBSTETRA	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	2.611,92

1	HORAS NORMAIS	115,00	2.002,47 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,66 P	998	I.N.S.S.	8,05	193,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	8,00	46,65 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	110,14 P				

ND:	0	Proventos:	2.398,68	Descontos:	194,11	Informativa:	191,89	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.204,57**
NF:	0	Base INSS:	2.398,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.398,68	Valor FGTS:	191,89	Base IRRF: 1.791,48

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

00121

EXTRATO MENSAL

Empr.:	509347 LUANA CABRAL PEIXOTO	Situação: Trabalhando	CPF: 093.043.764-08	Adm:	03/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 13	Horas Mês:	150,00
Cargo:	376 ENFERMEIRO OBSTETRA	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	427,61 P	998	I.N.S.S.	9,32	370,83 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	63,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	111,55 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	279,89 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	93,30 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.978,62	Descontos:	483,38	Informativa:	318,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.495,24**
NF:	0	Base INSS:	3.978,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.978,62	Valor FGTS:	318,28	Base IRRF: 3.371,42

Empr.:	509305 LUCIANA SILVA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 043.457.164-46	Adm:	02/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 13	Horas Mês:	150,00
Cargo:	30 ASSISTENTE SOCIAL	C.B.O: 251605	Filial: 1	Salário:	2.623,53

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.623,53 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	8,36	244,66 D

ND:	0	Proventos:	2.927,13	Descontos:	245,66	Informativa:	234,17	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.681,47**
NF:	0	Base INSS:	2.927,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.927,13	Valor FGTS:	234,17	Base IRRF: 2.319,93

Empr.:	509387 MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 109.046.664-17	Adm:	01/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	48 AGENTE DE PORTARIA	C.B.O: 517420	Filial: 1	Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	16,60 P	998	I.N.S.S.	7,64	127,50 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	112,07 P				

ND:	1	Proventos:	1.734,67	Descontos:	128,50	Informativa:	133,57	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.606,17**
NF:	1	Base INSS:	1.669,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.669,67	Valor FGTS:	133,57	Base IRRF: 1.062,47

Empr.:	509383 MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	Situação: Trabalhando	CPF: 051.674.784-30	Adm:	01/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	53 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
				998	I.N.S.S.	7,52	115,92 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D

ND:	1	Proventos:	1.541,00	Descontos:	209,38	Informativa:	123,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.331,62**
NF:	0	Base INSS:	1.541,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.541,00	Valor FGTS:	123,28	Base IRRF: 933,80

Empr.:	5094709 MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	Situação: Trabalhando	CPF: 090.575.294-59	Adm:	22/09/2024
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 13	Horas Mês:	150,00
Cargo:	376 ENFERMEIRO OBSTETRA	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	21,00	816,35 P	998	I.N.S.S.	9,53	406,58 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	120,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,40 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,55 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	32,00	186,59 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,65 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	4.264,26	Descontos:	561,98	Informativa:	341,14	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.702,28**
NF:	0	Base INSS:	4.264,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.264,26	Valor FGTS:	341,14	Base IRRF: 3.657,06

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

00122

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5094587 MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 073.342.124-52	Adm:	06/06/2024
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 22	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	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
267	INSALUBRIDADE 30%	30,00	455,40 P	998	I.N.S.S.	10,64	602,82 D
437	RESPONSABILIDADE TECNICA	1.199,32	1.199,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	482,44 D

ND:	0	Proventos:	5.666,01	Descontos:	1.086,26	Informativa:	453,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **4.579,75**
NF:	0	Base INSS:	5.666,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.666,01	Valor FGTS:	453,28	Base IRRF: 5.058,81

Empr.:	509302 MICHELE LIMA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 013.696.984-45	Adm:	02/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	193 ANALISTA DE FINANCEI	C.B.O: 252545	Filial: 1	Salário:	2.780,04

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.780,04 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	227,43 D

ND:	0	Proventos:	2.857,61	Descontos:	228,43	Informativa:	222,40	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.629,18**
NF:	2	Base INSS:	2.780,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.780,04	Valor FGTS:	222,40	Base IRRF: 2.172,84

Empr.:	509301 MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	Situação: Trabalhando	CPF: 710.937.074-70	Adm:	02/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	37 AUX. ADMINISTRATIVO	C.B.O: 411010	Filial: 1	Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	160,92 D

ND:	0	Proventos:	2.041,00	Descontos:	161,92	Informativa:	163,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.879,08**
NF:	0	Base INSS:	2.041,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.041,00	Valor FGTS:	163,28	Base IRRF: 1.433,80

Empr.:	5094757 MOARA DA SILVA ARAUJO	Situação: Férias	CPF: 070.756.594-48	Adm:	01/10/2024
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 13	Horas Mês:	150,00
Cargo:	376 ENFERMEIRO OBSTETRA	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	2.611,92

8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,30	1,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.699,87 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,89	3,89 P	812	INSS FERIAS	9,53	405,90 D
3	HORAS FERIAS	150,00	2.611,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,35 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	135,41	135,41 P	998	I.N.S.S.	7,50	0,38 D
807	VANTAGENS FERIAS	447,26	447,26 P	942	IRRF FÉRIAS	15,00	153,68 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.064,86 P				

ND:	0	Proventos:	4.264,64	Descontos:	4.260,18	Informativa:	341,17	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **4,46**
NF:	0	Base INSS:	4.264,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.264,64	Valor FGTS:	341,17	Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 02/10/2025 - 31/10/2025

Empr.:	509373 NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 073.426.544-18	Adm:	01/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 13	Horas Mês:	150,00
Cargo:	11 TECNICO DE ENFERMAGE	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.518,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,91 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,87	159,24 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,00	136,01 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	16,00	38,86 P				

ND:	1	Proventos:	2.022,38	Descontos:	210,24	Informativa:	161,79	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.812,14**
NF:	1	Base INSS:	2.022,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.022,38	Valor FGTS:	161,79	Base IRRF: 1.415,18

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00123

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

EXTRATO MENSAL

Empr.:	509364 ROSEANE MARIA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 077.008.214-96		Adm:	01/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 8		Horas Mês:	220,00
Cargo:	85 COPEIRO	C.B.O: 513425		Filial: 1		Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	184,46 P	998	I.N.S.S.	8,00	183,09 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	27,33 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	538	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	144,20	144,20 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,81 P	556	DESC. EMPREST. CREDITO TRABAL -	58,84	58,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	557	DESC. EMPREST. CREDITO TRABAL -	111,80	111,80 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	134,15 P	558	DESC. EMPREST. CREDITO TRABAL -	42,01	42,01 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	67,08 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6785532	321,51	321,51 D

ND:	1	Proventos:	2.365,00	Descontos:	954,91	Informativa:	182,99	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.410,09**
NF:	1	Base INSS:	2.287,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.287,43	Valor FGTS:	182,99	Base IRRF: 1.680,23

Empr.:	5094256 ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 836.820.154-34		Adm:	08/11/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 8		Horas Mês:	220,00
Cargo:	39 AUX.DE SERV.GERAIS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	18,00	351,52 P	998	I.N.S.S.	8,14	216,17 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	60,76 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,63 P	538	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	238,13	238,13 D
150	HORAS EXTRAS 50%	4,00	58,59 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6792572	404,96	404,96 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	15,62 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	15,62 P				

ND:	0	Proventos:	2.654,94	Descontos:	952,72	Informativa:	212,39	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.702,22**
NF:	0	Base INSS:	2.654,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.654,94	Valor FGTS:	212,39	Base IRRF: 2.047,74

Empr.:	5094596 SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 081.062.184-30		Adm:	17/06/2024
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 13		Horas Mês:	150,00
Cargo:	376 ENFERMEIRO OBSTETRA	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,38 P	998	I.N.S.S.	8,90	305,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	29,88 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	40,00	233,24 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	93,30 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.434,10	Descontos:	336,37	Informativa:	274,72	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.097,73**
NF:	0	Base INSS:	3.434,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.434,10	Valor FGTS:	274,72	Base IRRF: 2.826,90

Empr.:	509540127 SHEILA MARIA CAVALCANTI NOBREGA	Situação: Trabalhando		CPF: 409.076.604-44		Adm:	11/07/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 13		Horas Mês:	20,00
Cargo:	373 MEDICO PEDIATRA	C.B.O: 225124		Filial: 1		Salário:	5.200,00

1	HORAS NORMAIS	20,00	5.200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	589,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
20	GRATIFICACOES	550,00	550,00 P				

ND:	0	Proventos:	6.053,60	Descontos:	589,03	Informativa:	484,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **5.464,57**
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	6.053,60	Base FGTS:	6.053,60	Valor FGTS:	484,28	Base IRRF: 5.446,40

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509540519 SHEYLLA MAYARA DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 085.256.564-02 — Adm: 03/10/2025
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 2.611,92

1	HORAS NORMAIS	140,00	2.437,79 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,78 P	998	I.N.S.S.	8,65	274,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,79 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	279,89 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	134,08 P				

ND: 1 Proventos: 3.179,90 Descontos: 286,78 Informativa: 254,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.893,12**
NF: 0 Base INSS: 3.179,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.179,90 Valor FGTS: 254,39 Base IRRF: 2.572,70

Empr.: 5094194 SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA — Situação: Férias — CPF: 089.352.574-00 — Adm: 23/09/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.541,00

3	HORAS FERIAS	220,00	1.541,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.720,34 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	79,42	79,42 P	812	INSS FERIAS	8,41	249,82 D
807	VANTAGENS FERIAS	607,20	607,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	742,54 P				

ND: 2 Proventos: 2.970,16 Descontos: 2.970,16 Informativa: 237,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.970,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.970,16 Valor FGTS: 237,61 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/10/2025 - 30/10/2025 .

Empr.: 5093821 SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIR/ — Situação: Trabalhando — CPF: 053.168.994-82 — Adm: 20/04/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	33,00	462,30 P	998	I.N.S.S.	8,06	195,10 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	90,28 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P				
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	9,00	126,08 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,24 P				
304	HORAS EXTRAS 50% - MES ANTERI	2,00	21,01 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	112,07 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	44,83 P				

ND: 2 Proventos: 2.498,38 Descontos: 288,56 Informativa: 193,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.209,82**
NF: 1 Base INSS: 2.420,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.420,81 Valor FGTS: 193,66 Base IRRF: 1.813,61

Empr.: 5093310 STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 102.994.874-74 — Adm: 04/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 2.611,92

1	HORAS NORMAIS	140,00	2.437,79 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	174,13 P	998	I.N.S.S.	9,21	352,49 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	427,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,63 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	68,42 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,32 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	24,00	139,94 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	93,30 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 0 Proventos: 3.825,77 Descontos: 442,12 Informativa: 306,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.383,65**
NF: 0 Base INSS: 3.825,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.825,77 Valor FGTS: 306,06 Base IRRF: 3.218,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2025 a 18/10/2025

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00125

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

EXTRATO MENSAL

Empr.:	509362 TATIANE PEREIRA RIBEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 046.885.674-99	Adm:	01/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 13	Horas Mês:	150,00
Cargo:	376 ENFERMEIRO OBSTETRA	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,11 P	998	I.N.S.S.	9,03	324,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	53,98 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	56,00	326,54 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	139,94 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	1	Proventos:	3.594,77	Descontos:	379,75	Informativa:	287,58	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.215,02**
NF:	0	Base INSS:	3.594,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.594,77	Valor FGTS:	287,58	Base IRRF: 2.987,57

Empr.:	5094873 THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 101.603.874-77	Adm:	02/12/2024
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	39 AUX.DE SERV.GERAIS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	18,00	351,52 P	998	I.N.S.S.	8,27	235,94 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	91,13 P	538	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	530,80	530,80 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	9,00	175,76 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6827322	84,61	84,61 D
150	HORAS EXTRAS 50%	4,00	58,59 P				
304	HORAS EXTRAS 50% - MES ANTERI	2,00	29,29 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND:	0	Proventos:	2.854,49	Descontos:	852,35	Informativa:	228,35	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.002,14**
NF:	1	Base INSS:	2.854,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.854,49	Valor FGTS:	228,35	Base IRRF: 2.247,29

Empr.:	5094708 TUANNY CAROLINE PAREIRA DE SANTANA	Situação: Trabalhando	CPF: 084.630.764-24	Adm:	22/09/2024
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 13	Horas Mês:	150,00
Cargo:	376 ENFERMEIRO OBSTETRA	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	427,61 P	998	I.N.S.S.	9,00	319,42 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	63,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	47,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.550,14	Descontos:	367,70	Informativa:	284,01	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.182,44**
NF:	0	Base INSS:	3.550,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.550,14	Valor FGTS:	284,01	Base IRRF: 2.942,94

Empr.:	5093578 VALERIA RODRIGUES DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 039.895.784-30	Adm:	16/12/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	85 COPEIRO	C.B.O: 513425	Filial: 1	Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	198,00	1.386,90 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	22,00	154,10 P	998	I.N.S.S.	7,78	144,59 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,61 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	13,42 P				

ND:	0	Proventos:	1.859,63	Descontos:	238,05	Informativa:	148,77	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.621,58**
NF:	0	Base INSS:	1.859,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.859,63	Valor FGTS:	148,77	Base IRRF: 1.252,43

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/10/2025 a 12/10/2025

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00126

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5094867 WELLINGTA LARISSA RIBEIRO DIAS	Situação: Trabalhando	CPF: 124.334.334-60	Adm:	15/11/2024
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 13	Horas Mês:	150,00
Cargo:	376 ENFERMEIRO OBSTETRA	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	2.611,92

1	HORAS NORMAIS	105,00	1.828,34 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	45,00	783,58 P	998	I.N.S.S.	8,69	279,95 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	91,08 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	16,00	93,30 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,65 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.221,23	Descontos:	294,84	Informativa:	257,69	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.926,39**
NF:	0	Base INSS:	3.221,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.221,23	Valor FGTS:	257,69	Base IRRF:	2.614,03

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2025 a 21/10/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/10/2025 a 10/11/2025

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
8 ADMINISTRATIVO	96.739,41	32.313,13	64.426,28
13 ASSISTENCIAL	121.237,88	29.408,30	91.829,58
22 FARMACIA	5.666,01	1.086,26	4.579,75
Total:	223.643,30	62.807,69	160.835,61

Total Geral Proventos:	223.643,30	Total Geral Descontos:	62.807,69
		Líquido Geral:	160.835,61

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00127

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	11.651,67	139.426,66 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	138,00	2.109,43 D
3	HORAS FERIAS	917,33	19.231,42 P	538	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	2.209,98	2.209,98 D
4	SALARIO MATERNIDADE	270,00	4.701,46 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	400,00	400,00 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	337,33	2.362,87 P	556	DESC. EMPREST. CREDITO TRABAL -	95,01	95,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	820,00	11.739,20 P	557	DESC. EMPREST. CREDITO TRABAL -	268,51	268,51 D
17	INSALUBRIDADE 40%	320,00	4.614,72 P	558	DESC. EMPREST. CREDITO TRABAL -	119,88	119,88 D
20	GRATIFICACOES	1.050,00	1.050,00 P	812	INSS FERIAS	55,49	2.152,53 D
150	HORAS EXTRAS 50%	12,00	159,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,08 D
200	HORAS EXTRAS 100%	169,00	4.060,74 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	29.177,07 D
202	AUXILIO CRECHE CCT	3,00	293,49 P	942	IRRF FÉRIAS	85,00	2.458,58 D
212	RESPONSABILIDADE TECNICA M/A	400,00	400,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	337,33	2.970,07 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	758,87 P	998	I.N.S.S.	566,61	14.369,11 D
267	INSALUBRIDADE 30%	30,00	455,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	320,00	3.154,01 D
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	99,00	2.547,56 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	66,00	66,00 D
269	GRATIFICACAO MESTRADO - 7,5%	7,50	195,89 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	3.246,43	3.246,43 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	464,00	2.705,60 P	9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	568,77	D*
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	1.400,00	2.536,08 P				
277	AUXILIO CRECHE CCT	5,00	387,85 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	680,00	1.224,39 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	216,00	1.259,51 P				
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	59,00	1.039,72 P				
304	HORAS EXTRAS 50% - MES ANTERI	6,00	71,31 P				
437	RESPONSABILIDADE TECNICA	1.199,32	1.199,32 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS.	504,17	504,17 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS.	552,60	552,60 P				
807	VANTAGENS FERIAS	2.351,80	2.351,80 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	75,68 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.149,35 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1.658,09 P				
930	ABONO PECUNIARIO FERIAS	73,33	2.701,15 P				
931	1/3 DAS FERIAS	233,31	7.546,66 P				
932	1/3 DO ABONO FÉRIAS	73,33	900,38 P				
995	SALARIO FAMILIA	11,00	715,00 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	546,48 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	607,20 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,88	3,88 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	11,64	11,64 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	158,00	1.725,91 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	172,04 P				

Líquido Geral: 160.835,61

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00128

C. Custos: 46; Situações: 1-7,9-24,26-30,32-36,39,42-45,47,49-51,54-60

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	189.605,59	Base do FGTS:	215.599,68
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	17.247,67
Excedente:	25.994,09	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	215.599,68	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	16.457,04	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	16.457,04	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	8.421,81	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	19.816,46		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	142.291,25	Base IRRF Mensal:	151.438,40
Valor IRRF Mensal:	3.154,01	Valor IRRF Mensal:	5.064,57
Base IRRF Férias:	26.478,62	Base IRRF Férias:	28.634,16
Valor IRRF Férias:	2.458,58	Valor IRRF Férias:	3.007,45
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	5.612,59	Valor Total do IRRF:	8.072,02
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	76	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	69	Férias:	5
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
Doença:	1	Admissões:	6
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

00129

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

TEC. DE ENFERMAGEM

OUTUBRO/2025

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Rubrica: 541

00130

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
541 - TAXA ASSISTENCIAL							
Empregados							
509540183	ALICE RIBEIRO DE OLIVEIRA SANTIAGO	10/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
509316	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	10/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
509344	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	10/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
509356	ELIDA VALERIA DA SILVA	10/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
5095233	EMYLLE DAYANNE DOURADO CARDOSO	10/2025	50,00	50,00	D	Valor	
509374	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	10/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
5095265	KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	10/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
5093831	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	10/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
509373	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	10/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
		Total da Rubrica:	450,00	450,00			
		Total da empresa:	450,00	450,00			

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 04/11/2025 - 10h42

N° de controle: 306623904297451201 | Documento: 1042351

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **SINDICATO PROFISSIONAL DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAG**

CPF/CNPJ: **11.578.277/0001-12**

Instituição destino: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Chave:

Agência: **4588**

Conta: **13001537**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 450,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511041303I4588CBvX6Q**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA SÉTIMA - TAXA ASSISTENCIAL DOS EMPREGADOS

Obrigam-se os empregadores a efetuar o desconto da taxa assistencial profissional dos salários de todos os empregados abrangidos por esta Convenção Coletiva de Trabalho, em cumprimento à deliberação ocorrida em Assembleia Geral Extraordinária, conforme Termo de Ajuste e Conduta celebrado com o Ministério Público do Trabalho da 6ª Região (TAC 230/2019) e do Tema 935 do STF, visando o patrocínio das despesas com editais e publicidade, honorários advocatícios e outras necessárias ao desenvolvimento da campanha salarial, celebração e fiscalização do cumprimento do presente instrumento normativo coletivo.

Os empregados abrangidos pela presente Convenção Coletiva de Trabalho, autorizam o desconto da taxa assistencial mensal, durante todo o período de vigência desta CCT, com início no mês de AGOSTO/2024, no valor de R$ 50,00 (cinquenta reais) cada. Os valores deverão ser recolhidos aos cofres do Sindicato Profissional até o dia 10 (dez) de cada mês.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os empregadores ficam obrigados a repassar ao sindicato obreiro os valores e a relação nominal dos empregados, dentro do prazo de dez dias a contar de sua efetivação, sob pena de responsabilidade.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Os valores a serem pagos deverão ser depositados na conta bancária do sindicato obreiro convenente, a saber: Banco Santander, agência nº4588, conta corrente nº 13001537-9, ou diretamente na tesouraria do sindicato, sob recibo.

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 5.2.299

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87739	39076	30/10/2025			R$ 450,00	R$ 450,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 450,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: A TAXA ASSISTENCIAL SINDACATO SATEMP TECNICOS ENFERMAGEM COMP. 10.2025 - CPN

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 450,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
2.1.02.001.009: CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	100,00	R$ 450,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Vencimento	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
A TAXA ASSISTENCIAL SINDACATO SATEMP TECNICOS ENFERMAGEM COMP. 10.2025 - CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		06/11/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

00134

FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS ATIVOS)

(Folha consolidada)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITAR
AVENIDA GENERAL MANOEL RABELO, 4347 JABOATÃO DOS GUARARAPES CEP 54280-005

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00135

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILVA	0980170	9405

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/10/2024 A 30/09/2025	13/10/2025 A 01/11/2025 = 20 Dias		03/10/2025 A 12/10/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	8.103,44
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	8.103,44

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	5.402,29	P
1/3 das Férias:	1.800,76	P
Abono de Férias:	2.701,15	P
1/3 do Abono de Férias:	900,38	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	818,01	D
Desconto do imposto de Renda:	1.094,76	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	10.804,58	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.912,77	D
TOTAL LIQUIDO:	8.891,81	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 8.891,81 (oito mil oitocentos e noventa e um reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

S3 Joseane Silva
Analista de RH

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILVA

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$ 8.891,81(oito mil oitocentos e noventa e um reais e oitenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/09/2025
UBAIRA

JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILVA

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 583662457566580620 | Autenticação Bancária: 34396834011104987481078 40

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Conta de Débito **Agência: 2864-0 | Conta: 3710-9**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Funcionário: **JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA**

CPF: **098.017.094-05**

Número de Pagamento: **000000114191**

Data de Pagamento: **08/10/2025**

Agência: **2891-6**

Conta: **40609-0**

Finalidade:

Valor (R$): **8.891,81**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Cálculo: Férias
Competência: 10/2025

Data: 22/09/2025
Hora: 17:34

00137

Relatório de Líquidos

Cód.	Nome	Departamento	CPF	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	Líquido
509475	JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES D	ADMINISTRATIVO	098.017.094-05	237	2891-6	40609-0	Conta corrente	8.891,81

Total de funcionários: 1

Total Geral: **8.891,81**

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

S3 Joseane Silva
Analista de RH

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00138

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	0808218	2474

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2024 A 30/04/2025	02/10/2025 A 31/10/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	1.518,00
Média Horas:	201,59
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.023,19

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.023,19	P
1/3 das Férias:	674,40	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:	220,01	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
DEPENDENTE IRRF FERIAS:	568,77	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.697,59	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	220,01	D
TOTAL LIQUIDO:	2.477,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.477,58 (dois mil quatrocentos e setenta e sete reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Luiza M. da Silva

ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA

S3 Joseane Silva
Analista de RH

Data: ____/____/____

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$ 2.477,58(dois mil quatrocentos e setenta e sete reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/09/2025
UBAIRA

Ana Luiza M. da Silva

ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 556163458358490350 | Autenticação Bancária: 41408275700390312412048 38

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Conta de Débito **Agência: 2864-0 | Conta: 3710-9**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Funcionário:	**ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA**	CPF:	**080.821.824-74**
Número de Pagamento:	**000000114185**	Data de Pagamento:	**25/09/2025**
Agência:	**1260-2**	Conta:	**350164-7**
Finalidade:		Valor (R$):	**2.477,58**
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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00140

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	0444518	8433

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2024 A 30/04/2025	01/10/2025 A 30/10/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	6.007,77	P
Salário Base:	5.200,00	1/3 das Férias:	2.002,59	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	504,17	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	6.007,77	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	0,00	
		Desconto do imposto de Renda:	1.127,14	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	8.010,36	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.127,14	D
		TOTAL LIQUIDO:	6.883,22	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.883,22 (seis mil oitocentos e oitenta e três reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Dra. Barbara Lôbo Médica CRM - PE 29048

S3 Joseane Silva Analista de RH

Data: ____/____/____

BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO

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$ 6.883,22(seis mil oitocentos e oitenta e três reais e vinte 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.

Dra. Barbara Lôbo Médica CRM - PE 29048

Data: 22/09/2025
UBAIRA

BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO

S3 Jessyca Romão Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 556163458358490350 | Autenticação Bancária: 32883974700132003300064 55

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Conta de Débito **Agência: 2864-0 | Conta: 3710-9**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Funcionário: **BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO** CPF: **044.451.884-33**

Número de Pagamento: **000000114186** Data de Pagamento: **25/09/2025**

Agência: **1599-7** Conta: **82202-7**

Finalidade: Valor (R$): **6.883,22**

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.

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00142

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	0893525	7400

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/09/2024 A 22/09/2025	01/10/2025 A 30/10/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.227,62	P
Salário Base:	1.541,00	1/3 das Férias:	742,54	P
Média Horas:	79,42	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	607,20	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.227,62	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	249,82	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.970,16	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	249,82	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.720,34	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.720,34 (dois mil setecentos e vinte reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA

S3 Joseane Silva
Analista de RH

Data: ____/____/____

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$ 2.720,34(dois mil setecentos e vinte 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: 22/09/2025
UBAIRA

SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 556163458358490350 | Autenticação Bancária: 360532759413980034513123 4

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Conta de Débito **Agência: 2864-0 | Conta: 3710-9**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Funcionário:	**SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA**	CPF:	**089.352.574-00**
Número de Pagamento:	**000000114189**	Data de Pagamento:	**25/09/2025**
Agência:	**2140-7**	Conta:	**77581-9**
Finalidade:		Valor (R$):	**2.720,34**
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.

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN – RITA BARRADAS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00144

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MOARA DA SILVA ARAUJO	0707565	9448

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/10/2024 A 30/09/2025	02/10/2025 A 31/10/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.194,59	P
Salário Base:	2.611,92	1/3 das Férias:	1.064,86	P
Média Horas:	135,41	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	447,26	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.194,59	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	405,90	D
		Desconto do imposto de Renda:	153,68	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.259,45	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	559,58	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.699,87	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$ 3.699,87 (três mil seiscentos e noventa e nove reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

moara da silva araujo

MOARA DA SILVA ARAUJO

S3 Joseane Silva
Analista de RH

Data: ____/____/____

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$ 3.699,87(três mil seiscentos e noventa 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: 22/09/2025
UBAIRA

moara da silva araujo

MOARA DA SILVA ARAUJO

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RHA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 556163458358490350 | Autenticação Bancária: 72480872418208658663653OO

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Conta de Débito **Agência: 2864-0 | Conta: 3710-9**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Funcionário:	**MOARA DA SILVA ARAUJO**	CPF:	**070.756.594-48**
Número de Pagamento:	**000000114188**	Data de Pagamento:	**25/09/2025**
Agência:	**3206-9**	Conta:	**18550-7**
Finalidade:		Valor (R$):	**3.699,87**
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.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00146

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	1028462	4411

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/05/2024 A 03/05/2025	01/10/2025 A 30/10/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.114,90	P
Salário Base:	2.611,92	1/3 das Férias:	1.038,30	P
Média Horas:	55,72	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	447,26	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.114,90	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	391,78	D
		Desconto do imposto de Renda:	137,74	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.153,20	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	529,52	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.623,68	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$ 3.623,68 (três mil seiscentos e vinte e três reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Eliandra Gomes dos Santos Costa

ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA

S3 Joseane Silva
Analista de RH

Data: ____/____/____

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$ 3.623,68(três mil seiscentos e vinte e três reais e sessenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/09/2025
UBAIRA

Eliandra Gomes dos Santos Costa

ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 556163458358490350 | Autenticação Bancária: 011758724078939584067059 9

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Conta de Débito **Agência: 2864-0 | Conta: 3710-9**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Funcionário:	**ELIANDRA GOMES DOS SANTOS**	CPF:	**102.846.244-11**
Número de Pagamento:	**000000114187**	Data de Pagamento:	**25/09/2025**
Agência:	**3201-8**	Conta:	**26362-1**
Finalidade:		Valor (R$):	**3.623,68**
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.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Cálculo: Férias
Competência: 10/2025

Data: 22/09/2025
Hora: 17:36

Relatório de Líquidos

00148

Cód.	Nome	Departamento	CPF	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	Líquido
509316	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	ASSISTENCIAL	080.821.824-74	237	1260	350164-7	Conta corrente	2.477,58
509338	BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	ASSISTENCIAL	044.451.884-33	237	1599-7	82202-7	Conta corrente	6.883,22
509383	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COS	ASSISTENCIAL	102.846.244-11	237	3201-8	26362-1	Conta corrente	3.623,68
509475	MOARA DA SILVA ARAUJO	ASSISTENCIAL	070.756.594-48	237	3206-9	18550-7	Conta corrente	3.699,87
509419	SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	ADMINISTRATIVO	089.352.574-00	237	2140-7	77581-9	Conta salário	2.720,34

Total de funcionários: 5

Total Geral: **19.404,69**

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

S3 Joseane Silva
Analista de RH

JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

00149

FOLHA DE PAGAMENTO (DEMITIDOS)

(Folha consolidada)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITAR
AVENIDA GENERAL MANOEL RABELO, 4347 JABOATÃO DOS GUARARAPES CEP 54280-005

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5094878 ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	Situação: Demitido	CPF: 079.571.364-94	Adm:	14/12/2024
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 13	Horas Mês:	150,00
Cargo:	376 ENFERMEIRO OBSTETRA	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	2.611,92

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	696,51 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	1.305,96	1.305,96 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,66 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	18,66	18,66 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.958,94 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	223,63	223,63 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	219,64 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.611,92 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	335,45 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.761,20 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	2.176,60 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	263,56 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	219,63 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	447,26 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	372,72 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	922,98 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	65,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,09	203,49 D
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,65 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	173,19 D
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	38,31 P				

ND:	0	Proventos:	7.075,05	Descontos:	7.075,05	Informativa:	146,78	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**0,00**
NF:	0	Base INSS:	3.383,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.834,87	Valor FGTS:	146,78	Base IRRF:	2.775,92

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

Empr.:	5095243 DAVI SOARES DE LIMA	Situação: Demitido	CPF: 040.801.784-84	Adm:	01/06/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	67 CONDUTOR DE AMBULANC	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário:	1.692,60

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	73,33	564,20 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.455,95 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	564,20 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	49,90 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	149,56 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	61,12 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	564,20 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	149,56 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	101,20 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	271,65 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				

ND:	0	Proventos:	2.566,97	Descontos:	2.566,97	Informativa:	490,39	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**0,00**
NF:	0	Base INSS:	1.480,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.480,36	Valor FGTS:	490,39	Base IRRF:	873,16

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

Empr.:	509374 GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	Situação: Demitido	CPF: 048.983.824-36	Adm:	01/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 13	Horas Mês:	150,00
Cargo:	11 TECNICO DE ENFERMAGE	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	1.518,00

8696	AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR IN	15,00	151,80 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.518,00 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	50,00	506,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.073,12 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,95 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.138,50 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	281,54 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	166,78 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	303,60 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	227,70 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	632,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	68,91 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	118,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,51	115,19 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	126,50 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	50,24 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	292,40 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	39,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P	528	DEVOLUÇÃO VALE TRANSPORTE	120,40	120,40 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	24,00	58,29 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	58,29 P				

ND:	0	Proventos:	3.621,47	Descontos:	3.621,47	Informativa:	196,14	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**0,00**
NF:	0	Base INSS:	2.451,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.451,87	Valor FGTS:	196,14	Base IRRF:	1.844,67

Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias: 05/10/2025 a 07/10/2025

DEMITIDO EM 13/10/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa: **280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2025

Emissão: 04/11/2025
Horas: 13:46:58

C. Custos: 46; Situações: 8

00151

EXTRATO MENSAL

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
8 ADMINISTRATIVO	2.566,97	2.566,97	0,00
13 ASSISTENCIAL	10.696,52	10.696,52	0,00
Total:	13.263,49	13.263,49	0,00

Total Geral Proventos:	13.263,49	Total Geral Descontos:	13.263,49
		Líquido Geral:	0,00

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	60,00	283,36 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	4.129,92 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	19,00	3.373,30 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.290,27 D
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	38,31 P	217 DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	39,47 D
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	24,00	58,29 P	528 DEVOLUÇÃO VALE TRANSPORTE	120,40	120,40 D
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	58,29 P	541 TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,65 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	22,50	183,99 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	19,00	487,39 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	37,50	223,43 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	19,00	600,42 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	23,10	379,80 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,61 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	60,00	545,10 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.487,03 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	60,00	750,86 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	22,00	3.661,64 P	8566 ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	1.305,96	1.305,96 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	22,00	535,98 P	8919 ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	18,66	18,66 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	22,00	664,35 P	8921 ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	223,63	223,63 D
8696 AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR IN	15,00	151,80 P	9383 DESC VALE ALIMENTACAO	2,00	2,00 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	163,33	1.766,71 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P			
			Líquido Geral:		0,00

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	7.315,35	Base do FGTS:	4.286,74
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	342,92
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	7.315,35	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	563,79	Base FGTS Rescisório:	1.480,36
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	490,39
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	563,79	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	8.421,81	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	19.816,46		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	2.453,38	Base IRRF Mensal:	9.031,99
Valor IRRF Mensal:	223,43	Valor IRRF Mensal:	347,23
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	3.040,37	Base IRRF 13º Salário:	3.040,37
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	223,43	Valor Total do IRRF:	347,23
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

C. Custos: 46; Situações: 8

00152

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	3	Demitido:	3
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		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00153

RESCISÃO

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

(TERMO RESCISÓRIO / GRRF)

(Termo, comprovante de pagamento, GRRF completa e comprovante de pagamento)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00154

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
UBAIRA	BA	45.310-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
	ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua MANOEL CHAVES DA COSTA , 260 - AP 202					PAU AMARELO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
PAULISTA	PE	53.435-580	0795713 - 6494 / PE		079.571.364-94
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
28/12/1990	MARIA APARECIDA CRISTOVAO DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.060,26	14/12/2024	08/10/2025	08/10/2025	SJ1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 696,51	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 80,96	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 8,00 horas 30,00%	R$ 46,65
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$ 6,66	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 2.514,03	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 2.768,95	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 922,98
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (GRATIFICACAO - POS GRADUACAO 5,5% 5,50)	R$ 38,31				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.075,05**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.548,25
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 3.322,74	112.1 Previdência Social	R$ 65,18	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 203,49
114.1 IRRF	R$ 173,19	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO 1,00)	R$ 1,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 5.313,85**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.761,20**

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00155

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0001-08	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP	11 Nome ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0795713 - 6494 / PE	18 CPF 079.571.364-94	19 Data de Nascimento 28/12/1990	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA CRISTOVAO DA SILVA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 14/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 08/10/2025	26 Data de Afastamento 08/10/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

Joseane Silva
Analista de RH

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Documento assinado digitalmente
gov.br ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA
Data: 13/11/2025 15:34:05-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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: 067973717775517800 | Autenticação Bancária: 80900445082554358101746 82

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Conta de Débito **Agência: 2864-0 | Conta: 3710-9**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Funcionário: **ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA**

CPF: **079.571.364-94**

Número de Pagamento: **000000115279**

Data de Pagamento: **14/10/2025**

Agência: **1599-7**

Conta: **205745-0**

Finalidade:

Valor (R$): **1.761,20**

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.		

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00157

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
UBAIRA	BA	45.310-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	DAVI SOARES DE LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Estrada COMERCIAL DA PITANGA, 84 - AP 302				AGAMENON MAGALHAE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
IGARASSU	PE	53.640-214	0408017 - 8484 / PE	040.801.784-84
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/02/1981	MARIA SOARES DE LIMA			

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
2.438,02	01/06/2025	11/09/2025	10/10/2025	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 564,20	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 101,20	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 4/12 avos	R$ 814,96	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 814,96	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 271,65
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$ 2.566,97**

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$ 49,90	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 61,12
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 111,02**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.455,95**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00158

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0001-08	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP	11 Nome DAVI SOARES DE LIMA			
17 CTPS (nº, série, UF) 0408017 - 8484 / PE	18 CPF 040.801.784-84	19 Data de Nascimento 26/02/1981	20 Nome da Mãe MARIA SOARES DE LIMA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/06/2025	25 Data do Aviso Prévio 11/09/2025	26 Data de Afastamento 10/10/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

Joseane Silva
Analista de RH

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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: 067973717775517800 | Autenticação Bancária: 678059700858756517369812 4

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Conta de Débito **Agência: 2864-0 | Conta: 3710-9**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Funcionário:	**DAVI SOARES DE LIMA**	CPF:	**040.801.784-84**
Número de Pagamento:	**000000114932**	Data de Pagamento:	**14/10/2025**
Agência:	**2033-8**	Conta:	**50201-4**
Finalidade:		Valor (R$):	**2.455,95**
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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00160

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	20/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125100796189097-0	GFD RESC DAVI SOARES DE LIMA	490,39

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	1	0,00	118,42	371,97	0,00	490,39
Total FGTS:		**0,00**	**118,42**	**371,97**	**0,00**	**490,39**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **490,39**

Jessyca Roman
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Observações

Data de geração da Guia: 07/10/2025 às 11:27:20 - 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/2b8530ebda734fdaa085e71510b2e7615204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045138

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2b8530ebda734fdaa085e71510b2e761

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 490,39

Número da Guia: 0125100796189097-0 **Data Emissão:** 07/10/2025 11:27:20 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		DAVI SOARES DE LIMA	5095243	040.801.784-84	101	20/10/2025	Rescisório	665,40	53,23	0,00	0,00	0,00	53,23
10/2025		DAVI SOARES DE LIMA	5095243	040.801.784-84	101	20/10/2025	Verba Indenizatóri	814,96	65,19	0,00	0,00	0,00	65,19
10/2025		DAVI SOARES DE LIMA	5095243	040.801.784-84	101	20/10/2025	Multa Rescisória	929,93	371,97	0,00	0,00	0,00	371,97
							Total do Tomador	Sem Tomador	2.410,29	490,39	0,00	0,00	0,00	490,39
							Total do Estabelecimento	14.284.483/0001-08	2.410,29	490,39	0,00	0,00	0,00	490,39
								Total FGTS	2.410,29	490,39	0,00	0,00	0,00	490,39

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 490,39

Número da Guia: 0125100796189097-0 **Data Emissão:** 07/10/2025 11:27:20 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	101	1	2.410,29	0,00	118,42	371,97	0,00	0,00	0,00	490,39
		Total FGTS	2.410,29	0,00	118,42	371,97	0,00	0,00	0,00	490,39

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/requisitante
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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 490,39

Número da Guia: 0125100796189097-0 **Data Emissão:** 07/10/2025 11:27:20 (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
10/2025	14.284.483/0001-08	1	2.410,29	0,00	118,42	371,97	0,00	0,00	0,00	490,39
		Total FGTS	2.410,29	0,00	118,42	371,97	0,00	0,00	0,00	490,39

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 490,39

Número da Guia: 01251007961890 97-0 **Data Emissão:** 07/10/2025 11:27:20 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	665,40	0,00	53,23	0,00	0,00	0,00	0,00	53,23
10/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	814,96	0,00	65,19	0,00	0,00	0,00	0,00	65,19
10/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	929,93	0,00	0,00	371,97	0,00	0,00	0,00	371,97
		Total FGTS	2.410,29	0,00	118,42	371,97	0,00	0,00	0,00	490,39

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 490,39

Número da Guia: 01251007961890970 **Data Emissão:** 07/10/2025 11:27:20 (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
10/2025	1	2.410,29	0,00	118,42	371,97	0,00	0,00	0,00	490,39
	Total FGTS	2.410,29	0,00	118,42	371,97	0,00	0,00	0,00	490,39

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 16/10/2025 - 11h13
N° de controle: 805460374256850830 | Documento: 1113080

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **CEF MATRIZ**
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$ 490,39**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Identificador: **E60746948202510161353I2864Lcbhvk**
transacao.lbl_txid **944a8f3371524cfa81d970034516b54e**
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.		

S3 Jessyea Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 5.2.290

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87577	38983	07/10/2025			R$ 490,39	R$ 490,39

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 490,39 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: GFD RESCISÃO DAVI SOARES DE LIMA - COMP. 10.2025 - CPN

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 490,39

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.001.003: FGTS	100,00	R$ 490,39

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
GFD RESCISÃO DAVI SOARES DE LIMA - COMP. 10.2025 - CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		20/10/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 490,39

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
UBAIRA	BA	45.310-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
134.61613.45-1	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua BETEL, 12 - LT					BARRA DE JANGADA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	54.490-071	0489838 - 2436 / PE		048.983.824-36
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
24/11/1981	AMARA LUIZA BARBOSA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.944,84	01/05/2022	13/10/2025	13/10/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 657,80	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 131,56	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 24,00 horas 20,00%	R$ 58,29
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$ 12,95	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.532,98	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 877,20	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 292,40
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (ADICIONAL NOTURNO 20% MES ANTERIOR 24,00)	R$ 58,29				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.621,47**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 2.103,14	112.1 Previdência Social	R$ 68,91	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 115,19
114.1 IRRF	R$ 50,24	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (TAXA ASSISTENCIAL 50,00)	R$ 50,00
115.2 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO 1,00)	R$ 1,00	115.3 Outros Descontos (DESC. VALE TRANSPORTE 6,00)	R$ 39,47	115.4 Outros Descontos (DEVOLUÇÃO VALE TRANSPORTE 120,40)	R$ 120,40
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.548,35**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.073,12**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
EPN - RITA BARRADAS

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0001-08	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 134.61613.45-1	11 Nome GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0489838 - 2436 / PE	18 CPF 048.983.824-36	19 Data de Nascimento 24/11/1981	20 Nome da Mãe AMARA LUIZA BARBOSA DA SILVA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/05/2022	13/10/2025	13/10/2025	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia __/__/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

S3 Joseane Silva
Analista de RH

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

gov.br Documento assinado digitalmente
GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA
Data: 18/11/2025 15:01:55-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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: 953812987685604920 | Autenticação Bancária: 09515763700076065073673 29

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Conta de Débito **Agência: 2864-0 | Conta: 3710-9**

Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Funcionário:	**GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTA**	CPF:	**048.983.824-36**
Número de Pagamento:	**000000115318**	Data de Pagamento:	**17/10/2025**
Agência:	**1232-7**	Conta:	**350329-1**
Finalidade:		Valor (R$):	**1.073,12**
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.

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA
CNPJ. 14.284.483/0001-08
Cálculo:
Competência: 10/2025

Data: 16/10/2025
Hora: 08:23

Relatório de Líquidos

00170

Cód.	Nome	Departamento	CPF	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	Líquido
509374	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANT	ASSISTENCIAL	048.983.824-36	237	1232-7	0350329-1	Conta corrente	1.073,12

Total de funcionários: 1

Total Geral: **1.073,12**

Jessyca Rômão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 5.2.290

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87676	39014	16/10/2025			R$ 1.073,12	R$ 1.073,12

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 1.073,12 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: RESCISÃO DE GILMARA DE BARBOSA DE MOURA - COMP. 10.25- CPN

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 1.073,12

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	100,00	R$ 1.073,12

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
RESCISÃO DE GILMARA DE BARBOSA DE MOURA - COMP. 10.25- CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		20/10/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.073,12

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Jessyca Remão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

1.4. BENEFÍCIO

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00173

VALE TRANSPORTE

(Nota fiscal, recibo, boleto, comprovante de pagamento e listagem dos funcionários)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00174

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.06190 42100.000001 36108.901012 7 12230000373976

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO AV. GOV. AGAMENON MAGALHAES,4779 SL 1301 - 4779 - 50070160 - RECIFE / PE			2271-3/0619421	R$		000000036108-9
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
21552588		09759606000180	03/10/2025			R$ 3.739,76
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
CENTRO - UBAIRA/BA - CEP: 45310-000

Instruções

Autenticação mecânica

SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS.
PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.06190 42100.000001 36108.901012 7 12230000373976

Local de pagamento						Vencimento
REDE BANCÁRIA						03/10/2025
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO AV. GOV. AGAMENON MAGALHAES,4779 SL 1301 - 4779 - 50070160 - RECIFE / PE						2271-3/0619421
Data do documento	Nº documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
18/09/2025	21552588		DM	N	18/09/2025	000000036108-9
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	101	R$				R$ 3.739,76

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
SR.CAIXA FAVOR NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE AO DO DOCUMENTO.

OS CRÉDITOS SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA DE 24H A 72H APÓS O PAGAMENTO.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
CENTRO - UBAIRA/BA - CEP: 45310-000

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

S3 Joseane Silva
Analista de RH

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 24/09/2025
N° de controle: 004.742.636.979.447.310 | Documento: 0000713

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras:	**03399 06190 42100 000001 36108 901012 7 12230000373976**
Banco destinatário:	**033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST**
Nome Fantasia Beneficiário:	**SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**009.759.606/0002-60**
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:	**014.284.483/0001-08**
Data de débito:	**24/09/2025**
Data de vencimento:	**03/10/2025**
Valor	**R$ 3.739,76**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 3.739,76**
Descrição:	**TR 87525**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
mBh4ui@a 3D2umuGK NPJ95mq* fMJGZzc# sNzhVpcj ISVwfd66 v@NdUl6U lROCStJX
dhn7#eTA bbBLktn@ #uCmmPpA yrNnwngc 7CrY*gVq OQznSjNg uYPkilqp 8sozp42m
3xJGkggg lu652d*u bJ4@ujnY bnBqMfcA *5eUqibM 6N?SDgFw 74330235 07319062
```

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.		

Número do pedido **21552588**

Valor do Pedido **R$ 3.646,40**

Total de registros **24**

Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
4491244	04039778430	ANDRÉA SANTOS DA SILVA	90.04.02415343-8	R$ 137,60	Aguardando Recarga
4174090	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	90.04.01701471-1	R$ 258,00	Aguardando Recarga
4166083	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA	90.04.02596283-6	R$ 94,60	Aguardando Recarga
5254570	06440244450	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	90.04.01726349-5	R$ 120,40	Aguardando Recarga
6321591	07764629464	ELIZABETE CRIZTINA DA SILVA	90.04.01911868-9	R$ 86,00	Aguardando Recarga
4191071	11431114430	EMERSON MARTINS DE SOUZA	90.04.02021292-8	R$ 129,00	Aguardando Recarga
5554350	10862852471	EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	90.04.02647980-2	R$ 86,00	Aguardando Recarga
4677079	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS	90.04.02469382-3	R$ 137,60	Aguardando Recarga
5623447	04211753460	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	90.04.02591523-4	R$ 94,60	Aguardando Recarga
4166088	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA	90.04.01673088-1	R$ 189,20	Aguardando Recarga
6065802	10817334467	GLEISE CONCEICAO DOS SANTOS AGUIAR SILVA	90.04.02213958-6	R$ 258,00	Aguardando Recarga
5813671	76517640487	HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	90.04.01037080-6	R$ 129,00	Aguardando Recarga
4447594	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	90.04.00794004-4	R$ 129,00	Aguardando Recarga
4174063	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	90.04.00836585-1	R$ 258,00	Aguardando Recarga
4651636	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	90.04.02595205-9	R$ 137,60	Aguardando Recarga
3903404	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA	90.04.02361809-7	R$ 258,00	Aguardando Recarga
4166387	06974227477	JULIANA CELESTINO FERREIRA	90.04.02482048-5	R$ 129,00	Aguardando Recarga
5215081	11686962401	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	90.04.02647327-8	R$ 137,60	Aguardando Recarga
6141017	07326570400	KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	90.04.00822518-7	R$ 86,00	Aguardando Recarga
4174054	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	90.04.01256352-1	R$ 129,00	Aguardando Recarga
4166065	07700821496	ROSEANE MARIA DA SILVA	90.04.02062848-2	R$ 258,00	Aguardando Recarga
5219059	83682015434	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	90.04.01493606-5	R$ 129,00	Aguardando Recarga
4644823	05316899482	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	90.04.02459644-5	R$ 137,60	Aguardando Recarga
4491237	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	90.04.01280738-1	R$ 137,60	Aguardando Recarga

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Joseane Silva
Analista de RH

GESTÃO EM SAÚDE

DETALHAMENTO DO PEDIDO DE VALE TRANSPORTE 10/2025 - CPN

QTD	NOME	VALOR	XA DE SERVI	TOTAL (VT+TX)
1	ANDRÉA SANTOS DA SILVA	R$ 137,60	R$ 3,52	R$ 141,12
2	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	R$ 258,00	R$ 6,61	R$ 264,61
3	CLEIDE DAIANA MELO SILVA	R$ 94,60	R$ 2,42	R$ 97,02
4	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	R$ 120,40	R$ 3,08	R$ 123,48
5	ELIZABETE CRIZTINA DA SILVA	R$ 86,00	R$ 2,20	R$ 88,20
6	EMERSON MARTINS DE SOUZA	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
7	EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	R$ 86,00	R$ 2,20	R$ 88,20
8	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS	R$ 137,60	R$ 3,52	R$ 141,12
9	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	R$ 94,60	R$ 2,42	R$ 97,02
10	GILMARA BARBOSA DE MOURA	R$ 189,20	R$ 4,84	R$ 194,04
11	GLEISE CONCEICAO DOS SANTOSAGUIAR SILV	R$ 258,00	R$ 6,61	R$ 264,61
12	HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
13	JANEIDE DA COSTA MELO	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
14	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	R$ 258,00	R$ 6,61	R$ 264,61
15	JOSE LUIZ DA SILVA	R$ 137,60	R$ 3,52	R$ 141,12
16	JOSEANE MARIA DA SILVA	R$ 258,00	R$ 6,61	R$ 264,61
17	JULIANA CELESTINO FERREIRA	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
18	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	R$ 137,60	R$ 3,52	R$ 141,12
19	KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	R$ 86,00	R$ 2,20	R$ 88,20
20	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
21	ROSEANE MARIA DA SILVA	R$ 258,00	R$ 6,61	R$ 264,61
22	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
23	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	R$ 137,60	R$ 3,52	R$ 141,12
24	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	R$ 137,60	R$ 3,52	R$ 141,12
	TOTAL	R$ 3.646,40	R$ 93,36	R$ 3.739,76

VALOR DO PEDIDO	R$	3.646,40
VALOR DO BOLETO	R$	3.739,76
TAXA	**R$**	**93,36**
PERCENTUAL TAXA		**2,56**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Joseane Silva
Assistente de RH

00178

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.06190 42100.000001 52642.801014 1 12380000014324

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO AV. GOV. AGAMENON MAGALHAES,4779 SL 1301 - 4779 - 50070160 - RECIFE / PE			2271-3/0619421	R$		000000052642-8
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento
21855559	09759606000180		18/10/2025			R$ 143,24
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
CENTRO - UBAIRA/BA - CEP: 45310-000

Instruções

Autenticação mecânica

SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS.
PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.06190 42100.000001 52642.801014 1 12380000014324

Local de pagamento						Vencimento
REDE BANCÁRIA						18/10/2025
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO AV. GOV. AGAMENON MAGALHAES,4779 SL 1301 - 4779 - 50070160 - RECIFE / PE						2271-3/0619421
Data do documento	No documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/10/2025	21855559		DM	N	06/10/2025	000000052642-8
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	101	R$				R$ 143,24

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
SR.CAIXA FAVOR NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE AO DO DOCUMENTO.

OS CRÉDITOS SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA DE 24H A 72H APÓS O PAGAMENTO.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
CENTRO - UBAIRA/BA - CEP: 45310-000

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Joseane Silva
Analista de RH

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 08/10/2025
N° de controle: 147.178.372.187.663.610 | Documento: 0000725

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **03399 06190 42100 000001 52642 801014 1 12380000014324**

Banco destinatário: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Razão Social Beneficiário: **SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST**

Nome Fantasia Beneficiário: **SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST**

CPF/CNPJ Beneficiário: **009.759.606/0002-60**

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: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **08/10/2025**

Data de vencimento: **18/10/2025**

Valor **R$ 143,24**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 143,24**

Descrição: **PAG COBRANCA NET EMPRESA**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
oFtUDy9R FNW9pWyW R2roVDvU 4*gJMevG tFQdEgPD PwaKFIi2 sm9lF9jj JknS*Ms9
YRBBDCNc MBzRue4f L#tpnYMS sOEzhsS7 2SireVkb cJ5se*TL Q*p98@Bk qQNBYMGH
VlA3rFEo HrcZKGAm ViwFLjd? tW*ZRU4o QFQntjHI PP6R*AMe 28530245 07823140
```

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.		

GESTÃO EM SAÚDE

DETALHAMENTO DO PEDIDO DE VALE TRANSPORTE 10/2025 - CPN

QTD	NOME	VALOR	XA DE SERVI	TOTAL (VT+TX)
1	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS	R$ 137,60	R$ 5,64	R$ 143,24
TOTAL		R$ 137,60	R$ 5,64	R$ 143,24

VALOR DO PEDIDO	R$	137,60
VALOR DO BOLETO	R$	143,24
TAXA	**R$**	**5,64**
PERCENTUAL TAXA		**4,10**

Joseane Silva
Analista de RH

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Número do pedido **21855559**

Valor do Pedido **R$ 137,60**

Total de registros **1**

Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
4677079	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS	90.04.02469382-3	R$ 137,60	Aguardando Recarga

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

S3 Joseane Silva
Analista de RH

ALIMENTAÇÃO

(Nota fiscal, recibo, boleto, comprovante de pagamento e listagem dos funcionários)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ID 141185

00183

RECEBEMOS DE Nutrifine Refeicoes LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 5883 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	VLR TOTAL NOTA R$ 20.908,87

NUTRIFINE REFEICOES LTDA EPP

Avenida Doutor Rinaldo de Pinho Alves, 2680 - Paratibe - Paulista, PE - CEP : 53411000 - Fone : 35414737

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 5883
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1118 5547 5700 0192 5500 1000 0058 8317 2344 0963

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
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	126250118783933 06/11/2025 11:50:22

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	14.284.483/0001-08	06/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO	45310000	06/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
UBAIRA		BA		11:49:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :7948 / Valor Orig, : 20.908,87 / Valor Liq. : 20.908,87 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 20/11/2025 , **Valor**:20.908,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20.908,87

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	20.908,87

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
37	DESJEJUM COLABORADOR	21069090	041	6102	UN	548,00	9,00	0,00	4.932,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	ALMOCO COLABORADOR	21069090	041	6102	UN	804,00	12,20	0,00	9.808,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	JANTAR COLABORADOR	21069090	041	6102	UN	465,00	10,50	0,00	4.882,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	SUCO	20099000	041	6102	UN	449,50	2,86	0,00	1.285,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 07/11/25

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA ENTREGUE EM PERNAMBUCO (Avenida General Manoel Rabelo 4347 ,Sucupira, Jaboatao dos guararapes-PE) E NAO HOUVE A CIRCULACAO DA MERCADORIA PARA OUTRA UF, SENDO ASSIM, O ICMS TODO DEVIDO A PERNAMBUCO - IMPOSTO INFORMADO NA NFE DE REMESSA DE ENTREGA DA MERCADORIA, ORIENTACAO PASSADA PELA SEFAZ PE. " Empresa com benefícios do PERSE conforme Lei n 14.148/2021, portaria N 7163, de 21 de junho de 2021 e reducao da BC de ICMS Convenio ICMS n 91/2012 Decreto n 44.650/2017, art. 18, Anexo 5, art. 8. Pedidos N: 7948 Val Aprox Tributos R$ 2.812,24 (13,45%) Federal e R$ 4.286,32 (20,50%) Estadual - Fonte: IBPT	

Nutrifine

EMPRESA: CASA DE PARTO - COLABORADOR

DATA	DESJ. Colaborador	ALMO. Colaborador	JANTAR. Colaborador	SUCO desj.	SUCO alm.	SUCO jant.	
01/out	15	28	15	4	6,5	4	
02/out	15	28	15	4	6,5	4	
03/out	15	28	15	4	6,5	4	
04/out	15	20	15	4	6,5	4	
05/out	15	20	15	4	6,5	4	
06/out	15	28	15	4	6,5	4	
07/out	15	28	15	4	6,5	4	
08/out	15	28	15	4	6,5	4	
09/out	15	28	15	4	6,5	4	
10/out	15	28	15	4	6,5	4	
11/out	15	20	15	4	6,5	4	
12/out	15	20	15	4	6,5	4	
13/out	15	28	15	4	6,5	4	
14/out	15	28	15	4	6,5	4	
15/out	15	28	15	4	6,5	4	
16/out	15	28	15	4	6,5	4	
17/out	15	28	15	4	6,5	4	
18/out	15	20	15	4	6,5	4	
19/out	15	20	15	4	6,5	4	
20/out	15	28	15	4	6,5	4	
21/out	15	28	15	4	6,5	4	
22/out	15	28	15	4	6,5	4	
23/out	15	28	15	4	6,5	4	
24/out	15	28	15	4	6,5	4	
25/out	15	20	15	4	6,5	4	
26/out	15	20	15	4	6,5	4	
27/out	15	28	15	4	6,5	4	
28/out	15	28	15	4	6,5	4	
29/out	15	28	15	4	6,5	4	
30/out	15	28	15	4	6,5	4	
31/out	15	28	15	4	6,5	4	
	83						ÁGUA
TOTAL	548	804	465	124,00	201,50	124,00	
	R$ 4.932,00	R$ 9.808,80	R$ 4.882,50	R$ 354,64	R$ 576,29	R$ 354,64	R$ 20.908,87
	R$ 9,00	R$ 12,20	R$ 10,50	R$ 2,86	R$ 2,86	R$ 2,86	
	R$ 9,00	R$ 12,20	R$ 10,50	R$ 2,86	R$ 2,86	R$ 2,86	

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 13/11/2025 - 10h17
N° de controle: 927098492694576441 | Documento: 5496371

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Nome do favorecido: **NUTRIFINE REFEICOES LTDA**

CNPJ: **18.554.757/0001-92**

Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 0550 | Conta: 56436**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 20.908,87**

Tarifa: **R$ 3,70**

Valor total: **R$ 20.912,57**

transacao.lbl_tipo_transferencia: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: **13/11/2025**

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

```
qvY53szG 5sY#leyF bZZI*#?Z VGTB2TKf huwewwPt 6h*p@wHY @J6JcUtf zbpfXRIt
vMh7jF5j MSry2T@x MbPJDcft Kg*BBrwQ 7nCGQsSR trUobF2V faAEqTDx sddo5?p*
G8MnJH4N Yp2BpCkf cEOCrZje jJMXgI*Z WO5?NDbU 28YN9Puo 17358619 31054609
```

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.		

Jessyea Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TRIBUTOS / IMPOSTOS

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

1.2 FGTS

(Recibo e comprovante de pagamento)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

NOTA EXPLICATIVA

A Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra – S3 Gestão em Saúde, inscrita no CNPJ nº 14.284.483/0001-08, vem, respeitosamente, por meio desta presente Nota Explicativa, a fim de esclarecer sobre valor pago à maior na quantia de R$5.939,81, referente ao total de parcelas de empréstimo consignado dos trabalhadores, conforme previsto nas novas regras estabelecidas pela Medida Provisória n°1.292, de 12 de Março de 2025, que alterou a Lei n°10.820, de 17 de Dezembro de 2003.

Com a implementação do FGTS Digital, o sistema passou a permitir a inclusão dos valores relativos ao empréstimo consignado diretamente na Guia do FGTS Digital, garantindo maior controle e conformidade com a legislação vigente. Segue tabela :

NOME	VALOR
JULIANA CELESTINO FERREIRA	R$ 816,37
IENE DE ALBUQUERQUE	R$ 114,89
ROSEANE MARIA DA SILVA	R$ 678,36
DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	R$ 772,16
ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	R$ 643,09
THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	R$ 615,41
CAMILA RODRIGUES DA SILVA	R$ 525,44
EMERSON MARTINS DE SOUZA	R$ 352,47
GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	R$ 232,82
JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	R$ 248,07
GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	R$ 381,51
DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	R$ 559,22
	R$ 5.939,81

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

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 **10/2025** foram geradas em seu processamento a partir do **FGTS Digital,** sendo emitida Guia Única com vencimento para 19/11/2025 no valor total de **R$ 369.469,58** (Trezentos e sessenta e nove mil, quatrocentos e sessenta e nove reais e cinquenta e oito centavos), conforme discriminado na tabela a seguir:

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA
ENCARGOS FGTS
COMP.10/2025- FGTS DIGITAL

Centro Custo	EMPREGADOS	GUIAS ANTECIPADAS	APRENDIZ	GUIAS ANTECIPADAS	eConsignado CLT PORTARIA MTE Nº 435/2025	GUIAS ANTECIPADAS	Total Analitico FGTS	Totais
Girassois Novo	R$ 3.385,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.385,93	**R$ 41.971,21**
PC Itapagipe	R$ 3.565,28	R$ 108,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.456,85	
PC Pelourinho	R$ 3.218,16	R$ 292,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.925,35	
UAA	R$ 7.756,20	R$ 242,67	R$ 20,33	R$ 0,00	R$ 4.862,48	R$ 0,00	R$ 12.396,34	
UBS Brotas	R$ 4.685,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.443,96	R$ 0,00	R$ 6.128,99	
UBS Gamboa	R$ 3.648,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.648,85	
UBS Itapagipe	R$ 2.944,01	R$ 82,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.895,35	R$ 0,00	R$ 4.756,75	
UBS Itapua	R$ 4.082,37	R$ 1.126,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 314,46	R$ 0,00	R$ 3.270,15	
UBS Pelourinho	R$ 1.974,22	R$ 0,00	R$ 27,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.002,00	
HC Ubaira	R$ 11.109,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.937,20	R$ 0,00	R$ 14.046,85	
Liberdade	R$ 23.765,25	R$ 291,44	R$ 142,31	R$ 0,00	R$ 11.001,97	R$ 0,00	R$ 34.618,09	
FSA Adm	R$ 104,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 104,61	
Sede	R$ 9.913,32	R$ 0,00	R$ 99,82	R$ 0,00	R$ 5.031,64	R$ 0,00	R$ 15.044,78	
UPA Valeria	R$ 49.265,58	R$ 1.258,90	R$ 136,88	R$ 20,33	R$ 22.637,92	R$ 442,61	R$ 70.318,54	
CPN	R$ 17.590,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.939,81	R$ 0,00	R$ 23.530,40	
PA São Marcos	R$ 43.270,57	R$ 870,38	R$ 121,98	R$ 40,66	R$ 13.673,51	R$ 0,00	R$ 56.155,02	
UPA Brotas	R$ 28.233,02	R$ 1.431,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26.802,00	
Hospital Paulo Afonso	R$ 64.843,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 64.843,57	
Piso Enferm - Liberdade	R$ 2.892,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.892,02	
Piso Enferm - H Ubaira	R$ 2.013,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.013,02	
Piso Enferm - Girassois	R$ 197,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 197,75	

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

Piso Enferm - CPN	R$ 1.738,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.738,28	
Piso Enferm. - São Marcos	R$ 7.863,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.863,64	
Piso Enferm. - Valéria	R$ 7.329,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.329,80	
Total Segurados	**R$ 305.390,72**	**R$ 5.704,94**	**R$ 549,10**	**R$ 60,99**	**R$ 69.738,30**	**R$ 442,61**	**R$ 369.469,58**	

Resumo FGTS

Total Apurado FGTS	**R$ 300.173,89**
Total Apurado CONSIGNADO	**R$ 69.295,69**

SALDO A PAGAR:

FGTS + CONSIGNADO	**R$ 369.469,58**

Salvador/BA, 15 de Novembro de 2025

Associação de Proteção a Maternidade e Infância Ubaira
CNPJ: 14.284.483/0001-08

Arlesson Alves
Supervisor de DP/S3 Saúde

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00191

GFD - Guia do FGTS Digital

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	19/11/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125111503323362-7	GFD MENSAL 10.2025 - MATRIZ	369.469,58

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	1306	300.173,89	0,00	0,00	0,00	300.173,89
Total FGTS:		**300.173,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**300.173,89**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
10/2025	69.295,69	69.295,69
Total Consignado:	**69.295,69**	**69.295,69**

Total da Guia: **369.469,58**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Observações

Data de geração da Guia: 15/11/2025 às 11:04:34 - 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 SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7d77ce9802e94138b94f8b9db3546e875204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046331

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7d77ce9802e94138b94f8b9db3546e87

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 18/11/2025 - 10h04

N° de controle: 662956496171770511 | Documento: 1004461

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

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

CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **14.284.483/0001-08**

Agência: **1163**

Conta: **20027**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 23.530,40**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511181300I2864btMSTo**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

G3361815282524711
18/11/2025 15:35:59

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.35.59
1163001163                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:        20.027-1
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202511181822548541751O8
CNPJ DO PAGADOR:              14.284.483/0001-08
VALOR:                              R$369.469,58
TARIFA:                                 R$0,00
DATA:                        18/11/2025 - 15:33:27
COD PRODUTO: 5fbd2a13992e448e93857dae0fcfd829
DEVEDOR: DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB
CNPJ DO DEVEDOR:              14.***.***/****-08
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Cef Matriz
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 18/11/2025 - 15:33:28
================================================
DOCUMENTO: 111820
AUTENTICACAO SISBB:        5.220.C3D.DA6.524.90D
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG447187 PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ADAILTON ROCHA BONFIM	5094647	515.634.605-72	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ADALBERTO SANTOS DE ARAUJO	509540529	936.886.445-49	101	19/11/2025	Mensal	2.244,34	179,54	0,00	0,00	0,00	179,54
10/2025		ADIANE FERREIRA SOARES	509540588	013.536.105-27	101	19/11/2025	Mensal	1.548,36	123,86	0,00	0,00	0,00	123,86
10/2025		ADILMA BARBOSA DE SOUZA ANDRADE	509540251	649.972.355-04	101	19/11/2025	Mensal	2.168,61	173,48	0,00	0,00	0,00	173,48
10/2025		ADRIANA CORREIA BORBA	509540580	051.182.695-80	101	19/11/2025	Mensal	1.678,28	134,26	0,00	0,00	0,00	134,26
10/2025		ADRIANA DOS SANTOS ANDRADE	507865	038.517.845-02	101	19/11/2025	Mensal	4.142,35	331,38	0,00	0,00	0,00	331,38
10/2025		ADRIANA MOTA GALVAO DIAS	20607	797.506.305-30	101	19/11/2025	Mensal	4.042,67	323,41	0,00	0,00	0,00	323,41
10/2025		ADRIANA SILVA DE SOUZA	5093304	010.774.685-98	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		ADRIANO BONFIN DOS SANTOS	20242	037.849.985-85	101	19/11/2025	Mensal	2.551,71	204,13	0,00	0,00	0,00	204,13
10/2025		ADRIANO CARNEIRO SILVA	5093531	028.513.645-37	101	19/11/2025	Mensal	3.955,29	316,42	0,00	0,00	0,00	316,42
10/2025		ADRIANO DE JESUS SANTOS	509540541	018.639.605-89	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72
10/2025		ADRIANO SILVA CHAGAS	509540546	014.011.235-97	101	19/11/2025	Mensal	1.498,75	119,90	0,00	0,00	0,00	119,90
10/2025		AGNALDO CORREIA DOS SANTOS	20450	960.549.485-04	101	19/11/2025	Mensal	2.441,44	195,31	0,00	0,00	0,00	195,31
10/2025		AIAS GOMES DE LIMA	5093451	057.010.145-09	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52
10/2025		AILA LISE ROCHA SOUSA	509540589	086.824.605-05	101	19/11/2025	Mensal	1.684,62	134,76	0,00	0,00	0,00	134,76
10/2025		AILTON OLIVEIRA DOS SANTOS	5094702	835.942.805-00	101	19/11/2025	Mensal	2.649,98	211,99	0,00	0,00	0,00	211,99
10/2025		ALAINE BARBOSA DA CONCEICAO	509540591	075.196.335-60	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		ALAN CARLOS CASTELHANO PEREIRA OLIV	507955	912.992.415-49	101	19/11/2025	Mensal	2.471,86	197,74	0,00	0,00	0,00	197,74
10/2025		ALAN DANIEL BARBOSA SILVA	509540313	069.111.385-82	101	19/11/2025	Mensal	4.045,90	323,67	0,00	0,00	0,00	323,67
10/2025		ALAN DE JESUS MOREIRA	509540530	966.788.605-00	101	19/11/2025	Mensal	1.532,82	122,62	0,00	0,00	0,00	122,62
10/2025		ALANA JOICE ALVES DOS SANTOS	509540257	703.371.344-48	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ALANE MENDARA DA SILVA COSTA	508245	786.731.005-34	101	19/11/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
10/2025		ALCIENE MARINA DA SILVA	509540463	963.793.085-04	101	19/11/2025	Mensal	2.134,88	170,79	0,00	0,00	0,00	170,79
10/2025		ALDECI QUEIROS DA SILVA CORNELIO	509540592	684.218.425-87	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		ALDINEIDE SANTOS ALENCAR DA SILVA	509540258	044.517.814-00	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ALECSANDRO SANTANA SOUZA	509540643	017.358.825-50	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72
10/2025		ALEF LUIS ATANASIO DOS SANTOS	5094573	861.694.175-44	101	19/11/2025	Mensal	2.036,38	162,91	0,00	0,00	0,00	162,91
10/2025		ALESSANDRA DE ARAUJO FARIAS	509540306	035.619.604-64	101	19/11/2025	Mensal	2.136,07	170,88	0,00	0,00	0,00	170,88
10/2025		ALESSANDRA MARIA DOS SANTOS	509540150	093.436.854-67	101	19/11/2025	Mensal	1.587,76	127,02	0,00	0,00	0,00	127,02
10/2025		ALESSANDRA SOUZA SANTOS	20246	790.517.155-87	101	19/11/2025	Mensal	3.550,68	284,05	0,00	0,00	0,00	284,05
10/2025		ALEX HORA OLIVEIRA	20609	988.249.965-15	101	19/11/2025	Mensal	5.209,41	416,75	0,00	0,00	0,00	416,75
10/2025		ALEX PEDRO DE SOUZA RIBAS	50752	017.306.045-52	101	19/11/2025	Mensal	4.774,91	381,99	0,00	0,00	0,00	381,99
10/2025		ALEXANDRA ANDRADE DOS SANTOS	509540332	057.380.025-12	101	19/11/2025	Mensal	1.913,11	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
10/2025		ALEXANDRE MATOS ALMEIDA	5095227	035.713.565-27	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ALEXANDRE SANTOS SOARES	5095098	045.294.615-80	101	19/11/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
10/2025		ALEXNETE LIMA DOS SANTOS	509540608	677.085.525-91	101	19/11/2025	Mensal	2.843,82	227,50	0,00	0,00	0,00	227,50
10/2025		ALEXSANDRA ARAUJO SOUZA	509540259	833.431.725-53	101	19/11/2025	Mensal	2.049,34	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
10/2025		ALEXSANDRO SILVA DO NASCIMENTO	509540261	054.383.085-35	101	19/11/2025	Mensal	2.171,76	173,74	0,00	0,00	0,00	173,74

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 15/11/2025 11:06:00 (Brasília)

0194

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ALICE PONTES CRUZ	5093391	019.535.005-79	101	19/11/2025	Mensal	5.105,96	408,47	0,00	0,00	0,00	408,47
10/2025		ALICE RIBEIRO DE OLIVEIRA SANTIAGO	509540183	093.033.604-60	101	19/11/2025	Mensal	2.615,99	209,27	0,00	0,00	0,00	209,27
10/2025		ALINE CARDOSO DA SILVA NASCIMENTO	509540315	031.079.005-08	101	19/11/2025	Mensal	2.168,61	173,48	0,00	0,00	0,00	173,48
10/2025		ALINE LUQUINI SANTOS	509540550	042.948.305-81	101	19/11/2025	Mensal	4.247,32	339,78	0,00	0,00	0,00	339,78
10/2025		ALINE RAFAELA DA SILVA	509540211	053.467.305-83	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ALINE SANTOS DE SOUZA	509540593	803.915.085-04	101	19/11/2025	Mensal	1.548,36	123,86	0,00	0,00	0,00	123,86
10/2025		ALINY DOS SANTOS VERAS MARQUES	509540609	012.126.955-85	101	19/11/2025	Mensal	2.623,26	209,86	0,00	0,00	0,00	209,86
10/2025		ALISSON CESAR DE JESUS PINHO	509540132	992.464.575-87	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ALISSON DANILO VIEIRA CANDIDO	509540722	047.802.405-30	101	19/11/2025	Mensal	1.339,77	107,18	0,00	0,00	0,00	107,18
10/2025		ALISSON DOS ANJOS RODRIGUES	5094462	055.437.125-10	101	19/11/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
10/2025		ALISSON SOUZA DOS SANTOS	50578	025.748.055-26	101	19/11/2025	Mensal	2.167,64	173,41	0,00	0,00	0,00	173,41
10/2025		ALMAR SENA DOS SANTOS	20248	006.889.635-28	101	19/11/2025	Mensal	4.166,52	333,32	0,00	0,00	0,00	333,32
10/2025		ALVANIR TEIXEIRA LIMA	509540428	670.793.185-72	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		AMANDA ALVES DE OLIVEIRA	509540263	084.898.194-40	101	19/11/2025	Mensal	6.403,76	512,30	0,00	0,00	0,00	512,30
10/2025		AMANDA CRISTINA SANTOS SANT ANNA	20610	059.585.495-88	101	19/11/2025	Mensal	5.283,64	422,69	0,00	0,00	0,00	422,69
10/2025		AMANDA RAYANA OLIVEIRA BAHIA	5094659	015.682.325-00	101	19/11/2025	Mensal	2.266,88	181,35	0,00	0,00	0,00	181,35
10/2025		AMELIA RITA SILVA OLIVEIRA LISBOA	5033	016.421.215-92	101	19/11/2025	Mensal	5.905,91	472,47	0,00	0,00	0,00	472,47
10/2025		ANA BEATRIZ DE ANDRADE LIMA	5095249	092.936.694-80	101	19/11/2025	Mensal	3.793,02	303,44	0,00	0,00	0,00	303,44
10/2025		ANA BEATRIZ DO NASCIMENTO BARBOSA	509540563	865.457.025-30	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72
10/2025		ANA BEATRIZ SANTOS MENDES	509540465	057.634.705-16	101	19/11/2025	Mensal	2.434,56	194,76	0,00	0,00	0,00	194,76
10/2025		ANA CARLA DA SILVA BATISTA	5093473	035.435.095-19	101	19/11/2025	Mensal	4.282,14	342,57	0,00	0,00	0,00	342,57
10/2025		ANA CARLA RODRIGUES PEREIRA	5093384	930.391.585-20	101	19/11/2025	Mensal	3.731,66	298,53	0,00	0,00	0,00	298,53
10/2025		ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	5094878	079.571.364-94	101	19/11/2025	Mensal	1.834,87	146,78	0,00	0,00	0,00	146,78
10/2025		ANA CAROLINA DE MELO JATOBA	5094646	031.648.055-00	101	19/11/2025	Mensal	9.834,73	786,77	0,00	0,00	0,00	786,77
10/2025		ANA CAROLINA GONZAGA MERCES	509540554	059.837.785-95	101	19/11/2025	Mensal	1.681,09	134,48	0,00	0,00	0,00	134,48
10/2025		ANA CAROLINE LOBO SOUSA	5093556	605.351.743-73	101	19/11/2025	Mensal	2.379,32	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
10/2025		ANA CLARA DOS SANTOS ALMEIDA	5095222	103.747.965-30	103	19/11/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
10/2025		ANA CLARA SOUZA SANTOS	509540314	060.015.074-73	101	19/11/2025	Mensal	4.587,40	366,99	0,00	0,00	0,00	366,99
10/2025		ANA CLAUDIA DE JESUS ANDRADE	5095150	908.215.135-91	101	19/11/2025	Mensal	3.400,50	272,04	0,00	0,00	0,00	272,04
10/2025		ANA CLAUDIA DOS SANTOS NASCIMENTO	509540594	425.652.605-63	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		ANA CLAUDIA GONCALVES FERNANDES	508624	066.347.205-92	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ANA CLAUDIA LIMA PORTELA	508247	677.312.015-20	101	19/11/2025	Mensal	2.570,65	205,65	0,00	0,00	0,00	205,65
10/2025		ANA CLAUDIA RODRIGUES DE SOUZA	5093553	041.410.725-08	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		ANA CLECIA DE ARAUJO MARTINS	509540334	008.046.195-65	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		ANA CRISTINA ALVES PEREIRA	20250	443.834.285-68	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		ANA CRISTINA BARAUNA DOS SANTOS	5094430	818.268.185-53	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		ANA CRISTINA DOS SANTOS NASCIMENTO	509540583	771.273.745-20	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72
10/2025		ANA CRISTINA MOREIRA ALVES	508414	795.818.545-68	101	19/11/2025	Mensal	3.474,84	277,98	0,00	0,00	0,00	277,98

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CRN - RTA BARRADAS

00195

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ANA CRISTINA SANTOS DE SOUZA BOMFIM	509540595	831.689.075-53	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		ANA IZA BENIGNO DOS SANTOS MACEDO	16059	440.465.964-49	101	19/11/2025	Mensal	2.103,60	168,28	0,00	0,00	0,00	168,28
10/2025		ANA LUIZA CAVALCANTE DE ALBUQUERQUE	5094673	060.761.235-59	101	19/11/2025	Mensal	7.299,55	583,96	0,00	0,00	0,00	583,96
10/2025		ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	509316	080.821.824-74	101	19/11/2025	Mensal	3.708,95	296,71	0,00	0,00	0,00	296,71
10/2025		ANA MARTA DE SOUZA	509540560	039.179.055-23	101	19/11/2025	Mensal	1.563,11	125,04	0,00	0,00	0,00	125,04
10/2025		ANA MERCEDES OLIVEIRA LACERDA SILVA	5094504	087.853.485-70	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ANA PATRICIA DOS SANTOS SILVA	509540721	925.961.855-04	101	19/11/2025	Mensal	2.304,28	184,34	0,00	0,00	0,00	184,34
10/2025		ANA PAULA CARIANHA VILAS BOAS	18075	039.533.305-94	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		ANA PAULA CERQUEIRA MUNIZ	59	011.694.875-21	101	19/11/2025	Mensal	3.186,72	254,93	0,00	0,00	0,00	254,93
10/2025		ANA PAULA DOS SANTOS CORREIA	509540336	020.976.685-93	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		ANA PAULA PIEDADE MELO	5093330	740.998.505-44	101	19/11/2025	Mensal	2.967,60	237,40	0,00	0,00	0,00	237,40
10/2025		ANA PAULA SANTANA DE OLIVEIRA	5093345	924.887.065-15	101	19/11/2025	Mensal	6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
10/2025		ANA PAULA SENA COSTA	6017	032.730.805-23	101	19/11/2025	Mensal	3.980,47	318,43	0,00	0,00	0,00	318,43
10/2025		ANA RITA ALMEIDA DOS SANTOS	37	011.969.705-05	101	19/11/2025	Mensal	2.204,14	176,33	0,00	0,00	0,00	176,33
10/2025		ANARYA LUIZA DE OLIVEIRA BARROS	509540610	078.678.435-07	101	19/11/2025	Mensal	2.635,27	210,82	0,00	0,00	0,00	210,82
10/2025		ANATALIA FREITAS PIMENTA	5094721	913.090.505-20	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ANDERSON ANDRE SANTOS RIBEIRO	5094888	967.820.305-78	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52
10/2025		ANDERSON DE OLIVEIRA COSTA	5093342	006.854.715-35	101	19/11/2025	Mensal	6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
10/2025		ANDERSON JESUS DOS SANTOS	509540747	059.363.995-24	101	19/11/2025	Mensal	667,92	53,43	0,00	0,00	0,00	53,43
10/2025		ANDERSON JOSE SANTOS RODRIGUES	5094979	017.086.975-00	101	19/11/2025	Mensal	3.539,61	283,16	0,00	0,00	0,00	283,16
10/2025		ANDERSON MIRANDA DOS SANTOS	5093383	806.118.695-00	101	19/11/2025	Mensal	3.437,66	275,01	0,00	0,00	0,00	275,01
10/2025		ANDERSON SANTOS	5093443	016.854.115-76	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52
10/2025		ANDRE COSTA FIUSA	509540598	795.403.415-15	101	19/11/2025	Mensal	1.616,50	129,32	0,00	0,00	0,00	129,32
10/2025		ANDRE DA CONCEICAO SILVA	509540597	046.288.825-84	101	19/11/2025	Mensal	1.616,50	129,32	0,00	0,00	0,00	129,32
10/2025		ANDRE JOSE COSTA	509540264	647.390.404-25	101	19/11/2025	Mensal	2.071,00	165,68	0,00	0,00	0,00	165,68
10/2025		ANDRE LUIS BARBOSA DOS SANTOS	5095183	829.982.055-34	101	19/11/2025	Mensal	3.517,09	281,36	0,00	0,00	0,00	281,36
10/2025		ANDRE LUIZ PORTELA DE OLIVEIRA	20516	455.254.125-00	101	19/11/2025	Mensal	2.954,44	236,35	0,00	0,00	0,00	236,35
10/2025		ANDRE PAULO SANTOS MARTINS	5093462	810.561.765-04	101	19/11/2025	Mensal	3.731,66	298,53	0,00	0,00	0,00	298,53
10/2025		ANDRE SOUSA SANTOS	50579	010.093.225-83	101	19/11/2025	Mensal	2.194,27	175,54	0,00	0,00	0,00	175,54
10/2025		ANDREA LAIS SANTOS E SANTOS	508919	051.455.745-17	101	19/11/2025	Mensal	11.717,20	937,37	0,00	0,00	0,00	937,37
10/2025		ANDREA SANTOS DA SILVA	5093580	040.397.784-30	101	19/11/2025	Mensal	2.005,84	160,46	0,00	0,00	0,00	160,46
10/2025		ANDREIA BARBOSA JURITY	5094486	803.779.395-87	101	19/11/2025	Mensal	3.631,25	290,50	0,00	0,00	0,00	290,50
10/2025		ANDREIA CANDIDO DA SILVA	509540316	054.625.665-14	101	19/11/2025	Mensal	2.233,67	178,69	0,00	0,00	0,00	178,69
10/2025		ANDREIA CORREIA DE SOUZA	5094365	862.242.005-13	101	19/11/2025	Mensal	3.881,31	310,50	0,00	0,00	0,00	310,50
10/2025		ANDREIA DA CONCEICAO NASCIMENTO	5094658	783.675.065-53	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ANDREIA DE MATOS SANTOS	20257	787.831.355-53	101	19/11/2025	Mensal	2.283,62	182,68	0,00	0,00	0,00	182,68
10/2025		ANDREIA DE OLIVEIRA BARBOSA	50585	673.116.525-53	101	19/11/2025	Mensal	2.489,52	199,16	0,00	0,00	0,00	199,16
10/2025		ANDREIA SAMPAIO CAMPOS	20455	014.364.075-59	101	19/11/2025	Mensal	3.956,33	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

001396

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ANDREIA SILVA COSTA	508396	782.421.695-00	101	19/11/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
10/2025		ANDREIA TEIXEIRA JESUS MORAIS	5095094	787.753.295-49	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ANDRESSA CORREIA DOS SANTOS	5095074	095.631.005-22	103	19/11/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
10/2025		ANDRESSA LESSA SENA	509540551	085.881.035-24	101	19/11/2025	Mensal	1.464,70	117,17	0,00	0,00	0,00	117,17
10/2025		ANDREW BARBOSA ELEFTHERIOS DINAS	509540228	053.991.485-10	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ANDRILENE SANTOS LEMOS	509540148	062.921.205-89	101	19/11/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
10/2025		ANE CAROLINE CARVALHO CRUZ	5094455	060.790.355-45	101	19/11/2025	Mensal	3.760,37	300,82	0,00	0,00	0,00	300,82
10/2025		ANE DANIELE GOMES DA SILVA	509540266	046.735.055-81	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ANELICE SOARES DE FREITAS	509540236	004.078.515-77	101	19/11/2025	Mensal	1.981,31	158,50	0,00	0,00	0,00	158,50
10/2025		ANGELA BARBOSA DA SILVA	509540468	008.203.895-36	101	19/11/2025	Mensal	2.097,42	167,79	0,00	0,00	0,00	167,79
10/2025		ANGELO SOUZA BARBOSA	509540657	014.075.365-67	101	19/11/2025	Mensal	2.162,57	173,00	0,00	0,00	0,00	173,00
10/2025		ANI MARRI COSTA LORDELLO	5093352	806.460.425-72	101	19/11/2025	Mensal	5.283,64	422,69	0,00	0,00	0,00	422,69
10/2025		ANNA NOREN FLYNN	5094154	154.419.807-88	101	19/11/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
10/2025		ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO	5094877	112.176.834-29	101	19/11/2025	Mensal	749,05	59,92	0,00	0,00	0,00	59,92
10/2025		ANSELMO SILVA SANTANA	5094338	011.626.205-28	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ANTENOR DOS SANTOS IPIRAPININGA	5095228	042.140.095-17	101	19/11/2025	Mensal	8.931,45	714,51	0,00	0,00	0,00	714,51
10/2025		ANTONIA AMORIM DE SOUZA	508249	375.303.565-34	101	19/11/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
10/2025		ANTONIO ANASTACIO DE SANTANA	509540749	337.953.715-20	101	19/11/2025	Mensal	780,10	62,40	0,00	0,00	0,00	62,40
10/2025		ANTONIO CARLOS FERREIRA DOS SANTOS	5094523	023.195.255-48	101	19/11/2025	Mensal	2.251,17	180,09	0,00	0,00	0,00	180,09
10/2025		ANTONIO CARLOS VIEIRA	509540319	623.507.494-87	101	19/11/2025	Mensal	4.486,10	358,88	0,00	0,00	0,00	358,88
10/2025		ANTONIO FREIRE DE LIMA NETO	509540270	937.393.545-34	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		ANTONIO LUZIA DE JESUS ALVES	5093464	067.370.145-00	101	19/11/2025	Mensal	4.730,08	378,40	0,00	0,00	0,00	378,40
10/2025		ANTONIO MARCOS DA SILVA	50954044	534.675.905-00	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA NETO	6018	050.386.735-70	101	19/11/2025	Mensal	2.126,76	170,14	0,00	0,00	0,00	170,14
10/2025		ARACELI FALCAO ALVES	5094984	019.691.805-79	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ARIADNE ESTEVES DE CARVALHO	5094199	630.356.505-00	101	19/11/2025	Mensal	3.437,66	275,01	0,00	0,00	0,00	275,01
10/2025		ARIANA OLIVEIRA BRAGA SANTOS	6011	011.584.525-94	101	19/11/2025	Mensal	3.251,79	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
10/2025		ARIANE QUEIROZ DOS SANTOS	5095063	093.403.705-11	103	19/11/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
10/2025		ARIANE SOUZA DOS SANTOS	5093787	042.592.325-84	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ARIEL HENRIQUE SANTOS HOFFMANN	5094485	859.026.585-43	101	19/11/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
10/2025		ARIEL XAVIER RODRIGUES	5094489	068.913.955-18	101	19/11/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
10/2025		ARLEI DE BRITO SOUSA	5094982	043.420.195-23	101	19/11/2025	Mensal	2.222,78	177,82	0,00	0,00	0,00	177,82
10/2025		ARLESSON ALVES DOS SANTOS	5094205	087.005.525-93	101	19/11/2025	Mensal	4.407,52	352,60	0,00	0,00	0,00	352,60
10/2025		ATEMILTON SANTOS BASTOS	509540531	684.164.315-15	101	19/11/2025	Mensal	1.532,82	122,62	0,00	0,00	0,00	122,62
10/2025		AUDENICE NUNES DA SILVA	509540506	650.035.005-72	101	19/11/2025	Mensal	2.569,60	205,56	0,00	0,00	0,00	205,56
10/2025		AUDETINO GOMES DA CRUZ JUNIOR	509540394	888.443.315-00	101	19/11/2025	Mensal	5.541,62	443,32	0,00	0,00	0,00	443,32
10/2025		AUREA DRIELE LIMA DOS SANTOS	509540611	011.746.695-60	101	19/11/2025	Mensal	2.733,55	218,68	0,00	0,00	0,00	218,68
10/2025		AURICARLA GONCALVES DE SOUZA	5094522	087.988.064-32	101	19/11/2025	Mensal	4.327,28	346,18	0,00	0,00	0,00	346,18

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
SS Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 15/11/2025 11:06:00 (Brasília).

00197

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		AYLLA CORREIA DOS SANTOS	508419	020.618.295-38	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		AYNE SOUZA DA SILVA	509540596	088.205.055-92	101	19/11/2025	Mensal	2.317,95	185,43	0,00	0,00	0,00	185,43
10/2025		BARBARA ALVES FERREIRA PAIVA	509540134	074.691.534-97	101	19/11/2025	Mensal	3.846,57	307,72	0,00	0,00	0,00	307,72
10/2025		BARBARA JANE SOUZA DO NASCIMENTO	5095103	023.374.225-50	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		BARBARA MAGALHAES SANDES ROCHA	509540413	053.426.225-22	101	19/11/2025	Mensal	3.906,57	312,52	0,00	0,00	0,00	312,52
10/2025		BARBARA MAIRA CARDOSO BENEVIDES DA	5094555	033.303.505-47	101	19/11/2025	Mensal	4.980,66	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
10/2025		BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VIEI	5094603	058.224.315-77	101	19/11/2025	Mensal	7.099,71	567,97	0,00	0,00	0,00	567,97
10/2025		BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	509338	044.451.884-33	101	19/11/2025	Mensal	8.010,36	640,82	0,00	0,00	0,00	640,82
10/2025		BEATRIZ FRANCISCA BANCILLON BORGES	5093778	088.210.635-00	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		BEATRIZ GONCALVES DOS SANTOS FIUZA	50700	865.190.285-92	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		BEATRIZ LUISA ATANASIA DOS SANTOS	5094289	861.744.355-39	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		BEATRIZ PASSOS COELHO	5094966	010.993.395-88	101	19/11/2025	Mensal	4.816,22	385,29	0,00	0,00	0,00	385,29
10/2025		BEATRIZ RODRIGUES BARBOSA	509540212	066.579.695-11	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		BENEMERITON LEAL DE SOUZA JUNIOR	5094197	939.585.015-91	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52
10/2025		BERLINE FRANCISCO DOS SANTOS	509540186	341.670.565-34	101	19/11/2025	Mensal	2.160,84	172,86	0,00	0,00	0,00	172,86
10/2025		BERNADETE RODRIGUES DE ARAUJO NETA	509540272	084.762.824-86	101	19/11/2025	Mensal	2.103,53	168,28	0,00	0,00	0,00	168,28
10/2025		BETANIA FERNANDES SANTOS CORREIA	5094754	033.411.045-93	101	19/11/2025	Mensal	3.254,14	260,33	0,00	0,00	0,00	260,33
10/2025		BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	50693	061.432.945-00	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		BIANCA DOS SANTOS MARTINEZ	509540181	062.595.555-20	101	19/11/2025	Mensal	2.170,98	173,67	0,00	0,00	0,00	173,67
10/2025		BIANCA SAMARA TEIXEIRA LOPES	509540612	055.779.735-70	101	19/11/2025	Mensal	2.733,55	218,68	0,00	0,00	0,00	218,68
10/2025		BOMFIM CERQUEIRA DE OLIVEIRA	5094980	620.443.625-20	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		BRENDA DA SILVA LOPES	5095165	064.517.145-00	103	19/11/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
10/2025		BRENDA LOPES DOS SANTOS	5094348	211.580.487-26	103	19/11/2025	Mensal	948,82	18,97	0,00	0,00	0,00	18,97
10/2025		BRENDO CRUZ DOS SANTOS	509540613	069.795.415-36	101	19/11/2025	Mensal	2.894,14	231,53	0,00	0,00	0,00	231,53
10/2025		BRUNA BATISTA DA SILVA	5093441	037.554.805-06	101	19/11/2025	Mensal	4.980,66	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
10/2025		BRUNA DO NASCIMENTO CONCEICAO	5094147	050.417.455-01	101	19/11/2025	Mensal	4.108,90	328,71	0,00	0,00	0,00	328,71
10/2025		BRUNA STEFANY ROCHA DO NASCIMENTO	509540323	040.384.435-58	101	19/11/2025	Mensal	3.705,69	296,45	0,00	0,00	0,00	296,45
10/2025		BRUNNA CERQUEIRA ANDRADE SANTOS	5095003	050.168.045-40	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		BRUNO DE OLIVEIRA SANTOS	509540623	829.766.865-72	101	19/11/2025	Mensal	3.018,02	241,44	0,00	0,00	0,00	241,44
10/2025		BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	5093809	021.194.344-41	101	19/11/2025	Mensal	1.996,20	159,69	0,00	0,00	0,00	159,69
10/2025		BRUNO PEREIRA DE SOUZA	5094172	058.248.235-61	101	19/11/2025	Mensal	2.501,11	200,08	0,00	0,00	0,00	200,08
10/2025		CAIO VINICIUS CHAVES ARAUJO	507987	862.973.295-40	101	19/11/2025	Mensal	2.791,42	223,31	0,00	0,00	0,00	223,31
10/2025		CAIQUE DA SILVA ALMEIDA	5094959	867.242.115-90	101	19/11/2025	Mensal	2.379,32	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
10/2025		CALIXTO DOS SANTOS SILVA	20612	895.530.125-15	101	19/11/2025	Mensal	4.166,52	333,32	0,00	0,00	0,00	333,32
10/2025		CAMILA ALANE MACHADO DE SOUZA	509540599	860.752.395-37	101	19/11/2025	Mensal	1.616,50	129,32	0,00	0,00	0,00	129,32
10/2025		CAMILA CARNEIRO DA SILVA FORTES	509006	028.571.245-46	101	19/11/2025	Mensal	14.083,60	1.126,68	0,00	0,00	0,00	1.126,68
10/2025		CAMILA CRISTINA DE SOUZA SANTOS	509540276	029.012.305-47	101	19/11/2025	Mensal	6.430,64	514,45	0,00	0,00	0,00	514,45
10/2025		CAMILA DA SILVA MENDES	509540738	075.387.054-14	101	19/11/2025	Mensal	770,50	61,64	0,00	0,00	0,00	61,64

Jessyca Ramão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 15/11/2025 11:06:00 (Brasília).

00198

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		CAMILA DA SILVA VARJAO	509540515	019.239.565-31	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		CAMILA DE MOURA CONCEICAO	5093636	817.950.845-53	101	19/11/2025	Mensal	3.863,42	309,07	0,00	0,00	0,00	309,07
10/2025		CAMILA JANDIROBA CASTELLO BRANCO ME	50615	049.277.145-60	101	19/11/2025	Mensal	4.857,60	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
10/2025		CAMILA PAIM FERREIRA	5094213	857.684.895-33	101	19/11/2025	Mensal	4.980,66	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
10/2025		CAMILA RODRIGUES DA SILVA	509342	087.636.894-13	101	19/11/2025	Mensal	1.885,22	150,81	0,00	0,00	0,00	150,81
10/2025		CAMILA SANTOS SA PIMENTEL	5093860	036.255.495-14	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CAMILA SENA SILVA	509540415	860.003.875-80	101	19/11/2025	Mensal	3.811,59	304,92	0,00	0,00	0,00	304,92
10/2025		CAMILA SOARES DOS SANTOS	509540614	052.172.325-60	101	19/11/2025	Mensal	1.548,36	123,86	0,00	0,00	0,00	123,86
10/2025		CAMILE CRISTINA DE SANTANA SILVA	5095075	076.724.005-76	103	19/11/2025	Mensal	1.016,61	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
10/2025		CAMILE DOS SANTOS PINHEIRO	5093804	057.113.995-78	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		CAMILLA RAFANA GONCALVES REIS	509540213	025.723.615-58	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CARINA GLORIA	50610	857.682.065-07	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CARINE DANIELA CAMPOS DE BRITO	509540396	058.121.655-56	101	19/11/2025	Mensal	4.969,08	397,52	0,00	0,00	0,00	397,52
10/2025		CARINY PAIVA LEMOS SILVA	509540513	062.381.355-65	101	19/11/2025	Mensal	4.045,90	323,67	0,00	0,00	0,00	323,67
10/2025		CARLA ALEXANDRINA SANTOS E SILVA	509540619	015.790.405-94	101	19/11/2025	Mensal	2.788,68	223,09	0,00	0,00	0,00	223,09
10/2025		CARLA CIBELE DE OLIVEIRA	509540320	032.076.725-66	101	19/11/2025	Mensal	2.201,14	176,09	0,00	0,00	0,00	176,09
10/2025		CARLA LILIANA VIEIRA DA PAIXAO	509540553	080.397.765-46	101	19/11/2025	Mensal	1.464,70	117,17	0,00	0,00	0,00	117,17
10/2025		CARLA MARIA DE OLIVEIRA GUIMARAES	509540160	050.765.505-29	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CARLOS ALBERTO DA PAZ CORDEIRO	17052	040.492.575-80	101	19/11/2025	Mensal	3.951,69	316,13	0,00	0,00	0,00	316,13
10/2025		CARLOS ALBERTO MARQUES DO DESTERR	20266	016.347.085-55	101	19/11/2025	Mensal	4.145,27	331,62	0,00	0,00	0,00	331,62
10/2025		CARLOS ALBERTO MIRANDA SOARES	5094394	786.024.675-91	101	19/11/2025	Mensal	5.209,41	416,75	0,00	0,00	0,00	416,75
10/2025		CARLOS AUGUSTO DOS SANTOS	509540119	971.263.815-49	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CARLOS EDUARDO JESUS DOS SANTOS	20401	808.573.615-20	101	19/11/2025	Mensal	3.945,27	315,62	0,00	0,00	0,00	315,62
10/2025		CARLOS HENRIQUE QUEIROS FERREIRA	6024	066.605.665-03	101	19/11/2025	Mensal	2.220,88	177,67	0,00	0,00	0,00	177,67
10/2025		CARLOS LUCAS RODRIGUES DOS ANJOS	5093807	862.225.135-73	101	19/11/2025	Mensal	2.701,41	216,11	0,00	0,00	0,00	216,11
10/2025		CARLOS MAGNO BISPO FRANCA	20271	034.681.645-99	101	19/11/2025	Mensal	2.034,55	162,76	0,00	0,00	0,00	162,76
10/2025		CARLOS MAGNO DAMASCENO REIS	5032	018.452.325-77	101	19/11/2025	Mensal	4.190,43	335,23	0,00	0,00	0,00	335,23
10/2025		CARLOS ROBERTO DAS NEVES SOUSA	5094244	309.331.295-72	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CARLOS WILLIAM FELZEMBOURGH DOS SA	509540615	040.254.735-77	101	19/11/2025	Mensal	1.616,50	129,32	0,00	0,00	0,00	129,32
10/2025		CAROLAINE BARBOSA SOARES	509540571	863.606.525-95	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72
10/2025		CAROLINE DE JESUS SOUZA	509540726	028.243.275-29	101	19/11/2025	Mensal	1.278,08	102,24	0,00	0,00	0,00	102,24
10/2025		CAROLINE LIMA DO CARMO SANTANA	50705	065.653.815-50	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		CAROLINE REIS DE SOUZA	5094636	088.736.475-61	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CASSIA ELAINE MACHADO DE SOUZA	5094159	045.562.885-30	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		CASSIA SANTOS NASCIMENTO	509540340	031.078.405-05	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CATIA REGINA FERREIRA DA CRUZ DA SILV	20274	793.518.755-04	101	19/11/2025	Mensal	1.852,03	148,16	0,00	0,00	0,00	148,16
10/2025		CATIELE OLIVEIRA DE SOUSA	509273	860.917.185-09	101	19/11/2025	Mensal	2.570,65	205,65	0,00	0,00	0,00	205,65
10/2025		CAUANE DOS SANTOS BEZERRA SILVA	5095036	098.681.745-70	101	19/11/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 15/11/2025 11:06:00 (Brasília).

00199

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		CAUE VICTOR LOPES DE MELO	5094631	126.888.114-79	101	19/11/2025	Mensal	1.695,41	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
10/2025		CECILIA ARIANE COELHO DE SOUZA	509540417	074.749.614-58	101	19/11/2025	Mensal	3.661,11	292,88	0,00	0,00	0,00	292,88
10/2025		CECILIA MOREIRA DOS SANTOS	509540616	921.239.025-00	101	19/11/2025	Mensal	1.650,55	132,04	0,00	0,00	0,00	132,04
10/2025		CECILIA REGUEIRA DA VEIGA PESSOA	509540527	055.462.294-70	101	19/11/2025	Mensal	4.769,78	381,58	0,00	0,00	0,00	381,58
10/2025		CELIA REGINA SILVA DA ROCHA	509540429	027.781.545-23	101	19/11/2025	Mensal	2.201,14	176,09	0,00	0,00	0,00	176,09
10/2025		CERES NAMARA DE BRITO SANTANA	509540149	074.870.064-17	101	19/11/2025	Mensal	4.857,60	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
10/2025		CERINEIDE DA SILVA OLIVEIRA DE OLIVEIRA	509540573	894.960.945-20	101	19/11/2025	Mensal	1.564,67	125,17	0,00	0,00	0,00	125,17
10/2025		CESAR AUGUSTO REIS DE ALMEIDA	5094134	808.549.405-10	101	19/11/2025	Mensal	2.342,15	187,37	0,00	0,00	0,00	187,37
10/2025		CICERA DOS SANTOS CONCEICAO	509540342	697.702.555-72	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CICERA LEVY AMORIM DE LIRA	509540274	977.464.445-04	101	19/11/2025	Mensal	2.168,61	173,48	0,00	0,00	0,00	173,48
10/2025		CICERA SILANIA DE SOUZA	509540345	032.474.475-71	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQU	5093862	050.190.384-40	101	19/11/2025	Mensal	5.503,60	440,28	0,00	0,00	0,00	440,28
10/2025		CINTIA GOMES DA SILVA	509540285	042.802.495-55	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CINTIA PATRICIA MACEDO FRANCA REQUIA	508948	769.810.105-34	101	19/11/2025	Mensal	3.426,33	274,10	0,00	0,00	0,00	274,10
10/2025		CINTIA RIBEIRO DOS SANTOS	508369	832.861.605-04	101	19/11/2025	Mensal	9.834,73	786,77	0,00	0,00	0,00	786,77
10/2025		CLARA ALMEIDA JARDIM	5094648	059.087.725-93	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		CLARISSA MINA MEDEIROS	509540406	018.464.715-08	101	19/11/2025	Mensal	4.045,90	323,67	0,00	0,00	0,00	323,67
10/2025		CLARISSA SANTOS SOUZA	508444	035.488.115-90	101	19/11/2025	Mensal	3.575,83	286,06	0,00	0,00	0,00	286,06
10/2025		CLAUDENICE GOMES DA COSTA	509540200	227.063.338-55	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CLAUDIA REGINA DOS SANTOS ARRUDA	15060	855.840.885-87	101	19/11/2025	Mensal	4.219,40	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
10/2025		CLAUDIA SANTOS NASCIMENTO	509540817	834.181.305-00	101	19/11/2025	Mensal	1.650,55	132,04	0,00	0,00	0,00	132,04
10/2025		CLAUDIA SILVA DOS SANTOS	50709	716.166.835-20	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CLAUDIANE DA SILVA OLIVEIRA	36	001.261.425-48	101	19/11/2025	Mensal	2.288,91	183,11	0,00	0,00	0,00	183,11
10/2025		CLAUDIANE THAYS CAMARGO DOS SANTOS	5095339	063.985.869-48	101	19/11/2025	Mensal	1.318,66	105,48	0,00	0,00	0,00	105,48
10/2025		CLAUDILENE PATRICIA BEZERRA LIMA	509540275	633.988.005-30	101	19/11/2025	Mensal	2.233,67	178,69	0,00	0,00	0,00	178,69
10/2025		CLAUDINEI DOS SANTOS MIRANDA	20315	905.498.135-00	101	19/11/2025	Mensal	2.034,55	162,76	0,00	0,00	0,00	162,76
10/2025		CLAUDIO LUIS DE SOUSA NASCIMENTO	5093429	930.425.075-72	101	19/11/2025	Mensal	3.437,66	275,01	0,00	0,00	0,00	275,01
10/2025		CLAYTON CARVALHO DE MENEZES	5094473	786.176.185-15	101	19/11/2025	Mensal	2.156,24	172,49	0,00	0,00	0,00	172,49
10/2025		CLEBSON LIMA DO AMARAL	509540277	021.951.415-14	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		CLEIA LOPES DE ASSIS	5094567	007.760.945-05	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		CLEIBSON CORDEIRO DE OLIVEIRA	509540325	025.716.165-10	101	19/11/2025	Mensal	4.533,25	362,66	0,00	0,00	0,00	362,66
10/2025		CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	509344	058.986.864-01	101	19/11/2025	Mensal	2.637,58	211,00	0,00	0,00	0,00	211,00
10/2025		CLEIDE REJANE FREIRE DA SILVA	509540278	543.930.005-87	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CLEIDE SANTANA	5093403	934.110.145-04	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CLEONEIDE DE BRITO CAVALCANTE	509540491	060.244.364-40	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CLEONICE CHAGAS DOS SANTOS	5093647	069.245.255-98	101	19/11/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
10/2025		CLEONICE GOMES BORGES	509540347	016.799.405-03	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CLEUDES SANTOS DE SANTANA	5093480	534.387.875-04	101	19/11/2025	Mensal	3.898,15	311,85	0,00	0,00	0,00	311,85

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

00200

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		CONCEICAO CARDOSO DOS SANTOS	5094281	826.428.695-04	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CONCEICAO DOS SANTOS BULCAO	5093603	069.658.195-70	101	19/11/2025	Mensal	2.072,20	165,77	0,00	0,00	0,00	165,77
10/2025		CONSUELO DA SILVA BARBOSA DE SALES	509540123	035.239.065-47	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		COSME FERNANDO SAMPAIO XAVIER	5093770	022.163.565-30	101	19/11/2025	Mensal	2.251,17	180,09	0,00	0,00	0,00	180,09
10/2025		CRISLANE SODRE MOTA	509540169	042.072.715-97	101	19/11/2025	Mensal	4.729,94	378,39	0,00	0,00	0,00	378,39
10/2025		CRISLANE TEIXEIRA REIS NASCIMENTO	5095235	073.384.385-95	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CRISLLEN PATRICIA PEREIRA LIMA	509540268	051.185.835-35	101	19/11/2025	Mensal	6.333,93	506,71	0,00	0,00	0,00	506,71
10/2025		CRISPIM BORGES COUTINHO	20316	897.154.625-53	101	19/11/2025	Mensal	5.209,41	416,75	0,00	0,00	0,00	416,75
10/2025		CRISPIM OLIVEIRA DOS REIS	509540547	290.102.505-63	101	19/11/2025	Mensal	1.464,70	117,17	0,00	0,00	0,00	117,17
10/2025		CRISTIANE CASAL SALDANHA	20317	799.537.945-53	101	19/11/2025	Mensal	5.209,41	416,75	0,00	0,00	0,00	416,75
10/2025		CRISTIANE DE LIMA EPIFANIO DE MELO	509540492	171.254.848-40	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CRISTIANE DOS SANTOS GOMES BARBOSA	5093472	053.237.075-93	101	19/11/2025	Mensal	4.980,66	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
10/2025		CRISTIANE FERREIRA NASCIMENTO	5094644	019.202.695-09	101	19/11/2025	Mensal	3.044,29	243,54	0,00	0,00	0,00	243,54
10/2025		CRISTIANE PEREIRA DOS SANTOS SAPUCAI	509540525	011.109.435-63	101	19/11/2025	Mensal	6.086,14	486,89	0,00	0,00	0,00	486,89
10/2025		CRISTIANE REIS DOS PASSOS	5094626	794.887.065-20	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CRISTIANO LUIS PINTO REIS	509540625	677.875.335-87	101	19/11/2025	Mensal	2.733,55	218,68	0,00	0,00	0,00	218,68
10/2025		CRISTINA DE FRANCA SILVEIRA	509540205	034.023.385-05	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		CRISTINA SANTOS TEIXEIRA	5094570	759.011.535-53	101	19/11/2025	Mensal	4.152,43	332,19	0,00	0,00	0,00	332,19
10/2025		DAIANA BARBOSA LOBO DE ALMEIDA	5093469	021.549.835-61	101	19/11/2025	Mensal	2.044,69	163,57	0,00	0,00	0,00	163,57
10/2025		DAIANA RODRIGUES PIMENTEL	509540121	033.466.465-99	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		DAIANA SACRAMENTO SILVA FERREIRA	20319	008.519.215-58	101	19/11/2025	Mensal	2.833,61	226,68	0,00	0,00	0,00	226,68
10/2025		DAIANE CHAVES BEZERRA DE MORAIS	509540208	061.507.554-10	101	19/11/2025	Mensal	2.600,26	208,02	0,00	0,00	0,00	208,02
10/2025		DAIANE DE ABREU ARAUJO	5094331	024.210.125-97	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		DAIANE DO CARMO CORREIA	5095042	039.382.275-32	101	19/11/2025	Mensal	3.474,84	277,98	0,00	0,00	0,00	277,98
10/2025		DAIANE GOMES DA SILVA	509540575	018.907.855-39	101	19/11/2025	Mensal	1.460,35	116,82	0,00	0,00	0,00	116,82
10/2025		DAIANE SANTANA DOS SANTOS	5094432	033.695.175-23	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		DAILTON LAURINDO DOS SANTOS	509540442	593.542.324-34	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		DALTRO LAURENCIO DE SANTANA JUNIOR	5093607	858.082.325-03	101	19/11/2025	Mensal	2.026,10	162,08	0,00	0,00	0,00	162,08
10/2025		DALVA DAMASCENO DANTAS	20320	629.543.425-87	101	19/11/2025	Mensal	2.034,55	162,76	0,00	0,00	0,00	162,76
10/2025		DALVACY MARQUES SILVA DE MIRANDA	509540280	748.915.884-20	101	19/11/2025	Mensal	2.049,34	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
10/2025		DANIEL ALEXANDRE DOS SANTOS PEIXOTO	5094800	782.681.925-34	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		DANIEL CONCEICAO DE AGOSTINHO	5095194	013.298.945-02	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		DANIEL DOS SANTOS SOUZA	15066	060.909.445-99	101	19/11/2025	Mensal	2.832,64	226,61	0,00	0,00	0,00	226,61
10/2025		DANIEL LIMA DE ELOY	509540538	092.162.495-60	101	19/11/2025	Mensal	1.532,82	122,62	0,00	0,00	0,00	122,62
10/2025		DANIEL PEREIRA FIAIS	5095151	021.036.845-40	101	19/11/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
10/2025		DANIELA BRITTO DE ALMEIDA	509540559	566.024.995-72	101	19/11/2025	Mensal	2.208,35	176,66	0,00	0,00	0,00	176,66
10/2025		DANIELA DA SILVA CABRAL	508253	839.288.555-49	101	19/11/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
10/2025		DANIELA LESSA DE ALMEIDA BORGES	509540561	796.204.855-72	101	19/11/2025	Mensal	2.445,37	195,62	0,00	0,00	0,00	195,62

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPM - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 15/11/2025 11:06:00 (Brasília).

00201

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 01251115033233362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Deposito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		DANIELE ALVES SANTOS	508241	026.199.555-30	101	19/11/2025	Mensal	3.402,02	272,16	0,00	0,00	0,00	272,16
10/2025		DANIELE DE FREITAS RAPOSO NASCIMENT	5094011	046.079.805-79	101	19/11/2025	Mensal	2.064,48	165,15	0,00	0,00	0,00	165,15
10/2025		DANIELE DE JESUS SOARES	509540600	014.774.725-25	101	19/11/2025	Mensal	2.139,65	171,17	0,00	0,00	0,00	171,17
10/2025		DANIELE PACHECO FERNANDES	509540586	031.489.405-55	101	19/11/2025	Mensal	1.792,80	143,42	0,00	0,00	0,00	143,42
10/2025		DANIELLE AQUINO SANTANA	5094799	030.191.485-02	101	19/11/2025	Mensal	4.365,57	349,24	0,00	0,00	0,00	349,24
10/2025		DANILO DA SILVA SANTOS	5094487	057.519.235-61	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		DANILO MESSIAS DOS SANTOS	20456	047.607.985-36	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		DANILO THEODORIO DOS SANTOS	509540281	068.787.875-64	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		DANUBIA FREITAS SANTANA	5095241	008.529.445-43	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		DANUBIA RAFAELA DE CASTRO NASCIMENT	5093425	053.267.405-75	101	19/11/2025	Mensal	4.918,02	393,44	0,00	0,00	0,00	393,44
10/2025		DANYELA PEREIRA DA SILVA	509540282	047.324.815-82	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		DAYANE PEREIRA DE SOUZA FRANCA	15091	815.919.775-68	101	19/11/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
10/2025		DAYLANNE TAISA ARAUJO	509540430	080.038.874-70	101	19/11/2025	Mensal	2.005,94	160,47	0,00	0,00	0,00	160,47
10/2025		DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	509349	042.484.664-06	101	19/11/2025	Mensal	2.229,56	178,36	0,00	0,00	0,00	178,36
10/2025		DEISE SILVA ALMEIDA	20326	027.164.085-56	101	19/11/2025	Mensal	2.064,97	165,19	0,00	0,00	0,00	165,19
10/2025		DELMARA CARLOS ARAUJO	20328	040.379.495-12	101	19/11/2025	Mensal	4.256,33	340,50	0,00	0,00	0,00	340,50
10/2025		DENILSON DE JESUS FERREIRA	20329	026.103.465-06	101	19/11/2025	Mensal	1.973,71	157,89	0,00	0,00	0,00	157,89
10/2025		DENISE COUTO SILVA SANTOS	508128	363.473.105-20	101	19/11/2025	Mensal	1.943,28	155,46	0,00	0,00	0,00	155,46
10/2025		DENISE DE CARVALHO SOUZA	5093845	807.216.645-04	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		DENISE DE SOUSA BATISTA RABELO	5093611	022.035.695-57	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		DENISE GOMES DA SILVA	509540407	026.295.555-50	101	19/11/2025	Mensal	4.587,40	366,99	0,00	0,00	0,00	366,99
10/2025		DENNIS RODRIGUES SA	509540398	047.418.145-64	101	19/11/2025	Mensal	5.613,18	449,05	0,00	0,00	0,00	449,05
10/2025		DERALDO MIRANDA DE CERQUEIRA JUNIOR	507694	007.145.535-30	101	19/11/2025	Mensal	4.151,69	332,13	0,00	0,00	0,00	332,13
10/2025		DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	5093619	109.976.234-03	101	19/11/2025	Mensal	2.399,33	191,94	0,00	0,00	0,00	191,94
10/2025		DIANA CARVALHO DOS SANTOS	509540602	052.042.555-32	101	19/11/2025	Mensal	5.469,86	437,58	0,00	0,00	0,00	437,58
10/2025		DIANA CORDEIRO CHALEGRE	509540284	037.776.865-06	101	19/11/2025	Mensal	2.168,61	173,48	0,00	0,00	0,00	173,48
10/2025		DIANA DE JESUS SANTOS	58	014.875.285-31	101	19/11/2025	Mensal	3.479,49	278,35	0,00	0,00	0,00	278,35
10/2025		DIANA SANTOS DE JESUS	5093583	046.916.645-21	101	19/11/2025	Mensal	2.111,31	168,90	0,00	0,00	0,00	168,90
10/2025		DIEGO DIAS DOS SANTOS	5093615	088.816.415-77	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		DIEGO VICTOR DOS ANJOS	509540304	020.431.295-70	101	19/11/2025	Mensal	2.592,13	207,37	0,00	0,00	0,00	207,37
10/2025		DILMARA SANTOS DE SOUZA	508506	913.411.085-20	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		DOLORES BARBOSA DE JESUS	509540618	794.965.555-00	101	19/11/2025	Mensal	1.616,50	129,32	0,00	0,00	0,00	129,32
10/2025		DOROSMAR FERREIRA COSTA FILHO	509540162	947.218.585-15	101	19/11/2025	Mensal	6.694,05	535,52	0,00	0,00	0,00	535,52
10/2025		DOUGLAS ALAAN ALMEIDA FONSECA	509540286	049.798.745-76	101	19/11/2025	Mensal	2.201,14	176,09	0,00	0,00	0,00	176,09
10/2025		DUCIVANIA MONTEIRO DA CRUZ	509540350	026.845.304-75	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ECENILDA HELENA NASCIMENTO	509540287	909.964.535-04	101	19/11/2025	Mensal	1.854,14	148,33	0,00	0,00	0,00	148,33
10/2025		ED WILSON PEREIRA DOS SANTOS	5093394	028.741.275-07	101	19/11/2025	Mensal	4.055,90	324,47	0,00	0,00	0,00	324,47
10/2025		EDDAVID DE SOUZA LIMA	509540288	155.983.634-29	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

00202

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		EDIANA JULIA ALVES BATISTA PIMENTEL	5094475	082.543.985-00	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		EDICARLOS SOARES DUARTE	5094901	835.561.175-68	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		EDILA FERREIRA MACHADO	5094196	370.464.705-53	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		EDILENE ASSIS DE MESSIAS	20331	616.162.495-87	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		EDILENE BARROSO DE CARVALHO	508255	796.818.085-68	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		EDILENE DE OLIVEIRA FRANCA	509540352	331.084.475-72	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		EDILMA DE JESUS SANTOS OLIVEIRA	509540517	022.266.215-80	101	19/11/2025	Mensal	2.103,53	168,28	0,00	0,00	0,00	168,28
10/2025		EDILSON DANTAS FILHO	509540570	624.216.705-00	101	19/11/2025	Mensal	1.495,07	119,60	0,00	0,00	0,00	119,60
10/2025		EDILSON MEDEIROS DE FREITAS	509540290	368.530.895-53	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		EDIMILSON BATISTA	5095266	035.800.304-00	101	19/11/2025	Mensal	1.844,60	147,56	0,00	0,00	0,00	147,56
10/2025		EDIVALDO DA SILVA SANTOS	509540312	033.806.975-59	101	19/11/2025	Mensal	2.071,00	165,68	0,00	0,00	0,00	165,68
10/2025		EDLA MIRELY SILVEIRA DE ALMEIDA	509540231	048.568.385-71	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		EDLEUZA ROSA DOS SANTOS	509540620	769.816.655-49	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		EDMA CHAVES CARNEIRO ALBERTINO	5094457	023.608.475-54	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		EDMARIO PEREIRA DE ALMEIDA	5093385	672.968.585-91	101	19/11/2025	Mensal	4.166,52	333,32	0,00	0,00	0,00	333,32
10/2025		EDNA OLIVEIRA PEREIRA	508976	449.022.475-34	101	19/11/2025	Mensal	1.941,88	155,35	0,00	0,00	0,00	155,35
10/2025		EDNA QUITERIA BEZERRA CARDEAL	509540477	008.134.955-63	101	19/11/2025	Mensal	3.709,18	296,73	0,00	0,00	0,00	296,73
10/2025		EDNA SANTOS CONCEICAO	50	022.332.285-70	101	19/11/2025	Mensal	3.446,96	275,75	0,00	0,00	0,00	275,75
10/2025		EDNILSON PEREIRA SANTOS	5094537	043.303.725-33	101	19/11/2025	Mensal	2.086,07	166,88	0,00	0,00	0,00	166,88
10/2025		EDSON ROCHA DOS ANJOS	5093430	049.014.065-31	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52
10/2025		EDUARDA DE MATOS FALCAO	5095064	865.186.285-70	103	19/11/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
10/2025		EDUARDA EMILIA SOUSA SANTOS	509540565	069.436.575-00	101	19/11/2025	Mensal	1.521,47	121,71	0,00	0,00	0,00	121,71
10/2025		EDUARDO LIMA DA SILVA	509540452	014.955.865-10	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		EDUARDO PEREIRA DE SA	509540470	863.046.025-37	101	19/11/2025	Mensal	2.097,42	167,79	0,00	0,00	0,00	167,79
10/2025		EDUARDO SILVA RIBEIRO	509540318	074.721.145-02	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		EDUARDO VINHAS PRIVAT	5093801	096.461.545-22	101	19/11/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
10/2025		EDVALDO AMARAL RIBEIRO FILHO	5093444	010.532.065-00	101	19/11/2025	Mensal	4.980,66	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
10/2025		EDVALDO DA SILVA DE JESUS	5093479	058.821.575-95	101	19/11/2025	Mensal	2.946,04	235,68	0,00	0,00	0,00	235,68
10/2025		EDVAN DOS SANTOS MARTINS	509540478	005.760.595-52	101	19/11/2025	Mensal	3.902,73	312,21	0,00	0,00	0,00	312,21
10/2025		EDVANIO SOUSA SANTIAGO	5093414	783.795.555-20	101	19/11/2025	Mensal	2.047,77	163,82	0,00	0,00	0,00	163,82
10/2025		EFRAIM GOES MOREIRA	5094827	019.351.955-06	101	19/11/2025	Mensal	5.506,75	440,54	0,00	0,00	0,00	440,54
10/2025		ELAINE CARMO DA SILVA	509540159	060.809.744-60	101	19/11/2025	Mensal	3.953,69	316,29	0,00	0,00	0,00	316,29
10/2025		ELAINE CRISTINA LIMA DE CARVALHO	509540151	018.478.355-03	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ELAINE NUNES DE SOUZA OLIVEIRA	5093846	823.682.875-15	101	19/11/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
10/2025		ELAINE OLIVEIRA MONTALVAO	5095005	925.516.375-20	101	19/11/2025	Mensal	9.490,23	759,21	0,00	0,00	0,00	759,21
10/2025		ELAINE SANTOS ABREU	5094250	859.628.425-70	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		ELEN CAROLINA ALVES DOS SANTOS	509540321	137.061.994-40	101	19/11/2025	Mensal	2.039,52	163,16	0,00	0,00	0,00	163,16
10/2025		ELIANA CARVALHO ATAIDE	5093562	035.383.395-97	101	19/11/2025	Mensal	2.034,55	162,76	0,00	0,00	0,00	162,76

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00203

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ELIANDERSON MIRANDA DE JESUS	5093433	794.919.285-20	101	19/11/2025	Mensal	4.055,90	324,47	0,00	0,00	0,00	324,47
10/2025		ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	5093833	102.846.244-11	101	19/11/2025	Mensal	4.779,92	382,39	0,00	0,00	0,00	382,39
10/2025		ELIANE DA COSTA CARVALHO	509540621	333.150.275-87	101	19/11/2025	Mensal	1.616,50	129,32	0,00	0,00	0,00	129,32
10/2025		ELIANE PAULINO DA SILVA SANTOS	509540322	041.957.054-36	101	19/11/2025	Mensal	2.168,61	173,48	0,00	0,00	0,00	173,48
10/2025		ELIDA VALERIA DA SILVA	509356	041.394.054-30	101	19/11/2025	Mensal	2.726,81	218,14	0,00	0,00	0,00	218,14
10/2025		ELIELTON LIMA DE SANTANA	5094443	062.513.595-44	101	19/11/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
10/2025		ELIENE BISPO DOS SANTOS	508621	895.674.125-53	101	19/11/2025	Mensal	2.034,55	162,76	0,00	0,00	0,00	162,76
10/2025		ELIENE DIAS PINHEIRO DE MATOS	80	904.540.225-49	101	19/11/2025	Mensal	4.733,97	378,71	0,00	0,00	0,00	378,71
10/2025		ELIENE DOS SANTOS OLIVEIRA	5094364	065.143.045-32	101	19/11/2025	Mensal	2.150,41	172,03	0,00	0,00	0,00	172,03
10/2025		ELINE LEITE DO NASCIMENTO	5094496	064.402.444-50	101	19/11/2025	Mensal	1.844,60	147,56	0,00	0,00	0,00	147,56
10/2025		ELISABETE DE ANTAO COSTA	18067	028.557.895-24	101	19/11/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
10/2025		ELISANGELA ALVES TRINDADE	50711	947.262.645-91	101	19/11/2025	Mensal	2.722,85	217,82	0,00	0,00	0,00	217,82
10/2025		ELISANGELA DE ARAUJO BRAZ	509540289	025.122.995-54	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		ELISANGELA SANTOS DA SILVA	5095200	804.430.445-20	101	19/11/2025	Mensal	2.570,65	205,65	0,00	0,00	0,00	205,65
10/2025		ELISANGELA SOUSA DOS SANTOS	15086	022.793.015-04	101	19/11/2025	Mensal	2.247,49	179,79	0,00	0,00	0,00	179,79
10/2025		ELISNAYARA ALVES NASCIMENTO	509540516	075.745.945-54	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ELIZABETE CRIZTINA DA SILVA	509540524	077.646.294-64	101	19/11/2025	Mensal	2.484,96	198,79	0,00	0,00	0,00	198,79
10/2025		ELIZABETE FERREIRA DA SILVA	5093396	834.917.325-49	101	19/11/2025	Mensal	2.379,32	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
10/2025		ELIZIO PEDRO BARBOSA	20616	614.311.175-87	101	19/11/2025	Mensal	3.549,20	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		ELLEN BARBARA SILVA DOS SANTOS	509540556	007.042.565-50	101	19/11/2025	Mensal	1.681,09	134,48	0,00	0,00	0,00	134,48
10/2025		ELLEN CRISTINA GUEDES DA SILVA	509540324	070.058.265-74	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ELLEN DO ROSARIO DOS SANTOS	5093621	859.642.695-75	101	19/11/2025	Mensal	2.479,36	198,34	0,00	0,00	0,00	198,34
10/2025		ELTON BRUNO DA CONCEICAO FERREIRA	509540305	042.636.925-43	101	19/11/2025	Mensal	2.261,64	180,93	0,00	0,00	0,00	180,93
10/2025		ELTON FELIPE GOMES ALVES SILVA	509540329	011.120.255-88	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		ELTON RICARDO GOMES DA CRUZ	509540493	031.297.025-04	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		ELUZIMARE FREIRE DA SILVA	509540338	031.373.975-70	101	19/11/2025	Mensal	2.005,94	160,47	0,00	0,00	0,00	160,47
10/2025		ELY GOMES DE CARVALHO	509540343	008.124.825-30	101	19/11/2025	Mensal	2.136,07	170,88	0,00	0,00	0,00	170,88
10/2025		EMANUELA SANTOS DE JESUS	509540624	819.375.205-87	101	19/11/2025	Mensal	1.461,20	116,89	0,00	0,00	0,00	116,89
10/2025		EMERSON BISPO PINHEIRO	20337	029.505.505-76	101	19/11/2025	Mensal	2.064,97	165,19	0,00	0,00	0,00	165,19
10/2025		EMERSON MARTINS DE SOUZA	509361	114.311.144-30	101	19/11/2025	Mensal	1.605,34	128,42	0,00	0,00	0,00	128,42
10/2025		EMERSON PEREIRA DE JESUS	509540627	617.260.875-49	101	19/11/2025	Mensal	2.678,40	214,27	0,00	0,00	0,00	214,27
10/2025		EMERSON PINTO DE ALMEIDA	509540187	054.018.355-58	101	19/11/2025	Mensal	2.198,03	175,84	0,00	0,00	0,00	175,84
10/2025		EMILY CAROLINE BEZERRA PEREIRA	509540511	059.881.545-73	101	19/11/2025	Mensal	3.510,63	280,85	0,00	0,00	0,00	280,85
10/2025		EMILY LAIS BRAZ DE SENA	509540346	030.307.525-26	101	19/11/2025	Mensal	2.005,94	160,47	0,00	0,00	0,00	160,47
10/2025		EMILY MACHADO BORGES	509540130	036.700.935-83	101	19/11/2025	Mensal	1.947,57	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
10/2025		EMYLLE DAYANNE DOURADO CARDOSO	5095233	116.130.724-90	101	19/11/2025	Mensal	2.726,81	218,14	0,00	0,00	0,00	218,14
10/2025		ERICA CAROLINA SILVA FERNANDES	509540349	136.747.314-44	101	19/11/2025	Mensal	2.201,14	176,09	0,00	0,00	0,00	176,09
10/2025		ERICA DO AMPARO CORREIA	5093533	925.534.865-53	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00204

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		ERICA NEPOMUCENO DOS SANTOS	509540696	042.180.225-18	101	19/11/2025	Mensal	1.123,32	89,86	0,00	0,00	0,00	89,86
10/2025		ERICA PATRICIA GOMES BARBOSA	509540361	008.969.875-40	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ERICA RAYANE PEREIRA DE SANTANA	509540232	075.554.625-32	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ERICA SANTOS COSTA	509540562	028.997.585-94	101	19/11/2025	Mensal	2.366,36	189,30	0,00	0,00	0,00	189,30
10/2025		ERICO ELOI SANTOS SILVA	509540548	058.959.165-70	101	19/11/2025	Mensal	1.430,63	114,45	0,00	0,00	0,00	114,45
10/2025		ERICSON BARBOSA LEITE ALMEIDA	509540494	416.236.048-00	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ERIDAN NOBRE MARTINS SOARES	509540354	009.131.055-54	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ERIKA BRONZE DE FREITAS	509540185	009.145.875-79	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ERIKA CRISTINA DA SILVA FERREIRA	509540629	934.458.735-34	101	19/11/2025	Mensal	2.733,55	218,68	0,00	0,00	0,00	218,68
10/2025		ERISLENE DE OLIVEIRA CONCEICAO	44	002.169.315-33	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ERIVALDO SOUZA SANTOS	5095124	219.765.975-87	101	19/11/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
10/2025		ESTHER SANTANA DOS SANTOS	5095247	026.017.215-45	101	19/11/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
10/2025		ETEVALDO DOS SANTOS COSTA	20340	546.152.325-00	101	19/11/2025	Mensal	2.064,97	165,19	0,00	0,00	0,00	165,19
10/2025		ETEVALDO ROCHA SANTOS	20412	859.679.804-82	101	19/11/2025	Mensal	2.009,83	160,78	0,00	0,00	0,00	160,78
10/2025		EUNICE MORAES SALES	509540733	780.429.845-53	101	19/11/2025	Mensal	1.065,78	85,26	0,00	0,00	0,00	85,26
10/2025		EUNICE SANTOS DA SILVA	20341	802.477.505-06	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	5094692	108.628.524-71	101	19/11/2025	Mensal	2.552,24	204,17	0,00	0,00	0,00	204,17
10/2025		EVANNY PAULA LINS DE ALMEIDA	509540326	861.726.715-10	101	19/11/2025	Mensal	3.705,69	296,45	0,00	0,00	0,00	296,45
10/2025		EVELINE SENA MARQUES DA SILVA	509540630	020.083.115-11	101	19/11/2025	Mensal	1.616,50	129,32	0,00	0,00	0,00	129,32
10/2025		EVELYN GRAZIELY BERNARDO DA SILVA	509540242	863.424.025-82	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		EVERSON DOS SANTOS	509540431	062.865.634-31	101	19/11/2025	Mensal	1.041,63	83,33	0,00	0,00	0,00	83,33
10/2025		EVERTON GOMES DA SILVA	509540355	100.314.545-00	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		FABIANA ALCANTARA DE OLIVEIRA	509540514	040.517.925-10	101	19/11/2025	Mensal	4.045,90	323,67	0,00	0,00	0,00	323,67
10/2025		FABIANA ALMEIDA DOS SANTOS	509540364	073.324.825-09	101	19/11/2025	Mensal	2.016,81	161,34	0,00	0,00	0,00	161,34
10/2025		FABIANA DA SILVA PAIVA	509540432	048.021.825-03	101	19/11/2025	Mensal	2.136,07	170,88	0,00	0,00	0,00	170,88
10/2025		FABIANA DE JESUS PORCIUNCULA	5094460	030.174.395-93	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		FABIANA DE SOUZA BEZERRA	509540356	001.040.795-25	101	19/11/2025	Mensal	2.061,17	164,89	0,00	0,00	0,00	164,89
10/2025		FABIANA NERI DE SOUSA DOS SANTOS	5094883	808.159.105-25	101	19/11/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
10/2025		FABIANA PEREIRA DOS SANTOS GUIMARAE	508978	019.385.625-50	101	19/11/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
10/2025		FABIANA SANTOS SANTANA	5094532	809.325.335-15	101	19/11/2025	Mensal	1.951,73	156,13	0,00	0,00	0,00	156,13
10/2025		FABIANE CERQUEIRA SANTOS PINHO	5094712	862.959.665-19	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		FABIANE PIMENTEL DA SILVA	509540631	010.803.195-06	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		FABIO DE OLIVEIRA CARVALHO	509540271	046.682.295-20	101	19/11/2025	Mensal	5.944,43	475,55	0,00	0,00	0,00	475,55
10/2025		FABIO NUNES DA SILVA	509540443	716.026.664-15	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		FABIOLA OLIVEIRA DE SOUSA	509540141	124.034.144-09	101	19/11/2025	Mensal	3.739,46	299,15	0,00	0,00	0,00	299,15
10/2025		FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	5093844	046.017.414-24	101	19/11/2025	Mensal	2.060,25	164,82	0,00	0,00	0,00	164,82
10/2025		FATIMA DE SOUZA GOES XAVIER	509540368	670.749.955-68	101	19/11/2025	Mensal	2.136,07	170,88	0,00	0,00	0,00	170,88
10/2025		FATIMA PEREIRA BARBOSA DE JESUS	509540539	821.431.375-91	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RIO BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

00205

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		FELIPE DE OLIVEIRA SILVA	5093350	861.508.285-57	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		FELLIPE MONTEIRO MENDES	509540479	066.963.524-30	101	19/11/2025	Mensal	3.805,95	304,47	0,00	0,00	0,00	304,47
10/2025		FERNANDA ALVES SANTOS	5093465	798.628.105-72	101	19/11/2025	Mensal	2.072,20	165,77	0,00	0,00	0,00	165,77
10/2025		FERNANDA CARLA SOARES DOS SANTOS	509540691	040.903.355-31	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		FERNANDA DE BARROS PATRICIO	509365	078.529.154-77	101	19/11/2025	Mensal	4.785,90	382,87	0,00	0,00	0,00	382,87
10/2025		FERNANDA DE SOUZA TEIXEIRA	509540311	839.380.015-34	101	19/11/2025	Mensal	3.069,78	245,58	0,00	0,00	0,00	245,58
10/2025		FERNANDA MATIAS DOS SANTOS	509540713	026.560.905-47	101	19/11/2025	Mensal	1.676,30	134,10	0,00	0,00	0,00	134,10
10/2025		FERNANDA SANTOS OLIVEIRA	509540688	048.266.945-47	101	19/11/2025	Mensal	1.498,75	119,90	0,00	0,00	0,00	119,90
10/2025		FERNANDA SILVA FERREIRA SANTOS	5094400	823.569.045-49	101	19/11/2025	Mensal	4.166,52	333,32	0,00	0,00	0,00	333,32
10/2025		FERNANDA SILVA SANTOS	5093419	002.265.793-28	101	19/11/2025	Mensal	3.435,75	274,86	0,00	0,00	0,00	274,86
10/2025		FERNANDA VANESSA LACERDA PINHEIRO	509540634	027.972.055-61	101	19/11/2025	Mensal	1.460,99	116,87	0,00	0,00	0,00	116,87
10/2025		FILLIPE VINICIOS PEREIRA DE MENEZES	509540371	040.822.285-94	101	19/11/2025	Mensal	2.099,82	167,98	0,00	0,00	0,00	167,98
10/2025		FLAVIA DE JESUS DA HORA SANTOS	508818	832.873.455-91	101	19/11/2025	Mensal	5.209,41	416,75	0,00	0,00	0,00	416,75
10/2025		FLAVIA JULIANA GONCALVES RODRIGUES S	509540227	066.442.265-90	101	19/11/2025	Mensal	2.715,09	217,20	0,00	0,00	0,00	217,20
10/2025		FLAVIA KATHARINE MIRANDA DE OLIVEIRA	508999	046.321.965-17	101	19/11/2025	Mensal	3.291,64	263,33	0,00	0,00	0,00	263,33
10/2025		FLAVIA LARISSA BEZERRA SALGADO	509540433	064.382.595-94	101	19/11/2025	Mensal	2.005,94	160,47	0,00	0,00	0,00	160,47
10/2025		FLAVIA MONTENEGRO SILVA DE JESUS	5094452	053.734.975-84	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		FLAVIA VENTURA DA SILVA	509540327	340.080.948-90	101	19/11/2025	Mensal	4.587,40	366,99	0,00	0,00	0,00	366,99
10/2025		FLAVIO ANTONIO DA SILVA	509540373	900.340.665-00	101	19/11/2025	Mensal	2.233,67	178,69	0,00	0,00	0,00	178,69
10/2025		FLAVIO PEREIRA DA SILVA	509540480	992.652.575-04	101	19/11/2025	Mensal	3.709,18	296,73	0,00	0,00	0,00	296,73
10/2025		FLAVIO SOUZA DE ARAUJO	509540454	037.840.735-06	101	19/11/2025	Mensal	1.874,84	149,98	0,00	0,00	0,00	149,98
10/2025		FRANCIELE SOUZA DA SILVA	508259	862.395.695-85	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		FRANCISCA KAMILA GOMES DE MELO	509540376	067.713.095-33	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		FREDSON DOS SANTOS RIBEIRO	509540163	033.655.825-25	101	19/11/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
10/2025		GABRIEL CEZAR DE LIMA	509540139	063.011.035-21	101	19/11/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
10/2025		GABRIEL FERNANDES MACHADO	509540734	446.662.648-09	101	19/11/2025	Mensal	1.032,24	82,57	0,00	0,00	0,00	82,57
10/2025		GABRIELA SOUSA RIGAUD	509540707	045.355.635-35	101	19/11/2025	Mensal	2.969,00	237,52	0,00	0,00	0,00	237,52
10/2025		GABRIELE MARIA VICENTE NASCIMENTO	5095251	106.104.534-08	101	19/11/2025	Mensal	3.900,13	312,01	0,00	0,00	0,00	312,01
10/2025		GABRIELLA MEDEIROS DE OLIVEIRA	509540633	082.696.555-54	101	19/11/2025	Mensal	2.678,40	214,27	0,00	0,00	0,00	214,27
10/2025		GABRIELLE DE JESUS BRAGA	5095009	039.747.815-10	103	19/11/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
10/2025		GABRIELLE SILVA DE CARVALHO	5095096	860.078.055-14	101	19/11/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
10/2025		GEISA LARISSA DE ANDRADE	509540219	029.438.565-76	101	19/11/2025	Mensal	2.569,60	205,56	0,00	0,00	0,00	205,56
10/2025		GEISA TEIXEIRA DE JESUS	5094389	050.146.525-14	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		GEISIANY MARIA DO CARMO DA SILVA XAVI	509540165	069.680.065-96	101	19/11/2025	Mensal	2.309,57	184,76	0,00	0,00	0,00	184,76
10/2025		GENAILZA DOS SANTOS ESTEVAM	509540434	004.287.725-36	101	19/11/2025	Mensal	2.233,67	178,69	0,00	0,00	0,00	178,69
10/2025		GEORGE BULHOES BRITO	509540549	791.518.335-49	101	19/11/2025	Mensal	1.498,75	119,90	0,00	0,00	0,00	119,90
10/2025		GEORGE LEANDRO DE ALMEIDA	509540215	768.602.805-49	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		GEORGE SILVA DE SOUSA	5093586	072.784.685-07	101	19/11/2025	Mensal	2.081,87	166,54	0,00	0,00	0,00	166,54

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RNA BARRADAS

002906

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		GEORGINA CARVALHO GUIMARAES	5095179	404.938.065-04	101	19/11/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
10/2025		GEOVANI ALVES DE OLIVEIRA	509540307	005.871.885-02	101	19/11/2025	Mensal	2.592,13	207,37	0,00	0,00	0,00	207,37
10/2025		GERALD LIMA DOS SANTOS	5093423	075.731.535-62	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52
10/2025		GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	5094863	042.117.534-60	101	19/11/2025	Mensal	719,13	57,53	0,00	0,00	0,00	57,53
10/2025		GESSE SANTOS OLIVEIRA	508475	133.434.915-00	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		GESSICA ALVES PEREIRA DA SILVA	509540328	045.795.975-40	101	19/11/2025	Mensal	4.100,05	328,00	0,00	0,00	0,00	328,00
10/2025		GETER RIBEIRO DOS SANTOS	509540743	708.680.345-68	101	19/11/2025	Mensal	1.213,46	97,07	0,00	0,00	0,00	97,07
10/2025		GILBERTO LIMA DE OLIVEIRA	5093449	577.243.935-91	101	19/11/2025	Mensal	2.044,69	163,57	0,00	0,00	0,00	163,57
10/2025		GILENO NASCIMENTO DA SILVA	509540308	050.653.625-48	101	19/11/2025	Mensal	2.261,64	180,93	0,00	0,00	0,00	180,93
10/2025		GILMAR CHAVES ALVES	508185	032.640.965-36	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	509374	048.983.824-36	101	19/11/2025	Mensal	2.451,87	196,14	0,00	0,00	0,00	196,14
10/2025		GILMARA DOS SANTOS	509540635	033.373.515-30	101	19/11/2025	Mensal	1.548,36	123,86	0,00	0,00	0,00	123,86
10/2025		GILSON FAUSTINO MOTA	509540234	098.798.835-27	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		GILVAN PRAZERES DE OLIVEIRA	5094968	826.082.535-04	101	19/11/2025	Mensal	3.549,20	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		GILVANE DOS SANTOS	508311	940.764.215-15	101	19/11/2025	Mensal	7.299,55	583,96	0,00	0,00	0,00	583,96
10/2025		GILVANETE DA CONCEICAO ALVES	509540495	040.254.705-51	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		GILVANETE SOUZA SANTANA	5093536	006.905.445-29	101	19/11/2025	Mensal	3.375,31	270,02	0,00	0,00	0,00	270,02
10/2025		GIOGANDHIA CATARINO CONCEICAO	5094296	950.220.235-04	101	19/11/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
10/2025		GIOVANNA NOEMI SANTOS FERREIRA	5094681	081.429.335-27	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SAN	5094961	092.970.444-41	101	19/11/2025	Mensal	1.541,00	123,28	0,00	0,00	0,00	123,28
10/2025		GIRLANE OLIVEIRA SANTOS GUIMARAES	20618	981.957.515-04	101	19/11/2025	Mensal	2.878,74	230,29	0,00	0,00	0,00	230,29
10/2025		GIRLANE VITORIA SOUZA DA SILVA	5094711	109.444.185-62	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		GIRLEIDE ISMAEL DA SILVA	5095403	800.883.845-00	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		GISELDA DE SA BARROS	5095403	633.987.965-91	101	19/11/2025	Mensal	2.016,81	161,34	0,00	0,00	0,00	161,34
10/2025		GISELDA GOMES SILVA SOUZA	5095403	542.317.525-91	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		GISELE SANTOS DAS MERCES	508180	033.526.395-07	101	19/11/2025	Mensal	3.513,32	281,06	0,00	0,00	0,00	281,06
10/2025		GISELE VIEIRA DE ANDRADE	5095404	121.564.654-28	101	19/11/2025	Mensal	2.097,42	167,79	0,00	0,00	0,00	167,79
10/2025		GISELLE SILVA DOS SANTOS	5095405	063.224.765-55	101	19/11/2025	Mensal	2.208,35	176,66	0,00	0,00	0,00	176,66
10/2025		GISLAINE SANTOS DE JESUS	6022	070.462.165-76	101	19/11/2025	Mensal	2.007,93	160,63	0,00	0,00	0,00	160,63
10/2025		GISLANY CRUZ VIEIRA	509540209	052.346.294-81	101	19/11/2025	Mensal	2.600,26	208,02	0,00	0,00	0,00	208,02
10/2025		GIVALDO ALVES VENTURA	509540496	693.497.895-15	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		GIVANILDO SANDES DE OLIVEIRA JUNIOR	509540235	086.797.105-39	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		GLAUCON PEREIRA MELO	508436	946.393.705-63	101	19/11/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
10/2025		GLEICE VALENTIM DIAS	509540144	036.250.675-28	101	19/11/2025	Mensal	3.549,20	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		GLEIDE PAIXAO DE ALCANTARA	5093498	813.383.255-15	101	19/11/2025	Mensal	5.043,31	403,46	0,00	0,00	0,00	403,46
10/2025		GLEIDJANE ALVES DE JESUS DOS SANTOS	509540636	012.648.945-97	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		GLEIDSON LIMA PORTELA	508262	063.263.125-23	101	19/11/2025	Mensal	3.575,83	286,06	0,00	0,00	0,00	286,06
10/2025		GLEISE CONCEICAO DOS SANTOS AGUIAR	5095248	108.173.344-67	101	19/11/2025	Mensal	1.618,58	129,48	0,00	0,00	0,00	129,48

Jesyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00207

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		GLORIA STEPHANE CERQUEIRA DE SANTAN	5095225	104.147.175-03	101	19/11/2025	Mensal	1.016,60	81,32	0,00	0,00	0,00	81,32
10/2025		GLORIETE MARIA DA SILVA	509540385	003.787.535-33	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		GRACIETE DE SOUZA SANTOS	19	930.054.315-68	101	19/11/2025	Mensal	3.284,32	262,74	0,00	0,00	0,00	262,74
10/2025		GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS DE Q	5094215	014.125.004-60	101	19/11/2025	Mensal	3.900,14	312,01	0,00	0,00	0,00	312,01
10/2025		GRASIELA CORREIA SOUZA	5094568	051.461.815-94	101	19/11/2025	Mensal	3.474,84	277,98	0,00	0,00	0,00	277,98
10/2025		GRAZIELA SILVA DOS SANTOS	5093418	032.500.395-51	101	19/11/2025	Mensal	2.808,86	224,70	0,00	0,00	0,00	224,70
10/2025		GUILHERME NUNES BALBINO DOS SANTOS	509540157	864.873.605-62	101	19/11/2025	Mensal	2.608,49	208,67	0,00	0,00	0,00	208,67
10/2025		GUSTAVO ALYSSON SANTOS MONCAO DA S	509540532	044.673.905-70	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72
10/2025		GUSTAVO MANOEL DA SILVA	509540444	038.951.995-24	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		GUSTAVO PALMEIRA BARRETO	5095071	045.692.435-33	101	19/11/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
10/2025		GUTEMBERG CARLOS DE OLIVEIRA	5093478	793.888.415-49	101	19/11/2025	Mensal	4.166,52	333,32	0,00	0,00	0,00	333,32
10/2025		HANNA SILVA DOS SANTOS	509292	044.738.865-73	101	19/11/2025	Mensal	5.071,33	405,70	0,00	0,00	0,00	405,70
10/2025		HANS PETER GUTMANN	5094112	148.681.565-00	101	19/11/2025	Mensal	4.456,87	356,54	0,00	0,00	0,00	356,54
10/2025		HAROLD BRANSON CLEMENT NETO	5094450	018.524.255-39	101	19/11/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
10/2025		HELDER PEREIRA OLIVEIRA	509540418	076.895.774-58	101	19/11/2025	Mensal	3.886,83	310,94	0,00	0,00	0,00	310,94
10/2025		HELIA SANTANA DOS SANTOS REIS	5093392	319.268.515-87	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52
10/2025		HELICELMA ROSARIO MAGALHAES	509540568	949.323.955-15	101	19/11/2025	Mensal	1.438,19	115,05	0,00	0,00	0,00	115,05
10/2025		HELIO GESTEIRA SERRAO	509540645	886.694.595-15	101	19/11/2025	Mensal	1.825,11	146,00	0,00	0,00	0,00	146,00
10/2025		HELLEN CAROLINE DOS SANTOS GOMES	509540427	042.715.225-97	101	19/11/2025	Mensal	9.516,92	761,35	0,00	0,00	0,00	761,35
10/2025		HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	5095104	765.176.404-87	101	19/11/2025	Mensal	2.417,27	193,38	0,00	0,00	0,00	193,38
10/2025		HERMANO LUIZ BRITO CARDIM	50713	368.568.515-53	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		HISNALDO PEREIRA DA SILVA	5093329	087.990.215-95	101	19/11/2025	Mensal	3.517,09	281,36	0,00	0,00	0,00	281,36
10/2025		IANCA LIMA SOARES DE SA	509540273	061.372.015-62	101	19/11/2025	Mensal	6.403,76	512,30	0,00	0,00	0,00	512,30
10/2025		IARA ALVES DA CRUZ	5094490	886.697.695-49	101	19/11/2025	Mensal	3.311,10	264,88	0,00	0,00	0,00	264,88
10/2025		IARA THAYLANE DE SOUZA NEMEZIO	509540333	072.461.664-08	101	19/11/2025	Mensal	3.705,69	296,45	0,00	0,00	0,00	296,45
10/2025		IARANDA RODRIGUES DA SILVA	509540387	080.786.854-08	101	19/11/2025	Mensal	1.854,14	148,33	0,00	0,00	0,00	148,33
10/2025		ICARO AGUIAR DE FREITAS	5094464	095.031.575-36	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52
10/2025		ICARO MATEUS SANTOS ROCHA	509540420	065.982.375-64	101	19/11/2025	Mensal	3.585,87	286,86	0,00	0,00	0,00	286,86
10/2025		IDALENE SAMPAIO MARTINS	5093410	013.628.455-82	101	19/11/2025	Mensal	3.437,66	275,01	0,00	0,00	0,00	275,01
10/2025		IDELGARDES FREITAS GOMES	5093421	547.351.575-49	101	19/11/2025	Mensal	2.044,69	163,57	0,00	0,00	0,00	163,57
10/2025		IENE DE ALBUQUERQUE	5094913	042.331.954-01	101	19/11/2025	Mensal	2.166,13	173,29	0,00	0,00	0,00	173,29
10/2025		IGOR DOS SANTOS ALMEIDA	5094282	014.349.445-73	101	19/11/2025	Mensal	2.682,94	214,63	0,00	0,00	0,00	214,63
10/2025		ILKA DEJANE SILVA CARVALHO	509540435	004.940.945-08	101	19/11/2025	Mensal	2.233,67	178,69	0,00	0,00	0,00	178,69
10/2025		ILVES SOUZA DA SILVA	509540330	067.161.525-47	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ILZA CARLA ANJOS DE JESUS	509540655	783.881.715-34	101	19/11/2025	Mensal	3.610,48	288,83	0,00	0,00	0,00	288,83
10/2025		ILZA CARLA BISPO DOS SANTOS	509540540	009.234.015-63	101	19/11/2025	Mensal	1.532,82	122,62	0,00	0,00	0,00	122,62
10/2025		ILZE ALVES DOS SANTOS GOMES	509540436	026.169.665-30	101	19/11/2025	Mensal	2.168,61	173,48	0,00	0,00	0,00	173,48
10/2025		INAY CERQUEIRA PEREIRA	5094137	070.188.345-62	101	19/11/2025	Mensal	9.325,67	746,05	0,00	0,00	0,00	746,05

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00208

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		INDIRA LARA GALVAO CARDOSO	5093328	039.989.425-05	101	19/11/2025	Mensal	4.651,22	372,09	0,00	0,00	0,00	372,09
10/2025		INES CRISTINA LIMA DOS SANTOS	20619	630.387.065-15	101	19/11/2025	Mensal	2.411,02	192,88	0,00	0,00	0,00	192,88
10/2025		INGRID CARDOSO DE ARAUJO	509540746	043.750.945-16	101	19/11/2025	Mensal	850,08	68,00	0,00	0,00	0,00	68,00
10/2025		INGRID DE MELO ROCHA	5094120	067.603.665-14	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		INGRID JACOB LIMA	509540138	065.423.535-00	101	19/11/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
10/2025		INGRIDY DE ARAUJO BESSA PINHEIRO REIS	5095245	077.355.905-12	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		IONE DE FREITAS PAIVA	50715	333.145.515-68	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		IRACY TEIXEIRA GOMES	509540358	357.174.245-15	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		IRIS MEDEIROS CAVALCANTE	5094214	778.603.305-04	101	19/11/2025	Mensal	4.918,02	393,44	0,00	0,00	0,00	393,44
10/2025		ISABEL MACEDO TORRES DA SILVA	5094334	806.140.435-49	101	19/11/2025	Mensal	6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
10/2025		ISABELE CAROLINE SIQUEIRA DE LIMA	509540718	027.687.755-17	101	19/11/2025	Mensal	2.988,80	239,10	0,00	0,00	0,00	239,10
10/2025		ISAIAS SANTOS E SANTOS	5095166	084.663.105-92	103	19/11/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
10/2025		ISAQUE DA ROCHA DIAS JUNIOR	5093913	044.640.435-77	101	19/11/2025	Mensal	4.918,02	393,44	0,00	0,00	0,00	393,44
10/2025		ISIS DOS SANTOS MACIEL	509540579	026.645.905-61	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72
10/2025		ISLA MICAELE SANTOS FERREIRA	5095067	097.401.065-01	103	19/11/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
10/2025		ISMAEL CARLOS NASCIMENTO DA SILVA	20421	822.101.365-04	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ISRAEL ALAMO RODRIGUES OLIVEIRA	509540445	067.042.175-84	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		ISRAEL CONCEICAO DE OLIVEIRA	5095239	060.637.455-80	101	19/11/2025	Mensal	3.955,28	316,42	0,00	0,00	0,00	316,42
10/2025		ITABIRACI DOS SANTOS GOMES	20368	955.255.135-87	101	19/11/2025	Mensal	2.253,20	180,25	0,00	0,00	0,00	180,25
10/2025		ITALO BOMANI LEMOS LOIOLA	509540533	032.104.755-98	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72
10/2025		ITAMAR OLIVEIRA SOUZA	509540336	002.912.086-14	101	19/11/2025	Mensal	4.045,90	323,67	0,00	0,00	0,00	323,67
10/2025		IVAN SANTANA GOMES MENDES	20452	039.201.805-50	101	19/11/2025	Mensal	2.028,47	162,27	0,00	0,00	0,00	162,27
10/2025		IVANA BATISTA STRAUCH	509540637	415.338.285-04	101	19/11/2025	Mensal	1.616,50	129,32	0,00	0,00	0,00	129,32
10/2025		IVANA PRICILLA MAGALHAES DE JESUS	508092	825.065.745-49	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		IVANEIDE CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS	5094494	037.702.595-05	101	19/11/2025	Mensal	3.475,94	278,07	0,00	0,00	0,00	278,07
10/2025		IVANIA LUCIA TRINDADE NOBRE	5095196	803.832.115-49	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		IVANICE SENA CONCEICAO	509540639	039.141.425-96	101	19/11/2025	Mensal	2.623,26	209,86	0,00	0,00	0,00	209,86
10/2025		IVANILDA SANTOS DA SILVA BARRETO	509540739	610.873.004-87	101	19/11/2025	Mensal	1.329,73	106,37	0,00	0,00	0,00	106,37
10/2025		IVONE SANTANA SOARES	509540291	580.339.205-72	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		IVONEIDE DOS SANTOS SILVA	509540638	371.995.795-00	101	19/11/2025	Mensal	1.650,55	132,04	0,00	0,00	0,00	132,04
10/2025		IVONEIDE FERREIRA DE LIMA	509540360	006.590.725-64	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		IVONETE PEREIRA BOMFIM	509540731	918.693.585-20	101	19/11/2025	Mensal	1.032,24	82,57	0,00	0,00	0,00	82,57
10/2025		IVONILDO DOS SANTOS	46	027.822.735-07	101	19/11/2025	Mensal	2.520,88	201,67	0,00	0,00	0,00	201,67
10/2025		IZABEL CRISTINA FRANCA	509540626	375.007.755-04	101	19/11/2025	Mensal	2.894,14	231,53	0,00	0,00	0,00	231,53
10/2025		IZABELA GOMES VEIGA DE SOUSA	5093642	046.069.685-83	101	19/11/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
10/2025		IZADORA ARGOLO DOS SANTOS	5095230	108.108.305-07	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		JACIARA MENESES NOGUEIRA	20369	964.603.775-53	101	19/11/2025	Mensal	5.211,99	416,95	0,00	0,00	0,00	416,95
10/2025		JACILENE MONTEIRO ARAUJO DE JESUS	5094325	823.797.345-34	101	19/11/2025	Mensal	2.081,87	166,54	0,00	0,00	0,00	166,54

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

00209

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasilia) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		JACILENE SANTOS SOUZA	5093386	014.813.245-60	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		JACKSON ALVES BARRETO	509540534	029.709.755-56	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72
10/2025		JACQUELINE CORREIA DA SILVA	509540393	051.070.094-25	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JADE ROSSI MAIA	509540720	861.293.945-35	101	19/11/2025	Mensal	2.323,57	185,88	0,00	0,00	0,00	185,88
10/2025		JADSON DE SOUZA DIAS	509540659	042.874.945-39	101	19/11/2025	Mensal	1.617,39	129,39	0,00	0,00	0,00	129,39
10/2025		JAIANA DOS SANTOS FERREIRA	5094466	861.688.125-55	101	19/11/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
10/2025		JAILSON ALMEIDA DOS SANTOS	5093490	012.243.205-30	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52
10/2025		JAILSON DE JESUS SANTOS	5094535	852.883.225-20	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		JAIME DOS SANTOS FILHO	5095068	628.939.205-00	101	19/11/2025	Mensal	2.009,83	160,78	0,00	0,00	0,00	160,78
10/2025		JAIME LIMA OLIVEIRA	5093404	913.872.995-49	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JAISLAINE ANJOS RODRIGUES DOS SANTOS	5095256	869.869.865-48	103	19/11/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
10/2025		JAMILE ALMEIDA CARVALHO	5094892	049.960.845-37	101	19/11/2025	Mensal	2.602,41	208,19	0,00	0,00	0,00	208,19
10/2025		JAMILE DE SOUZA MOREIRA SILVA	509540391	034.830.145-60	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JAMILE LIMA ANDRADE	5094335	013.985.195-02	101	19/11/2025	Mensal	5.209,41	416,75	0,00	0,00	0,00	416,75
10/2025		JAMILE SILVA SANTOS	509540145	098.332.795-54	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JAMILE TELMA SANTOS MIGUEZ	5094633	905.633.525-15	101	19/11/2025	Mensal	3.881,31	310,50	0,00	0,00	0,00	310,50
10/2025		JANAINA CARIBE DA SILVA	5093554	047.803.665-50	101	19/11/2025	Mensal	4.857,60	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
10/2025		JANAINA DIAS FIGUEIREDO SANTOS	5093343	046.360.325-78	101	19/11/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
10/2025		JANAINA TATIANE ALVES TAVEIRA	509540437	013.535.465-00	101	19/11/2025	Mensal	2.081,87	166,54	0,00	0,00	0,00	166,54
10/2025		JANCLEITON BARBOSA DA SILVA	509540572	074.748.205-52	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72
10/2025		JANE ALMEIDA DA CONCEICAO	509540395	020.194.465-02	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JANEIDE DA COSTA MELO	5093570	041.257.734-83	101	19/11/2025	Mensal	1.695,41	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
10/2025		JANEIDE SILVA DE ARAUJO	509540621	815.690.174-68	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JANSEI ORNELAS FREIRE	5094136	918.699.865-04	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	5094403	099.039.214-70	101	19/11/2025	Mensal	5.755,49	460,43	0,00	0,00	0,00	460,43
10/2025		JAQUELINE DAMASCENO RIBEIRO WOKAMA	5094713	863.004.565-62	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		JAQUELINE DO NASCIMENTO TENORIO	509540472	010.117.625-28	101	19/11/2025	Mensal	2.097,42	167,79	0,00	0,00	0,00	167,79
10/2025		JAQUELINE RAMOS DO NASCIMENTO MELO	509540397	056.640.295-52	101	19/11/2025	Mensal	2.201,14	176,09	0,00	0,00	0,00	176,09
10/2025		JAQUELINE RAMOS DOS SANTOS	5093466	025.576.845-11	101	19/11/2025	Mensal	2.331,67	186,53	0,00	0,00	0,00	186,53
10/2025		JAQUELINE RIBEIRO BOULLOSA	509540133	044.627.665-04	101	19/11/2025	Mensal	5.209,41	416,75	0,00	0,00	0,00	416,75
10/2025		JAQUELINE SANTOS SOUZA	50762	858.755.355-04	101	19/11/2025	Mensal	5.071,33	405,70	0,00	0,00	0,00	405,70
10/2025		JEAN TADEU BRITO	509540698	803.009.446-91	101	19/11/2025	Mensal	2.002,20	160,17	0,00	0,00	0,00	160,17
10/2025		JEANE CORREIA DE MIRANDA	509540402	031.818.925-99	101	19/11/2025	Mensal	4.048,59	323,88	0,00	0,00	0,00	323,88
10/2025		JEFERSON SILVA SANTOS	509540504	055.612.635-10	101	19/11/2025	Mensal	2.157,60	172,60	0,00	0,00	0,00	172,60
10/2025		JEISIANE KELLY DE OLIVEIRA SILVA	509540210	023.418.035-80	101	19/11/2025	Mensal	2.600,26	208,02	0,00	0,00	0,00	208,02
10/2025		JEIZA DE JESUS SOUZA PEREIRA	509540685	785.299.725-20	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		JEMINE CORREIA BONFIM GONCALVES	509540717	027.257.225-00	101	19/11/2025	Mensal	1.433,31	114,66	0,00	0,00	0,00	114,66
10/2025		JENNIFER EVELYN CONCEICAO MATOS	509540518	122.646.475-07	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
SS Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00210

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		JERONIMO SANTOS CARVALHO	5093755	014.738.195-98	101	19/11/2025	Mensal	6.223,16	497,85	0,00	0,00	0,00	497,85
10/2025		JESIANE MUNIZ DOS SANTOS	508084	050.363.015-28	101	19/11/2025	Mensal	3.513,32	281,06	0,00	0,00	0,00	281,06
10/2025		JESSE DOS SANTOS REIS	5094908	063.119.485-16	101	19/11/2025	Mensal	2.608,49	208,67	0,00	0,00	0,00	208,67
10/2025		JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	509390	096.520.164-38	101	19/11/2025	Mensal	4.221,49	337,71	0,00	0,00	0,00	337,71
10/2025		JESSICA AROUCA DO CARMO	5094789	061.453.815-74	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		JESSICA BOMFIM GONCALVES	5094628	100.163.375-06	103	19/11/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
10/2025		JESSICA CONSONI ABRUZZI	509012	016.028.160-18	101	19/11/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
10/2025		JESSICA DA CRUZ LINS	5094960	034.263.415-14	101	19/11/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
10/2025		JESSICA DANIELE DA SILVA SANTOS	509540220	075.070.934-09	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JESSICA JANAI MENESES VALERIO	509540704	038.327.475-32	101	19/11/2025	Mensal	6.749,43	539,95	0,00	0,00	0,00	539,95
10/2025		JESSICA JESUS CHAVES	7036	860.719.405-40	101	19/11/2025	Mensal	7.299,55	583,96	0,00	0,00	0,00	583,96
10/2025		JESSICA MARIA DA SILVA CRUZ	509540438	056.287.305-80	101	19/11/2025	Mensal	2.168,61	173,48	0,00	0,00	0,00	173,48
10/2025		JESSICA MATOS COSTA SACRAMENTO	5093869	806.618.315-15	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JESSICA SACRAMENTO DOS SANTOS	5094994	065.918.595-43	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JESSYCA ADRIANE GOMES BRASIL	509540337	047.985.475-06	101	19/11/2025	Mensal	4.045,90	323,67	0,00	0,00	0,00	323,67
10/2025		JESSYCA FRANCYANE PEREIRA ALMEIDA	509540339	101.400.644-94	101	19/11/2025	Mensal	3.813,99	305,11	0,00	0,00	0,00	305,11
10/2025		JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILV	5094755	098.017.094-05	101	19/11/2025	Mensal	9.814,16	785,13	0,00	0,00	0,00	785,13
10/2025		JESUS HENRIQUE CRUZ DA SILVA	509540239	125.314.894-52	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JOALISON QUEIROZ DO NASCIMENTO	509540489	088.128.764-47	101	19/11/2025	Mensal	2.682,19	214,57	0,00	0,00	0,00	214,57
10/2025		JOANA TEIXEIRA RIBEIRO	52	004.205.395-14	101	19/11/2025	Mensal	3.481,84	278,54	0,00	0,00	0,00	278,54
10/2025		JOANDERSON FERNANDES DE BARROS	509540399	059.577.005-33	101	19/11/2025	Mensal	2.005,94	160,47	0,00	0,00	0,00	160,47
10/2025		JOAO BATISTA PEREIRA DA SILVA	509540309	876.952.515-34	101	19/11/2025	Mensal	3.069,78	245,58	0,00	0,00	0,00	245,58
10/2025		JOAO FELIPE JESUS DA ANUNCIACAO	5095180	074.513.535-83	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		JOAO HELIO ALMEIDA SANTOS	5094511	481.044.855-04	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JOAO HENRIQUE BRITO DELGADO	509540439	015.196.725-35	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		JOAO HENRIQUE DE MELO DAMASCENO	5095076	868.930.655-23	103	19/11/2025	Mensal	1.016,59	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
10/2025		JOAO PAULO DE JESUS CERQUEIRA	5094880	097.885.545-04	103	19/11/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
10/2025		JOAO VICTOR OLIVEIRA DA INVENCAO	5094793	056.469.125-98	101	19/11/2025	Mensal	4.444,96	355,59	0,00	0,00	0,00	355,59
10/2025		JOBCELENE DA CONCEICAO MARQUES SAN	509540748	031.984.375-04	101	19/11/2025	Mensal	667,92	53,43	0,00	0,00	0,00	53,43
10/2025		JOCEVAL PAULO DOS SANTOS	509540628	375.017.715-53	101	19/11/2025	Mensal	2.894,14	231,53	0,00	0,00	0,00	231,53
10/2025		JOCIMEIRE ALMEIDA DOS SANTOS	5093458	015.881.585-86	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52
10/2025		JOEDSON MENDES DA SILVA	508268	000.926.875-80	101	19/11/2025	Mensal	2.629,45	210,35	0,00	0,00	0,00	210,35
10/2025		JOICE OLIVEIRA DOS SANTOS	5094972	010.010.535-16	101	19/11/2025	Mensal	2.034,56	162,76	0,00	0,00	0,00	162,76
10/2025		JONAS JESUS DE SOUSA	509540569	062.394.345-07	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72
10/2025		JONATAS DOS SANTOS BATISTA	509540240	085.562.655-02	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JONATAS OLIVEIRA SANTOS LIMA	509540521	015.044.405-28	101	19/11/2025	Mensal	3.805,95	304,47	0,00	0,00	0,00	304,47
10/2025		JONATHAN BARBOZA DA SILVA	509395	084.480.844-03	101	19/11/2025	Mensal	2.246,23	179,69	0,00	0,00	0,00	179,69
10/2025		JORGITO TOLENTINO FIGUEIREDO DOS SAN	20429	535.299.015-04	101	19/11/2025	Mensal	2.884,22	230,73	0,00	0,00	0,00	230,73

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Saúde em Gestão
CPN RUA BARRADAS

00211

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		JOSAFA FERNANDES OLIVEIRA NETO	509540341	055.674.025-46	101	19/11/2025	Mensal	4.587,40	366,99	0,00	0,00	0,00	366,99
10/2025		JOSE ANTONIO MORAIS SANTOS	50606	353.736.525-04	101	19/11/2025	Mensal	2.170,55	173,64	0,00	0,00	0,00	173,64
10/2025		JOSE APARECIDO NUNES DA SILVA	509540497	359.110.108-79	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JOSE CORDEIRO DA SILVA	509540401	002.515.365-05	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JOSE CRUZ DA SILVA JUNIOR	5093460	067.762.445-02	101	19/11/2025	Mensal	3.398,19	271,85	0,00	0,00	0,00	271,85
10/2025		JOSE DE CASTRO BASTOS NETO	20374	363.405.105-15	101	19/11/2025	Mensal	7.134,60	570,76	0,00	0,00	0,00	570,76
10/2025		JOSE EDVALDO DE SOUZA NETO	5094438	862.473.795-87	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		JOSE FLAVIO ALMEIDA DA CONCEICAO	509540403	068.735.435-86	101	19/11/2025	Mensal	2.168,61	173,48	0,00	0,00	0,00	173,48
10/2025		JOSE IRAQUITAN DO NASCIMENTO	5095073	054.888.094-81	101	19/11/2025	Mensal	1.541,00	123,28	0,00	0,00	0,00	123,28
10/2025		JOSE LAZARO DOS SANTOS	20433	008.376.495-01	101	19/11/2025	Mensal	3.549,20	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		JOSE LUIZ DA SILVA	5093825	073.886.114-60	101	19/11/2025	Mensal	1.734,02	138,72	0,00	0,00	0,00	138,72
10/2025		JOSE MISSIAS FERREIRA DOS SANTOS	509540201	002.674.265-93	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JOSE VICTOR SOUZA ALMEIDA	5094637	858.081.255-02	101	19/11/2025	Mensal	1.971,20	157,69	0,00	0,00	0,00	157,69
10/2025		JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	5093605	773.421.864-49	101	19/11/2025	Mensal	1.996,20	159,69	0,00	0,00	0,00	159,69
10/2025		JOSEANE DE OLIVEIRA DOS SANTOS	5095404041	012.512.905-07	101	19/11/2025	Mensal	2.168,61	173,48	0,00	0,00	0,00	173,48
10/2025		JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	5094119	075.387.044-42	101	19/11/2025	Mensal	2.780,04	222,40	0,00	0,00	0,00	222,40
10/2025		JOSEANE NASCIMENTO OLIVEIRA	5095055	024.375.775-13	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		JOSEMAR ALMEIDA LIMA	509540543	817.685.325-91	101	19/11/2025	Mensal	1.532,82	122,62	0,00	0,00	0,00	122,62
10/2025		JOSEMAR SILVA DE JESUS DO AMARAL	5094468	025.418.455-37	101	19/11/2025	Mensal	6.060,76	484,86	0,00	0,00	0,00	484,86
10/2025		JOSEMARIA SANTOS DIAS	5093407	679.092.215-68	101	19/11/2025	Mensal	5.043,31	403,46	0,00	0,00	0,00	403,46
10/2025		JOSENILSON DOS SANTOS	508479	570.432.055-49	101	19/11/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
10/2025		JOSENILTON SOUZA DOS SANTOS	63	014.207.835-21	101	19/11/2025	Mensal	3.479,49	278,35	0,00	0,00	0,00	278,35
10/2025		JOSEVALDO RIBEIRO DOS SANTOS	61	032.824.415-50	101	19/11/2025	Mensal	3.483,16	278,65	0,00	0,00	0,00	278,65
10/2025		JOSIAS DOS SANTOS BATISTA	20378	375.537.045-04	101	19/11/2025	Mensal	3.549,20	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		JOSICLEIDE DE ASSIS REIS BARBOSA	508175	030.488.275-52	101	19/11/2025	Mensal	3.481,38	278,51	0,00	0,00	0,00	278,51
10/2025		JOSILEIDE MOREIRA DOS SANTOS	509540405	803.748.834-91	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		JOSILENE SANTOS DO AMOR DIVINO	508485	055.165.985-83	101	19/11/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
10/2025		JUAREZ MANOEL DE JESUS	509540535	948.060.715-87	101	19/11/2025	Mensal	1.532,82	122,62	0,00	0,00	0,00	122,62
10/2025		JUCIARA BISPO DOS SANTOS	5093376	040.297.385-24	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		JUCIARA ROTONDANO SANTOS	5021	030.348.485-36	101	19/11/2025	Mensal	2.498,46	199,87	0,00	0,00	0,00	199,87
10/2025		JUCIMARY BRANDAO SANTOS	5094965	798.973.475-34	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		JUDISVALDO SILVA REIS	508918	025.209.985-04	101	19/11/2025	Mensal	2.034,55	162,76	0,00	0,00	0,00	162,76
10/2025		JULIA MARQUES CERQUEIRA	5094974	061.997.235-11	101	19/11/2025	Mensal	2.379,39	190,35	0,00	0,00	0,00	190,35
10/2025		JULIANA ARAUJO SANTOS	5094442	059.546.055-05	101	19/11/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
10/2025		JULIANA CARVALHO DE MOURA SANTOS	5094983	013.627.025-52	101	19/11/2025	Mensal	5.330,66	426,45	0,00	0,00	0,00	426,45
10/2025		JULIANA CELESTINO FERREIRA	509398	069.742.274-77	101	19/11/2025	Mensal	3.121,33	249,70	0,00	0,00	0,00	249,70
10/2025		JULIANA FRANCA BARRETO	5094497	060.820.015-83	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		JULIANA LIMA FEITOSA FREIRE	509540422	043.606.864-80	101	19/11/2025	Mensal	3.510,63	280,85	0,00	0,00	0,00	280,85

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

00212

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		JULIANY EMMANUELE DOS SANTOS AMANCI	5094148	064.759.684-98	101	19/11/2025	Mensal	4.819,24	385,53	0,00	0,00	0,00	385,53
10/2025		JULIO CESAR CERQUEIRA ARAUJO	508463	029.454.635-98	101	19/11/2025	Mensal	8.448,66	675,89	0,00	0,00	0,00	675,89
10/2025		JULIO GONCALVES DE JESUS	509540544	861.291.045-53	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72
10/2025		JULIO PINHEIRO CERQUEIRA	508272	629.465.365-72	101	19/11/2025	Mensal	3.578,19	286,25	0,00	0,00	0,00	286,25
10/2025		JUNIOR APARECIDO DOS SANTOS	509540217	005.993.915-02	101	19/11/2025	Mensal	2.061,17	164,89	0,00	0,00	0,00	164,89
10/2025		JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	5094416	116.869.624-01	101	19/11/2025	Mensal	2.417,27	193,38	0,00	0,00	0,00	193,38
10/2025		JUSSIARA PINHEIRO SOUZA DE JESUS	509540584	011.976.715-52	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72
10/2025		KAREANNE GOMES NOIA	509540440	117.437.014-97	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		KAREN LUISE COUTINHO LIMA	5095006	094.159.845-46	103	19/11/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
10/2025		KARINA DE JESUS SILVA	5093333	047.954.935-45	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		KARINE SANTOS ESTRELA DA SILVA	509540710	921.653.385-49	101	19/11/2025	Mensal	1.560,16	124,81	0,00	0,00	0,00	124,81
10/2025		KARLA JESUS DE ASSIS	5093371	824.458.775-04	101	19/11/2025	Mensal	2.383,51	190,68	0,00	0,00	0,00	190,68
10/2025		KATIA CRISTINA SANTANA SANTOS	15065	016.528.705-55	101	19/11/2025	Mensal	2.449,33	195,94	0,00	0,00	0,00	195,94
10/2025		KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	5095265	073.265.704-00	101	19/11/2025	Mensal	2.816,04	225,28	0,00	0,00	0,00	225,28
10/2025		KEILA FRANCISCO DE AZEVEDO	509540662	010.364.145-90	101	19/11/2025	Mensal	1.430,63	114,45	0,00	0,00	0,00	114,45
10/2025		KEILA PEREIRA REIS VIANA	509540180	061.011.495-60	101	19/11/2025	Mensal	2.076,27	166,10	0,00	0,00	0,00	166,10
10/2025		KELVIN FERNANDES DE SOUZA LIMA	50692	085.124.475-08	101	19/11/2025	Mensal	2.121,60	169,72	0,00	0,00	0,00	169,72
10/2025		KELY DA SILVA BOMFIM	5095258	069.592.775-23	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		KEROLA BONFIM MAGALHAES	509540661	036.387.885-80	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		KEYLA VIVIANE BEZERRA XAVIER	509540344	001.055.475-06	101	19/11/2025	Mensal	3.976,45	318,11	0,00	0,00	0,00	318,11
10/2025		KEYTE RAYANE CAVALCANTI DA SILVA SOU	509540408	052.035.095-22	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		KEZIA LOPES TAQUARI ANDRADE	509540641	046.627.195-69	101	19/11/2025	Mensal	2.678,40	214,27	0,00	0,00	0,00	214,27
10/2025		LAERCIO DE DEUS DE JESUS	509540664	060.993.375-20	101	19/11/2025	Mensal	1.616,50	129,32	0,00	0,00	0,00	129,32
10/2025		LAIANE SOUZA FERREIRA	5094970	865.470.785-23	101	19/11/2025	Mensal	1.578,72	126,29	0,00	0,00	0,00	126,29
10/2025		LAIS ALVES FERREIRA	5094788	861.484.155-85	101	19/11/2025	Mensal	2.031,67	162,53	0,00	0,00	0,00	162,53
10/2025		LAIS CRISTINA DOS SANTOS CARVALHO	5094588	030.308.195-31	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	5093306	106.787.664-28	101	19/11/2025	Mensal	3.985,40	318,83	0,00	0,00	0,00	318,83
10/2025		LAIS OLIVEIRA DE JESUS	508480	055.015.505-80	101	19/11/2025	Mensal	3.578,19	286,25	0,00	0,00	0,00	286,25
10/2025		LAIS ROCHA LARANJEIRA	5095141	850.203.895-87	101	19/11/2025	Mensal	6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
10/2025		LAIS SOARES MALTA	509540424	054.147.035-31	101	19/11/2025	Mensal	3.962,07	316,96	0,00	0,00	0,00	316,96
10/2025		LAISE PEREIRA PALAGANI	509540566	049.939.545-06	101	19/11/2025	Mensal	2.366,36	189,30	0,00	0,00	0,00	189,30
10/2025		LAISE VILAS BOAS SANTOS SILVA	50636	025.479.795-43	101	19/11/2025	Mensal	5.465,10	437,20	0,00	0,00	0,00	437,20
10/2025		LAIZA DANTAS LIMA	509540409	064.509.405-65	101	19/11/2025	Mensal	3.959,64	316,77	0,00	0,00	0,00	316,77
10/2025		LARISSA BARBOSA DA CRUZ	5094472	056.404.425-30	101	19/11/2025	Mensal	3.684,65	294,77	0,00	0,00	0,00	294,77
10/2025		LARISSA DA SILVA TAVARES	5095174	703.174.144-02	101	19/11/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
10/2025		LARISSA DE CARVALHO LIMA	509540206	064.678.834-54	101	19/11/2025	Mensal	3.069,78	245,58	0,00	0,00	0,00	245,58
10/2025		LARISSA DE FREITAS CARNEIRO	5093431	043.026.705-33	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		LARISSA DE MATOS SANTANA	20382	051.174.685-70	101	19/11/2025	Mensal	2.064,97	165,19	0,00	0,00	0,00	165,19

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 15/11/2025 11:06:00 (Brasília).

00213

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		LARISSA DE MATOS SANTOS	509540695	077.763.435-01	101	19/11/2025	Mensal	1.278,08	102,24	0,00	0,00	0,00	102,24
10/2025		LARISSA DOS SANTOS REIS	509540741	858.187.825-30	101	19/11/2025	Mensal	1.222,52	97,80	0,00	0,00	0,00	97,80
10/2025		LARISSA IRYS MENDES CRUZ	5093831	703.739.874-80	101	19/11/2025	Mensal	2.771,43	221,71	0,00	0,00	0,00	221,71
10/2025		LARISSA REIMAO RIBEIRO DE ALMEIDA	5093481	073.665.615-41	101	19/11/2025	Mensal	6.312,81	505,02	0,00	0,00	0,00	505,02
10/2025		LARISSA SANTOS DE SOUZA	5093659	034.580.865-79	101	19/11/2025	Mensal	7.599,55	607,96	0,00	0,00	0,00	607,96
10/2025		LARISSE DA SILVA SANTOS	5094902	033.626.825-45	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		LAUDILEIDE MARIA DE SA GOMES	509540292	019.535.465-60	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		LEANDRO CRUZ RODRIGUES	508274	014.736.755-70	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		LEANDRO SILVA DOS SANTOS	508939	837.711.315-53	101	19/11/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
10/2025		LEILIANA DA SILVA FEITOSA	508099	783.623.775-34	101	19/11/2025	Mensal	5.209,41	416,75	0,00	0,00	0,00	416,75
10/2025		LENIRA MARIA DE ARAUJO LINS	509540365	163.528.418-05	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		LENY FREIRE LEAL	509540447	539.346.791-53	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		LEONARD MACHADO DE CARVALHO	5094481	011.630.735-80	101	19/11/2025	Mensal	3.377,24	270,17	0,00	0,00	0,00	270,17
10/2025		LEONARDO DOS SANTOS	5093859	023.973.555-23	101	19/11/2025	Mensal	2.064,97	165,19	0,00	0,00	0,00	165,19
10/2025		LEONARDO OLIVEIRA AVELINO	509540545	032.350.435-35	101	19/11/2025	Mensal	1.532,82	122,62	0,00	0,00	0,00	122,62
10/2025		LEONARDO ROCHA DE OLIVEIRA	5093337	821.987.805-34	101	19/11/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
10/2025		LEONES CARDOSO DOS SANTOS	509540331	046.240.225-80	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		LESTER BRUNO NEVES DA SILVA	509540576	019.327.675-50	101	19/11/2025	Mensal	1.425,57	114,04	0,00	0,00	0,00	114,04
10/2025		LETICIA LIMA SANTOS	509540117	072.168.565-03	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		LETICIA MARIA DE CARVALHO SOARES	509540425	109.321.704-98	101	19/11/2025	Mensal	4.037,31	322,98	0,00	0,00	0,00	322,98
10/2025		LETICIA SANTOS MIRANDA	5094753	060.356.155-11	101	19/11/2025	Mensal	3.284,32	262,74	0,00	0,00	0,00	262,74
10/2025		LIANA CUNHA SANTOS	50717	611.105.825-87	101	19/11/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
10/2025		LIDIA DA SILVA BEZERRA	509540719	864.394.785-75	101	19/11/2025	Mensal	1.732,64	138,61	0,00	0,00	0,00	138,61
10/2025		LIGIA CRISTINE XISTO VILELA	509540474	907.722.705-97	101	19/11/2025	Mensal	2.134,88	170,79	0,00	0,00	0,00	170,79
10/2025		LIGIA MARA BEZERRA DE SOUZA	509540294	019.803.695-77	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		LILIA SANTOS DA SILVA	509540665	016.255.225-41	101	19/11/2025	Mensal	1.616,50	129,32	0,00	0,00	0,00	129,32
10/2025		LILIAN SOUZA LIMA	5093655	030.770.325-89	101	19/11/2025	Mensal	2.943,61	235,48	0,00	0,00	0,00	235,48
10/2025		LILIANE OLIVEIRA DA SILVA	509540577	007.079.205-40	101	19/11/2025	Mensal	1.529,89	122,39	0,00	0,00	0,00	122,39
10/2025		LILIANE PALMEIRA DE SANTANA	5093852	016.140.675-03	101	19/11/2025	Mensal	2.827,24	226,17	0,00	0,00	0,00	226,17
10/2025		LINOEL DA CONCEICAO	509540481	940.563.585-91	101	19/11/2025	Mensal	3.902,73	312,21	0,00	0,00	0,00	312,21
10/2025		LISMAR DOS SANTOS FLOQUET	5095226	835.009.525-34	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		LIVIA LARISSA DIAS REZENDE SILVA	509540414	065.576.035-07	101	19/11/2025	Mensal	2.133,11	170,64	0,00	0,00	0,00	170,64
10/2025		LIZ FERNANDES RODRIGUES	509540603	060.120.185-09	101	19/11/2025	Mensal	4.280,76	342,46	0,00	0,00	0,00	342,46
10/2025		LOIS ALVES DE SOUSA	5093461	052.884.155-60	101	19/11/2025	Mensal	2.081,87	166,54	0,00	0,00	0,00	166,54
10/2025		LOMANTO FRANCISCO LIBERATO	509540114	391.060.635-00	101	19/11/2025	Mensal	2.224,76	177,98	0,00	0,00	0,00	177,98
10/2025		LORENA BEATRIZ DOS SANTOS TEIXEIRA	5094520	087.450.885-19	101	19/11/2025	Mensal	4.980,66	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
10/2025		LORENA MAIRA GOMES LIMA	5093836	804.659.195-53	101	19/11/2025	Mensal	3.956,33	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
10/2025		LORENA PINHO MONTEIRO	5093459	831.238.735-87	101	19/11/2025	Mensal	2.072,20	165,77	0,00	0,00	0,00	165,77

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - NITA BARRADAS

00214

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 01251115033233362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		LORENA SILVA BOMFIM	508372	054.549.325-07	101	19/11/2025	Mensal	5.427,36	434,18	0,00	0,00	0,00	434,18
10/2025		LORENA SILVA MOREIRA	5093881	050.730.605-80	101	19/11/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
10/2025		LOURAINE CARVALHO DE MELO GOMES	509276	026.330.505-81	101	19/11/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
10/2025		LOURDES MILA ALMEIDA BRITO	5093841	051.432.235-71	101	19/11/2025	Mensal	6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
10/2025		LUAN FRANCO CARVALHO DOS SANTOS	5093316	056.017.125-06	101	19/11/2025	Mensal	14.083,60	1.126,68	0,00	0,00	0,00	1.126,68
10/2025		LUANA BERTOLDO FREITAS DE ANDRADE	509540706	109.679.754-25	101	19/11/2025	Mensal	2.879,16	230,33	0,00	0,00	0,00	230,33
10/2025		LUANA CABRAL PEIXOTO	509347	093.043.764-08	101	19/11/2025	Mensal	4.605,34	368,42	0,00	0,00	0,00	368,42
10/2025		LUANA GABRIELLE SOUZA DE OLIVEIRA	509540233	842.844.715-20	101	19/11/2025	Mensal	3.185,79	254,86	0,00	0,00	0,00	254,86
10/2025		LUANA SOUZA RODRIGUES	509540714	047.111.085-05	101	19/11/2025	Mensal	1.399,60	111,96	0,00	0,00	0,00	111,96
10/2025		LUANA TREMEA	5095197	010.431.129-01	101	19/11/2025	Mensal	7.960,94	636,87	0,00	0,00	0,00	636,87
10/2025		LUCAS DE SA BEZERRA	509540426	077.727.404-33	101	19/11/2025	Mensal	3.577,55	286,20	0,00	0,00	0,00	286,20
10/2025		LUCAS FERREIRA GUEDES RAMOS	509540348	077.585.004-71	101	19/11/2025	Mensal	4.208,35	336,66	0,00	0,00	0,00	336,66
10/2025		LUCAS LOURENCO DOS SANTOS	5095175	013.347.825-47	101	19/11/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
10/2025		LUCAS PEREIRA DOS SANTOS SANTANA	5094342	107.351.025-54	103	19/11/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
10/2025		LUCAS SANTOS LOBO	509540528	047.228.735-42	101	19/11/2025	Mensal	3.173,80	253,90	0,00	0,00	0,00	253,90
10/2025		LUCAS SANTOS REIS	5094210	016.865.295-11	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		LUCAS SOARES TEIXEIRA SANTOS	509540644	858.917.595-27	101	19/11/2025	Mensal	2.623,26	209,86	0,00	0,00	0,00	209,86
10/2025		LUCIANA BARBOSA SOARES	20384	643.964.795-49	101	19/11/2025	Mensal	2.064,97	165,19	0,00	0,00	0,00	165,19
10/2025		LUCIANA BARBOZA NOGUEIRA	509540416	875.198.605-15	101	19/11/2025	Mensal	2.201,14	176,09	0,00	0,00	0,00	176,09
10/2025		LUCIANA BATISTA SINHOZINHO	509540419	025.411.125-48	101	19/11/2025	Mensal	1.984,27	158,74	0,00	0,00	0,00	158,74
10/2025		LUCIANA CARVALHO DA PURIFICACAO	5094193	021.534.495-29	101	19/11/2025	Mensal	4.398,14	351,85	0,00	0,00	0,00	351,85
10/2025		LUCIANA LUZ LIMA	20385	932.129.335-34	101	19/11/2025	Mensal	2.034,55	162,76	0,00	0,00	0,00	162,76
10/2025		LUCIANA NUNES DE CASTRO	5093794	037.012.755-21	101	19/11/2025	Mensal	3.936,15	314,89	0,00	0,00	0,00	314,89
10/2025		LUCIANA PEREIRA DA SILVA	509540367	811.165.605-00	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		LUCIANA SANTOS SOUSA	20515	864.681.635-44	101	19/11/2025	Mensal	2.064,97	165,19	0,00	0,00	0,00	165,19
10/2025		LUCIANA SILVA DE CARVALHO	509305	043.457.164-46	101	19/11/2025	Mensal	2.927,13	234,17	0,00	0,00	0,00	234,17
10/2025		LUCIANE FERREIRA DOS SANTOS	509540247	001.993.875-67	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		LUCIANE SANTOS BRITO	5094705	795.741.495-87	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		LUCIANO DE FREITAS LOPES	5094434	790.618.345-20	101	19/11/2025	Mensal	2.067,49	165,39	0,00	0,00	0,00	165,39
10/2025		LUCIANO PRATA DA CONCEICAO	5094478	097.830.295-84	101	19/11/2025	Mensal	3.377,24	270,17	0,00	0,00	0,00	270,17
10/2025		LUCIENE LIMA RODRIGUES	509540369	402.650.135-34	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		LUCIMEIRE DE JESUS BIZERRA	5094461	941.335.305-00	101	19/11/2025	Mensal	3.474,84	277,98	0,00	0,00	0,00	277,98
10/2025		LUCY HELENE BRUNO PEREIRA	509540400	936.817.475-04	101	19/11/2025	Mensal	4.897,52	391,80	0,00	0,00	0,00	391,80
10/2025		LUIS ALVES DOS SANTOS	509540536	020.391.975-08	101	19/11/2025	Mensal	1.532,82	122,62	0,00	0,00	0,00	122,62
10/2025		LUIS CARLOS GOMES DA PAIXAO	20438	008.871.495-02	101	19/11/2025	Mensal	4.055,90	324,47	0,00	0,00	0,00	324,47
10/2025		LUIS CARLOS LIMA DA SILVA	5094340	013.404.385-50	101	19/11/2025	Mensal	4.914,00	393,12	0,00	0,00	0,00	393,12
10/2025		LUIS CLEBER MESSIAS BERNARDO	20457	029.141.005-74	101	19/11/2025	Mensal	3.549,20	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		LUIS HENRIQUE DOS SANTOS ARAUJO	5093495	061.327.045-23	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00215

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		LUIS HENRIQUE SOUSA DA SILVA	507954	058.290.805-16	101	19/11/2025	Mensal	2.034,55	162,76	0,00	0,00	0,00	162,76
10/2025		LUISA REGINA SANTANA RAMOS PEREIRA	509540156	038.516.275-80	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		LUIZ ALBERTO LIMA BRITO	509540421	069.462.625-22	101	19/11/2025	Mensal	1.919,20	153,53	0,00	0,00	0,00	153,53
10/2025		LUIZ ALBERTO SILVA DE MORAIS	20630	017.214.575-93	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		LUIZ ANTONIO DE GALISA	5094526	283.056.125-20	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		LUIZA GOMES FERREIRA	509540125	017.711.495-90	101	19/11/2025	Mensal	9.834,73	786,77	0,00	0,00	0,00	786,77
10/2025		LUIZA HUGHES BARRETO	5093857	078.969.075-69	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		LUZIA FRANCA BISPO DE OLIVEIRA	5093511	027.576.386-48	101	19/11/2025	Mensal	5.050,39	404,03	0,00	0,00	0,00	404,03
10/2025		LUZINETE SANTANA DA SILVA	509540666	050.698.325-06	101	19/11/2025	Mensal	1.650,55	132,04	0,00	0,00	0,00	132,04
10/2025		LUZINETE SANTOS DUQUE	5036	562.622.805-53	101	19/11/2025	Mensal	2.252,73	180,21	0,00	0,00	0,00	180,21
10/2025		MACLEIA MARQUES SANTANA CRUZ	5094519	637.744.105-34	101	19/11/2025	Mensal	4.530,90	362,47	0,00	0,00	0,00	362,47
10/2025		MAGDA DE ARAUJO OLIVEIRA	508382	536.480.215-91	101	19/11/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
10/2025		MAGDA RAFAELA DE ALBUQUERQUE PONT	509540457	040.774.974-85	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MAGNO DE AMORIM NUNES	509540115	677.627.275-15	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		MAGNO MACIEL DOS SANTOS	509540667	060.678.215-08	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		MAGNOLIA ALVES TEIXEIRA SOUZA	78	375.274.365-49	101	19/11/2025	Mensal	2.449,33	195,94	0,00	0,00	0,00	195,94
10/2025		MAIANA MAGDA DE SOUZA SANTOS	5095139	059.857.525-18	101	19/11/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
10/2025		MAIARA DA SILVA FERREIRA	5094756	864.585.205-57	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MAIARA DE SOUZA OLIVEIRA	5094826	027.611.095-11	101	19/11/2025	Mensal	10.361,86	828,94	0,00	0,00	0,00	828,94
10/2025		MAIDIA ROBERTA DOS SANTOS COSTA	5095178	011.731.815-98	101	19/11/2025	Mensal	3.386,02	270,88	0,00	0,00	0,00	270,88
10/2025		MAILA KATLEEN MOTA MASSARANDUBA	5094390	013.088.855-00	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		MAILSON PERGENTINO DOS SANTOS	509540508	055.968.805-90	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	509387	109.046.664-17	101	19/11/2025	Mensal	1.669,67	133,57	0,00	0,00	0,00	133,57
10/2025		MAIRA PEREIRA KURIHARA	20387	008.155.915-19	101	19/11/2025	Mensal	8.757,02	700,56	0,00	0,00	0,00	700,56
10/2025		MALANE ALEIXO PRIMO DOS SANTOS	5094710	053.796.305-70	101	19/11/2025	Mensal	1.970,33	157,62	0,00	0,00	0,00	157,62
10/2025		MANCEL MESSIAS DA SILVA MOREIRA	509540482	044.119.545-83	101	19/11/2025	Mensal	3.709,18	296,73	0,00	0,00	0,00	296,73
10/2025		MANCEL MESSIAS FERREIRA BARRETO	69	704.662.035-00	101	19/11/2025	Mensal	3.479,49	278,35	0,00	0,00	0,00	278,35
10/2025		MANOELA FRANCISCA LIMA SANTOS FREITA	509540668	042.471.545-75	101	19/11/2025	Mensal	1.495,06	119,60	0,00	0,00	0,00	119,60
10/2025		MANUELA CAMPELO AZZI SOUZA	5094898	096.663.395-44	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MANUELA DE MOURA CAMBOIM	509540423	070.795.415-06	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARCELA ARAGAO SANTOS	5095138	060.944.675-40	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52
10/2025		MARCELA BARROS	509540567	026.164.515-30	101	19/11/2025	Mensal	2.366,36	189,30	0,00	0,00	0,00	189,30
10/2025		MARCELA DE OLIVEIRA FERREIRA	509540512	032.755.295-60	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARCELA DE SA MARCIANO	509540460	020.906.815-94	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARCELINA LIMA FERREIRA	508276	007.148.915-09	101	19/11/2025	Mensal	2.570,65	205,65	0,00	0,00	0,00	205,65
10/2025		MARCELO ALVES DA SILVA DANTAS	509540490	025.514.025-81	101	19/11/2025	Mensal	2.569,60	205,56	0,00	0,00	0,00	205,56
10/2025		MARCELO AUGUSTO ASSUMPCAO LINHARE	5093322	022.597.325-18	101	19/11/2025	Mensal	3.104,42	248,35	0,00	0,00	0,00	248,35
10/2025		MARCELO COSTA DE OLIVEIRA	50723	073.873.895-60	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Saúde em Gestão
CPN - RITA BARRADAS

00216

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		MARCELO DA SILVA CASTRO	5093599	811.644.835-87	101	19/11/2025	Mensal	2.034,55	162,76	0,00	0,00	0,00	162,76
10/2025		MARCELO ESTEVAO SANTOS	5093470	015.663.375-26	101	19/11/2025	Mensal	4.055,90	324,47	0,00	0,00	0,00	324,47
10/2025		MARCELO LIMA DA CRUZ	509540483	683.498.825-49	101	19/11/2025	Mensal	3.805,95	304,47	0,00	0,00	0,00	304,47
10/2025		MARCELO SILVA SANTOS	5093406	545.460.445-34	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARCELO SOUZA XAVIER	20388	020.278.325-13	101	19/11/2025	Mensal	2.064,97	165,19	0,00	0,00	0,00	165,19
10/2025		MARCIA DE JESUS	509540161	995.389.545-72	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARCIA DOS SANTOS MENDES	509540712	030.704.425-44	101	19/11/2025	Mensal	1.598,65	127,89	0,00	0,00	0,00	127,89
10/2025		MARCIA VALERIA DE LIMA CORDEIRO	5095100	013.900.625-70	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARCIO DE SOUZA PROTASIO	509540697	863.137.605-14	101	19/11/2025	Mensal	1.639,44	131,15	0,00	0,00	0,00	131,15
10/2025		MARCIO ANDRE DE OLIVEIRA LIMA	508422	791.303.645-15	101	19/11/2025	Mensal	4.723,15	377,85	0,00	0,00	0,00	377,85
10/2025		MARCO AURELIO DOS SANTOS LINS	5093402	920.214.255-68	101	19/11/2025	Mensal	3.474,84	277,98	0,00	0,00	0,00	277,98
10/2025		MARCOS ADRIANO REIS BRITO	5094395	045.851.525-63	101	19/11/2025	Mensal	5.283,64	422,69	0,00	0,00	0,00	422,69
10/2025		MARCOS ANTONIO BEZERRA DA SILVA	509540372	002.098.375-19	101	19/11/2025	Mensal	1.791,67	143,33	0,00	0,00	0,00	143,33
10/2025		MARCOS DE SANTANA GAMA	509540555	788.365.225-72	101	19/11/2025	Mensal	1.464,70	117,17	0,00	0,00	0,00	117,17
10/2025		MARCOS PAULO PORTUGAL NEVES	509540632	918.269.935-68	101	19/11/2025	Mensal	2.894,14	231,53	0,00	0,00	0,00	231,53
10/2025		MARCOS VINICIO DE AZEVEDO DOURADO	5094890	023.161.215-00	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARCUS ALEXANDRE DOS SANTOS CRUZ	509540475	055.802.535-83	101	19/11/2025	Mensal	2.473,89	197,91	0,00	0,00	0,00	197,91
10/2025		MARCUS NASCIMENTO DA SILVA	5094293	861.461.665-10	101	19/11/2025	Mensal	3.549,20	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		MARGARETE CONCEICAO SILVA	5093435	543.846.725-00	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARIA APARECIDA CORDEIRO DOS SANTOS	509540462	137.641.804-55	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	509540202	672.707.195-00	101	19/11/2025	Mensal	2.046,12	163,68	0,00	0,00	0,00	163,68
10/2025		MARIA BENEDITA BISPO DA SILVA	5095137	029.778.645-80	101	19/11/2025	Mensal	2.007,51	160,60	0,00	0,00	0,00	160,60
10/2025		MARIA CLARA BEZERRA FARIAS DOS SANT	509540124	864.604.385-10	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARIA CLARA RIBEIRO GUERRIERI	5094589	114.082.145-80	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARIA CLEONICE COSTA DE JESUS	5027	069.836.797-92	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARIA DA CONCEICAO ANDRE DA TRINDAD	27	909.569.745-20	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARIA DA PAIXAO FERREIRA DE LIMA	509540464	906.947.165-53	101	19/11/2025	Mensal	1.954,59	156,37	0,00	0,00	0,00	156,37
10/2025		MARIA DAS NEVES DA CRUZ NETA	509540131	027.256.795-75	101	19/11/2025	Mensal	3.549,20	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		MARIA DE FATIMA DOS SANTOS TEIXEIRA	66	931.439.075-68	101	19/11/2025	Mensal	2.036,44	162,91	0,00	0,00	0,00	162,91
10/2025		MARIA DE LOURDES BARBOSA SILVA	509540669	801.868.585-15	101	19/11/2025	Mensal	1.548,36	123,86	0,00	0,00	0,00	123,86
10/2025		MARIA DE LOURDES CORREIA DA SILVA	509540466	936.831.545-00	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		MARIA DE LOURDES DO NASCIMENTO FILHA	509540296	650.738.605-78	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	509540298	012.694.337-09	101	19/11/2025	Mensal	2.103,60	168,28	0,00	0,00	0,00	168,28
10/2025		MARIA DO AMPARO DA CONCEICAO	5093547	580.318.205-20	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARIA DO CARMO NUNES RODRIGUES	509540467	397.029.444-49	101	19/11/2025	Mensal	2.106,49	168,51	0,00	0,00	0,00	168,51
10/2025		MARIA EDNALVA PEREIRA DOS SANTOS	509540375	643.466.926-91	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARIA EDUARDA SILVA ARAUJO	509540476	072.279.865-27	101	19/11/2025	Mensal	2.473,89	197,91	0,00	0,00	0,00	197,91
10/2025		MARIA EDUARDA TEXEIRA DE OLIVEIRA BEZ	509540509	073.545.455-89	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN / RITA BARRADAS

00217

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	509383	051.674.784-30	101	19/11/2025	Mensal	1.541,00	123,28	0,00	0,00	0,00	123,28
10/2025		MARIA EVANGELINA AURELIANO DE AMORI	509540469	240.496.975-72	101	19/11/2025	Mensal	2.034,55	162,76	0,00	0,00	0,00	162,76
10/2025		MARIA INES DO ROSARIO CRUZADO TORRE	509540112	011.584.595-05	101	19/11/2025	Mensal	3.400,37	272,02	0,00	0,00	0,00	272,02
10/2025		MARIA IOLANDA RAMOS DA SILVA	509540203	902.528.025-00	101	19/11/2025	Mensal	2.114,40	169,15	0,00	0,00	0,00	169,15
10/2025		MARIA IZABEL JUSTINIANA DOS REIS	5093653	964.725.705-82	101	19/11/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
10/2025		MARIA JOSE RIBEIRO NUNES DA SILVA	509540448	022.082.854-76	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		MARIA LUCIA PEREIRA DA SILVA	509540498	004.953.995-74	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		MARIA LUIZA DE ARAUJO MENEZES	50760	198.953.485-68	101	19/11/2025	Mensal	3.502,30	280,18	0,00	0,00	0,00	280,18
10/2025		MARIA LUIZA SILVA DA LUZ	5094290	103.236.765-29	103	19/11/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
10/2025		MARIA MADALENA BARBOSA DA SILVA	509540237	003.844.655-36	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		MARIA MARLENE DA CONCEICAO	509540377	683.566.335-91	101	19/11/2025	Mensal	2.061,17	164,89	0,00	0,00	0,00	164,89
10/2025		MARIA NILCE DOS SANTOS FILHA	509540380	415.668.075-49	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		MARIA NILZA JESUS SANTOS	20636	841.582.985-04	101	19/11/2025	Mensal	2.479,36	198,34	0,00	0,00	0,00	198,34
10/2025		MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO	5093307	076.854.734-29	101	19/11/2025	Mensal	167,12	13,36	0,00	0,00	0,00	13,36
10/2025		MARIA SILVANA DOS SANTOS	509540382	261.721.785-04	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARIA SOLANGE DE CARVALHO	509540164	627.833.195-00	101	19/11/2025	Mensal	8.571,56	685,72	0,00	0,00	0,00	685,72
10/2025		MARIA SOLANGE FLOR DA SILVA RODRIGUE	509540252	012.415.545-60	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARIA SUELEN GONCALVES BEZERRA	509540351	038.967.675-69	101	19/11/2025	Mensal	3.705,69	296,45	0,00	0,00	0,00	296,45
10/2025		MARIA VERONICA SOARES DA SILVA	509540384	617.525.335-34	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	5094709	090.575.294-59	101	19/11/2025	Mensal	4.890,98	391,27	0,00	0,00	0,00	391,27
10/2025		MARIANA CERQUEIRA DE SANTANA	509540687	063.227.075-66	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72
10/2025		MARIANA CORREIA VELOSO	509540646	049.759.535-44	101	19/11/2025	Mensal	2.788,68	223,09	0,00	0,00	0,00	223,09
10/2025		MARIANA LIMA DO NASCIMENTO	5093476	857.658.515-41	101	19/11/2025	Mensal	2.072,20	165,77	0,00	0,00	0,00	165,77
10/2025		MARIANA RODRIGUES GOMES	509540601	073.157.065-00	101	19/11/2025	Mensal	3.616,21	289,29	0,00	0,00	0,00	289,29
10/2025		MARIANE GOMES DOS SANTOS	509540230	119.866.304-98	101	19/11/2025	Mensal	2.715,09	217,20	0,00	0,00	0,00	217,20
10/2025		MARIENE ALMEIDA DE JESUS	5094985	016.216.095-02	101	19/11/2025	Mensal	2.253,20	180,25	0,00	0,00	0,00	180,25
10/2025		MARILANDE OLIVEIRA DE FRANCA SANTOS	5094801	823.693.725-91	101	19/11/2025	Mensal	2.034,55	162,76	0,00	0,00	0,00	162,76
10/2025		MARILEIA DA SILVA ESTRELA	509540670	008.741.995-57	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		MARILIA DE JESUS SOUZA	5094882	865.613.925-82	101	19/11/2025	Mensal	1.760,88	140,87	0,00	0,00	0,00	140,87
10/2025		MARINARA GEYZA MOURA DA ROCHA SILVA	509540686	098.549.964-84	101	19/11/2025	Mensal	1.092,96	87,43	0,00	0,00	0,00	87,43
10/2025		MARIO CESAR DA SILVA OLIVEIRA	20394	398.831.245-20	101	19/11/2025	Mensal	2.034,55	162,76	0,00	0,00	0,00	162,76
10/2025		MARIVANIA GOMES DOS SANTOS	509540253	933.895.155-34	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		MARIZETE VITORIO DOS SANTOS	90	027.950.445-44	101	19/11/2025	Mensal	2.608,01	208,64	0,00	0,00	0,00	208,64
10/2025		MARJANE GLEICE FRANCA NASCIMENTO	509540152	784.505.355-49	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		MARKUS FABRISIO FREITAS DIAS	509540218	926.583.775-68	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARLI DE JESUS FERREIRA SANTOS	20396	828.979.565-34	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		MARLI TRINDADE DA SILVA E SILVA	509540671	260.805.558-32	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		MARLON SANTOS SILVA	509540484	075.769.584-13	101	19/11/2025	Mensal	3.999,51	319,96	0,00	0,00	0,00	319,96

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00218

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		MARLY DA SILVA DOS SANTOS	50604	862.531.745-68	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MARTHA CARDOSO MACHADO DOS SANTOS	5094600	070.547.863-78	101	19/11/2025	Mensal	4.148,27	331,86	0,00	0,00	0,00	331,86
10/2025		MATHEUS CERQUEIRA PAIVA	509540672	062.969.645-44	101	19/11/2025	Mensal	1.616,50	129,32	0,00	0,00	0,00	129,32
10/2025		MATHEUS CRUZ ROSA	509011	073.269.865-09	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		MATHEUS GABRIEL LEMA RAPOSO	5094759	035.999.215-39	101	19/11/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
10/2025		MATHEUS MARTINEZ CRAVO	508279	809.710.835-68	101	19/11/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
10/2025		MAURA SILVANA CERQUEIRA VASCONCELO	20459	649.212.715-34	101	19/11/2025	Mensal	3.783,67	302,69	0,00	0,00	0,00	302,69
10/2025		MAURICIO MESSA DA SILVA	509540656	019.201.875-29	101	19/11/2025	Mensal	6.368,74	509,49	0,00	0,00	0,00	509,49
10/2025		MAURICIO TEIXEIRA NASCIMENTO	509540736	019.987.085-35	101	19/11/2025	Mensal	4.511,16	360,89	0,00	0,00	0,00	360,89
10/2025		MEIRILUCIA SANTOS DA SILVA	508058	034.107.345-89	101	19/11/2025	Mensal	2.034,55	162,76	0,00	0,00	0,00	162,76
10/2025		MELINA DO NASCIMENTO CASAES SILVA	509540310	808.387.235-00	101	19/11/2025	Mensal	3.069,78	245,58	0,00	0,00	0,00	245,58
10/2025		MERCIA GABRIELLE ALVES DA SILVA	5094280	037.472.725-25	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MERCIA MOREIRA DOS SANTOS	509540244	060.323.805-05	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	5094587	073.342.124-52	101	19/11/2025	Mensal	5.666,01	453,28	0,00	0,00	0,00	453,28
10/2025		MESSIAS TAVARES DA CRUZ NETO	5094857	788.979.805-97	101	19/11/2025	Mensal	2.064,97	165,19	0,00	0,00	0,00	165,19
10/2025		MICHELE ALVES DA SILVA FERREIRA	509540254	009.909.015-56	101	19/11/2025	Mensal	2.233,67	178,69	0,00	0,00	0,00	178,69
10/2025		MICHELE DE MIRANDA SANTANA	50728	834.686.925-87	101	19/11/2025	Mensal	4.455,16	356,41	0,00	0,00	0,00	356,41
10/2025		MICHELE DIAS BARBOSA	1428448300010821195	008.218.355-48	101	19/11/2025	Mensal	4.918,02	393,44	0,00	0,00	0,00	393,44
10/2025		MICHELE LIMA DA SILVA	509302	013.696.984-45	101	19/11/2025	Mensal	2.780,04	222,40	0,00	0,00	0,00	222,40
10/2025		MICHELINE ROSE DE JESUS CONCEICAO CA	509540647	016.071.785-08	101	19/11/2025	Mensal	2.678,40	214,27	0,00	0,00	0,00	214,27
10/2025		MICHELLE ARAUJO MOREIRA	5095155	810.796.995-20	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MICHELLE BRITO SOUZA	5094973	798.556.015-72	101	19/11/2025	Mensal	4.635,29	370,82	0,00	0,00	0,00	370,82
10/2025		MICHELLE DE ASSIS DA ROCHA	509540751	828.242.315-72	101	19/11/2025	Mensal	1.280,15	102,41	0,00	0,00	0,00	102,41
10/2025		MICHELLE SIQUEIRA CARDOSO	509540451	051.219.684-26	101	19/11/2025	Mensal	2.133,11	170,64	0,00	0,00	0,00	170,64
10/2025		MICHELLE SOUZA DE JESUS	20403	807.598.825-68	101	19/11/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
10/2025		MIGUEL COSTA SERPA	5094357	097.495.395-40	103	19/11/2025	Mensal	1.389,36	27,78	0,00	0,00	0,00	27,78
10/2025		MIGUEL GUERRIERI DE OLIVEIRA	5095140	081.448.045-46	101	19/11/2025	Mensal	2.106,60	168,52	0,00	0,00	0,00	168,52
10/2025		MIKAEL DE SOUZA AIRES	509540243	131.492.114-25	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	509301	710.937.074-70	101	19/11/2025	Mensal	2.041,00	163,28	0,00	0,00	0,00	163,28
10/2025		MILENA GOMES DE SA NOGUEIRA	509540453	860.966.505-46	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		MILENA SANTANA DO NASCIMENTO	509054	047.178.045-62	101	19/11/2025	Mensal	3.248,41	259,87	0,00	0,00	0,00	259,87
10/2025		MILENA SEVERO DE OLIVEIRA	508071	037.357.865-29	101	19/11/2025	Mensal	2.064,97	165,19	0,00	0,00	0,00	165,19
10/2025		MIRALVA SANTOS DE JESUS	509259	002.239.085-50	101	19/11/2025	Mensal	3.505,64	280,45	0,00	0,00	0,00	280,45
10/2025		MIRIAM DE OLIVEIRA CAMPOS	509540673	042.466.195-07	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		MISAEL RODRIGO FELICIANO LIMA	509540446	093.022.535-03	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MOARA DA SILVA ARAUJO	5094757	070.756.594-48	101	19/11/2025	Mensal	4.891,36	391,30	0,00	0,00	0,00	391,30
10/2025		MONICA LIMA ROCHA	5093489	028.015.275-21	101	19/11/2025	Mensal	2.044,69	163,57	0,00	0,00	0,00	163,57
10/2025		MONIQUE SANTANA SANTOS	509540708	039.246.415-28	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RIFA BARRADAS

00219

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		MONIQUE SANTOS SIMOES	5094488	838.414.745-00	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		MONIQUE SILVA BARRETO	6002	051.469.275-88	101	19/11/2025	Mensal	4.774,91	381,99	0,00	0,00	0,00	381,99
10/2025		MYLENA JOYCE DA SILVA	509540221	069.448.015-07	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		MYRIA KELLY FAUSTINO BORGES	509540207	102.628.254-30	101	19/11/2025	Mensal	2.569,60	205,56	0,00	0,00	0,00	205,56
10/2025		NADJAMARA DOS SANTOS SILVA	509540750	039.577.515-94	101	19/11/2025	Mensal	506,00	40,48	0,00	0,00	0,00	40,48
10/2025		NAIARA MOREIRA ESTRELA DOS SANTOS	19068	069.442.605-90	101	19/11/2025	Mensal	6.041,65	483,33	0,00	0,00	0,00	483,33
10/2025		NAIELLY CARDOSO DE MACEDO GAMA	5094471	070.659.485-10	101	19/11/2025	Mensal	4.604,79	368,38	0,00	0,00	0,00	368,38
10/2025		NAILTON CELESTINO DA SILVA	5094376	443.271.295-34	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		NAIR SILVANIA DOS SANTOS ROZA	5094474	948.150.705-04	101	19/11/2025	Mensal	4.918,02	393,44	0,00	0,00	0,00	393,44
10/2025		NALIDIA DOS SANTOS LOPES	5094146	073.128.475-52	101	19/11/2025	Mensal	3.244,50	259,56	0,00	0,00	0,00	259,56
10/2025		NATALIA DIAS PIRES	5094790	083.144.265-47	101	19/11/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
10/2025		NATALIA KAUANE DOS SANTOS PEREIRA	5094298	043.245.065-31	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	509373	073.426.544-18	101	19/11/2025	Mensal	2.771,43	221,71	0,00	0,00	0,00	221,71
10/2025		NAYARA GONCALVES DOS SANTOS	509540674	030.553.655-93	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		NEIDSON MOREIRA DOS SANTOS	509540640	924.211.725-00	101	19/11/2025	Mensal	2.894,14	231,53	0,00	0,00	0,00	231,53
10/2025		NEILA PAULA SACRAMENTO LIMA	5094594	019.151.415-24	101	19/11/2025	Mensal	3.881,31	310,50	0,00	0,00	0,00	310,50
10/2025		NEILA SANTOS E SANTOS	5093483	029.061.495-35	101	19/11/2025	Mensal	3.814,90	305,19	0,00	0,00	0,00	305,19
10/2025		NEISLANE MOTA SANTOS	5094614	032.428.865-42	101	19/11/2025	Mensal	3.985,08	318,80	0,00	0,00	0,00	318,80
10/2025		NELIA BASTOS DE OLIVEIRA	509540675	835.474.525-20	101	19/11/2025	Mensal	1.650,55	132,04	0,00	0,00	0,00	132,04
10/2025		NICOLAS DEIVIDE NUNES DOS SANTOS	5094349	866.610.725-12	103	19/11/2025	Mensal	881,06	17,62	0,00	0,00	0,00	17,62
10/2025		NICOLE GOMES DOS SANTOS	5094762	060.997.275-82	101	19/11/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
10/2025		NICOLLAS SAMUEL GOMES LIMA	509540158	062.570.855-51	101	19/11/2025	Mensal	2.251,17	180,09	0,00	0,00	0,00	180,09
10/2025		NIELI CONCEICAO DA SILVA	509540689	857.817.595-65	101	19/11/2025	Mensal	1.464,70	117,17	0,00	0,00	0,00	117,17
10/2025		NILANE DA SILVA SOUZA	5095237	055.941.775-66	101	19/11/2025	Mensal	4.936,99	394,95	0,00	0,00	0,00	394,95
10/2025		NILMARA BOMFIM DOS SANTOS	5093604	031.464.665-54	101	19/11/2025	Mensal	3.400,48	272,03	0,00	0,00	0,00	272,03
10/2025		NILMARA DOS SANTOS SOUZA	5093390	819.389.855-91	101	19/11/2025	Mensal	4.093,16	327,45	0,00	0,00	0,00	327,45
10/2025		NILZETE DOS SANTOS OLIVEIRA	45	892.619.685-20	101	19/11/2025	Mensal	3.893,58	311,48	0,00	0,00	0,00	311,48
10/2025		NILZETE SANTANA DE JESUS	20639	677.658.745-00	101	19/11/2025	Mensal	5.283,64	422,69	0,00	0,00	0,00	422,69
10/2025		NIVEA SANTOS OLIVEIRA	5093436	953.901.385-20	101	19/11/2025	Mensal	3.814,90	305,19	0,00	0,00	0,00	305,19
10/2025		NIVIA DE JESUS COSTA DE ASSIS	509540542	038.185.415-90	101	19/11/2025	Mensal	1.532,82	122,62	0,00	0,00	0,00	122,62
10/2025		NOEMI SANTOS DA SILVA	509540222	096.434.575-75	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ODAIRA AMENA DA SILVA LOPES	5094534	025.358.185-07	101	19/11/2025	Mensal	2.570,65	205,65	0,00	0,00	0,00	205,65
10/2025		ODILEMOS VIEIRA DA SILVA	509540246	052.399.655-10	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		PALOMA DOS SANTOS DE JESUS CRUZ	5093884	041.007.245-19	101	19/11/2025	Mensal	7.434,60	594,76	0,00	0,00	0,00	594,76
10/2025		PALOMA LESSA MONCAO	5095234	047.360.745-07	101	19/11/2025	Mensal	5.214,77	417,18	0,00	0,00	0,00	417,18
10/2025		PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA	5093569	931.111.855-91	101	19/11/2025	Mensal	3.881,31	310,50	0,00	0,00	0,00	310,50
10/2025		PATRICIA ELANE GUIMARAES LIMA	509540701	914.690.235-04	101	19/11/2025	Mensal	2.733,55	218,68	0,00	0,00	0,00	218,68
10/2025		PATRICIA GUIMARAES RODRIGUES	50729	955.528.395-87	101	19/11/2025	Mensal	3.554,03	284,32	0,00	0,00	0,00	284,32

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RJ/TA BARRADAS

00220

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		PATRICIA MARA DA SILVA	5094439	967.540.795-68	101	19/11/2025	Mensal	2.037,98	163,03	0,00	0,00	0,00	163,03
10/2025		PATRICIA PAES LANDIM	508284	538.216.885-72	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		PATRICIA SANTANA DA SILVA	5093519	770.678.865-20	101	19/11/2025	Mensal	4.554,97	364,39	0,00	0,00	0,00	364,39
10/2025		PATRICIA SANTANA DE SOUZA	5094237	783.435.425-68	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		PATRICK JORDAN CAMILO FERREIRA	509540587	864.555.005-98	101	19/11/2025	Mensal	1.895,91	151,67	0,00	0,00	0,00	151,67
10/2025		PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES	509234	021.680.325-05	101	19/11/2025	Mensal	7.308,19	584,65	0,00	0,00	0,00	584,65
10/2025		PAULA CAROLINE DA SILVA BARBOSA	509540520	073.608.525-44	101	19/11/2025	Mensal	2.715,09	217,20	0,00	0,00	0,00	217,20
10/2025		PAULA JESUS DA ANUNCIACAO	86	875.642.705-00	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		PAULO CESAR SILVA PEREIRA	5093504	808.217.235-53	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52
10/2025		PAULO FERNANDO RODRIGUES DA COSTA	509540574	024.798.925-81	101	19/11/2025	Mensal	1.495,07	119,60	0,00	0,00	0,00	119,60
10/2025		PAULO RICARDO DIAS ROSA REQUIAO	20406	787.523.105-15	101	19/11/2025	Mensal	2.222,78	177,82	0,00	0,00	0,00	177,82
10/2025		PAULO VICTOR DOS SANTOS CARVALHO BR	5093595	051.705.185-01	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		PEDRO HENRIQUE SANTOS NASCIMENTO	5095004	055.254.985-10	103	19/11/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
10/2025		PEROLA OLIVEIRA CHAGAS PEREIRA	5095238	908.688.895-04	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		PETRONIO OLIVEIRA DA ANUNCIACAO	5094375	814.931.505-53	101	19/11/2025	Mensal	3.549,20	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		PLACIDO FERREIRA DOS SANTOS	509540581	507.005.455-49	101	19/11/2025	Mensal	1.638,31	131,06	0,00	0,00	0,00	131,06
10/2025		POLIANA ROCHA JUVENTINO SILVA	509540353	009.660.765-32	101	19/11/2025	Mensal	4.045,90	323,67	0,00	0,00	0,00	323,67
10/2025		PRISCILA NAIARA SANTOS LIMA DA SILVA	509540359	031.030.265-01	101	19/11/2025	Mensal	4.045,90	323,67	0,00	0,00	0,00	323,67
10/2025		PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS	5094714	857.953.515-80	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		PRISCILA SANTOS DE SANTANA LEAL	5093420	041.394.925-70	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		QUECIA DOS REIS DA SILVA	5094995	047.531.445-00	101	19/11/2025	Mensal	2.390,91	191,27	0,00	0,00	0,00	191,27
10/2025		QUEILA QUELEN RODRIGUES SANTOS	508101	038.797.155-64	101	19/11/2025	Mensal	5.280,90	422,47	0,00	0,00	0,00	422,47
10/2025		QUEZIA SANTOS DA LUZ	5095224	867.050.685-82	101	19/11/2025	Mensal	1.016,60	81,32	0,00	0,00	0,00	81,32
10/2025		RAFAEL DIAS DO SACRAMENTO	5094667	864.354.985-12	103	19/11/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
10/2025		RAFAEL FERREIRA CARDOSO	5094967	046.882.215-17	101	19/11/2025	Mensal	3.549,20	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		RAFAEL LIMA AZEVEDO	20411	078.161.235-74	101	19/11/2025	Mensal	2.064,97	165,19	0,00	0,00	0,00	165,19
10/2025		RAFAEL MOURA DE DEUS	5094693	092.804.615-08	103	19/11/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
10/2025		RAFAEL SANTOS CRUZ	509540676	087.771.865-24	101	19/11/2025	Mensal	1.616,50	129,32	0,00	0,00	0,00	129,32
10/2025		RAFAEL SILVA RAMOS	509540648	049.300.315-08	101	19/11/2025	Mensal	2.789,71	223,17	0,00	0,00	0,00	223,17
10/2025		RAFAELA ALVES DE JESUS	509540255	072.998.325-00	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		RAFAELA CERQUEIRA ANDRADE	6016	056.941.495-48	101	19/11/2025	Mensal	2.858,03	228,64	0,00	0,00	0,00	228,64
10/2025		RAFAELA DE SOUZA ALVES	509540223	070.499.295-73	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		RAFAELA SIQUEIRA GOMES	509540522	050.441.595-65	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		RAIMUNDO NONATO GOMES XAVIER	509540204	997.544.875-53	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		RAMON SANTOS ANDRADE	5094444	042.542.535-59	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52
10/2025		RANGEL ROCHA DE SOUZA JUNIOR	509540363	351.555.378-94	101	19/11/2025	Mensal	4.262,50	341,00	0,00	0,00	0,00	341,00
10/2025		RANGEL SANTOS DA SILVA	5094797	808.062.445-34	101	19/11/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
10/2025		RAYANE KETYNE CAVALCANTE DA SILVA	509540456	056.623.965-58	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
SS Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

00221

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		RAYNNA JENEFER RAMOS DOS SANTOS	509540503	058.612.885-93	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		REBECA DE JESUS SALES COUTO	508179	044.611.745-57	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		REBECA RAIZA MORAIS DOS PASSOS VELO	509540256	053.258.435-08	101	19/11/2025	Mensal	2.005,94	160,47	0,00	0,00	0,00	160,47
10/2025		REGIANE RODRIGUES DA FONSECA	50730	033.460.665-92	101	19/11/2025	Mensal	4.455,16	356,41	0,00	0,00	0,00	356,41
10/2025		REGINA DE SOUZA SANTOS	50638	050.044.665-21	101	19/11/2025	Mensal	2.034,55	162,76	0,00	0,00	0,00	162,76
10/2025		REGINA FRANCISCA BISPO	509540456	788.785.605-10	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		REGINALDO LIMA DE SOUSA	5095193	945.138.135-04	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		REINALDO SANTOS BRITO	5095240	104.356.835-27	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		REJANE ANDRADE DE BARROS	509540260	672.876.895-53	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		REMO ITAGIBA DE BRITO BARRETO	5094433	047.763.665-92	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		RENATA LUIZA SOUZA RIBEIRO	5093777	025.289.105-84	101	19/11/2025	Mensal	4.711,12	376,88	0,00	0,00	0,00	376,88
10/2025		RENATA PEIXOTO DE SOUZA LIMA	509540677	018.524.055-03	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		RENATO BOMFIM ANDRADE	5093512	087.854.915-35	101	19/11/2025	Mensal	2.106,90	168,55	0,00	0,00	0,00	168,55
10/2025		RENATO CASSIO DE TOLEDO CARDOSO	509540485	291.637.225-34	101	19/11/2025	Mensal	3.612,40	288,99	0,00	0,00	0,00	288,99
10/2025		RENATO SANTOS DE SOUZA	5093323	811.011.395-87	101	19/11/2025	Mensal	4.798,82	383,90	0,00	0,00	0,00	383,90
10/2025		RENILDO SOUSA LIMA	5093452	315.181.685-15	101	19/11/2025	Mensal	4.211,08	336,88	0,00	0,00	0,00	336,88
10/2025		RENIVALDO BATISTA DIAS	509540279	057.089.985-04	101	19/11/2025	Mensal	5.186,92	414,95	0,00	0,00	0,00	414,95
10/2025		RIAN CARVALHO DE JESUS	5094445	093.827.185-75	101	19/11/2025	Mensal	2.081,87	166,54	0,00	0,00	0,00	166,54
10/2025		RICARDO COUTINHO SANTOS REIS	5094517	858.785.825-46	101	19/11/2025	Mensal	3.104,42	248,35	0,00	0,00	0,00	248,35
10/2025		RICARDO FERREIRA ALVES	509540499	025.105.035-10	101	19/11/2025	Mensal	2.114,40	169,15	0,00	0,00	0,00	169,15
10/2025		RICKSON VICTOR SANTOS	5094986	100.014.945-54	101	19/11/2025	Mensal	2.114,40	169,15	0,00	0,00	0,00	169,15
10/2025		RISOLANGE GOMES DA SILVA SOUZA	509540605	431.845.375-87	101	19/11/2025	Mensal	3.032,39	242,59	0,00	0,00	0,00	242,59
10/2025		RITA CARVALHO SANTOS DE SOUZA	509540654	470.790.533-15	101	19/11/2025	Mensal	3.568,31	285,46	0,00	0,00	0,00	285,46
10/2025		RITA DE CASSIA DE JESUS SOUZA	20419	243.286.425-53	101	19/11/2025	Mensal	3.514,71	281,17	0,00	0,00	0,00	281,17
10/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	508287	616.343.525-72	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		RITA DE CASSIA PALMA DE SOUZA	6013	016.787.255-95	101	19/11/2025	Mensal	2.372,52	189,80	0,00	0,00	0,00	189,80
10/2025		RITA LEILA DOS SANTOS COSTA	5094640	716.159.385-91	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ROBERIO GAMELEIRA DE SOUZA	509540500	004.154.325-45	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ROBERTO ALEXANDRE LUBARINO DOS SAN	509540366	035.352.604-50	101	19/11/2025	Mensal	4.587,40	366,99	0,00	0,00	0,00	366,99
10/2025		ROBSON ANDRADE DE JESUS	509540642	312.986.725-20	101	19/11/2025	Mensal	2.894,14	231,53	0,00	0,00	0,00	231,53
10/2025		ROBSON DOS SANTOS MACIEL	5093424	785.607.215-68	101	19/11/2025	Mensal	3.437,66	275,01	0,00	0,00	0,00	275,01
10/2025		ROBSON LUIZ SUZART DA BOA MORTE	5093393	802.069.995-34	101	19/11/2025	Mensal	2.793,13	223,45	0,00	0,00	0,00	223,45
10/2025		RODRIGO DOS SANTOS PARANA	509540604	838.516.745-53	101	19/11/2025	Mensal	5.469,86	437,58	0,00	0,00	0,00	437,58
10/2025		RODRIGO SANTOS NASCIMENTO	509540728	016.564.895-38	101	19/11/2025	Mensal	1.214,40	97,15	0,00	0,00	0,00	97,15
10/2025		ROGERIA PASTOR DE SANTANA E SANTANA	509540649	053.003.525-19	101	19/11/2025	Mensal	2.678,40	214,27	0,00	0,00	0,00	214,27
10/2025		ROGERIO CAIQUE DA SILVA MAGALHAES SA	509540146	042.434.925-65	101	19/11/2025	Mensal	1.728,07	138,24	0,00	0,00	0,00	138,24
10/2025		ROMALIA VARGAS SILVA	9025	835.644.625-20	101	19/11/2025	Mensal	3.151,59	252,12	0,00	0,00	0,00	252,12
10/2025		ROMARIO SANTOS DE SANTANA	509540153	024.268.085-27	101	19/11/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RHPA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

00222

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		RONALDO ALVES DE OLIVEIRA	509540449	126.271.314-51	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		RONALDO FRANCA DA SILVA	509540709	535.304.205-06	101	19/11/2025	Mensal	1.561,60	124,92	0,00	0,00	0,00	124,92
10/2025		ROSA LETICIA COSTA FONSECA	5095119	025.016.415-90	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		ROSANGELA FERREIRA GOMES	509540386	000.529.375-85	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ROSANGELA FREITAS DE ALMEIDA	509540725	814.740.835-87	101	19/11/2025	Mensal	1.470,52	117,64	0,00	0,00	0,00	117,64
10/2025		ROSE CLEIDE RIBEIRO GOMES	509540678	966.167.505-82	101	19/11/2025	Mensal	1.548,36	123,86	0,00	0,00	0,00	123,86
10/2025		ROSEANE MARIA DA SILVA	509364	077.008.214-96	101	19/11/2025	Mensal	2.287,43	182,99	0,00	0,00	0,00	182,99
10/2025		ROSELANE SANCHES DOS SANTOS SILVA	5093873	806.497.185-34	101	19/11/2025	Mensal	4.855,37	388,42	0,00	0,00	0,00	388,42
10/2025		ROSELENE GUERREIRO AROUCA	5093487	500.997.015-53	101	19/11/2025	Mensal	4.055,90	324,47	0,00	0,00	0,00	324,47
10/2025		ROSENILDES SANTOS ALMEIDA	50733	508.260.935-15	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	5094256	836.820.154-34	101	19/11/2025	Mensal	2.654,94	212,39	0,00	0,00	0,00	212,39
10/2025		ROSIGLEIDE GOMES RAMOS DOS SANTOS	20426	921.545.305-91	101	19/11/2025	Mensal	3.650,40	292,03	0,00	0,00	0,00	292,03
10/2025		ROSINEIDE DA CRUZ DOS SANTOS	509540679	027.235.915-73	101	19/11/2025	Mensal	1.616,50	129,32	0,00	0,00	0,00	129,32
10/2025		ROSINEIDE MARIA SILVA DE ANDRADE	509540388	030.986.244-26	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		ROSINEIDE PEREIRA CAMBOIM	509540389	001.512.405-31	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		RUBENS MICAEL SALES DO CARMO	509540450	068.300.065-97	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		RUTE GUSMAO SANTOS BRANDAO	5093835	069.427.305-80	101	19/11/2025	Mensal	3.474,84	277,98	0,00	0,00	0,00	277,98
10/2025		SABRINA SOUZA PUREZA	5094440	858.334.995-93	101	19/11/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
10/2025		SABRINA TORRES MEDEIROS	509540262	864.114.585-02	101	19/11/2025	Mensal	2.201,14	176,09	0,00	0,00	0,00	176,09
10/2025		SAMAI MACIEL ANTUNES	508088	054.105.225-08	101	19/11/2025	Mensal	3.549,20	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		SAMANTA DOS SANTOS MEDRADO	509244	035.653.595-95	101	19/11/2025	Mensal	4.586,09	366,88	0,00	0,00	0,00	366,88
10/2025		SAMARA CONCEICAO BADARO	509540143	075.143.965-78	101	19/11/2025	Mensal	3.115,13	249,21	0,00	0,00	0,00	249,21
10/2025		SAMARA DA SILVA CARNEIRO	5094895	126.889.315-39	103	19/11/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
10/2025		SAMIA MACEDO DOMINGUES	509272	079.039.545-20	101	19/11/2025	Mensal	3.851,99	308,15	0,00	0,00	0,00	308,15
10/2025		SAMILY DA HORA ARAUJO CASAIS	508982	083.527.845-01	101	19/11/2025	Mensal	1.307,66	104,61	0,00	0,00	0,00	104,61
10/2025		SAMUEL SILVA SANTOS	509540265	072.982.085-86	101	19/11/2025	Mensal	2.233,67	178,69	0,00	0,00	0,00	178,69
10/2025		SANDIELE SOUSA DE OLIVEIRA	5093650	060.611.145-08	101	19/11/2025	Mensal	5.493,03	439,44	0,00	0,00	0,00	439,44
10/2025		SANDRA BARRETO TEIXEIRA	23	622.028.045-87	101	19/11/2025	Mensal	1.841,16	147,29	0,00	0,00	0,00	147,29
10/2025		SANDRA REGINA ALVES SANTOS	5095260	682.767.885-72	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		SANDRA SILVA RAMOS	5094676	007.976.815-66	101	19/11/2025	Mensal	3.414,85	273,18	0,00	0,00	0,00	273,18
10/2025		SANDRO SACRAMENTO PURIFICACAO	5094718	044.385.945-02	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	5094596	081.062.184-30	101	19/11/2025	Mensal	4.060,82	324,86	0,00	0,00	0,00	324,86
10/2025		SAUL RUAN PEREIRA CAMBOIM	509540248	864.320.345-90	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		SERGIO CERQUEIRA LOPES	5093492	780.475.955-04	101	19/11/2025	Mensal	2.958,67	236,69	0,00	0,00	0,00	236,69
10/2025		SHARA MARLEY SANTOS DE FREITAS	5093387	018.857.615-03	101	19/11/2025	Mensal	3.814,90	305,19	0,00	0,00	0,00	305,19
10/2025		SHEILA DA SILVA SANTANA	5093351	010.727.805-77	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		SHEILA DE JESUS SILVA	5093868	032.010.885-60	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		SHEILA MARIA CAVALCANTI NOBREGA	509540127	409.076.604-44	101	19/11/2025	Mensal	6.053,60	484,28	0,00	0,00	0,00	484,28

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 15/11/2025 11:06:00 (Brasília).

00223

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		SHEYLLA MAYARA DE LIMA	509540519	085.256.564-02	101	19/11/2025	Mensal	3.764,83	301,18	0,00	0,00	0,00	301,18
10/2025		SHIRLEI FRANCISCA ALVES	509540267	014.872.545-71	101	19/11/2025	Mensal	2.038,47	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
10/2025		SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	5094194	089.352.574-00	101	19/11/2025	Mensal	2.970,16	237,61	0,00	0,00	0,00	237,61
10/2025		SICLEIDE DE JESUS SOUZA	5094772	052.619.725-07	101	19/11/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
10/2025		SIDALVO DE JESUS SANTANA	5094781	047.318.275-07	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		SIDCLEI DE SOUZA NASCIMENTO	5093506	807.569.805-34	101	19/11/2025	Mensal	2.230,59	178,44	0,00	0,00	0,00	178,44
10/2025		SIDCLEY LOPES FREITAS	509540501	776.928.615-87	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		SIDNEI ARZAO SIMAO	20427	311.784.978-52	101	19/11/2025	Mensal	7.834,12	626,72	0,00	0,00	0,00	626,72
10/2025		SIDNEI RAYFGSON DOS SANTOS VIDERES	508293	765.545.895-20	101	19/11/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
10/2025		SILAS ROCHA ARGOLO	20241	041.691.145-58	101	19/11/2025	Mensal	3.613,37	289,06	0,00	0,00	0,00	289,06
10/2025		SILEON GABRIEL DA SILVA XAVIER	509540249	076.533.485-21	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		SILVANIA ASSIS FERREIRA	5094493	789.028.865-49	101	19/11/2025	Mensal	3.631,25	290,50	0,00	0,00	0,00	290,50
10/2025		SILVANY BARBOSA MELO DA SILVA	509540269	617.538.315-04	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		SILVIA CRISTIANE DE LIMA FREIRE	509540293	670.771.375-20	101	19/11/2025	Mensal	2.103,53	168,28	0,00	0,00	0,00	168,28
10/2025		SILVIA CRISTINA BATISTA CRUZ	5093508	788.019.235-20	101	19/11/2025	Mensal	4.918,02	393,44	0,00	0,00	0,00	393,44
10/2025		SILVIA ROSA PEREIRA	508089	931.510.635-00	101	19/11/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
10/2025		SIMARA DE JESUS SANTOS	5094963	030.064.655-04	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		SIMERE PRAZERES DE MOURA	509540650	007.400.385-24	101	19/11/2025	Mensal	2.733,55	218,68	0,00	0,00	0,00	218,68
10/2025		SIMONE DOS ANJOS TEIXEIRA	508380	780.391.695-34	101	19/11/2025	Mensal	2.884,22	230,73	0,00	0,00	0,00	230,73
10/2025		SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	5093821	053.168.994-82	101	19/11/2025	Mensal	2.420,81	193,66	0,00	0,00	0,00	193,66
10/2025		SIMONE PEREIRA DE SOUZA	509540681	034.261.435-50	101	19/11/2025	Mensal	1.582,43	126,59	0,00	0,00	0,00	126,59
10/2025		SIMONE PEREIRA LIMA	20646	046.102.435-71	101	19/11/2025	Mensal	6.185,26	494,82	0,00	0,00	0,00	494,82
10/2025		SIMONE SILVA OLIVEIRA	509540680	031.574.935-07	101	19/11/2025	Mensal	1.616,50	129,32	0,00	0,00	0,00	129,32
10/2025		SIMONE VIEIRA DO NASCIMENTO	509540295	070.132.184-99	101	19/11/2025	Mensal	2.005,94	160,47	0,00	0,00	0,00	160,47
10/2025		SIVONEIDE PEREIRA DOS SANTOS	5028	032.064.345-05	101	19/11/2025	Mensal	4.395,37	351,62	0,00	0,00	0,00	351,62
10/2025		SOLANGE DE OLIVEIRA SANTOS	509540390	328.021.828-46	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		SONIA MARIA DOS SANTOS BASTOS FILHA	509540651	765.906.235-20	101	19/11/2025	Mensal	2.758,05	220,64	0,00	0,00	0,00	220,64
10/2025		SORAIA WANDERLEI ANUNCIACAO CHAGAS	5093457	629.642.835-91	101	19/11/2025	Mensal	2.044,69	163,57	0,00	0,00	0,00	163,57
10/2025		STEFAN LARRY PEREIRA DE ARAUJO SOUZ	509540245	858.317.055-01	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		STEFANIE SANTOS DA SILVA	5094687	077.290.205-48	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		STEFANY ARIADLEY MARTINS DA SILVA	509540410	044.868.725-92	101	19/11/2025	Mensal	4.479,11	358,32	0,00	0,00	0,00	358,32
10/2025		STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	5093310	102.994.874-74	101	19/11/2025	Mensal	4.452,49	356,19	0,00	0,00	0,00	356,19
10/2025		SUANA SANTOS CARDIM	5094869	038.692.575-55	101	19/11/2025	Mensal	4.604,79	368,38	0,00	0,00	0,00	368,38
10/2025		SUANE CARINE DA SILVA SANTOS	20434	021.683.695-69	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		SUED SILVA SANTOS	5094152	039.025.175-57	101	19/11/2025	Mensal	4.888,84	391,10	0,00	0,00	0,00	391,10
10/2025		SUELANE BARBOSA DA SILVA	20448	012.919.695-94	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		SUELEM LORENA BATISTA CLEMENTINO	5094688	860.316.885-73	101	19/11/2025	Mensal	4.604,79	368,38	0,00	0,00	0,00	368,38
10/2025		SUELI CONCEICAO SANTOS PEREIRA	5093493	485.150.605-82	101	19/11/2025	Mensal	3.326,12	266,08	0,00	0,00	0,00	266,08

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 15/11/2025 11:06:00 (Brasília).

00227

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		SUELI NUNES DOS SANTOS	5093588	007.924.345-28	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52
10/2025		SUELI VIANA NASCIMENTO	508225	616.679.435-53	101	19/11/2025	Mensal	3.512,02	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
10/2025		SUENIA ANDRADE CAMPOS	509540297	065.358.505-52	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		SULAMITA SALVADOR SANTOS	509540113	868.775.525-20	101	19/11/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
10/2025		SUSANA PRAZERES DE SAO VITOR	508912	795.977.345-91	101	19/11/2025	Mensal	5.283,64	422,69	0,00	0,00	0,00	422,69
10/2025		SUZANA TELES NUNES	5093477	010.358.895-79	101	19/11/2025	Mensal	3.474,84	277,98	0,00	0,00	0,00	277,98
10/2025		SUZANE VICTORIA SANTOS MARINHO	5095126	865.042.675-10	101	19/11/2025	Mensal	3.265,61	261,24	0,00	0,00	0,00	261,24
10/2025		TAIANE COUTINHO DA SILVA	5093542	072.298.215-17	101	19/11/2025	Mensal	4.980,66	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
10/2025		TAIANE SOARES DO NASCIMENTO	5095253	030.031.105-27	101	19/11/2025	Mensal	7.134,60	570,76	0,00	0,00	0,00	570,76
10/2025		TAICLEYDE PEREIRA REIS DA HORA	5094212	047.459.255-30	101	19/11/2025	Mensal	3.474,84	277,98	0,00	0,00	0,00	277,98
10/2025		TAILA DE OLIVEIRA SOUSA	5094149	859.370.115-97	101	19/11/2025	Mensal	4.388,95	351,11	0,00	0,00	0,00	351,11
10/2025		TAILIS CRISTINA QUEIROS SANTOS	5093377	863.108.695-90	101	19/11/2025	Mensal	3.549,20	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		TAINA BARBOSA SANTOS	508100	855.399.965-34	101	19/11/2025	Mensal	5.269,08	421,52	0,00	0,00	0,00	421,52
10/2025		TAINA CORREA MACHADO	50608	860.299.425-73	101	19/11/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
10/2025		TAINA DA COSTA DANTAS	5094770	054.805.705-28	101	19/11/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
10/2025		TAINA MOURA COUTINHO SANTOS	5094996	048.422.372-01	103	19/11/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
10/2025		TAINAN FERREIRA DOS SANTOS	5093398	789.287.455-00	101	19/11/2025	Mensal	3.549,20	283,93	0,00	0,00	0,00	283,93
10/2025		TAIS BASTOS DA PURIFICACAO	5094769	044.764.445-98	101	19/11/2025	Mensal	2.083,51	166,68	0,00	0,00	0,00	166,68
10/2025		TAISA GONZAGA SILVA	507711	818.373.565-72	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		TALINE DAMASCENA DE SOUZA	509540729	039.637.515-41	101	19/11/2025	Mensal	2.185,78	174,86	0,00	0,00	0,00	174,86
10/2025		TAMARA DE FREITAS SANTOS FERREIRA	5095066	057.058.085-42	101	19/11/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
10/2025		TAMILYS SOUSA DOS SANTOS	509540526	065.382.535-80	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		TAMIRES DOS SANTOS FERREIRA	5094629	040.977.215-18	101	19/11/2025	Mensal	6.319,76	505,58	0,00	0,00	0,00	505,58
10/2025		TAMIRES GOMES DE SA	509540486	048.294.285-11	101	19/11/2025	Mensal	3.709,18	296,73	0,00	0,00	0,00	296,73
10/2025		TAMIRES PEREIRA DE MOURA	509540458	048.903.275-33	101	19/11/2025	Mensal	2.168,61	173,48	0,00	0,00	0,00	173,48
10/2025		TARCIO SOARES NOGUEIRA CRUZ	509540487	075.777.745-70	101	19/11/2025	Mensal	2.157,60	172,60	0,00	0,00	0,00	172,60
10/2025		TARCISIO LORDELLO LIMA SANTOS	5095127	092.239.445-89	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		TATIANA BATISTA DA SILVA	20436	795.922.445-53	101	19/11/2025	Mensal	2.660,08	212,80	0,00	0,00	0,00	212,80
10/2025		TATIANA MARQUES DA SILVA	509540250	003.176.255-78	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		TATIANE DAIANE DE AZEVEDO DOURADO	509540590	043.262.085-03	101	19/11/2025	Mensal	1.548,36	123,86	0,00	0,00	0,00	123,86
10/2025		TATIANE DOS SANTOS CORREIA	509540682	029.897.985-36	101	19/11/2025	Mensal	1.650,55	132,04	0,00	0,00	0,00	132,04
10/2025		TATIANE LUCIANO FIGUEIREDO	509540370	063.624.475-06	101	19/11/2025	Mensal	4.424,95	353,99	0,00	0,00	0,00	353,99
10/2025		TATIANE MELO SOARES	509540745	806.549.085-91	101	19/11/2025	Mensal	2.208,80	176,70	0,00	0,00	0,00	176,70
10/2025		TATIANE PEREIRA RIBEIRO	509362	046.885.674-99	101	19/11/2025	Mensal	4.221,49	337,71	0,00	0,00	0,00	337,71
10/2025		TATIARA DE JESUS SANTOS	5093503	037.672.915-50	101	19/11/2025	Mensal	3.437,66	275,01	0,00	0,00	0,00	275,01
10/2025		TAUANE VICTORIA FERREIRA DOS SANTOS	509540147	054.177.285-60	101	19/11/2025	Mensal	1.600,00	128,00	0,00	0,00	0,00	128,00
10/2025		TAYNARA ELLEN DOS SANTOS GOMES	509540225	082.452.535-37	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		TEMISTOCLES LIMA PEDRO	5094492	508.578.435-91	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RIA BARRADAS

00225

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		TEREZA CRISTINA BARRETO TEIXEIRA AND	15	410.295.185-72	101	19/11/2025	Mensal	2.986,15	238,89	0,00	0,00	0,00	238,89
10/2025		TEREZINHA GONCALVES DA SILVA	5029	410.325.605-25	101	19/11/2025	Mensal	3.480,62	278,44	0,00	0,00	0,00	278,44
10/2025		THAINARA DE OLIVEIRA SANTOS	5093537	064.539.095-02	101	19/11/2025	Mensal	3.474,84	277,98	0,00	0,00	0,00	277,98
10/2025		THAIS SANTOS COSTA	5093853	326.340.168-83	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		THAIS SANTOS DE ALMEIDA	5095254	015.307.175-31	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		THAIS TEIXEIRA CARVALHO SILVA	5094868	825.227.825-68	101	19/11/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
10/2025		THAIS VIEIRA BATISTA CAVALCANTE	509540283	050.311.535-55	101	19/11/2025	Mensal	5.771,09	461,68	0,00	0,00	0,00	461,68
10/2025		THALIA SANTOS MOTA	5094638	073.081.455-65	101	19/11/2025	Mensal	2.379,39	190,35	0,00	0,00	0,00	190,35
10/2025		THAUANE SOARES DE ARAUJO	509540247	866.859.075-84	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		THAYANE GOMES DA SILVA	509540226	065.998.925-58	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA	509360	084.966.194-35	101	19/11/2025	Mensal	749,05	59,92	0,00	0,00	0,00	59,92
10/2025		THIAGO ESTRELA CASTELHANO PEREIRA O	5095255	100.041.595-35	103	19/11/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
10/2025		THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	5094873	101.603.874-77	101	19/11/2025	Mensal	2.854,49	228,35	0,00	0,00	0,00	228,35
10/2025		THIAGO SILVA SOUZA DOS SANTOS	5095223	093.024.785-05	103	19/11/2025	Mensal	948,82	18,97	0,00	0,00	0,00	18,97
10/2025		TIAGNO NEVES DE OLIVEIRA	509540502	074.163.304-32	101	19/11/2025	Mensal	2.087,79	167,02	0,00	0,00	0,00	167,02
10/2025		TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO	508229	017.122.805-70	101	19/11/2025	Mensal	4.657,58	372,60	0,00	0,00	0,00	372,60
10/2025		TIAGO COUTINHO CERQUEIRA LIMA	5094441	030.361.885-09	101	19/11/2025	Mensal	3.202,30	256,18	0,00	0,00	0,00	256,18
10/2025		TIAGO DAVI MARQUES DOS SANTOS SILVA	5094978	033.944.405-39	101	19/11/2025	Mensal	5.209,41	416,75	0,00	0,00	0,00	416,75
10/2025		TIAGO HENRIQUE DE AMORIM SANTOS	509540229	863.491.845-99	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		TIAGO REBOUCAS DA CRUZ COSTA	5094530	037.273.115-50	101	19/11/2025	Mensal	2.574,66	205,97	0,00	0,00	0,00	205,97
10/2025		TIANA ALFAIA DE SANTANA PARDO	509053	032.910.915-40	101	19/11/2025	Mensal	3.956,33	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
10/2025		TIANA LUCIA PIMENTEL DOS SANTOS	509540510	804.684.625-20	101	19/11/2025	Mensal	16.803,60	1.344,28	0,00	0,00	0,00	1.344,28
10/2025		TIFANE DA SILVA MAISCH MELLO	509540167	864.163.695-16	101	19/11/2025	Mensal	2.309,57	184,76	0,00	0,00	0,00	184,76
10/2025		TUANNY CAROLINE PAREIRA DE SANTANA	5094708	084.630.764-24	101	19/11/2025	Mensal	4.176,86	334,14	0,00	0,00	0,00	334,14
10/2025		UEBERTON MACHADO BARBOSA	509540505	038.455.315-09	101	19/11/2025	Mensal	2.600,56	208,04	0,00	0,00	0,00	208,04
10/2025		UELINTON RIBEIRO DA SILVA	509540168	949.598.035-68	101	19/11/2025	Mensal	2.309,57	184,76	0,00	0,00	0,00	184,76
10/2025		UILES DE JESUS GONCALVES	5094318	798.083.365-15	101	19/11/2025	Mensal	2.081,87	166,54	0,00	0,00	0,00	166,54
10/2025		UILITON PINHEIRO DOS SANTOS	5024	063.296.565-76	101	19/11/2025	Mensal	3.613,37	289,06	0,00	0,00	0,00	289,06
10/2025		UILTON SOUZA DA CONCEICAO	5093324	974.602.065-04	101	19/11/2025	Mensal	2.827,24	226,17	0,00	0,00	0,00	226,17
10/2025		VAILSON TEIXEIRA ROCHA	509540523	373.815.804-97	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		VALDETE BATISTA DOS SANTOS	5093530	769.708.335-34	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52
10/2025		VALDETE SANTANA BRAGA	20647	504.943.335-53	101	19/11/2025	Mensal	2.828,14	226,25	0,00	0,00	0,00	226,25
10/2025		VALDINEIA FERREIRA DE JESUS	50737	028.587.935-90	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		VALDINEIDE ALVES DA SILVA	509540652	053.207.225-16	101	19/11/2025	Mensal	2.733,55	218,68	0,00	0,00	0,00	218,68
10/2025		VALERIA CASTRO DOS SANTOS	509540578	858.083.865-78	101	19/11/2025	Mensal	1.425,57	114,04	0,00	0,00	0,00	114,04
10/2025		VALERIA RODRIGUES DA SILVA	5093578	039.895.784-30	101	19/11/2025	Mensal	1.859,63	148,77	0,00	0,00	0,00	148,77
10/2025		VALNEI ORNELAS OLIVEIRA	5095118	791.722.295-00	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		VANEIDE DA SILVA GUIA	509540552	011.209.355-80	101	19/11/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00226

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		VANESSA ALMEIDA SIMAS	508181	022.233.275-16	101	19/11/2025	Mensal	5.135,19	410,81	0,00	0,00	0,00	410,81
10/2025		VANESSA CAROLINE DA SILVA	509540374	074.606.475-60	101	19/11/2025	Mensal	3.705,69	296,45	0,00	0,00	0,00	296,45
10/2025		VANESSA CERQUEIRA DA SILVA	5095242	013.212.175-10	101	19/11/2025	Mensal	3.881,31	310,50	0,00	0,00	0,00	310,50
10/2025		VANESSA CERQUEIRA NASCIMENTO	20449	025.515.175-67	101	19/11/2025	Mensal	5.209,41	416,75	0,00	0,00	0,00	416,75
10/2025		VANESSA DE SOUZA CERQUEIRA	507688	056.337.755-03	101	19/11/2025	Mensal	5.209,41	416,75	0,00	0,00	0,00	416,75
10/2025		VANESSA DO CARMO BRASIL	509540683	024.590.555-36	101	19/11/2025	Mensal	1.434,34	114,74	0,00	0,00	0,00	114,74
10/2025		VANESSA DOS SANTOS PARANA	509540557	816.132.025-04	101	19/11/2025	Mensal	1.498,75	119,90	0,00	0,00	0,00	119,90
10/2025		VANESSA KELLE SILVA DA PURIFICACAO DE	20441	060.271.575-00	101	19/11/2025	Mensal	1.270,88	101,67	0,00	0,00	0,00	101,67
10/2025		VANESSA PEREIRA MARQUES	509540378	058.572.905-03	101	19/11/2025	Mensal	4.045,90	323,67	0,00	0,00	0,00	323,67
10/2025		VANESSA ROSENDO DE SOUZA	5095261	862.055.995-89	101	19/11/2025	Mensal	3.003,60	240,28	0,00	0,00	0,00	240,28
10/2025		VANESSA SANTOS DE JESUS	509540582	027.041.155-08	101	19/11/2025	Mensal	1.647,19	131,77	0,00	0,00	0,00	131,77
10/2025		VANESSA SANTOS MARQUES	5094720	034.103.695-11	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		VANIA CERQUEIRA DE SOUZA	5095259	810.374.905-25	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		VANIA DA SILVA SANTOS	509540122	805.598.085-34	101	19/11/2025	Mensal	2.031,67	162,53	0,00	0,00	0,00	162,53
10/2025		VANIA MIRANDA DE OLIVEIRA SANTANA	5095198	805.799.655-20	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		VANIA SOUSA DAMACENO	509540711	783.081.785-53	101	19/11/2025	Mensal	1.614,35	129,14	0,00	0,00	0,00	129,14
10/2025		VANUSA BORGES DE SOUZA	5093613	023.944.505-84	101	19/11/2025	Mensal	3.474,84	277,98	0,00	0,00	0,00	277,98
10/2025		VERA LUCIA DE MELO	509540300	021.914.795-70	101	19/11/2025	Mensal	2.103,60	168,28	0,00	0,00	0,00	168,28
10/2025		VERA LUCIA OLIVEIRA DOS SANTOS	509540299	037.695.664-08	101	19/11/2025	Mensal	2.049,34	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
10/2025		VERIDIANE VITOR SALUSTRIANO	509540459	004.453.665-83	101	19/11/2025	Mensal	1.973,40	157,87	0,00	0,00	0,00	157,87
10/2025		VERONICA OLIVEIRA DE JESUS	5093463	777.646.175-04	101	19/11/2025	Mensal	2.072,20	165,77	0,00	0,00	0,00	165,77
10/2025		VERONICA SANTOS DE ALMEIDA	5095236	022.286.665-99	101	19/11/2025	Mensal	2.119,05	169,52	0,00	0,00	0,00	169,52
10/2025		VERONICE MARTINIANO DA SILVA	509540392	849.060.505-22	101	19/11/2025	Mensal	1.939,73	155,17	0,00	0,00	0,00	155,17
10/2025		VICTOR SECUNDO DA CRUZ	20443	067.440.515-39	101	19/11/2025	Mensal	4.055,90	324,47	0,00	0,00	0,00	324,47
10/2025		VICTORIA GIOVANNA CANESSA	5094630	067.238.745-01	101	19/11/2025	Mensal	4.857,60	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
10/2025		VILTON SILVA SANTOS	5095252	021.477.735-90	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		VINICIUS ANDRADE SANTOS	509540301	865.753.535-17	101	19/11/2025	Mensal	2.006,10	160,48	0,00	0,00	0,00	160,48
10/2025		VINICIUS JESUS DA SILVA	5094909	859.933.005-58	101	19/11/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
10/2025		VINICIUS MORAES SOUSA	5093623	101.969.075-51	101	19/11/2025	Mensal	2.982,94	238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
10/2025		VISLAINE REGIA LIMA DA SILVA	509540302	062.594.505-08	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
10/2025		VITOR HUGO CRUZ ARAUJO	5093412	863.682.665-97	101	19/11/2025	Mensal	2.106,94	168,55	0,00	0,00	0,00	168,55
10/2025		VITORIA MARIA ARAUJO PEIXOTO	5095231	040.322.495-04	101	19/11/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
10/2025		VITORIA OLIVEIRA DA SILVA SANTOS	509540507	048.294.245-24	101	19/11/2025	Mensal	5.486,47	438,91	0,00	0,00	0,00	438,91
10/2025		VITORIA REGIA BARROS DE LIMA	5094585	074.006.105-46	101	19/11/2025	Mensal	4.857,60	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
10/2025		VIUANE LOPES QUEIROZ	5034	029.407.685-95	101	19/11/2025	Mensal	11.478,74	918,29	0,00	0,00	0,00	918,29
10/2025		VIVIAN LIMA BARBOSA	509540663	005.497.515-80	101	19/11/2025	Mensal	1.640,05	131,20	0,00	0,00	0,00	131,20
10/2025		VIVIANE CRISTINE DOS SANTOS DE CARVAL	5094467	027.190.515-86	101	19/11/2025	Mensal	3.363,29	269,06	0,00	0,00	0,00	269,06
10/2025		VIVIANE MONTEIRO FERREIRA	509540303	034.688.295-82	101	19/11/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00227

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025		VIVIANE SANTOS MENDES	5093348	812.326.165-91	101	19/11/2025	Mensal	1.202,45	96,19	0,00	0,00	0,00	96,19
10/2025		VIVIANE SENA SANTOS DA SILVA	5093454	030.131.805-01	101	19/11/2025	Mensal	3.474,84	277,98	0,00	0,00	0,00	277,98
10/2025		WALDEMAR RAMOS DA NATIVIDADE JUNIOR	508886	009.027.905-01	101	19/11/2025	Mensal	5.283,64	422,69	0,00	0,00	0,00	422,69
10/2025		WANDA ALVES DOS SANTOS	509540653	395.714.405-15	101	19/11/2025	Mensal	2.788,68	223,09	0,00	0,00	0,00	223,09
10/2025		WANDERSON DE ASSIS SANTOS	509540723	083.247.214-01	101	19/11/2025	Mensal	2.402,42	192,19	0,00	0,00	0,00	192,19
10/2025		WELINTON ARAGAO CERQUEIRA	5093437	641.586.915-91	101	19/11/2025	Mensal	2.007,51	160,60	0,00	0,00	0,00	160,60
10/2025		WELLINGTA LARISSA RIBEIRO DIAS	5094867	124.334.334-60	101	19/11/2025	Mensal	3.847,95	307,83	0,00	0,00	0,00	307,83
10/2025		WELLINGTON ANDRE SILVA DO LAGO	509540724	806.575.595-04	101	19/11/2025	Mensal	1.215,66	97,25	0,00	0,00	0,00	97,25
10/2025		WESLEY DOS SANTOS SOUZA	5093534	056.464.395-58	101	19/11/2025	Mensal	3.437,66	275,01	0,00	0,00	0,00	275,01
10/2025		WILMA KELLY DE SOUSA LIMA	509540461	043.093.894-22	101	19/11/2025	Mensal	2.168,61	173,48	0,00	0,00	0,00	173,48
10/2025		WIRIS VIEIRA DO NASCIMENTO	509540381	078.873.955-77	101	19/11/2025	Mensal	3.705,69	296,45	0,00	0,00	0,00	296,45
10/2025		YEDA MARY DOS SANTOS	50766	004.453.945-28	101	19/11/2025	Mensal	3.265,61	261,24	0,00	0,00	0,00	261,24
10/2025		YNAE BARROS DA RESSURREICAO MOREIR	5093856	074.825.145-62	101	19/11/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
10/2025		ZULDIANE COELHO DA SILVA	5094482	031.311.805-10	101	19/11/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**3.770.563,63**	**300.173,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**300.173,89**
							Total do Estabelecimento	**14.284.483/0001-08**	**3.770.563,63**	**300.173,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**300.173,89**
								Total FGTS	**3.770.563,63**	**300.173,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**300.173,89**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 15/11/2025 11:06:00 (Brasília).

00228

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasilia) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	101	1280	3.746.155,57	299.685,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299.685,78
10/2025	103	26	24.408,06	488,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	488,11
		Total FGTS	**3.770.563,63**	**300.173,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**300.173,89**

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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00229

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (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
10/2025	14.284.483/0001-08	1306	3.770.563,63	300.173,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300.173,89
		Total FGTS	**3.770.563,63**	**300.173,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**300.173,89**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00230

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	11 - FGTS mensal	1276	3.734.768,31	298.774,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	298.774,84
10/2025	12 - FGTS 13º salário	4	8.519,59	681,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	681,55
10/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	4	2.867,67	229,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,39
10/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	26	24.408,06	488,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	488,11
		Total FGTS	**3.770.563,63**	**300.173,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**300.173,89**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00231

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1306 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (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
10/2025	1306	3.770.563,63	300.173,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300.173,89
	Total FGTS	**3.770.563,63**	**300.173,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**300.173,89**

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00232

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 130 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	ALISSON SOUZA DOS SANTOS	50578	025.748.055-26	679840945	908	320,07
10/2025	19/11/2025	ALISSON SOUZA DOS SANTOS	50578	025.748.055-26	680557604	908	278,49
10/2025	19/11/2025	AMANDA CRISTINA SANTOS SANT ANNA	20610	059.585.495-88	678762081	908	902,15
10/2025	19/11/2025	ANA CARLA DA SILVA BATISTA	5093473	035.435.095-19	681427052	908	601,23
10/2025	19/11/2025	ANA CAROLINE LOBO SOUSA	5093556	605.351.743-73	0220034759ACL	329	474,93
10/2025	19/11/2025	ANA CAROLINE LOBO SOUSA	5093556	605.351.743-73	202509111726820	555	176,28
10/2025	19/11/2025	ANA CLAUDIA GONCALVES FERNANDES	508624	066.347.205-92	678549941	908	363,82
10/2025	19/11/2025	ANA PAULA SENA COSTA	6017	032.730.805-23	202508191299797	555	50,30
10/2025	19/11/2025	ANA PAULA SENA COSTA	6017	032.730.805-23	202508271398719	555	49,36
10/2025	19/11/2025	ANA PAULA SENA COSTA	6017	032.730.805-23	202509121755820	555	45,06
10/2025	19/11/2025	ANA RITA ALMEIDA DOS SANTOS	37	011.969.705-05	185589757	001	19,36
10/2025	19/11/2025	ANA RITA ALMEIDA DOS SANTOS	37	011.969.705-05	186027677	001	193,11
10/2025	19/11/2025	ANDERSON ANDRE SANTOS RIBEIRO	5094888	967.820.305-78	0209979662AAS	329	433,79
10/2025	19/11/2025	ANDERSON ANDRE SANTOS RIBEIRO	5094888	967.820.305-78	6909037	452	110,65
10/2025	19/11/2025	ANDERSON MIRANDA DOS SANTOS	5093383	806.118.695-00	678728505	908	381,44
10/2025	19/11/2025	ANDERSON MIRANDA DOS SANTOS	5093383	806.118.695-00	683433461	908	338,45
10/2025	19/11/2025	ANSELMO SILVA SANTANA	5094338	011.626.205-28	000000008772562	935	294,00
10/2025	19/11/2025	ANSELMO SILVA SANTANA	5094338	011.626.205-28	683010677	908	209,63
10/2025	19/11/2025	ANTONIO CARLOS FERREIRA DOS SANTOS	5094523	023.195.255-48	145236008584	452	342,96
10/2025	19/11/2025	ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA NETO	6018	050.386.735-70	188490237	001	620,47
10/2025	19/11/2025	ARIEL XAVIER RODRIGUES	5094489	068.913.955-18	680355927	908	623,08
10/2025	19/11/2025	ARLEI DE BRITO SOUSA	5094982	043.420.195-23	184741994	001	203,66
10/2025	19/11/2025	ARLESSON ALVES DOS SANTOS	5094205	087.005.525-93	0128832013	079	461,01
10/2025	19/11/2025	BENEMERITON LEAL DE SOUZA JUNIOR	5094197	939.585.015-91	202509091688472	555	418,79
10/2025	19/11/2025	BRUNO PEREIRA DE SOUZA	5094172	058.248.235-61	000000104011831	935	135,00
10/2025	19/11/2025	BRUNO PEREIRA DE SOUZA	5094172	058.248.235-61	20250616683108	555	125,87
10/2025	19/11/2025	BRUNO PEREIRA DE SOUZA	5094172	058.248.235-61	679239251	908	269,17
10/2025	19/11/2025	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	509342	087.636.894-13	0133481749	079	77,87
10/2025	19/11/2025	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	509342	087.636.894-13	145221263345	452	142,83
10/2025	19/11/2025	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	509342	087.636.894-13	145299162799	452	156,71
10/2025	19/11/2025	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	509342	087.636.894-13	681736814	908	36,17
10/2025	19/11/2025	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	509342	087.636.894-13	789020	741	111,86
10/2025	19/11/2025	CAMILE DOS SANTOS PINHEIRO	5093804	057.113.995-78	189663147	001	25,58
10/2025	19/11/2025	CAMILE DOS SANTOS PINHEIRO	5093804	057.113.995-78	20250616698740	555	325,28
10/2025	19/11/2025	CAMILE DOS SANTOS PINHEIRO	5093804	057.113.995-78	681614379	908	237,29
10/2025	19/11/2025	CARINA GLORIA	50610	857.682.065-07	202508261381798	555	178,70
					Total Consignado		69.295,69

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPM - RITA BARRADAS

00233

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 130 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	CARINA GLORIA	50610	857.682.065-07	6826308	452	218,28
10/2025	19/11/2025	CARINA GLORIA	50610	857.682.065-07	683631603	908	87,02
10/2025	19/11/2025	CARINA GLORIA	50610	857.682.065-07	684335551	908	19,63
10/2025	19/11/2025	CARLOS LUCAS RODRIGUES DOS ANJOS	5093807	862.225.135-73	142600000136636	426	129,17
10/2025	19/11/2025	CARLOS LUCAS RODRIGUES DOS ANJOS	5093807	862.225.135-73	684009203	908	36,25
10/2025	19/11/2025	CARLOS LUCAS RODRIGUES DOS ANJOS	5093807	862.225.135-73	684108993	908	455,48
10/2025	19/11/2025	CARLOS MAGNO BISPO FRANCA	20271	034.681.645-99	682119044	908	511,66
10/2025	19/11/2025	CARLOS ROBERTO DAS NEVES SOUSA	5094244	309.331.295-72	187882423	001	558,17
10/2025	19/11/2025	CARLOS ROBERTO DAS NEVES SOUSA	5094244	309.331.295-72	187965230	001	28,32
10/2025	19/11/2025	CAROLINE LIMA DO CARMO SANTANA	50705	065.653.815-50	681575384	908	144,87
10/2025	19/11/2025	CAROLINE LIMA DO CARMO SANTANA	50705	065.653.815-50	682843812	908	121,88
10/2025	19/11/2025	CAROLINE LIMA DO CARMO SANTANA	50705	065.653.815-50	683099022	908	196,58
10/2025	19/11/2025	CATIA REGINA FERREIRA DA CRUZ DA SILVA	20274	793.518.755-04	14716699	903	122,94
10/2025	19/11/2025	CATIA REGINA FERREIRA DA CRUZ DA SILVA	20274	793.518.755-04	14779439	903	116,53
10/2025	19/11/2025	CLARA ALMEIDA JARDIM	5094648	059.087.725-93	145250290618	452	100,83
10/2025	19/11/2025	CLARA ALMEIDA JARDIM	5094648	059.087.725-93	202509011456847	555	161,33
10/2025	19/11/2025	CLARA ALMEIDA JARDIM	5094648	059.087.725-93	682752411	908	41,36
10/2025	19/11/2025	CLARA ALMEIDA JARDIM	5094648	059.087.725-93	7613942	452	98,62
10/2025	19/11/2025	CLARISSA SANTOS SOUZA	508444	035.488.115-90	679555	741	133,99
10/2025	19/11/2025	CLARISSA SANTOS SOUZA	508444	035.488.115-90	683628319	908	686,82
10/2025	19/11/2025	CLARISSA SANTOS SOUZA	508444	035.488.115-90	683891120	908	260,47
10/2025	19/11/2025	CLAUDIA SILVA DOS SANTOS	50709	716.166.835-20	0132251450	079	379,88
10/2025	19/11/2025	CLAUDINEI DOS SANTOS MIRANDA	20315	905.498.135-00	683191585	908	341,55
10/2025	19/11/2025	CLAYTON CARVALHO DE MENEZES	5094473	786.176.185-15	000586498004	389	19,73
10/2025	19/11/2025	CLAYTON CARVALHO DE MENEZES	5094473	786.176.185-15	682311902	908	588,50
10/2025	19/11/2025	COSME FERNANDO SAMPAIO XAVIER	5093770	022.163.565-30	678632799	908	449,73
10/2025	19/11/2025	CRISPIM BORGES COUTINHO	20316	897.154.625-53	1094804	452	464,85
10/2025	19/11/2025	CRISPIM BORGES COUTINHO	20316	897.154.625-53	202507301122294	555	607,04
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE FERREIRA NASCIMENTO	5094644	019.202.695-09	43900614	422	245,40
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE FERREIRA NASCIMENTO	5094644	019.202.695-09	684418561	908	331,35
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE REIS DOS PASSOS	5094626	794.887.065-20	000587352097	389	44,14
10/2025	19/11/2025	CRISTIANE REIS DOS PASSOS	5094626	794.887.065-20	145295237461	452	367,44
10/2025	19/11/2025	DAIANE SANTANA DOS SANTOS	5094432	033.695.175-23	142600000136986	426	172,36
10/2025	19/11/2025	DANIELA DA SILVA CABRAL	508253	839.288.555-49	202507221024073	555	772,45
10/2025	19/11/2025	DANIELE DE FREITAS RAPOSO NASCIMENTO	5094011	046.079.805-79	680469608	908	292,15
10/2025	19/11/2025	DANIELE DE FREITAS RAPOSO NASCIMENTO	5094011	046.079.805-79	680582651	908	94,93
10/2025	19/11/2025	DANIELE DE FREITAS RAPOSO NASCIMENTO	5094011	046.079.805-79	680625410	908	43,98
					Total Consignado		69.295,69

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00234

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 130 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 01251115033233362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	DANUBIA RAFAELA DE CASTRO NASCIMENTO	5093425	053.267.405-75	190300114536630	903	304,86
10/2025	19/11/2025	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	509349	042.484.664-06	142600000149837	426	559,22
10/2025	19/11/2025	DEISE SILVA ALMEIDA	20326	027.164.085-56	682902121	908	198,29
10/2025	19/11/2025	DEISE SILVA ALMEIDA	20326	027.164.085-56	683419866	908	69,18
10/2025	19/11/2025	DEISE SILVA ALMEIDA	20326	027.164.085-56	684578867	908	39,74
10/2025	19/11/2025	DENILSON DE JESUS FERREIRA	20329	026.103.465-06	188246414	001	562,59
10/2025	19/11/2025	DENISE DE SOUSA BATISTA RABELO	5093611	022.035.695-57	679778088	908	301,47
10/2025	19/11/2025	DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	5093619	109.976.234-03	202509021492471	555	114,40
10/2025	19/11/2025	DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	5093619	109.976.234-03	683264589	908	657,76
10/2025	19/11/2025	DIEGO DIAS DOS SANTOS	5093615	088.816.415-77	000000109404176	935	27,04
10/2025	19/11/2025	DIEGO DIAS DOS SANTOS	5093615	088.816.415-77	000586604968	389	378,57
10/2025	19/11/2025	DIEGO DIAS DOS SANTOS	5093615	088.816.415-77	679281184	908	65,45
10/2025	19/11/2025	DIEGO DIAS DOS SANTOS	5093615	088.816.415-77	683424725	908	117,09
10/2025	19/11/2025	EDICARLOS SOARES DUARTE	5094901	835.561.175-68	1101559	452	83,26
10/2025	19/11/2025	EDICARLOS SOARES DUARTE	5094901	835.561.175-68	1538095054	121	252,06
10/2025	19/11/2025	EDICARLOS SOARES DUARTE	5094901	835.561.175-68	684461078	908	69,96
10/2025	19/11/2025	EDILENE BARROSO DE CARVALHO	508255	796.818.085-68	188483126	001	189,00
10/2025	19/11/2025	EDMARIO PEREIRA DE ALMEIDA	5093385	672.968.585-91	678617782	908	635,95
10/2025	19/11/2025	EDMARIO PEREIRA DE ALMEIDA	5093385	672.968.585-91	683627678	908	426,02
10/2025	19/11/2025	EDVALDO DA SILVA DE JESUS	5093479	058.821.575-95	189052679	001	649,44
10/2025	19/11/2025	ELISABETE DE ANTAO COSTA	18067	028.557.895-24	202508271398577	555	1.136,61
10/2025	19/11/2025	EMERSON MARTINS DE SOUZA	509361	114.311.144-30	190300013173841	903	352,47
10/2025	19/11/2025	ERISLENE DE OLIVEIRA CONCEICAO	44	002.169.315-33	202508011139899	555	158,40
10/2025	19/11/2025	FABIANA NERI DE SOUSA DOS SANTOS	5094883	808.159.105-25	187886015	001	351,76
10/2025	19/11/2025	FABIANA NERI DE SOUSA DOS SANTOS	5094883	808.159.105-25	188630141	001	712,28
10/2025	19/11/2025	FELIPE DE OLIVEIRA SILVA	5093350	861.508.285-57	0220338120FDO	329	597,00
10/2025	19/11/2025	FERNANDA ALVES SANTOS	5093465	798.628.105-72	2707397473	341	119,42
10/2025	19/11/2025	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	5094863	042.117.534-60	202509011477183	555	232,82
10/2025	19/11/2025	GIOVANNA NOEMI SANTOS FERREIRA	5094681	081.429.335-27	145291523092	452	384,61
10/2025	19/11/2025	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	5094962	092.970.444-41	190300014371163	903	381,51
10/2025	19/11/2025	HAROLD BRANSON CLEMENT NETO	5094450	018.524.255-39	0123541552573	237	1.059,56
10/2025	19/11/2025	ICARO AGUIAR DE FREITAS	5094464	095.031.575-36	0168709393IAD	329	295,82
10/2025	19/11/2025	IDALENE SAMPAIO MARTINS	5093410	013.628.455-82	14798111	903	76,92
10/2025	19/11/2025	IDALENE SAMPAIO MARTINS	5093410	013.628.455-82	14815181	903	38,28
10/2025	19/11/2025	IDALENE SAMPAIO MARTINS	5093410	013.628.455-82	190300114228234	903	185,43
10/2025	19/11/2025	IENE DE ALBUQUERQUE	5094913	042.331.954-01	14852196	903	114,89
10/2025	19/11/2025	ITABIRACI DOS SANTOS GOMES	20368	955.255.135-87	145282930401	452	281,51
					Total Consignado		69.295,69

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00235

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 130 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	IVAN SANTANA GOMES MENDES	20452	039.201.805-50	202508251349192	555	496,95
10/2025	19/11/2025	IVANA PRICILLA MAGALHAES DE JESUS	508092	825.065.745-49	179855199	001	743,57
10/2025	19/11/2025	IVONILDO DOS SANTOS	46	027.822.735-07	202509081642020	555	270,15
10/2025	19/11/2025	JACILENE MONTEIRO ARAUJO DE JESUS	5094325	823.797.345-34	14725109	903	61,37
10/2025	19/11/2025	JAMILE TELMA SANTOS MIGUEZ	5094633	905.633.525-15	682732015	908	380,12
10/2025	19/11/2025	JANAINA CARIBE DA SILVA	5093554	047.803.665-50	3213979630	341	1.316,61
10/2025	19/11/2025	JAQUELINE RAMOS DOS SANTOS	5093466	025.576.845-11	678593217	908	400,34
10/2025	19/11/2025	JESSE DOS SANTOS REIS	5094908	063.119.485-16	145299538431	452	615,86
10/2025	19/11/2025	JESSICA SACRAMENTO DOS SANTOS	5094994	065.918.595-43	188058131	001	332,94
10/2025	19/11/2025	JESSICA SACRAMENTO DOS SANTOS	5094994	065.918.595-43	190089483	001	179,15
10/2025	19/11/2025	JOANA TEIXEIRA RIBEIRO	52	004.205.395-14	202508071200321	555	326,75
10/2025	19/11/2025	JOAO HELIO ALMEIDA SANTOS	5094511	481.044.855-04	185500647	001	259,14
10/2025	19/11/2025	JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	5093605	773.421.864-49	2735071678	341	248,07
10/2025	19/11/2025	JOSEANE NASCIMENTO OLIVEIRA	5095055	024.375.775-13	683998552	908	307,14
10/2025	19/11/2025	JOSEANE NASCIMENTO OLIVEIRA	5095055	024.375.775-13	PKT370297395	329	281,01
10/2025	19/11/2025	JOSICLEIDE DE ASSIS REIS BARBOSA	508175	030.488.275-52	0216587593JDA	329	263,98
10/2025	19/11/2025	JOSICLEIDE DE ASSIS REIS BARBOSA	508175	030.488.275-52	20250624748435	555	262,53
10/2025	19/11/2025	JOSICLEIDE DE ASSIS REIS BARBOSA	508175	030.488.275-52	681678683	908	70,65
10/2025	19/11/2025	JOSICLEIDE DE ASSIS REIS BARBOSA	508175	030.488.275-52	682297619	908	136,65
10/2025	19/11/2025	JOSILENE SANTOS DO AMOR DIVINO	508485	055.165.985-83	202508041158223	555	660,67
10/2025	19/11/2025	JULIANA CELESTINO FERREIRA	509398	069.742.274-77	679271126	908	579,14
10/2025	19/11/2025	JULIANA CELESTINO FERREIRA	509398	069.742.274-77	683277790	908	237,23
10/2025	19/11/2025	JULIO PINHEIRO CERQUEIRA	508272	629.465.365-72	683988073	908	640,56
10/2025	19/11/2025	KARLA JESUS DE ASSIS	5093371	824.458.775-04	0221113687KJD	329	82,40
10/2025	19/11/2025	KARLA JESUS DE ASSIS	5093371	824.458.775-04	202508251332409	555	557,73
10/2025	19/11/2025	LAIS CRISTINA DOS SANTOS CARVALHO	5094588	030.308.195-31	1526533660	121	229,16
10/2025	19/11/2025	LIANA CUNHA SANTOS	50717	611.105.825-87	0130713271	079	271,27
10/2025	19/11/2025	LILIANE PALMEIRA DE SANTANA	5093852	016.140.675-03	678642400	908	181,81
10/2025	19/11/2025	LILIANE PALMEIRA DE SANTANA	5093852	016.140.675-03	682452211	908	132,65
10/2025	19/11/2025	LORENA PINHO MONTEIRO	5093459	831.238.735-87	43325287	422	316,43
10/2025	19/11/2025	LUCIANA NUNES DE CASTRO	5093794	037.012.755-21	2725345108	341	1.091,55
10/2025	19/11/2025	LUIS CARLOS LIMA DA SILVA	5094340	013.404.385-50	678277402	908	290,64
10/2025	19/11/2025	LUIS CARLOS LIMA DA SILVA	5094340	013.404.385-50	680455505	908	332,44
10/2025	19/11/2025	LUIS CARLOS LIMA DA SILVA	5094340	013.404.385-50	682634849	908	311,30
10/2025	19/11/2025	LUIS HENRIQUE SOUSA DA SILVA	507954	058.290.805-16	684288097	908	572,63
10/2025	19/11/2025	MAGDA DE ARAUJO OLIVEIRA	508382	536.480.215-91	0123540302664	237	235,18
10/2025	19/11/2025	MAGDA DE ARAUJO OLIVEIRA	508382	536.480.215-91	683632649	908	335,38
					Total Consignado		69.295,69

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00236

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 130 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	MAILA KATLEEN MOTA MASSARANDUBA	5094390	073.088.855-00	682764418	908	376,19
10/2025	19/11/2025	MAILA KATLEEN MOTA MASSARANDUBA	5094390	073.088.855-00	683083854	908	64,79
10/2025	19/11/2025	MALANE ALEIXO PRIMO DOS SANTOS	5094710	053.796.305-70	180953281	001	635,52
10/2025	19/11/2025	MARCELINA LIMA FERREIRA	508276	007.148.915-09	678340054	908	284,40
10/2025	19/11/2025	MARCELINA LIMA FERREIRA	508276	007.148.915-09	680611794	908	164,33
10/2025	19/11/2025	MARCELINA LIMA FERREIRA	508276	007.148.915-09	681813322	908	33,78
10/2025	19/11/2025	MARCUS NASCIMENTO DA SILVA	5094293	861.461.665-10	0131614996	079	755,41
10/2025	19/11/2025	MARIA NILZA JESUS SANTOS	20636	841.582.985-04	184857159	001	638,59
10/2025	19/11/2025	MARIANA LIMA DO NASCIMENTO	5093476	857.658.515-41	186380940	001	23,09
10/2025	19/11/2025	MARIANA LIMA DO NASCIMENTO	5093476	857.658.515-41	188169703	001	104,12
10/2025	19/11/2025	MARIANA LIMA DO NASCIMENTO	5093476	857.658.515-41	188322568	001	56,26
10/2025	19/11/2025	MARIANA LIMA DO NASCIMENTO	5093476	857.658.515-41	188981979	001	123,67
10/2025	19/11/2025	MARIANA LIMA DO NASCIMENTO	5093476	857.658.515-41	189665868	001	45,55
10/2025	19/11/2025	MARIANA LIMA DO NASCIMENTO	5093476	857.658.515-41	190300611	001	38,10
10/2025	19/11/2025	MARIANA LIMA DO NASCIMENTO	5093476	857.658.515-41	683643938	908	277,18
10/2025	19/11/2025	MARIENE ALMEIDA DE JESUS	5094985	016.216.095-02	683071932	908	360,10
10/2025	19/11/2025	MARIO CESAR DA SILVA OLIVEIRA	20394	398.831.245-20	683641871	908	345,64
10/2025	19/11/2025	MARIO CESAR DA SILVA OLIVEIRA	20394	398.831.245-20	684472269	908	123,06
10/2025	19/11/2025	MATHEUS GABRIEL LEMA RAPOSO	5094759	035.999.215-39	145255496186	452	732,44
10/2025	19/11/2025	MEIRILUCIA SANTOS DA SILVA	508058	034.107.345-89	202509011457283	555	130,71
10/2025	19/11/2025	MERCIA GABRIELLE ALVES DA SILVA	5094280	037.472.725-25	0222017332MGA	329	359,98
10/2025	19/11/2025	MESSIAS TAVARES DA CRUZ NETO	5094857	788.979.805-97	683084043	908	520,60
10/2025	19/11/2025	MESSIAS TAVARES DA CRUZ NETO	5094857	788.979.805-97	684479619	908	52,03
10/2025	19/11/2025	MILENA SEVERO DE OLIVEIRA	508071	037.357.865-29	0123541821376	237	77,82
10/2025	19/11/2025	MILENA SEVERO DE OLIVEIRA	508071	037.357.865-29	1817819	452	347,63
10/2025	19/11/2025	MILENA SEVERO DE OLIVEIRA	508071	037.357.865-29	202508271388643	555	130,57
10/2025	19/11/2025	MIRALVA SANTOS DE JESUS	509259	002.239.085-50	0123540376348	237	197,94
10/2025	19/11/2025	NAIARA MOREIRA ESTRELA DOS SANTOS	19068	069.442.605-90	0129125603	079	1.087,20
10/2025	19/11/2025	NEILA SANTOS E SANTOS	5093483	029.061.495-35	000000109851382	935	212,95
10/2025	19/11/2025	NEILA SANTOS E SANTOS	5093483	029.061.495-35	0220165609NSE	329	881,72
10/2025	19/11/2025	NICOLE GOMES DOS SANTOS	5094762	060.997.275-82	145261616246	452	160,64
10/2025	19/11/2025	NICOLE GOMES DOS SANTOS	5094762	060.997.275-82	4568488	452	99,26
10/2025	19/11/2025	NICOLE GOMES DOS SANTOS	5094762	060.997.275-82	684121563	908	166,54
10/2025	19/11/2025	NILZETE SANTANA DE JESUS	20639	677.658.745-00	187076609	001	384,26
10/2025	19/11/2025	PALOMA DOS SANTOS DE JESUS CRUZ	5093884	041.007.245-19	683643531	908	1.331,65
10/2025	19/11/2025	PATRICIA SANTANA DA SILVA	5093519	770.678.865-20	188540572	001	465,15
10/2025	19/11/2025	PAULA JESUS DA ANUNCIACAO	86	875.642.705-00	202509161837758	555	252,27
					Total Consignado		69.295,69

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00237

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 130 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/11/2025 **Total da Guia (Consignado):** 369.469,58

Número da Guia: 0125111503323362-7 **Data Emissão:** 15/11/2025 11:04:34 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
10/2025	19/11/2025	PAULO RICARDO DIAS ROSA REQUIAO	20406	787.523.105-15	202508291427900	555	555,09
10/2025	19/11/2025	RENATO SANTOS DE SOUZA	5093323	811.011.395-87	188333245	001	983,50
10/2025	19/11/2025	RITA LEILA DOS SANTOS COSTA	5094640	716.159.385-91	14637574	903	441,54
10/2025	19/11/2025	ROBSON LUIZ SUZART DA BOA MORTE	5093393	802.069.995-34	684023230	908	398,89
10/2025	19/11/2025	ROSEANE MARIA DA SILVA	509364	077.008.214-96	000000109204451	935	111,80
10/2025	19/11/2025	ROSEANE MARIA DA SILVA	509364	077.008.214-96	0123541789006	237	42,01
10/2025	19/11/2025	ROSEANE MARIA DA SILVA	509364	077.008.214-96	678553278	908	321,51
10/2025	19/11/2025	ROSEANE MARIA DA SILVA	509364	077.008.214-96	682315516	908	144,20
10/2025	19/11/2025	ROSEANE MARIA DA SILVA	509364	077.008.214-96	682986120	908	58,84
10/2025	19/11/2025	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	5094256	836.820.154-34	679257239	908	404,96
10/2025	19/11/2025	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	5094256	836.820.154-34	682124959	908	238,13
10/2025	19/11/2025	SANDRO SACRAMENTO PURIFICACAO	5094718	044.385.945-02	000000106149206	935	218,24
10/2025	19/11/2025	SANDRO SACRAMENTO PURIFICACAO	5094718	044.385.945-02	0173063580SSP	329	276,23
10/2025	19/11/2025	SANDRO SACRAMENTO PURIFICACAO	5094718	044.385.945-02	842471	741	70,37
10/2025	19/11/2025	SUED SILVA SANTOS	5094152	039.025.175-57	0123537381060	237	1.305,91
10/2025	19/11/2025	SUELEM LORENA BATISTA CLEMENTINO	5094688	860.316.885-73	012873ec0625e9e	386	115,55
10/2025	19/11/2025	TAINA DA COSTA DANTAS	5094770	054.805.705-28	186677196	001	253,21
10/2025	19/11/2025	TATIANA BATISTA DA SILVA	20436	795.922.445-53	683999541	908	563,53
10/2025	19/11/2025	THALIA SANTOS MOTA	5094638	073.081.455-65	142600000058677	426	280,39
10/2025	19/11/2025	THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	5094873	101.603.874-77	682731372	908	530,80
10/2025	19/11/2025	THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	5094873	101.603.874-77	682732246	908	84,61
10/2025	19/11/2025	TIAGO DAVI MARQUES DOS SANTOS SILVA	5094978	033.944.405-39	142600000112487	426	789,72
10/2025	19/11/2025	VANESSA ALMEIDA SIMAS	508181	022.233.275-16	20250429478011	555	283,35
10/2025	19/11/2025	VANESSA ALMEIDA SIMAS	508181	022.233.275-16	202509151803261	555	230,63
10/2025	19/11/2025	VANESSA CERQUEIRA DA SILVA	5095242	013.212.175-10	6048517265	626	600,00
10/2025	19/11/2025	VANESSA DE SOUZA CERQUEIRA	507688	056.337.755-03	000000004750732	935	816,00
10/2025	19/11/2025	VANESSA DE SOUZA CERQUEIRA	507688	056.337.755-03	452652	741	379,18
10/2025	19/11/2025	VANESSA KELLE SILVA DA PURIFICACAO DE OLIVEIRA	20441	060.271.575-00	0133131750	079	56,66
10/2025	19/11/2025	VANESSA KELLE SILVA DA PURIFICACAO DE OLIVEIRA	20441	060.271.575-00	187193728	001	57,90
10/2025	19/11/2025	VANESSA SANTOS MARQUES	5094720	034.103.695-11	145266134667	452	244,79
10/2025	19/11/2025	VERONICA OLIVEIRA DE JESUS	5093463	777.646.175-04	142600000140074	426	378,20
10/2025	19/11/2025	VITOR HUGO CRUZ ARAUJO	5093412	863.682.665-97	000000109338193	935	74,59
10/2025	19/11/2025	VITOR HUGO CRUZ ARAUJO	5093412	863.682.665-97	0219042195VHC	329	491,01
10/2025	19/11/2025	VITOR HUGO CRUZ ARAUJO	5093412	863.682.665-97	202508261378185	555	81,32
					Total Consignado		69.295,69

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00238

00239

GPS PREVIDÊNCIA

(Recibo e comprovante de pagamento)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB

Periodo de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Outubro/2025	19/11/2025	07.16.25319.3404977-0	19/11/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000404686140

Valor Total do Documento
1.231.995,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	660.359,61			660.359,61
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	3.692,37			3.692,37
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	282.936,95			282.936,95
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	3.067,16			3.067,16
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	56.852,50			56.852,50
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	180.164,69			180.164,69
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025 CNPJ Prestador:02.390.909/0001-29	123,98			123,98
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025 CNPJ Prestador:07.901.268/0001-43	495,00			495,00
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025 CNPJ Prestador:10.354.589/0001-80	3.520,55			3.520,55

Jessyca Romão
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA [illegible] RRUDAS

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/2 15/11/2025 11:13:41

85800012319 9 95010385253 4 23071625319 9 34049770853 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800012319 9 | 95010385253 4 | 23071625319 9 | 34049770853 0

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.25319.3404977-0
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	1.231.995,01

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025 CNPJ Prestador:19.232.342/0001-65	8.115,25			8.115,25
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025 CNPJ Prestador:22.381.390/0001-20	9.613,01			9.613,01
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025 CNPJ Prestador:45.380.062/0001-04	23.053,94			23.053,94
	Totais	**1.231.995,01**			**1.231.995,01**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA [illegible]

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
Outubro/2025	19/11/2025	07.16.25318.2318397-4	19/11/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000404404263

Valor Total do Documento
9.399,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	9.399,80			9.399,80
	Totais	**9.399,80**			**9.399,80**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA MARIA DAS

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 14/11/2025 15:26:44

85860000093 4 99800385253 7 23071625318 0 23183974857 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000093 4 | 99800385253 7 | 23071625318 0 | 23183974857 7

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.25318.2318397-4
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	9.399,80

Pague com o PIX

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 17/11/2025 - 11h21

N° de controle: 606097087003842521 | Documento: 1121186

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição destino: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Chave: **2bcf4696-f942-432d-ab57-35a97086525d**

Agência: **332**

Conta: **81010**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 9.399,80**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511171336I2864LayEXM**

transacao.lbl_txid **07162531823183974044905193**

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.		

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN [illegible]

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 **10/2025** 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 19/11/2025 no valor total de R$ 1.231.995,01 (Um Milhão, Duzentos e Trinta e Um Mil, Novicentos e Noventa e Cinco Reais e Um Centavo), conforme discriminado na tabela a seguir:

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA

ENCARGOS INSS X IRRF COMP.10/2025 - DCTFWEB

Centro Custo	Segurados	Deduções	INSS CONTRIBUINTE	Total Analitico GPS	TOTAIS	Valor IRRF
Girassois Novo	R$ 3.470,34			R$ 3.470,34	**R$ 37.207,50**	R$ 4.703,92
PC Itapagipe	R$ 4.021,30	R$ 65,00		R$ 3.956,30		R$ 1.337,39
PC Pelourinho	R$ 3.668,22	R$ 65,00		R$ 3.603,22		R$ 1.121,26
UAA	R$ 9.044,35	R$ 260,00		R$ 8.784,35		R$ 3.264,15
UBS Brotas	R$ 5.129,63	R$ 65,00		R$ 5.064,63		R$ 3.291,63
UBS Brotas COMPLEM.	R$ 44,49			R$ 44,49		R$ 0,00
UBS Gamboa	R$ 4.184,33			R$ 4.184,33		R$ 2.451,85
UBS Gamboa - COMPLEM.	R$ 44,49			R$ 44,49		R$ 0,00
UBS Itapagipe	R$ 3.877,27	R$ 130,00		R$ 3.747,27		R$ 1.734,06
UBS Itapagipe COMPLEM.	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
UBS Itapua	R$ 3.361,47	R$ 21,67		R$ 3.339,80		R$ 3.550,78
UBS Itapua COMPLEM.	R$ 44,49			R$ 44,49		R$ 0,00
UBS Pelourinho	R$ 2.911,08	R$ 2.076,27		R$ 834,81		R$ 1.722,58
UBS Pelourinho COMPLEM.	R$ 88,98			R$ 88,98		R$ 0,00
HC Ubaira	R$ 11.793,72			R$ 11.793,72		R$ 2.268,47
Imbiribeira/PE	R$ 45.296,79	R$ 4.422,13		R$ 40.874,66		R$ 13.125,25
HC Porto alegre - HPOA	R$ 25.287,04			R$ 25.287,04		R$ 18.673,14
Liberdade	R$ 26.834,84	R$ 3.665,43		R$ 23.169,41		R$ 7.445,95
FSA Adm	R$ 226,20			R$ 226,20	**R$ 226,20**	R$ 0,00
FSA CAPS	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA CEO	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA Cerest	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA DST	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA Media	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA PSF	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA SMS	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA UBS	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA Vigilancia	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
Sede	R$ 12.813,28			R$ 12.813,28		R$ 5.272,98
Sotave/PE	R$ 54.042,36	R$ 329,33	R$ 3.417,37	R$ 53.713,03		R$ 72.303,20
UPA Valeria	R$ 54.590,68	R$ 5.682,82		R$ 48.907,86		R$ 18.172,37
CPN	R$ 17.020,83	R$ 7.621,03		R$ 9.399,80		R$ 10.442,50
HOSP. MNSL Pinhais	R$ 145,71			R$ 145,71		R$ 22.689,70

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

HOSP. Paulo Afonso	R$ 66.519,89	R$ 3.055,00		R$ 63.464,89		R$ 0,00
PA São Marcos	R$ 47.631,75	R$ 4.889,74		R$ 42.742,01		R$ 12.382,90
UPA Brotas	R$ 28.158,26	R$ 641,31		R$ 27.516,95		R$ 0,00
Rio Doce	R$ 58.368,56	R$ 10.633,30	R$ 275,00	R$ 47.735,26		R$ 46.681,86
UPA Feira de Santana	R$ 45.115,62	R$ 3.451,67		R$ 41.663,95		R$ 21.838,34
HOSP. Petrolina	R$ 15.177,90	R$ 1.165,95		R$ 14.011,95		R$ 11.529,83
UPA Pinhais	R$ 76.224,87			R$ 76.224,87		R$ 0,00
Piso Enferm - HOSP. Petrolina	R$ 1.585,15			R$ 1.585,15		R$ 0,00
Piso Enferm - Sotave	R$ 11.044,55			R$ 11.044,55		R$ 0,00
Piso Enferm - Rio Doce	R$ 11.065,07			R$ 11.065,07		R$ 0,00
HC Porto alegre - HPOA	R$ 14.672,32			R$ 14.672,32		R$ 0,00
Piso Enferm - Liberdade	R$ 3.910,93			R$ 3.910,93		R$ 0,00
Piso Enferm - H Ubaira	R$ 2.868,08			R$ 2.868,08		R$ 0,00
Piso Enferm - CPN	R$ 2.391,67			R$ 2.391,67		R$ 0,00
Piso Enferm. - São Marcos	R$ 11.181,91			R$ 11.181,91		R$ 0,00
Piso UPA Feira de Santana	R$ 14.423,63			R$ 14.423,63		R$ 0,00
Piso Enferm. - UPA Valéria	R$ 10.318,21			R$ 10.318,21		R$ 0,00
Total Segurados	**R$ 708.600,26**	**R$ 48.240,65**	**R$ 3.692,37**	**R$ 660.359,61**		**R$ 286.004,11**

Resumo Previdênciário:

Total Apurado Empresa	**R$ 712.292,63**

Resumo Não Previdênciário:

IRR Folha	**R$ 286.004,11**
IRRF Serv Prest PJ	**R$ 56.852,50**
CSRF	**R$ 180.164,69**

Sal. Familia	R$ 13.069,30
Sal. Maternidade	R$ 35.171,35
Total Deduções	**R$ 48.240,65**

Valor DCTFWeb (Apuração T. Federais)	**R$ 664.051,98**
Contr. Prev. Patronal	**R$ 44.921,73**

SALDO A PAGAR:

IRRF + INSS	**R$ 1.231.995,01**

Salvador-BA, 15 de Novembro de 2025

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

Neila Lima
Analista de Pessoal

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

CNPJ/CPF	14.284.483/0001-08
Nome	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
Período de apuração	10/2025
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	128683650 / Reinf RET 128734344 / Reinf CP 35795914262 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 712.292,63	R$ 664.051,98
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 44.921,73	R$ 44.921,73
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	R$ 0,00
Contribuições Diversas	R$ 0,00	R$ 0,00
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
CPSS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSLL	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 180.164,69	R$ 180.164,69
IOF	R$ 0,00	R$ 0,00
IPI	R$ 0,00	R$ 0,00
IRPJ	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 342.856,61	R$ 342.856,61
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 1.280.235,66	R$ 1.231.995,01

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.

Jessyca Romão
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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	15/11/2025 11:14:15
Nº do recibo de entrega	0000050000404686140
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	14.284.483/0001-08

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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	10/2025	**Número do Recibo**	50000404686140
Data/Hora da Transmissão	15/11/2025 11:14:15	**Identificação da Apuração de Débitos**	128683650 / Reinf RET 128734344 / Reinf CP 35795914262 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	80-Entidade Beneficente/Isenta
Número do Recibo da Declaração Retificada	50000404404263
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	10/2025		
Débito Apurado	708.600,26		
Deduções	**Salário Família:** 13.069,30 **Salário Maternidade:** 35.171,35		
Saldo a Pagar	660.359,61		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	**Descrição**	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	56.852,50		
Saldo a Pagar	56.852,50		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5952-07	**Descrição**	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	180.164,69		
Saldo a Pagar	180.164,69		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	19.232.342/0001-65
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	8.115,25		
Saldo a Pagar	8.115,25		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	07.901.268/0001-43
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	495,00		
Saldo a Pagar	495,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	22.381.390/0001-20
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	9.613,01		
Saldo a Pagar	9.613,01		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	02.390.909/0001-29
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	123,98		
Saldo a Pagar	123,98		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	10.354.589/0001-80
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	3.520,55		
Saldo a Pagar	3.520,55		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	45.380.062/0001-04
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	23.053,94		
Saldo a Pagar	23.053,94		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-02	**Descrição**	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	3.692,37		
Saldo a Pagar	3.692,37		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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	10/2025		
Débito Apurado	282.936,95		
Saldo a Pagar	282.936,95		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0588-06	**Descrição**	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO
Período Apuração Débito	10/2025		
Débito Apurado	3.067,16		
Saldo a Pagar	3.067,16		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00251

IRRF

(Recibo e comprovante de pagamento)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00252

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
Outubro/2025	19/11/2025	07.16.25318.2631796-3	19/11/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000404404263

Valor Total do Documento
10.442,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2025 Vencimento:19/11/2025	10.442,50			10.442,50
	Totais	**10.442,50**			**10.442,50**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 14/11/2025 16:48:39

85840000104 0 42500385253 0 23071625318 0 26317963603 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000104 0 | 42500385253 0 | 23071625318 0 | 26317963603 1

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.25318.2631796-3
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	10.442,50

Pague com o PIX

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 17/11/2025 - 11h21

N° de controle: 606097087003842521 | Documento: 1121216

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição destino: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Chave: **2bcf4696-f942-432d-ab57-35a97086525d**

Agência: **332**

Conta: **81010**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 10.442,50**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511171338I28640gqasQ**

transacao.lbl_txid **07162531826317963045007181**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00254

ESTOQUE

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00255

SALDO FINAL DO ESTOQUE

(Planilha que esta na aba da PCF)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

SALDO FINAL DO ESTOQUE

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0 MÊS/ANO
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	JESSYCA MIRELLA ROMÃO GOMES DA SILVA	OUTUBRO/2025

INSUMOS ASSISTENCIAIS		
ESTOQUE ITEM 2.		
2.1	Materiais Descartáveis/Materiais de Penso	14.734,75
2.2	Medicamentos	5.249,88
2.3	Dietas Industrializadas	-
2.4	Gases Medicinais	-
2.5	OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	-
2.6	Material de uso odontológico	-
2.7	Material laboratorial	-
2.8	Outras Despesas com Insumos Assistenciais	-
TOTAL 2.		19.984,63

MATERIAL / CONSUMOS DIVERSOS		
ESTOQUE ITEM 3.		
3.1	3.1. Material de Higienização e Limpeza	43.315,53
3.2	3.2. Material/Gêneros Alimentícios	-
3.3	3.3. Material de Expediente	8.031,60
3.4	3.4. Combustível	3.326,63
3.5	3.5. GLP	-
3.6.	3.6. Material de Manutenção	-
3.6.1	*3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel*	-
3.6.1.1	3.6.1.1. Manutenção Predial / Mobiliário	-
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	16.041,43
3.8	3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos	-
TOTAL 3.		70.715,19

INVESTIMENTO AUTORIZADP PELA SMS		
ESTOQUE ITEM 8.		
		-
		-
		-
TOTAL 8.		-

TOTAL GERAL (1.2 + 2 + 3 + 8)	90.699,82

Assinatura do responsável

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00257

ESTOQUE

2. INSUMOS ASSISTENCIAIS

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00258

2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do esto0que, 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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025

UNIFICADO: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO	3.398,71
2.1 FUNDO FIXO	-
2.1	-
2.1	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**3.398,71**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00239

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025
GRUPO: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

SALDO ANTERIOR	**15.830,48**

SALDO ATUAL	**14.734,75**

SALDO ANTERIOR	**15.830,48**
BALANCETE DE ENTRADA	2.302,98
BALANCETE DE SAÍDA	- 3.398,71
SALDO ATUAL	**14.734,75**

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	**2.302,98**
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	**2.302,98**

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	**3.398,71**
Contagem (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	**3.398,71**

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	3.398,71
Saída Paciente (Saída)	
Baixa (Saída)	
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**3.398,71**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00260

SAIDA - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR - OUTUBRO 2025 CPNP	MEDIDA	SALDO NF	SALDO	VALOR UNIT	GASTOS COMPRAS MMH	GASTO MENSAL
		ENTRADAS	CONSUMO			
AGULHA 30X8	UNID	100	5	R$ 0,24	R$ 24,30	R$ 1,22
CATETER Nº 16	UNID		2	R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 1,54
CATETER Nº 18	UNID		8	R$ 0,80	R$ 0,00	R$ 6,40
CATETER Nº 18	UNID		0	R$ 1,05	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 20	UNID		0	R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 22	UNID		0	R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 24	UNID		0	R$ 0,86	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER TIPO OCULOS	UNID		0	R$ 0,93	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER TIPO OCULOS	UNID		0	R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 0,00
ABSORVENTE GERIATRICO	UNID		0	R$ 0,46	R$ 0,00	R$ 0,00
ABSORVENTE GERIATRICO	UNID		100	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 59,25
AGULHA 40X12	UNID		24	R$ 0,09	R$ 0,00	R$ 2,10
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS	UNID		292	R$ 0,50	R$ 0,00	R$ 146,00
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS	UNID		0	R$ 0,42	R$ 0,00	R$ 0,00
EQUIPO MACROGOTAS	UNID		22	R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 19,14
EQUIPO MACROGOTAS	UNID		0	R$ 0,94	R$ 0,00	R$ 0,00
FILTRO BACTERIANO HMEF	UNID		0	R$ 7,22	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 7,0	UNID	150	0	R$ 1,30	R$ 195,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 7,0	UNID		69	R$ 1,63	R$ 0,00	R$ 112,47
LUVA STERIL 7,5	UNID	150	63	R$ 1,30	R$ 195,00	R$ 81,90
LUVA STERIL 8,0	UNID		11	R$ 1,24	R$ 0,00	R$ 13,64
LUVA STERIL 8,0	UNID		0	R$ 1,27	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 1ML	UNID		32	R$ 0,14	R$ 0,00	R$ 4,62
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UNID		79	R$ 6,22	R$ 0,00	R$ 491,38
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UNID		0	R$ 6,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 8,5	UNID		0	R$ 1,38	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 5ML S/AG	UNID		106	R$ 0,13	R$ 0,00	R$ 13,78
APARELHO DE BARBEAR	UNID		0	R$ 0,60	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 14	UNID		0	R$ 0,90	R$ 0,00	R$ 0,00
COLETOR URINA SIST FECHADO	UNID		0	R$ 3,06	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 4	UNID		2	R$ 0,56	R$ 0,00	R$ 1,12
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 6	UNID		4	R$ 0,57	R$ 0,00	R$ 2,28
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 8	UNID		4	R$ 0,79	R$ 0,00	R$ 3,16
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 10	UNID		0	R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 14	UNID		0	R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 18	UNID	10	1	R$ 1,01	R$ 10,10	R$ 1,01
ALCOOL 1L 70%	UNID		27	R$ 6,67	R$ 0,00	R$ 180,09
ALCOOL 1L 70%	UNID	30	0	R$ 6,81	R$ 204,30	R$ 0,00
AGULHA 25X7	UNID		42	R$ 0,08	R$ 0,00	R$ 3,36
AGULHA 25X7	UNID	600	0	R$ 0,09	R$ 54,00	R$ 0,00
ATADURA CREPE 10CM	UNID		0	R$ 0,51	R$ 0,00	R$ 0,00
COLETOR PERFURO CORTANTE 7L	UNID		0	R$ 1,05	R$ 0,00	R$ 0,00
GARROTE PREMIUM COM TRAVA AZUL	UNID		0	R$ 1,01	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 3ML S/AG	UNID		0	R$ 0,25	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA URETRAL Nº 8	UNID		2	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 1,18
UMIDIFICADOR PARA OXIGENIO 250ML	UNID		0	R$ 28,39	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPARADRAPO 10X4,5	UNID	10	2	R$ 8,70	R$ 87,00	R$ 17,40
ALCOOL 100ML 70%	UNID		23	R$ 1,55	R$ 0,00	R$ 35,65
ALCOOL 100ML 70%	UNID		0	R$ 1,89	R$ 0,00	R$ 0,00
CLOREXIDINA DEGERMANTE 100ML 2%	UNID		3	R$ 2,41	R$ 0,00	R$ 7,23
AGULHA 25X8	UNID		0	R$ 0,08	R$ 0,00	R$ 0,00
FIO NYLON 3,0 COM AG 3	UNID		0	R$ 2,09	R$ 0,00	R$ 0,00
GEL PARA ULTRASSOM	UNID		1	R$ 8,34	R$ 0,00	R$ 8,34
GEL PARA ULTRASSOM	UNID	6	0	R$ 7,99	R$ 47,94	R$ 0,00
CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	UNID		6	R$ 2,14	R$ 0,00	R$ 12,84
CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	UNID		0	R$ 3,62	R$ 0,00	R$ 0,00
COLETOR UNIVERSAL COM TAMPA VERMELHA	UNID		54	R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 18,90
FITA MICROPOROSA 5X10	UNID		0	R$ 3,19	R$ 0,00	R$ 0,00
FIO NYLON 2.0	UNID		4	R$ 1,89	R$ 0,00	R$ 7,56
LUVA STERIL 6,5	UNID		0	R$ 1,48	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA PROCEDIMENTO G	UNID		80	R$ 0,23	R$ 0,00	R$ 18,19
LUVA PROCEDIMENTO M	UNID		2460	R$ 0,21	R$ 0,00	R$ 507,99

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

LUVA PROCEDIMENTO M	UNID	3000	0	R$ 0,21	R$ 618,00	R$ 0,00
MASCARA TRIPLA COM ELASTICO	UNID		65	R$ 0,12	R$ 0,00	R$ 7,85
OCULOS INCOLOR	UNID		0	R$ 4,15	R$ 0,00	R$ 0,00
PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO	UNID		5	R$ 0,52	R$ 0,00	R$ 2,60
LUVA PROCEDIMENTO P	UNID		0	R$ 0,21	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA PROCEDIMENTO P	UNID		0	R$ 0,21	R$ 0,00	R$ 0,00
APARELHO GLICOSE ON CALL PLUS	UNID		0	R$ 13,69	R$ 0,00	R$ 0,00
MASCARA DE PROTECAO PFF2	UNID		0	R$ 0,89	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPONJA HEMOSTATICA (SURGICEL)	UNID		0	R$ 189,00	R$ 0,00	R$ 0,00
AVENTAL DE CIRC PROTEÇÃO	UNID		0	R$ 4,82	R$ 0,00	R$ 0,00
TUBO DE LATEX 2M	UNID		0	R$ 6,24	R$ 0,00	R$ 0,00
TUBO DE LATEX 2M	UNID		4	R$ 2,78	R$ 0,00	R$ 11,12
TIRA REAGENTE PRA GLICEMIA ON CALL PLUS	UNID		0	R$ 0,51	R$ 0,00	R$ 0,00
TIRA REAGENTE PRA GLICEMIA ON CALL PLUS	UNID		0	R$ 0,46	R$ 0,00	R$ 0,00
AGULHA 13X4,5	UNID		0	R$ 0,07	R$ 0,00	R$ 0,00
ATADURA CREPE 15CM	UNID		0	R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 20ML C/AG 25X7	UNID		59	R$ 0,39	R$ 0,00	R$ 23,01
TRANSOFIX	UNID		3	R$ 0,50	R$ 0,00	R$ 1,50
ELETRODO PARA MONITORAÇÃO CARDIACA	UNID		0	R$ 0,27	R$ 0,00	R$ 0,00
LANCETAS	UNID		0	R$ 0,14	R$ 0,00	R$ 0,00
LENÇOL PAPEL HOSPITALAR 70X50	UNID		10	R$ 7,67	R$ 0,00	R$ 76,70
LENÇOL PAPEL HOSPITALAR 70X50	UNID	20	0	R$ 8,45	R$ 169,00	R$ 0,00
SONDA URETRAL Nº 4	UNID		9	R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 5,85
SONDA URETRAL Nº 6	UNID		2	R$ 0,49	R$ 0,00	R$ 0,97
SONDA URETRAL Nº 10	UNID		1	R$ 0,61	R$ 0,00	R$ 0,61
SONDA URETRAL Nº 10	UNID		0	R$ 0,58	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA URETRAL Nº 12	UNID		2	R$ 0,63	R$ 0,00	R$ 1,26
SONDA URETRAL Nº 12	UNID		0	R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
TERMOMETRO DIGITAL	UNID		1	R$ 18,00	R$ 0,00	R$ 18,00
TORNEIRA TRES VIAS	UNID		5	R$ 0,69	R$ 0,00	R$ 3,45
FIO CATGUT CROMADO 2,0 COM AGULHA 4	UNID		2	R$ 2,99	R$ 0,00	R$ 5,98
FIO POLIGLICOLICO (VYCRYL) 0 COM AGULHA 4	UNID		3	R$ 9,54	R$ 0,00	R$ 28,62
SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 4	UNID		9	R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 37,80
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 12	UNID		0	R$ 3,30	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 14	UNID		0	R$ 2,85	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 18	UNID		0	R$ 2,82	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 20	UNID		0	R$ 2,37	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 2,5	UNID		10	R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 42,00
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 3,5	UNID		4	R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 16,80
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 4,5	UNID		0	R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 4,5	UNID	1	1	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FRALDA INFANTIL P (DOAÇÃO)	UNID		228	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FRALDA INFANTIL P	UNID		10	R$ 0,56	R$ 0,00	R$ 5,55
FRALDA INFANTIL P	UNID		0	R$ 0,42	R$ 0,00	R$ 0,00
CANULA NASAL AJUSTAVEL SOBRE ORELHA PEDIATRICA SOFTECH	UNID		0	R$ 22,16	R$ 0,00	R$ 0,00
EXTRATOR OBSTETRICO KIWI	UNID		0	R$ 369,44	R$ 0,00	R$ 0,00
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 4	UNID		20	R$ 4,28	R$ 0,00	R$ 85,60
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 4	UNID		3	R$ 3,65	R$ 0,00	R$ 10,95
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 4	UNID	48	0	R$ 4,23	R$ 203,04	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO	UNID		9	R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 46,80
SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO	UNID	1	1	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BALAO	UNID		0	R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO	UNID		8	R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 41,60
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO	UNID	2	2	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO	UNID		10	R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 52,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0 S/BALAO	UNID		13	R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 54,60
SONDA ENDOTRAQUEAL 5.0 C/BALAO	UNID	1	1	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
AGULHA 30X7	UNID		0	R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,00
PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA	UNID		7	R$ 1,05	R$ 0,00	R$ 7,35
PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA	UNID		0	R$ 1,16	R$ 0,00	R$ 0,00
CONEXAO DUAS VIAS	UNID		7	R$ 0,74	R$ 0,00	R$ 5,17
CONEXAO DUAS VIAS	UNID		0	R$ 2,11	R$ 0,00	R$ 0,00
FILTRO HMEF PEDIATRICO	UNID		0	R$ 8,12	R$ 0,00	R$ 0,00
LAMINA DE BISTURI 24	UNID		20	R$ 0,26	R$ 0,00	R$ 5,20
SERINGA 10ML SEM AGULHA DESCARTAVEL	UNID		0	R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA PARA ASPIRAÇAO TRAQUEAL 12	UNID		0	R$ 0,69	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY Nº 16 COM DUAS VIAS	UNID		1	R$ 2,33	R$ 0,00	R$ 2,33
SONDA NASOGASTRICA LONGA 6	UNID		0	R$ 1,01	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 10	UNID		0	R$ 0,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 14	UNID		0	R$ 1,22	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 18	UNID		1	R$ 1,46	R$ 0,00	R$ 1,46

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SONDA NASOGASTRICA LONGA 18	UNID	10	0	R$ 1,25	R$ 12,50	R$ 0,00
CORD CLAMP	UNID		28	R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 9,80
CORD CLAMP	UNID		0	R$ 0,40	R$ 0,00	R$ 0,00
TERMOHIGROMETRO DIGITAL	UNID		0	R$ 97,50	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS	UNID		0	R$ 85,26	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS	UNID	3	0	R$ 85,60	R$ 256,80	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 18	UNID		0	R$ 2,35	R$ 0,00	R$ 0,00
ALMOTOLIA AMBAR 250ML	UNID		0	R$ 4,40	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 14	UNID		0	R$ 2,28	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16	UNID		0	R$ 2,28	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	UNID		25	R$ 2,17	R$ 0,00	R$ 54,25
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	UNID		37	R$ 2,20	R$ 0,00	R$ 81,40
PROPES	UNID		0	R$ 0,09	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 8	UNID		0	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 10	UNID		0	R$ 0,62	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 12	UNID		0	R$ 0,64	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 16	UNID		0	R$ 0,70	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 18	UNID		0	R$ 0,83	R$ 0,00	R$ 0,00
TOUCA DESCARTAVEL	UNID		100	R$ 0,08	R$ 0,00	R$ 8,00
TOUCA DESCARTAVEL	UNID		55	R$ 0,09	R$ 0,00	R$ 4,81
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO LARANJA	UNID		0	R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AMARELA	UNID		0	R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,00
ALGODAO HIDROFILO	UNID		1	R$ 12,60	R$ 0,00	R$ 12,60
ALGODAO HIDROFILO	UNID		0	R$ 12,50	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO Nº 24 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNID		0	R$ 2,60	R$ 0,00	R$ 0,00
CONEXAO DUAS VIAS NEONATAL	UNID		0	R$ 2,05	R$ 0,00	R$ 0,00
TIRA REAGENTE DE URINA URI-COLOR CHECK TUBO COM 100	UNID		0	R$ 32,74	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO RN	UNID	200	0	R$ 1,13	R$ 226,00	R$ 0,00
SCALP Nº 21	UNID		6	R$ 0,27	R$ 0,00	R$ 1,61
SCALP Nº 23	UNID		0	R$ 0,25	R$ 0,00	R$ 0,00
FILTRO PARA INCUBADORA FANEM IT 158	UNID		0	R$ 194,80	R$ 0,00	R$ 0,00
OCULOS DE FOTOTERAPIA P	UNID		1	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 20,00
OCULOS DE FOTOTERAPIA M	UNID		2	R$ 20,81	R$ 0,00	R$ 41,62
OCULOS DE FOTOTERAPIA G	UNID		1	R$ 20,81	R$ 0,00	R$ 20,81
CAIXA DE PERFURO CORTANTE 13L	UNID		4	R$ 4,85	R$ 0,00	R$ 19,40
CAIXA DE PERFURO CORTANTE 13L	UNID		0	R$ 7,44	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO OBITO ADULTO PP	UNID		0		R$ 0,00	R$ 0,00
SACO OBITO ADULTO M	UNID		0		R$ 0,00	R$ 0,00
SACO OBITO ADULTO GG	UNID		0		R$ 0,00	R$ 0,00
EQUIPO BOMBA INFUSAO B-BRAUN	UNID		8	R$ 33,60	R$ 0,00	R$ 268,80
LAMINA BISTURI Nº 15	UNID		0	R$ 0,25	R$ 0,00	R$ 0,00
FITA TRASNPORE 10X4,5	UNID		0	R$ 11,49	R$ 0,00	R$ 0,00
LAMINA BISTURI Nº 11	UNID		0	R$ 0,28	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA DESCARTAVEL 5ML COM AGULHA 25X7	UNID		0	R$ 0,18	R$ 0,00	R$ 0,00
SENSOR OXIMETRIA DESCARTAVEL- COVIDIEN	UNID		2	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 420,00
SERINGA 10ML COM AGULHA 25X7	UNID		93	R$ 0,32	R$ 0,00	R$ 29,43
SERINGA 10ML COM AGULHA 25X7	UNID		0	R$ 0,30	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA VINIL SEM PO	UNID		20	R$ 0,24	R$ 0,00	R$ 4,80
SONDA NASOLONGA Nº 8	UNID		0	R$ 0,72	R$ 0,00	R$ 0,00
FITA MICROPOROSA 10X4,5	UNID		0	R$ 6,43	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 3ML COM AGULHA 25X7	UNID		1	R$ 0,15	R$ 0,00	R$ 0,15
SONDA URETRAL 14	UNID		1	R$ 0,72	R$ 0,00	R$ 0,72
PULSEIRA ADULTO BRANCA	UNID		26	R$ 0,69	R$ 0,00	R$ 18,06
LUVA ESPECIAL MANGA LONGA	UNID		0	R$ 0,92	R$ 0,00	R$ 0,00
CANULA DE GUEDEL Nº 3	UNID		0	R$ 1,88	R$ 0,00	R$ 0,00
CANULA DE GUEDEL Nº 4	UNID		0	R$ 2,04	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO	UNID		0	R$ 3,36	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5 C/BALAO	UNID		0	R$ 3,47	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 9,0 C/BALAO	UNID	1	1	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
					R$ 2.302,98	**R$ 3.398,71**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
SS Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ENTRADA - MMH OUTUBRO-2025 CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS		EMPRESA	PHARMAPLUS		EMPRESA	DPROSMED	
							VALOR	572,40		VALOR	405,10	
							NF	332		NF	28.739	
							DATA	01/10/2025		DATA	22/10/2025	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO						
AGULHA 30x8	UND		95	100	100	5	100	R$ 0,24	R$ 24,30			
CATETER Nº 16	UND	45	43	0	45	2						
CATETER Nº 18	UND	216	208	0	216	8						
CATETER Nº 20	UND	-	-	0	-	0						
CATETER Nº 22	UND	-	-	0	-	0						
CATETER Nº 24	UND	14	14	0	14	0						
CATETER TIPO OCULOS	UND	31	31	0	31	0						
ABSORVENTE GERIATRICO	UND	650	550	0	650	100						
AGULHA 40X12	UND	224	200	0	224	24						
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS	UND	1.407	1.115	0	1.407	292						
EQUIPO MACROGOTAS	UND	84	62	0	84	22						
FILTRO BACTERIANO HMEF	UND	4	4	0	4	0						
LUVA STERIL 7,0	UND	133	214	150	283	69						
LUVA STERIL 7,5	UND	178	265	150	328	63						
LUVA STERIL 8,0	UND	102	91	0	102	11						
SERINGA 1ML	UND	133	101	0	133	32						
CAMPO OPERATORID 25X28 PACOTE COM 5 UND	UND	296	217	0	296	79						
LUVA STERIL 8,5	UND	-	-	0	-	0						
SERINGA 5ML S/AG	UND	106	-	0	106	106						
APARELHO DE BARBEAR	UND	24	24	0	24	0						
CATETER Nº 14	UND	71	71	0	71	0						
COLETOR URINA SIST FECHADO	UND	5	5	0	5	0						
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 4	UND	62	60	0	62	2						
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 6	UND	20	16	0	20	4						
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 8	UND	24	20	0	24	4						
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 10	UND	5	5	0	5	0						
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 14	UND	8	8	0	8	0						
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 18	UND		9	10	10	1				10	1,01	R$ 10,10
ALCOOL 1L 70%	UND	56	59	30	86	27	30	R$ 6,81	R$ 204,30			
AGULHA 25X7	UND	59	617	600	659	42						
ATADURA CREPE 10CM	UND	32	32	0	32	0						
COLETOR PERFURO CORTANTE 7L (REPOSIÇÃO DAS PPPS)	UND	-	-	0	-	0						
GARROTE PREMIUM	UND	43	43	0	43	0						
SERINGA 3ML S/AG	UND	9	9	0	9	0						
SONDA URETRAL Nº 8	UND	9	7	0	9	2						
UMIDIFICADOR PARA OXIGENIO 250ML	UND	30	30	0	30	0						
ESPARADRAPO 10X4,5	UND	2	10	10	12	2	10	R$ 8,70	R$ 87,00			
ALCOOL 100ML 70%	UND	146	123	0	146	23						
CLOREXIDINA DEGERMANTE 100ML 2%	UND	22	19	0	22	3						
AGULHA 25X8	UND	90	90	0	90	0						
FIO NYLON 3,0 COM AG 3	UND	66	66	0	66	0						
GEL PARA ULTRASSOM	UND	2	7	6	8	1						
CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	UND	80	74	0	80	6						
COLETOR UNIVERSAL COM TAMPA VERMELHA	UND	452	398	0	452	54						
FITA MICROPOROSA 5X10	UND	10	10	0	10	0						
FIO NYLON 2.0	UND	6	2	0	6	4						
LUVA STERIL 6,5	UND	-	-	0	-	0						
LUVA PROCEDIMENTO G	UND	1.380	1.300	0	1.380	80						
LUVA PROCEDIMENTO M	UND	4.620	5.160	3000	7.620	2460						
MASCARA TRIPLA COM ELASTICO	UND	579	514	0	579	65						
OCULOS INCOLOR	UND	45	45	0	45	0						
PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO	UND	135	130	0	135	5						
LUVA PROCEDIMENTO P	UND	2.100	2.100	0	2.100	0						
APARELHO GLICOSE ON CALL PLUS	UND	7	7	0	7	0						
MASCARA DE PROTECAO PFF2	UND	-	-	0	-	0						
ESPONJA HEMOSTATICA (SURGICEL)	UND	12	12	0	12	0						
AVENTAL DE CIRC PROTEÇÃO	UND	60	60	0	60	0						
TUBO DE LATEX 2M	UND	62	58	0	62	4						
TIRA REAGENTE PRA GLICEMIA ON CALL PLUS	UND	350	350	0	350	0						
AGULHA 13X4,5	UND	209	209	0	209	0						
ATADURA CREPE 15CM	UND	3	3	0	3	0						
SERINGA 20ML C/AG	UND	206	147	0	206	59						
TRANSOFIX	UND	20	17	0	20	3						
ELETRODO PARA MONITORAÇÃO CARDIACA	UND	50	50	0	50	0						
LANCETAS	UND	280	280	0	280	0						
LENÇOL PAPEL HOSPITALAR 70X50	UND	31	41	20	51	10				20	8,45	R$ 169,00
SONDA URETRAL Nº 4	UND	32	23	0	32	9						
SONDA URETRAL Nº 6	UND	19	17	0	19	2						
SONDA URETRAL Nº 10	UND	31	30	0	31	1						
SONDA URETRAL Nº 12	UND	24	22	0	24	2						
TERMOMETRO DIGITAL	UND	4	3	0	4	1						
TORNEIRA TRES VIAS	UND	109	104	0	109	5						
FIO CATGUT CROMADO 2,0 COM AGULHA 4	UND	18	16	0	18	2						
FIO POLIGLICOLICO (VYCRYL) 0 COM AGULHA 4	UND	33	30	0	33	3						
SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 4	UND	9	-	0	9	9						
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 12	UND	10	10	0	10	0						
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 14	UND	13	13	0	13	0						
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 18	UND	17	17	0	17	0						
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 20	UND	20	20	0	20	0						

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 2,5	UND	10	-	0	10	10						
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 3,5	UND	4	-	0	4	4						
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 4,5	UND	-	-	1	1	1						
FRALDA INFANTIL P MARCA (TURMA BOLINHA)	UND	378	368	0	378	10						
FRALDA INFANTIL(DOAÇÃO)	UND	1.696	1.468	0	1.696	228						
CANULA NASAL AJUSTAVEL SOBRE ORELHA PEDIATRICA SOFTECH	UND	-	-	0	-	0						
EXTRATOR OBSTETRICO KIWI	UND	-	-	0	-	0						
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 4	UND	44	69	48	92	23						
SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO	UND	9	-	1	10	10						
SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BALAO	UND	-	-	0	-	0						
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO	UND	8	-	2	10	10						
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO	UND	10	-	0	10	10						
SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0 S/BALAO	UND	13	-	0	13	13						
SONDA ENDOTRAQUEAL 5.0 C/BALAO	UND	-	-	1	1	1						
AGULHA 30X7	UND	-	-	0	-	0						
PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA	UND	207	200	0	207	7						
CONEXAO DUAS VIAS	UND	63	56	0	63	7						
FILTRO HMEF PEDIATRICO CARRINHO PARADA	UND	1	1	0	1	0						
LAMINA DE BISTURI 24	UND	87	67	0	87	20						
SERINGA 10ML SEM AGULHA DESCARTAVEL	UND	-	-	0	-	0						
SONDA PARA ASPIRAÇAO TRAQUEAL 12	UND	32	32	0	32	0						
SONDA FOLLEY Nº 16 COM DUAS VIAS	UND	18	17	0	18	1						
SONDA NASOGASTRICA LONGA 6	UND	-	-	0	-	0						
SONDA NASOGASTRICA LONGA 10	UND	-	-	0	-	0						
SONDA NASOGASTRICA LONGA 14	UND	-	-	0	-	0						
SONDA NASOGASTRICA LONGA 18	UND	1	10	10	11	1						
CORD CLAMP	UND	261	233	0	261	28						
TERMOHIGROMETRO DIGITAL	UND	-	-	0	-	0						
DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS	UND	3	6	3	6	0	3	R$ 85,60	R$ 256,80			
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 18	UND	-	-	0	-	0						
ALMOTOLIA AMBAR 250ML	UND	21	21	0	21	0						
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 14	UND	160	160	0	160	0						
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16	UND	51	51	0	51	0						
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	UND	53	28	0	53	25						
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	UND	194	157	0	194	37						
PROPES	UND	374	374	0	374	0						
SONDA NASOCURTA Nº 8	UND	-	-	0	-	0						
SONDA NASOCURTA Nº 10	UND	14	14	0	14	0						
SONDA NASOCURTA Nº 12	UND	-	-	0	-	0						
SONDA NASOCURTA Nº 16	UND	-	-	0	-	0						
SONDA NASOCURTA Nº 18	UND	15	15	0	15	0						
TOUCA DESCARTAVEL	UND	400	245	0	400	155						
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO LARANJA	UND	1.000	1.000	0	1.000	0						
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AMARELA	UND	1.000	1.000	0	1.000	0						
ALGODAO HIDROFILO	UND	9	8	0	9	1						
CATETER INTRAVENOSO Nº 24 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UND	7	7	0	7	0						
CONEXAO DUAS VIAS NEONATAL	UND	-	-	0	-	0						
TIRA REAGENTE DE URINA URI-COLOR CHECK TUBO COM 100	UND	2	2	0	2	0						
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO RN	UND	-	200	200	200	0				200	1,13	R$ 226,00
SCALP Nº 21	UND	100	94	0	100	6						
SCALP Nº 23	UND	98	98	0	98	0						
FILTRO PARA INCUBADORA FANEM IT 158	UND	3	3	0	3	0						
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO P	UND	4	3	0	4	1						
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO M	UND	2	-	0	2	2						
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO G	UND	5	4	0	5	1						
CAIXA PERFURO CORTANTE 13L	UND	26	22	0	26	4						
SACO OBITO ADULTO PP	UND	1	1	0	1	0						
SACO OBITO ADULTO M	UND	4	4	0	4	0						
SACO OBITO ADULTO GG	UND	3	3	0	3	0						
EQUIPO BOMBA INFUSAO B-BRAUN	UND	46	38	0	46	8						
LAMINA DE BISTURI 15	UND	-	-	0	-	0						
FITA TRASNPORE 10X4,5	UND	8	8	0	8	0						
LAMINA BISTURI Nº 11	UND	-	-	0	-	0						
SERINGA DESCARTAVEL 5ML COM AGULHA 25X7	UND	176	176	0	176	0						
SENSOR OXIMETRIA DESCARTAVEL- COVIDIEN	UND	6	4	0	6	2						
SERINGA 10ML COM AGULHA DESCARTAVEL	UND	420	327	0	420	93						
FITA MICROPOROSA 10X4,5	UND	13	13	0	13	0						
SERINGA 3ML COM AGULHA 25X7	UND	456	455	0	456	1						
SONDA URETRAL 14	UND	59	58	0	59	1						
SONDA NASOGASTRICA LONGA 8	UND	-	-	0	-	0						
LUVA VINIL M SEM PO	UND	80	60	0	80	20						
PULSEIRA ADULTO BRANCA	UND	2.948	2.922	0	2.948	26						
LUVA ESPECIAL MANGA LONGA	UND	91	91	0	91	0						
CANULA DE GUEDEL Nº 3	UND	6	6	0	6	0						
CANULA DE GUEDEL Nº 4	UND	5	5	0	5	0						
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO	UND		-	0	-	0						
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5 C/BALAO	UND		-	0	-	0						
SONDA ENDOTRAQUEAL 9,0 C/BALAO	UND		-	1	1	1						

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CIM - RITA BARRADAS

EMPRESA	QUALIMMED		
VALOR	618,00		
NF	3.791		
DATA	22/10/2025		

RECEBEMOS DE **PHARMAPLUS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

00268

NF-e
Nº. 332
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
07-10-25	Elen Silva

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
R BARAO DE ATALAIA - 268 - CENTRO -
MACEIO - AL - 57020-510

Telefone: (87)9988-7702
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 332
SÉRIE 3
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2725 1003 8170 4300 0233 5500 3000 0003 3211 1018 8917

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
24109902-1		03.817.043/0002-33	227250031414507 01/10/2025 08:21:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA-BA			14.284.483/0001-08	01/10/2025
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA	S/N		CENTRO	01/10/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
45310-000	UBAIRA	(71)997300603	BA		08:20

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	31/10/25	572,40

DADOS BANCÁRIOS / PIX - 03817043000233
237 - BRADESCO AGÊNCIA: 2562-9 CONTA CORRENTE:
001 - BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3570-5 CONTA CORRENTE:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
572,40	68,69	0,00	0,00	572,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			AL	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6			6	32,30	32,30

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4803	ESPARADRAPO IMP. BRANCO 10CMX4,5M UND N LT: A5H1890I DATA FAB.: 22/07/2025 DATA VAL.: 31/07/2027	30051090	000	6403	UN	10	9,7000	87,00	87,00	10,44	0,00	12,00	0,00
3919	DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIM 5LT MANUAL GAL N LT: 57711 DATA FAB.: 01/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027	35079049	000	6403	GL	1	85,6000	85,60	85,60	10,27	0,00	12,00	0,00
3919	DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIM 5LT MANUAL GAL N LT: 57218 DATA FAB.: 01/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026	35079049	000	6403	GL	2	85,6000	171,20	171,20	20,54	0,00	12,00	0,00
12843	ALCOOL 70% 1L ANTISSEPTICO CX C/12 N LT: M41226 DATA FAB.: 10/07/2025 DATA VAL.: 10/07/2027	30039099	000	6403	UN	30	6,8100	204,30	204,30	24,52	0,00	12,00	0,00
15232	AGULHA HIPODERMICA DESC 30X8.0 C/TRAVA CX C/100 N LT: 9704 DATA FAB.: 09/01/2025 DATA VAL.: 30/01/2030	90183219	000	6403	UN	100	0,2430	24,30	24,30	2,92	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 10/10/25

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO:1030000
CENTRO DE PARTO NATURAL CPN
APOIO 1336887 AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$48.67 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO
CPN - RITA BARRADAS
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 07/10/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
∝	∝	

00269

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	MOTIVO DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
PHARMAPLUS LTDA	0570-3 / 17851-9	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe no indicado
NOME DO PAGADOR	NOSSO NÚMERO	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNC	24504740000022283	
VENCIMENTO: 31/10/2025 — Nº DO DOCUMENTO: 332-1 — VALOR DO DOCUMENTO: 572,40		☐ Desconhecido ☐ Endereço insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA-BA COD.CLI:31
RUA ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA 14.284.483/0001-08
UBAIRA CENTRO CEP :45310-000 BA

DESTACAR ABAIXO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO: PHARMAPLUS LTDA CNPJ: 03.817.043/0002-33
R BARAO DE ATALAIA CENTRO MACEIO - AL CEP: 57020510

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
01/10/2025	332-1	DM	N	01/10/2025	0570-3 / 17851-9	31/10/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NÚMERO
	17/27	R$			24504740000022283

INSTRUÇÕES	
COBRAR JUROS DE 3% AO DIA NÃO CONCEDER DESC. PROTESTAR APÓS 5 DIAS	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 572,40 (-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA/MULTA (+) OUTROS/ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA-BA 31
RUA ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA 14.284.483/0001-08
UBAIRA CENTRO CEP : 45310-000 BA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SACADOR / AVALISTA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02450.474008 00022.283170 6 12510000057240

LOCAL DE PAGAMENTO: Pagável em qualquer banco. VENCIMENTO: 31/10/2025

BENEFICIÁRIO: PHARMAPLUS LTDA CNPJ: 03.817.043/0002-33
R BARAO DE ATALAIA CENTRO MACEIO - AL CEP: 57020510

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	NOSSO NÚMERO
01/10/2025	332-1	DM	N	01/10/2025	0570-3 / 17851-9	24504740000022283

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17/27	R$			572,40

INSTRUÇÕES	
COBRAR JUROS DE 3% AO DIA NÃO CONCEDER DESC. PROTESTAR APÓS 5 DIAS	(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA/MULTA (+) OUTROS/ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA-BA 31
RUA ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA 14.284.483/0001-08
UBAIRA CENTRO CEP : 45310-000 BA

SACADO / AVALISTA

Ficha de Compensação AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 29/10/2025
N° de controle: 380.469.572.585.026.151 | Documento: 0000752

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras:	**00190 00009 02450 474008 00022 283170 6 12510000057240**
Banco destinatário:	**001 - BCO DO BRASIL S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**PHARMAPLUS LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**PHARMAPLUS LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**003.817.043/0001-52**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**ASSOCIA O DE PROTE O A MATERNIDADE**
CPF/CNPJ do Pagador:	**014.284.483/0001-08**
Data de débito:	**29/10/2025**
Data de vencimento:	**31/10/2025**
Valor	**R$ 572,40**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 572,40**
Descrição:	**TR 87677**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
hTkYap4P E*69t2?8 oNhYJlup vJC9wqHl WmTi49bS ePKEPr4F scl@6BYM hHYKJNxQ
EPydx5Ks pHNDIW9G vZVoNTfe IZfLYNUv FolVxtr? qHy*9937 @Ama#fbj nB9w44nU
yWInS93r d9C2llJv 5OA3ISPh Uu4KKrLK *mYTAV9R Gk2R#@#l 49210275 07152102
```

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.		

dprosmed descartáveis & medicamentos

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 00028739 - FL1/1 Série: 001

1 via

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria			26 2510 11449180000290 55 001 000028739 1 00067059 3
INSCR. EST.	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
094013772		11449180000290	126250112064648

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			14.264.483/0001-06	22.10.2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 00000 S/N		CENTRO	45310-000	22.10.2025
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
UBAÍRA	BA	(75) 35442651	ISENTO	07:10:21

FATURA

VENCIMENTO	25.11.2025 1/1
VALOR	405,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
405,10	30,53				405,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					405,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
3							

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
2703	LENCOL HOSPITALAR BRANCO 70X50 FD C 08 ||	PETALAS	48030090	000	6108	ROL	0	01.01.2023	31.12.2087		20,000	8,4500	169,00	169,00	20,28	12,0
312	PULSEIRA INFANTIL BRANCA CX C 100 PCS ||	WILTEX	39269090	200	6108	UND	H20240310	10.03.2024	01.01.2090		200,000	1,1300	226,00	226,00	9,04	4,0
2051	SONDA ASP. TRAQUEAL N.18 PCT 20 ||	BIOBASE	90183929	000	6108	UN	5166	01.09.2022	02.09.2026		10,000	1,0100	10,10	10,10	1,21	12,0

☐ TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS

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 28/10/25

CPN - RITA BARRADAS

[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 22/10/25

☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DADOS ADICIONAIS

COTAÇÃO: 1359852
CENTRO DE PARTO NATURAL CPN
AVENIDA MANOEL RABELO, 4347, SUCUPIRA, Jaboatão dos Guararapes
CEP: 54280005 Valor Aproximado de Tributos RS: 72,87. DIFAL PE R$ 0,00 - BA R$ 52,52

RESERVADO AO FISCO

00271

BRADESCO | **237-2** | **23791.23009 90000.014762 29004.526900 9 12760000040510**

Beneficiário	Data do Documento	Nr. do Documento	Vencimento
DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	22/10/2025	NFp 28739 1/1	25/11/2025
Pagador	**Agência/Código Beneficiário**	**Carteira/Nosso Número**	**Valor**
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA -	1230/0045269-6	09/00000147629-P	405,10

Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 8,10 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 1,34 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

00272

Vencimento 25/11/2025

BRADESCO | **237-2** | **23791.23009 90000.014762 29004.526900 9 12760000040510**

Local de pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Bradesco e Bradesco Expresso

Vencimento: 25/11/2025

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: 09/00000147629-P

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie de Doc.	Aceite	Data do Processamento	Valor do Documento
22/10/2025	NFp 28739 1/1	DM	N	22.10.2025	405,10

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$ 8,10 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 1,34 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 ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - 14.284.483/0001-08 - C CNPJ 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 00000 S/N
CENTRO - UBAÍRA - BA - CEP: 45.310-000

CI 2.58.12/12O42 LEANDRO 22.10.2025 07:52:23

Sacado/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 25/11/2025
N° de controle: 237.804.679.407.911.721 | Documento: 0000767

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **23791 23009 90000 014762 29004 526900 9 12760000040510**

Banco destinatário: **237 - BCO BRADESCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **DPROSMED LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **DPROSMED LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **011.449.180/0001-00**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIAýØO DE PROTEýØO A MATERNIDADE E I**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **25/11/2025**

Data de vencimento: **25/11/2025**

Valor **R$ 405,10**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 405,10**

Descrição: **PAG COBRANCA NET EMPRESA**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF: [illegible] - GRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
cK6R8Req @CAXFQGU v@siCD86 Vr74ErBO quykU8XW H4i8Y#OE MWaPn8jF uHhpUlV6
xYaxXEcJ 88FnAfIm 3BOk6Ojj XY@xDPmf nG?MriTy GsnEYkZn m7R8o2k3 3E@nvH4m
K2SNQ6dd SvfPvXMW dRaBG4OW 7AYHaaxZ ?p#KhuMR sjYSHP@9 15770205 27565102
```

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.		

00274

RECEBEMOS DE QUALIMMED COM. ATAC. DE MED. E MAT LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 618,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRAAVENIDA MANOEL RABELO, 4347 SUCUPIRA JABOATAO DOS GUARARAPES-PE			Sér/Nº. 001/000.003.791 PED. 17864
DATA DE EMISSÃO 22/10/2025	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

QUALIMMED

QUALIMMED COM. ATAC. DE MED. E MAT LTDA
RUA MARQUES DO PARANA, 243
ESPINHEIRO - 52021-050
RECIFE - PE Fone/Fax: (81)3019-3317

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.003.791
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2625 1035 5144 1600 0102 5500 1000 0037 9118 2140 2440

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 SUBST TRIB CONTRI SUBSTITUIDO	126250112106670 - 22/10/2025 09:20:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
086131176		35.514.416/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (245) (ALVARA=8023756923)		14.284.483/0001-08	22/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA MANOEL RABELO, 4347	SUCUPIRA	54280-005	22/10/2025
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JABOATAO DOS GUARARAPES	PE (71)99610-8122		09:20:55

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/11/2025
valor	R$ 618,00

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	618,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	618,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
QUALIMMED COM ATAC MED E MAT	(0) Emitente			35.514.416/0001-02
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARQUES DO PARANA	RECIFE	PE		086131176

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA		1	0,000	3,000

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	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
194	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M CX C/ 100 (ABL) Lote: 2507137297 Fab: 01/06/2025 Val: 01/06/2030 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301200 cEAN: 0736532693679	40151900	160	5405	CX	30	20,6000	0,00%	618,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

☐ TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 28/10/25

CPN - RITA BARRADAS
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 22/10/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 GESTAO EM SAUDE COTACAO N 1359852 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:618,00 ICMS:126,69 Dados Bancarios: Caixa Economica Agencia 3484 Conta Corrente 1998-0 (Chave PIX celular 81997978207) Se necessario solicitar BOLETO atraves do e-mail: contato@qualimmed.com.br Conforme IN RFB N 2145/2023, realizar retencao de IRRF aliquota de 1,20% 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.:3 AG. COB:BANCO SANTANDER Rota: PERNAMBUCO-PE **PED.VENDA: 17864**	

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir

Data da operação: 25/11/2025 - 13h11

N° de controle: 237.804.679.407.911.721

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **QUALIMMED**

CNPJ/CPF: **035.514.416/0001-02**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 8,96**

Valor: **R$ 618,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição:

Identificação: **E60746948202511251453I2864057X8I**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CRN - RITA DAURADAS

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 000654906
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2625 1010 7798 3300 0156 5500 1000 6549 0616 5693 1003

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.p/ nao Contrib	126250112258493 22/10/25 14:41:10 00276

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPF/CNPJ
000503185	135427620	10.779.833/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF / IDEstr.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MAT E INFANCIA UBAIRA	14.284.483/0001-08	22/10/2025 14:41

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA .	CENTRO	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA
UBAIRA	(75)3544-2651	BA		45310000	22/10/2025 14:41:07

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
654906	304,98	0,00	304,98

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	21/11/25	304,98		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
304,98	36,59	0,00	0,00	0,00	304,98

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	304,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. por conta do Remetente		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

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
1370760	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 07 CX C/100 (CINZA CLARO) - REF 40006 - MARCA: SR	90183219	000	6108	UN	600,0000	0,09	54,00	54,00	6,48	0,00	12,00	0,00
	L: 940D5 Q: 600.000 F: 2025-09-13 V: 2030-09-13/ Nº Lote: 940D5 QTDE:600,000 Data fabricação: 13/09/25 Data validade: 13/09/30 Cod:												
2010380	FIO DE SUTURA CATGUT SIMPLES N.2-0 C/AGULHA 1/2 CILINDRICA 4.0CM - MARCA: TECHNOFIO	30061090	000	6108	CX	2,0000	101,52	203,04	203,04	24,36	0,00	12,00	0,00
	L: 08250227 Q: 2.000 F: 2025-08-10 V: 2030-03-31 ANVISA: 10378330016/ Nº Lote: 08250227 QTDE:2,000 Data fabricação: 10/08/25 Data validade: 31/03/30 Cod: 10378330016												
1212620	PASTA P/ULTRA-SONOGRAFIA 01 KG PLURIGEL CX C/12 - REF 50010324 - MARCA: CARBOGEL	30067000	000	6108	EB	6,0000	7,99	47,94	47,94	5,75	0,00	12,00	0,00
	L: 251065 Q: 6.000 F: 2025-07-08 V: 2027-07-08/ Nº Lote: 251065 QTDE:6,000 Data fabricação: 08/07/25 Data validade: 08/07/27 Cod:												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Usuario: vilma lucia soares de albuquerque gomes / EC 87/2015 - FECP: 0,00- ICMS UF destino: 25,92 - Total ICMS UF Destino: 25,92.//Ped:8102193/Ped-Empenho:OC1359852/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 22/10/25 14:41:15

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

☐ TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 28/10/25

CPN - RITA BARRADAS
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 24/10/2025
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

Recibo do Pagador 00277

Banco Itaú S.A. 341-7 | 34191.09008 16968.641247 70004.640002 6 12720000030498

Beneficiário		Sacador Avalista	Vencimento
Medical Mercantil de Aparelhagem Med 10.779.833/0001-56		ASSOCIACAO DE PROTECAO	21/11/2025

Endereço Cedente Sacador Avalista
Av. Agamenon Magalhaes, 3158 - Espinheiro - RECIFE-PE CEP-52020000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/00169686-4	109	DM			1247/00046-4

Data Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Valor
22/10/2025	654906/1				304,98

Autenticacao Mecânica

Banco Itaú S.A. 341-7 | 34191.09008 16968.641247 70004.640002 6 12720000030498

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU

Vencimento: **21/11/2025**

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	Nosso Número
22/10/2025	654906/1	DM	N	22/10/2025	109/00169686-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			304,98

após 7 dias do vencimento o título será negativado com as custas do cliente.

Apos o vencimento cobrar Juros /dia atraso R$ 0,20
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 MAT E INFANCIA UBAIRA
End: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA N°:
Sacador/Avalista: CEP: 45310000 Bairro:CENTRO
CNPJCPF: 14.284.483/0001-08
UBAÍRA BA
Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 25/11/2025 - 13h21
N° de controle: 237.804.679.407.911.721 | Documento: 0000764

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I| CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras:	**34191 09008 16968 641247 70004 640002 6 12720000030498**
Banco destinatário:	**341 - ITAU 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**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MAT EINFANCIA**
CPF/CNPJ do pagador:	**014.284.483/0001-08**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Data de débito:	**25/11/2025**
Data de vencimento:	**21/11/2025**
Valor	**R$ 304,98**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,80**
Valor total:	**R$ 305,78**
Descrição:	**PAG COBRANCA NET EMPRESA**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA [illegible]RADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
qy6W5ZBl VIpvycJB yYRvtF#P hqQfmOlG wtCp?Cu2 JOaKnp2Q wt3UMkWf YZbwFJWY
UOvEAYfI ouj9mwT@ fiF44XKM iqURhJvl oCBjr7Hf 7TSxsCRw Nat8xOvq qrLQr*eV
XDUYfmri @EmQ3R7i 38Dd?zbU RmARhLNQ udPVOgst gvcSEfjW 05410275 37168102
```

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.		

BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL L

Rua Vinte e Dois, 180 - Rio Doce - Olinda, PE - CEP : 53090180

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 5049
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1048 4958 6600 0147 5500 1000 0050 4919 0931 3575

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
6102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (FORA DO ESTADO)	126250112305355 22/10/2025 15:57:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
107300877		48.495.866/0001-47

00279

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	14.284.483/0001-08	22/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO	45310000	22/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
UBAIRA	7141051335	BA		15:55:00

FATURA/DUPLICATA

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
402,50	17,10	0,00	0,00	402,50

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	402,50

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
01				

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
112963	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 C/PO CX.C/50 PARES - GLOMED L : 250210 Val : 25/02/2030	40151200	100	6102	PR	150,0000	1,3000	0,0000	195,0000	195,00	7,8000	0,0000	4,0000	0,0000
26566	SONDA NASOGASTRICA DESC. N.18 LONGA PCT.C/10 UNIDS.- BIOSANI L : 68492 Val : 30/07/2028	90183929	000	6102	UN	10,0000	1,2500	0,0000	12,5000	12,50	1,5000	0,0000	12,0000	0,0000
112957	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0 C/PO CX.C/50 PARES - GLOMED L : 250210 Val : 25/02/2030	40151200	100	6102	PR	150,0000	1,3000	0,0000	195,0000	195,00	7,8000	0,0000	4,0000	0,0000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido referente a Cotacao:
1359852

Copia da venda codigo: 6276
Copia da venda codigo: 6290
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 Nº: 6291
Val Aprox Tributos R$ 84,56 (21,01%) Federal e R$ 82,51 (20,50%) Estadual - Fonte: IBPTValores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 28/10/25

CPN - RITA BARRADAS
[X] RECEBIMENTO DO MATERIAL
24/10/25
[ ] SERVIÇO FOI EXECUTADO
/
ATESTO | RECEBIDO | AUTORIZO

00280

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 03707.086009 00000.999177 1 12730000040250

Nome do Pagador / Endereço **S3 GESTAO EM SAUDE** **RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA** **45310-000 UBAÍRA BA**	CNPJ **14.284.483/0001-08**	Data de Vencimento **22/11/2025**
		Agência/Código do Beneficiário **2365-5/105595-X**
Nome do Beneficiário / Endereço **BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE** **RUA VINTE E DOIS 180 - RIO DOCE** **53090-180 OLINDA PE**	CNPJ **48.495.866/0001-47**	Nosso Número **00037070860000000999**
		Valor do Documento **402,50**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	NF5049	**DM**	**N**	**22/10/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03707.086009 00000.999177 1 12730000040250

Local do Pagamento **Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.**		Data de Vencimento **22/11/2025**
Nome do Beneficiário **BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE**	CNPJ **48.495.866/0001-47**	Agência/Código do Beneficiário **2365-5/105595-X**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/10/2025	**NF5049**	**DM**	**N**	**22/10/2025**	**00037070860000000999**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**402,50**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **402,50**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Nome do Pagador / Endereço **S3 GESTAO EM SAUDE** **RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA** **45310-000 UBAÍRA BA**	CNPJ **14.284.483/0001-08**
Beneficiário Final	CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 25/11/2025
N° de controle: 237.804.679.407.911.721 | Documento: 0000765

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras:	**00190 00009 03707 086009 00000 999177 1 12730000040250**
Banco destinatário:	**001 - BCO DO BRASIL S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE**
Nome Fantasia Beneficiário:	**BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**048.495.866/0001-47**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**S3 GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ do Pagador:	**014.284.483/0001-08**
Data de débito:	**25/11/2025**
Data de vencimento:	**22/11/2025**
Valor	**R$ 402,50**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 402,50**
Descrição:	**PAG COBRANCA NET EMPRESA**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
EYB8G?NS HaMCzQtb SX5E?zKO ?@Aj7Bwh ohdP6uW3 8kkG2tug xUrWbVuK t**k?KG6
XRdRzXFj kwflE7Sh 86En@?fG wnazxqZ5 Y#bh@A*c 3kAU#Lnd nOxAvr@S RksTs?EH
4iuHKI6O WccU#R*U rBwfBPCP ajhvwhty 2w*CThei EaQSBPxD 55510205 07262102
```

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.		

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025

UNIFICADO: 2.2 MEDICAMENTO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.2 MEDICAMENTOS	2.123,33
2.2 FUNDO FIXO	-
2.2	-
2.2	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**2.123,33**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00283

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025
GRUPO: 2.2 MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR	4.779,55

SALDO ATUAL	5.249,88

SALDO ANTERIOR	4.779,55
BALANCETE DE ENTRADA	2.593,66
BALANCETE DE SAÍDA	- 2.123,33
SALDO ATUAL	5.249,88

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	2.593,66
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	2.593,66

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	2.123,33
Contagem (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	2.123,33

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	2.123,33
Saída Paciente (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	2.123,33

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00284

SAIDA - MEDICAMENTOS OUTUBRO-2025/CPNP	MEDIDA	SALDO NF	SALDO	VALOR UNIT	GASTOS COMPRAS MMH	GASTO MENSAL
		ENTRADAS	CONSUMO			
AGUA DESTILADA 10ML	UNID		23	R$ 0,21	R$ 4,90	R$ 0,00
BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	UNID		-	R$ 9,15	R$ 0,00	R$ 0,00
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID		1	R$ 318,56	R$ 318,56	R$ 0,00
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID		2	R$ 291,80	R$ 583,60	R$ 0,00
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID	6	-	R$ 313,38	R$ 0,00	R$ 1.880,28
OMEPRAZOL IV	UNID		-	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TRAMAL 100MG INJ	UNID		-	R$ 4,80	R$ 0,00	R$ 0,00
TRIDIL INJ	UNID		-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
AMIODARONA INJ	UNID		-	R$ 2,35	R$ 0,00	R$ 0,00
MANITOL 20%	UNID		-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
MISOPROSTOL 200MCG	UNID		4	R$ 79,90	R$ 319,60	R$ 0,00
DIAZEPAN INJ 10MG	UNID		-	R$ 0,78	R$ 0,00	R$ 0,00
LIDOCAINA GEL 2%	UNID		1	R$ 9,00	R$ 9,00	R$ 0,00
LIDOCAINA ISOBARICA 2%	UNID		-	R$ 3,80	R$ 0,00	R$ 0,00
GLICOSE 50% 10ML	UNID		3	R$ 0,52	R$ 1,56	R$ 0,00
FENOBARBITAL INJ	UNID		-	R$ 2,26	R$ 0,00	R$ 0,00
CETAMINA INJ	UNID		-	R$ 87,78	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	UNID		-	R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	UNID		-	R$ 0,46	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 20% 10ML	UNID		-	R$ 0,45	R$ 0,00	R$ 0,00
FENITOINA INJ	UNID		-	R$ 4,66	R$ 0,00	R$ 0,00
FENTANIL A 0,05MCG INJ 10ML	UNID		-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
HEPARINA SODICA 5000UI 0,25ML	UNID	2	2	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
METILERGOMETRINA INJ	UNID		2	R$ 3,26	R$ 6,53	R$ 0,00
MIDAZOLAM 15MG/3ML	UNID		-	R$ 8,72	R$ 0,00	R$ 0,00
MIDAZOLAM 50MG 10ML	UNID		-	R$ 7,13	R$ 0,00	R$ 0,00
SORO GLICOSADO 5% 250ML	UNID		-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML	UNID		-	R$ 5,70	R$ 0,00	R$ 0,00
SUXAMETONIO 100MG INJ	UNID		-	R$ 20,12	R$ 0,00	R$ 0,00
DIPIRONA 500MG CP	UNID		29	R$ 0,14	R$ 4,15	R$ 0,00
HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML	UNID		1	R$ 3,21	R$ 3,21	R$ 0,00
IBUPROFENO 600MG	UNID		-	R$ 0,40	R$ 0,00	R$ 0,00
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15G	UNID		-	R$ 6,17	R$ 0,00	R$ 0,00
OMEPRAZOL 20MG CP	UNID		-	R$ 0,48	R$ 0,00	R$ 0,00
PARACETAMOL 750MG	UNID		6	R$ 0,12	R$ 0,70	R$ 0,00
GLICOSE 5% 100ML	UNID		-	R$ 3,74	R$ 0,00	R$ 0,00
TOBRAMICINA SOL OFTALMICA	UNID		-	R$ 11,46	R$ 0,00	R$ 0,00
ADENOSINA INJ	UNID	2	2	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ADRENALINA INJ	UNID		-	R$ 1,42	R$ 0,00	R$ 0,00
BICARBONATO DE SODIO AMPOLA 250ML	UNID		-	R$ 28,90	R$ 0,00	R$ 0,00
DESLANOSIDEO SOL INJ	UNID		-	R$ 2,18	R$ 0,00	R$ 0,00
GLICOSE 25% 10ML	UNID		-	R$ 0,62	R$ 0,00	R$ 0,00
METOPROLOL 1MG/ML 5ML	UNID		-	R$ 11,18	R$ 0,00	R$ 0,00
NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/2ML	UNID		-	R$ 21,66	R$ 0,00	R$ 0,00
CETOPROFENO 100MG IV	UNID		-	R$ 4,86	R$ 0,00	R$ 0,00
DIPIRONA GOTAS 500MG 10ML	UNID		-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
HIDRALAZINA 20MG INJ	UNID		-	R$ 7,20	R$ 0,00	R$ 0,00
OLEO GIRASSOL 100ML	UNID		-	R$ 8,12	R$ 0,00	R$ 0,00
SUCROFER IV	UNID		9	R$ 3,50	R$ 31,50	R$ 0,00
SUCROFER IV	UNID		-	R$ 11,90	R$ 0,00	R$ 0,00
TERBUTALINA 0,5MG SOL INJ	UNID		-	R$ 1,99	R$ 0,00	R$ 0,00
VITAMINA K INJ	UNID		25	R$ 2,55	R$ 63,75	R$ 0,00
VITAMINA K INJ	UNID		-	R$ 2,03	R$ 0,00	R$ 0,00
VITAMINA K INJ	UNID		-	R$ 2,63	R$ 0,00	R$ 0,00
SIMETICONA 40MG CP	UNID		-	R$ 0,13	R$ 0,00	R$ 0,00
OLEO MINERAL 100ML	UNID		-	R$ 3,40	R$ 0,00	R$ 0,00
LIDOCAINA 2%¯S/V	UNID		14	R$ 4,86	R$ 68,04	R$ 0,00
LIDOCAINA 2%¯S/V	UNID		-	R$ 4,38	R$ 0,00	R$ 0,00
LIDOCAINA 2%¯S/V	UNID		-	R$ 4,43	R$ 0,00	R$ 0,00
CABERGOLINA 0,5MG	UNID		-	R$ 15,47	R$ 0,00	R$ 0,00
INSULINA NPH	UNID		-	R$ 23,32	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	UNID		7	R$ 2,90	R$ 20,30	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	UNID		-	R$ 3,60	R$ 0,00	R$ 0,00
ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SOL INJ	UNID		-	R$ 4,00	R$ 0,00	R$ 0,00
INSULINA REGULAR 10ML	UNID		-	R$ 69,90	R$ 0,00	R$ 0,00
DIPIRONA SOL INJ 500MG	UNID		3	R$ 0,62	R$ 1,86	R$ 0,00
DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 100ML	UNID		2	R$ 2,16	R$ 4,32	R$ 0,00
DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 100ML	UNID	4	-	R$ 1,98	R$ 0,00	R$ 7,92

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID		24	R$ 7,20	R$ 172,80	R$ 0,00
AMPICILINA 1G IV	UNID		-	R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CLINDAMICINA 600MG INJ	UNID		-	R$ 5,15	R$ 0,00	R$ 0,00
IBUPROFENO 50MG GOTAS 30ML	UNID		-	R$ 1,78	R$ 0,00	R$ 0,00
NISTATINA SOL ORAL 50ML	UNID		-	R$ 4,87	R$ 0,00	R$ 0,00
NISTATINA CREME VAGINAL	UNID		-	R$ 4,07	R$ 0,00	R$ 0,00
ONDANSETRONA 4MG 2ML	UNID		1	R$ 1,71	R$ 1,71	R$ 0,00
PARACETAMOL GOTAS 200MG	UNID		-	R$ 1,14	R$ 0,00	R$ 0,00
ESCOPOLAMINA SIMPLES INJ	UNID		-	R$ 3,60	R$ 0,00	R$ 0,00
DOBUTAMINA SOL INJ	UNID		-	R$ 10,60	R$ 0,00	R$ 0,00
FUROSEMIDA SOL INJ	UNID		-	R$ 2,11	R$ 0,00	R$ 0,00
NOREPINEFRINA SOL INJ	UNID		-	R$ 5,25	R$ 0,00	R$ 0,00
GLICONATO DE CALCIO 10% SOL INJ	UNID		-	R$ 2,35	R$ 0,00	R$ 0,00
GLICONATO DE CALCIO 10% SOL INJ	UNID	20	1	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
DOPAMINA SOL INJ	UNID		-	R$ 6,99	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	UNID		16	R$ 4,99	R$ 79,84	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	UNID	60	-	R$ 5,01	R$ 0,00	R$ 300,60
BICARCABONATO DE SODIO 8,4% 250ML	UNID		-	R$ 30,80	R$ 0,00	R$ 0,00
SIMETICONA SOL ORAL	UNID		2	R$ 1,59	R$ 3,17	R$ 0,00
ASS 100MG	UNID		-	R$ 0,05	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 250ML 0,9%	UNID		11	R$ 4,29	R$ 47,19	R$ 0,00
OCITOCINA SOL INJ	UNID		79	R$ 3,70	R$ 292,30	R$ 0,00
OCITOCINA SOL INJ	UNID		-	R$ 3,85	R$ 0,00	R$ 0,00
OCITOCINA SOL INJ	UNID	100	-	R$ 3,48	R$ 0,00	R$ 348,00
ACIDO TRANEXAMICO INJ	UNID		8	R$ 4,94	R$ 39,53	R$ 0,00
ACIDO TRANEXAMICO INJ	UNID		-	R$ 4,73	R$ 0,00	R$ 0,00
CLOPIDROGEL 75MG	UNID		-	R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 10% 10ML	UNID		-	R$ 0,26	R$ 0,00	R$ 0,00
HIDROCORTISONA 100MG	UNID		-	R$ 3,76	R$ 0,00	R$ 0,00
HIDROCORTISONA 500MG	UNID		-	R$ 8,38	R$ 0,00	R$ 0,00
ISORDIL 5MG SUBLINGUAL	UNID	2	1	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
GLICOSE 5% 500ML	UNID		-	R$ 6,70	R$ 0,00	R$ 0,00
GLICOSE 5% 500ML	UNID		-	R$ 5,97	R$ 0,00	R$ 0,00
OXIDO DE ZINCO+VIIT A+VIT D POMADA	UNID		-	R$ 3,85	R$ 0,00	R$ 0,00
SULFATO FERROSO COMP 40MG	UNID		49	R$ 0,07	R$ 3,43	R$ 0,00
SULFATO FERROSO COMP 40MG	UNID		-	R$ 0,15	R$ 0,00	R$ 0,00
ATROPINA SOL INJ	UNID		-	R$ 1,80	R$ 0,00	R$ 0,00
METOCLOPRAMIDA SOL INJ	UNID		-	R$ 0,72	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	UNID		-	R$ 0,23	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	UNID		29	R$ 0,21	R$ 6,18	R$ 0,00
VASELINA LIQUIDA	UNID		-	R$ 43,10	R$ 0,00	R$ 0,00
VASELINA LIQUIDA	UNID	2	-	R$ 28,43	R$ 0,00	R$ 56,86
RINGER COM LACTATO 500ML	UNID		5	R$ 6,69	R$ 33,45	R$ 0,00
DEXAMETASONA 4MG SOL INJ	UNID		1	R$ 2,15	R$ 2,15	R$ 0,00
CEFALEXINA 500MG	UNID		-	R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 0,00
BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMPOLA	UNID		-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
AMINOFILINA 240MG/10ML	UNID		-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	UNID		-	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 0,00
					R$ 2.123,33	***R$ 2.593,66***

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
GPN - RITA BARRADAS

ENTRADA- MEDICAMENTOS - OUTUBRO 2025 CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS		EMPRESA	PHARMAPLUS			UPA IMBIRIBEIRA			UPA SOTAVE		
							VALOR	2.593,66			PERMUTA			PERMUTA		
							NF	87.033								
							DATA	23/10/2025			DATA	28/10/2025		DATA	29/10/2025	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO										
AGUA DESTILADA 10ML	UNID	124	101	0	124	23										
BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	UNID	-	-	0	-	0										
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID	6	9	6	12	3	6	R$ 313,38	R$ 1.880,28							
OMEPRAZOL IV	UNID	-	-	0	-	0										
TRAMAL 100MG INJ	UNID	-	-	0	-	0										
TRIDIL INJ	UNID	-	-	0	-	0										
AMIODARONA INJ carrinho	UNID	-	-	0	-	0										
MANITOL 20%	UNID	-	-	0	-	0										
MISOPROSTOL 200MCG	UNID	45	41	0	45	4										
DIAZEPAM INJ 10MG	UNID	-	-	0	-	0										
LIDOCAINA GEL 2%	UNID	6	5	0	6	1										
LIDOCAINA ISOBARICA 2%	UNID	-	-	0	-	0										
GLICOSE 50% 10ML	UNID	190	187	0	190	3										
FENOBARBITAL INJ	UNID	-	-	0	-	0										
CETAMINA INJ	UNID	-	-	0	-	0										
CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	UNID	-	-	0	-	0										
CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	UNID	197	197	0	197	0										
CLORETO DE SODIO 20% 10ML	UNID	-	-	0	-	0										
FENITOINA INJ	UNID	-	-	0	-	0										
FENTANIL A 0,05MCG INJ 10ML	UNID	-	-	0	-	0										
HEPARINA SODICA 5000UI 0,25ML	UNID	-	-	2	2	2								2		
METILERGOMETRINA INJ	UNID	23	21	0	23	2										
MIDAZOLAM 15MG/3ML	UNID	-	-	0	-	0										
MIDAZOLAM 50MG 10ML	UNID	-	-	0	-	0										
SORO GLICOSADO 5% 250ML	UNID	-	-	0	-	0										
SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML	UNID	106	106	0	106	0										
SUXAMETONIO 100MG INJ	UNID	-	-	0	-	0										
DIPIRONA 500MG CP	UNID	396	367	0	396	29										
HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML	UNID	3	2	0	3	1										
IBUPROFENO 600MG	UNID	-	-	0	-	0										
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15G	UNID	-	-	0	-	0										
OMEPRAZOL 20MG CP	UNID	-	-	0	-	0										
PARACETAMOL 750MG	UNID	146	140	0	146	6										
GLICOSE 5% 100ML	UNID	-	-	0	-	0										
TOBRAMICINA SOL OFTALMICA	UNID	-	-	0	-	0										
ADENOSINA INJ	UNID	-	-	2	2	2					2					
ADRENALINA INJ	UNID	-	-	0	-	0										
BICARBONATO DE SODIO AMPOLA 250ML	UNID	-	-	0	-	0										
DESLANOSIDEO SOL INJ	UNID	48	48	0	48	0										
GLICOSE 25% 10ML	UNID	-	-	0	-	0										
METOPROLOL 1MG/ML 5ML	UNID	-	-	0	-	0										
NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/2ML	UNID	-	-	0	-	0										
CETOPROFENO 100MG IV	UNID	-	-	0	-	0										
DIPIRONA GOTAS 500MG 10ML	UNID	-	-	0	-	0										
HIDRALAZINA 20MG INJ	UNID	33	33	0	33	0										
OLEO GIRASSOL 100ML	UNID	-	-	0	-	0										
SUCROFER IV	UNID	21	12	0	21	9										
TERBUTALINA 0,5MG SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0										
VITAMINA K INJ	UNID	127	102	0	127	25										
SIMETICONA 40MG CP	UNID	-	-	0	-	0										
OLEO MINERAL 100ML	UNID	-	-	0	-	0										
LIDOCAINA 2%"S/V	UNID	107	93	0	107	14										
CABERGOLINA 0,5MG	UNID	-	-	0	-	0										
INSULINA NPH	UNID	-	-	0	-	0										
CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	UNID	87	80	0	87	7										
ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0										
INSULINA REGULAR 10ML	UNID	1	1	0	1	0										
DIPIRONA SOL INJ 500MG	UNID	58	55	0	58	3										
DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 100ML	UNID	2	4	4	6	2	4	R$ 1,98	R$ 7,92							
NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID	77	53	0	77	24										
AMPICILINA 1G IV	UNID	-	-	0	-	0										
CLINDAMICINA 600MG INJ	UNID	-	-	0	-	0										
IBUPROFENO 50MG GOTAS 30ML	UNID	-	-	0	-	0										
NISTATINA SOL ORAL 50ML	UNID	-	-	0	-	0										
NISTATINA CREME VAGINAL	UNID	-	-	0	-	0										
ONDANSETRONA 4MG 2ML	UNID	45	44	0	45	1										
PARACETAMOL GOTAS 200MG	UNID	-	-	0	-	0										
ESCOPOLAMINA SIMPLES INJ	UNID	-	-	0	-	0										
DOBUTAMINA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0										
FUROSEMIDA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0										
NOREPINEFRINA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0										
GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	UNID	94	113	20	114	1								20		
DOPAMINA INJ	UNID	-	-	0	-	0										
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	UNID	68	112	60	128	16	60	R$ 5,01	R$ 300,60							
BICARCABONATO DE SODIO 8,4% 250ML	UNID	-	-	0	-	0										
SIMETICONA SOL ORAL	UNID	6	4	0	6	2										
ASS 100MG	UNID	-	-	0	-	0										
CLORETO DE SODIO 250ML 0,9%	UNID	41	30	0	41	11										
OCITOCINA AMP.	UNID	183	204	100	283	79	100	R$ 3,48	R$ 348,00							
ACIDO TRANEXAMICO INJ	UNID	117	109	0	117	8										
CLOPIDROGEL 75MG	UNID	-	-	0	-	0										

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CLORETO DE SODIO 10% 10ML	UNID	-	-	0	-	0										
HIDROCORTISONA 100MG	UNID	-	-	0	-	0										
HIDROCORTISONA 500MG	UNID	-	-	0	-	0										
ISORDIL 5MG SUBLINGUAL	UNID	-	1	2	2	1					2					
GLICOSE 5% 500ML	UNID	31	31	0	31	0										
OXIDO DE ZINCO+VIT A+VIT D POMADA	UNID	-	-	0	-	0										
SULFATO FERROSO COMP 40MG	UNID	576	527	0	576	49										
ATROPINA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0										
METOCLOPRAMIDA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0										
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	UNID	268	239	0	268	29										
VASELINA LIQUIDA	UNID	1	3	2	3	0	2	R$ 28,43	R$	56,86						
RINGER COM LACTATO 500ML	UNID	23	18	0	23	5										
DEXAMETASONA AMP	UND	71	70	0	71	1										
CEFALEXINA 500MG	UND	-	-	0	-	0										
BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMPOLA	UND	-	-	0	-	0										
AMINOFILINA 240MG/10ML (CARRINHO DE PARADA)	UND	-	-	0	-	0										
NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	UND	24	24	0	24	0										

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

RECEBEMOS DE **PHARMAPLUS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

00289

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 87033
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 87033
SÉRIE 1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2625 1003 8170 4300 0152 5500 1000 0870 3317 3651 5214

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
0274541-00		03817043000152	126250112811805 23/10/2025 15:59:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA-BA			14.284.483/0001-08	23/10/2025
LOGRADOURO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA	S/N		CENTRO	23/10/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
45310-000	UBAIRA	(71)997300603	BA	

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	22/11/25	2.593,66

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152
237 - BRADESCO AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1
001 - BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.593,66	311,23	0,00	0,00	2.593,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.593,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PE	
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	17,20	17,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8771	OCITOCINA 5 UI/ML 1ML AMP I.M/ E.V CX C/50 N LT. 2533524 DATA FAB.: 18/07/2025 DATA VAL.: 31/07/2027 Cód. Registro Médico: 1049701490043 Marca: UNIAO QUIMICA	30032099	000	6403	UN	100	3,4800	348,00	348,00	41,76	0,00	12,00	0,00
3994	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML FRS N LT. 1752/24 DATA FAB.: 13/12/2024 DATA VAL.: 30/11/2026 Cód. Registro Médico: 1134301110065 Marca: HIPOLABOR	30049059	000	6403	UN	4	1,9800	7,92	7,92	0,95	0,00	12,00	0,00
11182	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML AMP CX C/30 N LT. 74UA0240 DATA FAB.: 18/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2026 Cód. Registro Médico: 1004100980226 Marca: FRESENIUS KABI	30049099	000	6403	UN	60	5,0100	300,60	300,60	36,07	0,00	12,00	0,00
12149	VASELINA LIQUIDA 1L LT N LT. C10112 DATA FAB.: 01/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30039099	000	6403	LT	2	28,4300	56,86	56,86	6,82	0,00	12,00	0,00
6807	IMUNOG HUM.ANTI RHD RHOPHYLAC 300MCG 2ML UND N LT. P100803563 DATA FAB.: 05/03/2025 DATA VAL.: 04/03/2028 Cód. Registro Médico: 1015101210012 Marca: CSL BEHRING	30021590	000	6403	UN	6	313,3800	1.880,28	1.880,28	225,63	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 28/10/25

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DO FISCO
PEDIDO:1030847 CENTRO DE PARTO NATURAL CPN APOIO 1359799 AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$220.45 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.	

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 27/10/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ / /
ATESTO CONFERIDO E AUTORIZO

00290

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: PHARMAPLUS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 0570-3 / 17851-9	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
NOME DO PAGADOR: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNC		NOSSO NÚMERO: 24504740000022829	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no Indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
VENCIMENTO: 22/11/2025	Nº DO DOCUMENTO: 87033-1	VALOR DO DOCUMENTO: 2.593,66	[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA / ENTREGADOR

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA-BA COD.CLI31
RUA ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA 14.284.483/0001-08
UBAIRA CENTRO CEP :45310-000 BA

DESTACAR ABAIXO

BANCO DO BRASIL **001-9**

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO: PHARMAPLUS LTDA CNPJ: 03.817.043/0001-52
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO MANOELA VALADARE AFOGADOS DA ING - PE CEP: 56800000

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
23/10/2025	87033-1	DM	N	23/10/2025		17/27	R$		

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 0570-3 / 17851-9 — VENCIMENTO: 22/11/2025
NOSSO NÚMERO: 24504740000022829
(=) VALOR DO DOCUMENTO: 2.593,66
(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/MULTA
(+) OUTROS/ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES

COBRAR JUROS DE 3% AO DIA
NÃO CONCEDER DESC. PROTESTAR APÓS 5 DIAS

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA-BA 31
RUA ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA 14.284.483/0001-08
UBAIRA CENTRO CEP : 45310-000 BA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SACADOR / AVALISTA

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02450.474008 00022.829170 5 12730000259366

LOCAL DE PAGAMENTO: Pagável em qualquer banco.

VENCIMENTO: 22/11/2025

BENEFICIÁRIO: PHARMAPLUS LTDA CNPJ: 03.817.043/0001-52
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO MANOELA VALADARI AFOGADOS DA ING - PE CEP: 56800000

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
23/10/2025	87033-1	DM	N	23/10/2025		17/27	R$		

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 0570-3 / 17851-9
NOSSO NÚMERO: 24504740000022829
(=) VALOR DO DOCUMENTO: 2.593,66
(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/MULTA
(+) OUTROS/ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES

COBRAR JUROS DE 3% AO DIA
NÃO CONCEDER DESC. PROTESTAR APÓS 5 DIAS

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA-BA 31
RUA ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA 14.284.483/0001-08
UBAIRA CENTRO CEP : 45310-000 BA

SACADO / AVALISTA

Ficha de Compensação AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 25/11/2025
N° de controle: 237.804.679.407.911.721 | Documento: 0000766

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **00190 00009 02450 474008 00022 829170 5 12730000259366**

Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social Beneficiário: **PHARMAPLUS LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **PHARMAPLUS LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **003.817.043/0001-52**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIA O DE PROTE O A MATERNIDADE**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **25/11/2025**

Data de vencimento: **22/11/2025**

Valor **R$ 2.593,66**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 129,68**

Juros: **R$ 2,59**

Valor total: **R$ 2.725,93**

Descrição: **PAG COBRANCA NET EMPRESA**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA [illegible]

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
aXKLN8MV Mv@U7wih 9QltuSHV nrvNuaEJ JRF4YJps LPsWJK8r vmXljLzD TjhzwGHh
no#2VR?2 2pQMMi3Z lOzXfttO PfYM#5Xu XeBOchWk gjqFko@t t#eEaUmo T4k9zQUH
q?fZkx3h jkv@Z92A 7lVz?tDD KdTe2Qu5 cOgQrTsn @j2SCQBR 95610225 07265132
```

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.		

ESTOQUE

3. MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00293

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025

UNIFICADO: 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

PLANILHA FINANCEIRA	
3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA	3.363,65
3.1 FUNDO FIXO	-
3.1	-
3.1	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**3.363,65**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025
GRUPO: 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

SALDO ANTERIOR	40.801,48

SALDO ATUAL	43.315,53

SALDO ANTERIOR	40.801,48
BALANCETE DE ENTRADA	5.877,70
BALANCETE DE SAÍDA	- 3.363,65
SALDO ATUAL	43.315,53

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	5.877,70
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	5.877,70

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	3.363,65
Contagem (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	3.363,65

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	3.363,65
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	3.363,65

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00295

SAIDA HIGIENIZAÇÃO - OUTUBRO 2025 CPNp	MEDIDA	GASTO MENSAL COMPRAS	VALOR UNIT	GASTO MENSAL SAIDA
REFIL SABONETE LIQ ANTISSEPT C/ CLOREXIDINA 800ML	UND	R$ 0,00	R$ 34,00	R$ 0,00
BALDE 20L ESPREMEDOR AMARELO	UND	R$ 310,14	R$ 310,14	R$ 0,00
BANHEIRA INFLAVEL 318L	UND	R$ 0,00	R$ 350,00	R$ 0,00
BOMBA ELETRICA DE AR 110VOLTS	UND	R$ 0,00	R$ 75,00	R$ 0,00
LONA PLASTICA IMPERMEAVEL 4X4 M	UND	R$ 0,00	R$ 69,90	R$ 0,00
CERA IMPERMEABILIZANTE 5L	GL	R$ 0,00	R$ 281,77	R$ 0,00
SELADOR ACRILICO 5 LT	GL	R$ 0,00	R$ 89,90	R$ 0,00
ALCOOL LIQUIDO 70% 1L	UND	R$ 0,00	R$ 6,32	R$ 0,00
DISCO LIMPEZA PRETO 350MM-	UND	R$ 0,00	R$ 21,11	R$ 0,00
PAPEL HIGIENICO BIG ROLO 300M C/8	PCT	R$ 0,00	R$ 73,50	R$ 0,00
PAPEL HIGIENICO BIG ROLO 300M C/8	PCT	R$ 293,52	R$ 36,69	R$ 220,14
DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5L REMOVIC	GL	R$ 0,00	R$ 53,00	R$ 0,00
ESPONJA DE AÇO	UND	R$ 0,00	R$ 1,50	R$ 0,00
FLANELA LIMPEZA BRANCA	UND	R$ 0,00	R$ 2,50	R$ 0,00
LUVA PVC VERDE 5	UND	R$ 0,00	R$ 19,24	R$ 0,00
MOP APLICADOR DE CERA	UND	R$ 0,00	R$ 22,70	R$ 0,00
ESPATULA PEDREIRO DE AÇO	UND	R$ 0,00	R$ 7,30	R$ 0,00
INSETICIDA FREE 300ML OFF	UND	R$ 0,00	R$ 12,70	R$ 0,00
CABO DE ALUMINIO C/ROSCA AZUL 140CM	UND	R$ 0,00	R$ 16,94	R$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO	PAR	R$ 0,00	R$ 5,80	R$ 0,00
ALCOOL GEL 70% 5L	GL	R$ 0,00	R$ 47,00	R$ 0,00
BOM AR LAVANDA 400ML	UND	R$ 48,50	R$ 9,70	R$ 19,40
BOM AR LAVANDA 360ML	UND	R$ 0,00	R$ 8,60	R$ 0,00
DETERGENTE NEUTRO 5L	GL	R$ 21,86	R$ 10,93	R$ 10,93
ESCOVA SANITARIA PLAST C/POTE	UND	R$ 0,00	R$ 6,99	R$ 0,00
FIBRA LIMPEZA PESADA VERDE /minilop	UND	R$ 0,00	R$ 1,41	R$ 0,00
PA PLASTICA COLETORA C/CABO	UND	R$ 0,00	R$ 32,50	R$ 0,00
KIT RODO LIMPA VIDROS S/CABO 40CM	UND	R$ 0,00	R$ 68,50	R$ 0,00
DETERGENTE GEL CLEAN LAVANDA 5L	GL	R$ 0,00	R$ 64,16	R$ 0,00
LIMPADOR VORAZ OXI 5L	GL	R$ 0,00	R$ 63,00	R$ 0,00
REMOVEDOR DE CERA REMOVIK 5L	GL	R$ 0,00	R$ 211,95	R$ 0,00
AROMATIZANTE LAVANDA 5L	GL	R$ 0,00	R$ 25,90	R$ 0,00
REFIL APLICADOR PLAST DE CERA 35CM	UND	R$ 0,00	R$ 15,90	R$ 0,00
SACO HAMPER 120L C/50	PCT	R$ 0,00	R$ 57,05	R$ 0,00
LIXEIRA C/PEDAL 13,5 LTS BRANCA	UND	R$ 0,00	R$ 29,48	R$ 0,00
CLORO 2% (HIPOCLORITO)	GL	R$ 0,00	R$ 10,26	R$ 0,00
PAPEL INTERFOLHADO	PCT	R$ 0,00	R$ 9,59	R$ 0,00
PAPEL INTERFOLHADO	PCT	R$ 396,07	R$ 9,90	R$ 1.505,06
ESPONJA DUPLA FACE ROXA	UND	R$ 0,00	R$ 5,46	R$ 0,00
ESPONJA DUPLA FACE	UND	R$ 0,00	R$ 0,59	R$ 4,13
REFIL MOP PO	UND	R$ 0,00	R$ 29,65	R$ 0,00
LIMPA VIDROS 5L	GL	R$ 0,00	R$ 13,45	R$ 0,00
RODO PLASTICO DE 60CM	UND	R$ 0,00	R$ 8,50	R$ 0,00
RODO PLASTICO DE 40CM	UND	R$ 0,00	R$ 8,50	R$ 0,00
MOP UMIDO ALGODAO C/ ROSCA 190GR	UND	R$ 0,00	R$ 10,16	R$ 0,00
REFIL MOP UMIDO 290G	UND	R$ 83,85	R$ 16,77	R$ 50,31
SACO P/ LIXO 200L HOSPITALAR C/100 UND	PCT	R$ 192,75	R$ 38,55	R$ 0,00
LIMPADOR MULTIUSO ORIGINAL 500ML	UND	R$ 0,00	R$ 2,75	R$ 0,00

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

VASSOURA P/JARDIM DE PLASTICO CISCADOR	UND	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 0,00
VASSOURA PIAÇAVA	UND	R$ 0,00	R$ 8,93	R$ 0,00
VASSOURA PLUMADA PLUSV(NYLON)	UND	R$ 0,00	R$ 33,00	R$ 0,00
VASSOURA PLUMADA PLUSV(NYLON)	UND	R$ 0,00	R$ 8,20	R$ 0,00
SUPORTE P/MOP PO	UND	R$ 0,00	R$ 27,34	R$ 0,00
BOBINA PLASTICA PICOTADA 25X35	ROLO	R$ 0,00	R$ 21,90	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 100L COMERCIAL C/100 UND	PCT	R$ 0,00	R$ 15,00	R$ 0,00
SUPORTE P/FIBRA MINILOCK / MOPITA	UND	R$ 0,00	R$ 8,76	R$ 0,00
DESINFETANTE LAVANDA/5L NEOLIMP	GL	R$ 0,00	R$ 7,17	R$ 0,00
DESINFETANTE TALCO 5L	GL	R$ 84,00	R$ 7,00	R$ 56,00
DESINFETANTE VULCAN HOSPITALAR 5L	GL	R$ 0,00	R$ 460,00	R$ 0,00
DETERGENTE CLORADO 5L	GL	R$ 440,00	R$ 44,00	R$ 264,00
DETERGENTE USO GERAL BECKPLATER 5L (NEUTRO)	GL	R$ 0,00	R$ 75,51	R$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO	PAR	R$ 0,00	R$ 15,95	R$ 0,00
PANO DE CHAO ALVEJADO	UND	R$ 0,00	R$ 3,50	R$ 14,00
PANO MULTIUSO 300 (PERFEX)	ROLO	R$ 84,50	R$ 84,50	R$ 0,00
PANO MULTIUSO 300 (PERFEX)	ROLO	R$ 83,19	R$ 83,19	R$ 0,00
BORRIFADOR (PULVERIZADOR) 500L	UND	R$ 0,00	R$ 5,01	R$ 0,00
SABONETE ANTI. 5L	GL	R$ 63,32	R$ 31,66	R$ 94,98
SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 5L	GL	R$ 0,00	R$ 48,90	R$ 0,00
SACO P/LIXO 60L COMERCIAL C/100	PCT	R$ 0,00	R$ 9,89	R$ 0,00
SACO P/LIXO 60L COMERCIAL C/100	PCT	R$ 0,00	R$ 10,90	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 100L HOSPITALAR C/100	PCT	R$ 0,00	R$ 31,35	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 200L COMERCIAL REFORCADO C/50	PCT	R$ 0,00	R$ 43,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 200L COMERCIAL C/100	PCT	R$ 0,00	R$ 24,80	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 200L COMERCIAL C/100	PCT	R$ 0,00	R$ 24,60	R$ 0,00
BALDE ESPREMEDOR C/ BALDE AZUL 32L	UND	R$ 0,00	R$ 485,90	R$ 0,00
BALDE ESPREMEDOR 30L AMARELO DOBLO	UND	R$ 0,00	R$ 472,29	R$ 0,00
LIXEIRA 50L C/PEDAL BRANCO	UND	R$ 0,00	R$ 108,24	R$ 0,00
SACO HAMPER 200L AZUL	UND	R$ 0,00	R$ 152,00	R$ 0,00
SACO HAMPER 200L AZUL	UND	R$ 0,00	R$ 59,28	R$ 0,00
SACO P/ CARRINHO MULTIFUNCIONAL AMARELO	UND	R$ 0,00	R$ 137,68	R$ 0,00
SACO P/ LIXO COMERCIAL 500L	UND	R$ 0,00	R$ 275,00	R$ 0,00
ALCOOL GEL 70%1L	UND	R$ 0,00	R$ 15,30	R$ 0,00
ALCOOL LIQUIDO 70% 5L	UND	R$ 0,00	R$ 30,50	R$ 0,00
SABONETE BABY	UND	R$ 1.820,00	R$ 45,50	R$ 0,00
SUPORTE P/MOP UMIDO	UND	R$ 0,00	R$ 11,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 300L REFORCADO C/50	UND	R$ 0,00	R$ 89,00	R$ 0,00
ESPANADOR ELETROESTATICO	UND	R$ 0,00	R$ 150,07	R$ 0,00
ESPANADOR DE TETO (VASCULHADOR) AGAVE C/ CABO 2,4- BRUXAXA	UND	R$ 0,00	R$ 14,96	R$ 0,00
SABONETE BABY	UND	R$ 1.956,00	R$ 48,90	R$ 1.124,70
FILME PVC 28X300	UND	R$ 0,00	R$ 26,67	R$ 0,00
PLASTICO CRISTAL TRANSPARENTE DE 20C	UND	R$ 0,00	R$ 270,00	R$ 0,00
ELASTICO	UND	R$ 0,00	R$ 2,00	R$ 0,00
		R$ 5.877,70		**R$ 3.363,65**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
83 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ENTRADA-MATERIAL HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA OUTUBRO 2025/CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO
BALDE 20L	UNID	2	2	0	2	0
BANHEIRA INFLAVEL 318L	UNID	2	2	0	2	0
BOMBA ELETRICA DE AR 110VOLTS	UNID	0	0	0	0	0
LONA PLASTICA IMPERMEAVEL 4X4 M	UNID	0	0	0	0	0
DISCO LIMPEZA PRETO 350MM-	UNID	2	2	0	2	0
LUVA PVC VERDE 5	UNID	0	0	0	0	0
MOP APLICADOR DE CERA	UNID	4	4	0	4	0
REFIL APLICADOR PLAST DE CERA 35CM	UNID	3	3	0	3	0
ESCOVA SANITARIA PLAST C/POTE	UNID	2	2	0	2	0
PA PLASTICA COLETORA C/CABO	UNID	1	1	0	1	0
REFIL MOP PO 60CM	UNID	6	6	0	6	0
LIMPA VIDROS 5L	UNID	0	0	0	0	0
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA P	UNID	0	0	0	0	0
LIMPADOR MULTIUSO ORIGINAL 500ML	UNID	0	0	0	0	0
SUPORTE P/MOP PO 40CM	UNID	3	3	0	3	0
LIXEIRA 50L C/PEDAL BRANCO	UNID	0	0	0	0	0
LIXEIRA C/PEDAL BRANCA 13,5L	UNID	0	0	0	0	0
KIT RODO LIMPA VIDROS S/CABO	UNID	1	1	0	1	0
ESPANADOR DE TETO C/CABO (BRUXAXA)	UNID	0	0	0	0	0
SUPORTE PLASTICO P/MOP UMIDO AZUL	UNID	3	3	0	3	0
DESINCRUSTANTE ACIDO 5L	UNID	0	0	0	0	0
LUVA LATEX	UNID	13	13	0	13	0
SUPORTE FIBRA FIBER LOCK	UNID	2	2	0	2	0
FIBRA DE LIMP. USO GERAL	UNID	0	0	0	0	0
PULVERIZADOR / BORIFADOR	UNID	0	0	0	0	0
REMOVEDOR 5L	UNID	2	2	0	2	0
BALDE ESPREM. C/BALDE AZUL 32L	UNID	0	0	0	0	0
FIBRA MINILOP	UNID	0	0	0	0	0
FITA ZEBRADA	UNID	1	1	0	4	0
BOBINA 40X60	UNID	1	1	0	4	0
SACO P/LIXO 500L C/100	UNID	1	1	0	4	0
ESPANADOR ELETROSTATICO	UNID	0	0	0	7	0
SUPORTE P/FIBRA MINILOP	UNID	4	4	0	8	0
CABO ALUMINIO P/MOP 140CM	UNID	1	1	0	8	0
VASSOURA DE PIACAVA MEDIA	UNID	4	4	0	17	0
SACO P/CARRINHO MULTIFUNCIONAL AMARELO	UNID	1	1	0	0	0
VASSOURA PLUMADA	UNID	4	4	0	0	0
RODO DUPLO 60CM	UNID	2	2	0	10	0
ESPATULA EM AÇO	UNID	2	2	0	0	0
HIPOCLORITO 5L	UNID	5	5	0	0	0
LUVA LATEX LARANJA M PAR	UNID	0	0	0	0	0
LIXEIRA 13,5L	UNID	10	10	0	2	0
CLORO 2% (HIPOCLORITO)	UNID	0	0	0	3	0
FILME PVC 28X300	UNID	0	0	0	0	0
HIPOCLORITO 5L	UNID	2	2	0	4	0
DETERGENTE NEUTRO 5L	UNID	2	2	0	6	0
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	0	0	0	7	0
DETERGENTE NEUTRO 5L	UNID	0	0	0	0	0
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	0	0	0	0	0
SACO P/ LIXO 60L COMERCIAL	UNID	1	1	0	0	0
BOM AR AQUAMARINE 400ML	UNID	1	1	0	0	0
DESINFETANTE TALCO 5L	UNID	0	0	0	0	0
DETERGENTE CLORADO 5L	UNID	0	0	0	0	0
PANO DE CHAO	UNID	12	8	0	0	4
REFIL MOP UMIDO 340G	UNID	0	0	0	1	0
SACO P/LIXO 200L COMERCIAL	UNID	0	0	0	3	0
SACO P/LIXO 200L HOSPITALAR	UNID	0	0	0	4	0
SACO P/LIXO 60L COMERCIAL	UNID	5	5	0	5	0
PERFEX	UNID	2	2	0	0	0
SABONETE BABY 200ML	UNID	8	8	0	0	0
SABONETE BABY 200ML	UNID	40	17	0	0	23
PAPEL TOALHA INTERF.	UNID	99	0	0	0	99
SACO P/LIXO PRETO	UNID	12	12	0	0	0
PERFEX	UNID	2	2	0	0	0
SACO P/LIXO PRETO 60L	UNID	5	5	0	0	0
SACO P/LIXO BRANCO 200L	UNID	11	11	0	0	0
ESPONJA MULTIUSO	UNID	14	7	0	0	7
PLASTICO CRISTAL TRANSPARENTE DE 20C	UNID	0	0	0	0	0
ELASTICO	UNID	0	0	0	0	0
DETERGENTE NEUTRO 5L	UNID	2	1	0	0	1
BOM AR 400ML	UNID	2	0	0	0	2
DESINFETANTE TALCO 5L	UNID	12	4	0	0	8
MOP UMIDO	UNID	5	2	0	0	3
PANO P/CHAO ALVEJADO	UNID	15	15	0	0	0
SABONETE ANTISSEPTICO 5L	UNID	3	1	0	1	2
DETERGENTE CLORADO 5L	UNID	6	0	0	8	6
PAPEL HIGIENICO C/8 UND	UNID	2	0	0	9	2
PAPEL TOALHA INTERF.	UNID	100	47	0	10	53
SACO P/LIXO 200L HOSPITALAR	UNID	11	11	0	11	0
SACO P/LIXO 60L COMERCIAL	UNID	5	5	0	12	0
ESPONJA DUPLA FACE MULTIUSO	UNID	20	20	0	13	0
SACO P/LIXO 200L COMERCIAL	UNID	10	10	0	14	0
SACO P/LIXO PRETO 200L	UNID	8	8	0	15	0
SACO P/LIXO PRETO 60L	UNID	5	5	0	16	0
PAPEL INTERFOLHADO	UNID	90	90	0	17	0
DETERGENTE CLORADO 5L	UNID	2	2	0	18	0
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	1	1	1	0	0
SABONETE ANTISSEPTICO 5L	UNID	2	2	2	0	0
BALDE ESPREMEDOR AMARELO 20L	UNID	1	1	1	0	0
SABONETE BABY 200ML	UNID	40	40	40	0	0
SABONETE BABY 200ML	UNID	40	40	40	0	0
PAPEL HIGIENICO C/8 UND	UNID	8	4	8	0	4
PAPEL INTERFOLHADO	UNID	40	40	40	0	0
BOM AR 400ML	UNID	5	5	5	0	0
DESINFETANTE TALCO 5L	UNID	12	12	12	0	0
DETERGENTE CLORADO 5L	UNID	10	10	10	0	0
DETERGENTE NEUTRO 5L	UNID	2	2	2	0	0
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	0	0	1	0	0
REFIL MOP UMIDO 340G	UNID	0	0	5	0	0
SACO P/LIXO 200L HOSPITALAR	UNID	0	0	5	0	0

FORN	JATTOBARRETTO			FORN	JATTOBARRETTO	
VALOR	R$ 146,51			VALOR	R$ 310,14	
Nº NF	57.045			Nº NF	57.118	
DATA	28/10/2025			DATA	29/10/2025	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL		QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -				R$ -
1	R$ 83,19	R$ 83,19				R$ -
2	R$ 31,66	R$ 63,32				R$ -
		R$ -		1	R$ 310,14	R$ 310,14

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

FORN	VANPEL
VALOR	R$ 1.956,00
Nº NF	70.359
DATA	29/10/2025

QTD	V. UNIT	V. TOTAL
40	R$ 48,90	R$ 1.956,00

FORN	VANPEL
VALOR	R$ 1.820,00
Nº NF	70.360
DATA	29/10/2025

QTD	V. UNIT	V. TOTAL
40	R$ 45,50	R$ 1.820,00

FORN	VANPEL
VALOR	R$ 293,52
Nº NF	70.231
DATA	22/10/2025

QTD	V. UNIT	V. TOTAL
8	R$ 36,69	R$ 293,52

FORN	LEAO DO NORTE
VALOR	R$ 396,07
Nº NF	1.783
DATA	28/10/2025

QTD	V. UNIT	V. TOTAL
40	R$ 9,90	R$ 396,07

FORN	JATTOBARRETTO
VALOR	R$ 955,46
Nº NF	56.373
DATA	15/10/2025

QTD	V. UNIT	V. TOTAL
5	R$ 9,70	R$ 48,50
12	R$ 7,00	R$ 84,00
10	R$ 44,00	R$ 440,00
2	R$ 10,93	R$ 21,86
1	R$ 84,50	R$ 84,50
5	R$ 16,77	R$ 83,85
5	R$ 38,55	R$ 192,75

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

RECEBEMOS DE JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2040 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - <SEM REGIAO> - (R$ 146,51)(cento e quarenta e seis reais e cinquenta e um centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 57.045
SÉRIE 1
00300

Jatto DISTRIBUIDORA

JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA

Rua GREGORIO JUNIOR N.117
Bairro ZUMBI,Recife - PE
Fone: (81) 3038-5113, CEP:50720740

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 57.045
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1027 0582 7400 0198 5500 1000 0570 4517 0523 5070

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, destinada n contr	126250114440198 28/10/2025 09:06:43

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 2040		14.284.483/0001-08	28-10-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
SEM SEM ENDERECO N. SN	SEM BAIRRO	45.310-000	28-10-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Ubaira	(75) 3544-2651 / BA /		09:06:24

FATURA/DUPLICATA

V BOLETO - 30 DIAS|

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
146,51	17,58	0,00	0,00	146,51

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	**146,51**

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
3,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1815628743	PANO MULTIUSO 240M - NOBRE	56031230	000	6108	UN	1	83,19	0,00	0,00	83,19	83,19	9,98	0,00	12,00	0,00
1815625237	SABONETE LIQ ANTISSEPTICO ALL CLEAN 5L - AUDAX	34013000	000	6108	UN	2	31,66	0,00	0,00	63,32	63,32	7,60	0,00	12,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
O RECEBIMENTO DO MATERIAL
___/___/___
AO USO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
29/10/25
CONFERIDO | AUTORIZO

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 29/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	S3 Jessyca Romão Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS

Santander

BANCO SANTANDER | **033-7** |

RECIBO DO SACADO 00301

Beneficiário JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA Rua GREGORIO JUNIOR,117 ZUMBI Recife - PE 50.720-740				CNPJ/CPF 27.058.274/0001-98	Vencimento: 28/11/2025 Agência/Código Cedente 4661/130061730
Data do Documento 28/10/2025	Número do Documento 57045 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 28/10/2025	Nosso Número 00000311128-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 146,51
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário) Após 28/11/2025 cobrar multa de R$ R$ 2,93 Após 28/11/2025 cobrar juros de R$ R$ 0,49 por dia de atraso Serasa após 5 dias de atraso e protesto após 7 dias de atraso.						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado R$ 146,51
Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE CPF/CNPJ: 14284483000108 45.310-000-Ubaira-BA Sacador/Avalista						
						Autenticação

Santander

033-7 | 03399.01613 85500.000030 11128.801013 4 12790000014651

Local do Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 28/11/2025
Beneficiári JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98 Rua GREGORIO JUNIOR,117 ZUMBI Recife - PE 50.720-740					Agência/Código Cedente 4661/130061730
Data do Documento 28/10/2025	Número do Documento 57045 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 28/10/2025	Nosso Número 00000311128-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 146,51
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário) Após 28/11/2025 cobrar multa de R$ R$ 2,93 Após 28/11/2025 cobrar juros de R$ R$ 0,49 por dia de atraso Serasa após 5 dias de atraso e protesto após 7 dias de atraso.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE CPF/CNPJ: 14284483000108 45.310-000-Ubaira-BA Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - ITABARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 25/11/2025
N° de controle: 017.166.608.048.519.791 | Documento: 0000768

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **03399 01613 85500 000030 11128 801013 4 12790000014651**

Banco destinatário: **033 - BCO 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**

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: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **25/11/2025**

Data de vencimento: **28/11/2025**

Valor **R$ 146,51**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 146,51**

Descrição: **PAG COBRANCA NET EMPRESA**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
aaYdC7Vd qkkRg**4 y3uK2Z#j tMqj5Voz mys3tfob LwzcvGmH He2nUSr9 AdDN4txs
628mtzq8 *ezX?#Q* Lehn@Wq5 l*#O9V#O MIMZyKQq EF4l8Wjr 7p8TvtBl XEMnGam?
I5yTVfVC Y?dFhiE8 JWjHbzfk 8PjGAmx? IMx8IdxK GRsSCAD6 55830245 07866112
```

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.		

RECEBEMOS DE JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2040 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - <SEM REGIAO> - (R$ 310,14) (trezentos e dez reais e quatorze centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 57.118
SÉRIE 1
00303

Jatto DISTRIBUIDORA

JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA

Rua GREGORIO JUNIOR N.117
Bairro ZUMBI,Recife - PE
Fone: (81) 3038-5113, CEP:50720740

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 57.118
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1027 0582 7400 0198 5500 1000 0571 1818 9178 8495

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, destinada n contr	126250114903695 29/10/2025 07:46:11

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	2040	14.284.483/0001-08	29-10-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
SEM SEM ENDERECO N. SN	SEM BAIRRO	45.310-000	29-10-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Ubaira	(75) 3544-2651	BA		07:46:10

FATURA/DUPLICATA

V BOLETO - 30 DIAS|

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
310,14	37,22	0,00	0,00	310,14

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	310,14

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
1,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1815628059	BALDE ESPREMEDOR 20L AMARELO - NOBRE	84518000	000	6108	UN	1	310,14	0,00	0,00	310,14	310,14	37,22	0,00	12,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29/10/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi(emos) Produto(s), serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que deverá ser conferido rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura:
Nome:
Função:
Data 29/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO DE PARTO NATURAL CPN - AVENIDA MANOEL RABELO, 4347, SUCUPIRA, Jaboatao dos Guararapes | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	S3 Jessyca Romão Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS

Santander

BANCO SANTANDER | **033-7** | 00304 **RECIBO DO SACADO**

Beneficiário			CNPJ/CPF		Vencimento: 28/11/2025
JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA			27.058.274/0001-98		Agência/Código Cedente 4661/130061730
Rua GREGORIO JUNIOR,117 ZUMBI Recife - PE 50.720-740					
Data do Documento 29/10/2025	Número do Documento 57118 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 29/10/2025	Nosso Número 00000311200-4
Uso do Banco	Carteira 101 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 310,14
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
Após 28/11/2025 cobrar multa de R$ R$ 6,20 Após 28/11/2025 cobrar juros de R$ R$ 1,03 por dia de atraso Serasa após 5 dias de atraso e protesto após 7 dias de atraso.					(+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado R$ 310,14

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE CPF/CNPJ: 14284483000108

45.310-000-Ubaira-BA
Sacador/Avalista

Autenticação

Santander

033-7 | 03399.01613 85500.000030 11200.401013 1 12790000031014

Local do Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 28/11/2025
Beneficiári JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98					Agência/Código Cedente 4661/130061730
Rua GREGORIO JUNIOR,117 ZUMBI Recife - PE 50.720-740					
Data do Documento 29/10/2025	Número do Documento 57118 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 29/10/2025	Nosso Número 00000311200-4
Uso do Banco	Carteira 101 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 310,14
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
Após 28/11/2025 cobrar multa de R$ R$ 6,20 Após 28/11/2025 cobrar juros de R$ R$ 1,03 por dia de atraso Serasa após 5 dias de atraso e protesto após 7 dias de atraso.					(+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE CPF/CNPJ: 14284483000108

45.310-000-Ubaira-BA
Sacador/Avalista

Ficha de Compensação/Autenticação

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 25/11/2025
Nº de controle: 017.166.608.048.519.791 | Documento: 0000769

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras:	**03399 01613 85500 000030 11200 401013 1 12790000031014**
Banco destinatário:	**033 - BCO 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**
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:	**014.284.483/0001-08**
Data de débito:	**25/11/2025**
Data de vencimento:	**28/11/2025**
Valor	**R$ 310,14**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 310,14**
Descrição:	**PAG COBRANCA NET EMPRESA**

Jessyca Romão
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
LYO5u3SF wxpeUKKn 5Iu8loNi pZVCOqAc j*9k2YiQ qjYHLKgY NEsGlfz2 EvRhQpVf
GkcV2GjD hIf@#O*p Wj*EXoja 7jyxbvZ2 STqc?lm* Du?A5fAj eQt5eVE# 5dDFF4JU
kGgNr?qH 4j3Eqwoo Uiq7R5dl 8hMNFNra 3hweDa@M DEMR?f9U 15930215 07860142
```

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.		

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. 000.070.359
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1008 0144 6000 0180 5500 1000 0703 5910 0153 5170

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	126250114911432 - 29/10/2025 08:06:38

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			14.284.483/0001-08	29/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0	CENTRO		45310-000	29/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
UBAIRA	BA	3534552651		07:54:51

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/11/2025
Valor	R$ 1.956,00

00306

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.956,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.956,00

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
40	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5082	SABONETE LIQ JOHNSON BABY pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	34013000	040	6102	UN	40,0000	48,9000	1.956,00	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 29/10/25

Janpel Informática
Banco do Nordeste
AG. 0232
C/C: 4387-6

CPN - RITA BARRADAS
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM ___/___/___
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ 29/10/25
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CPN/ Vendedor: JORGE BANCO DO NORDESTE: AG. 0232 / COD. 004 / C/C. 4387-6 / COD. PEDIDO 153517 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: contato@s3saude.com.br	

Impresso em 29/10/2025 as 08:06:45

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Powered by NFePHP

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 25/11/2025 - 13h20

N° de controle: 017166608048519791 | Documento: 1320488

00307

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA**

CPF/CNPJ: **08.014.460/0001-80**

Instituição destino: **BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.**

Chave:

Agência: **232**

Conta: **4387**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 1.956,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511251511I2320AQI3zU**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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. 000.070.360
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1008 0144 6000 0180 5500 1000 0703 6010 0153 5189

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	126250114910902 - 29/10/2025 08:05:53

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			14.284.483/0001-08	29/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0	CENTRO		45310-000	29/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
UBAIRA	BA	3534552651		08:00:41

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/11/2025
Valor	R$ 1.820,00

: 00308

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.820,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.820,00

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
	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
5082	SABONETE LIQ JOHNSON BABY pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	34013000	040	6102	UN	40,0000	45,5000	1.820,00	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 29/10/25

Vanpel Informatica
Banco do Nordeste
AG. 0232
C/C: 4387-6

CPN - RITA BARRADAS
VALIDO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
Data 29/10/25
VALIDO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
Data / /
TESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CPN/ Vendedor: JORGE BANCO DO NORDESTE: AG. 0232 / COD. 004 / C/C. 4387-6 / COD. PEDIDO 153518 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: contato@s3saude.com.br	

Impresso em 29/10/2025 as 08:06:57

Jessyca Romão
S3
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Powered by NFePHP

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 25/11/2025 - 13h20

N° de controle: 017166608048519791 | Documento: 1320498

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA**

CPF/CNPJ: **08.014.460/0001-80**

Instituição destino: **BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.**

Chave:

Agência: **232**

Conta: **4387**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 1.820,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511251513I232034vvZg**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
SS Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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. 000.070.231
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1008 0144 6000 0180 5500 1000 0702 3110 0153 3820
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	126250112247642 - 22/10/2025 14:21:07

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			14.284.483/0001-08	22/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0	CENTRO		45310-000	22/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
UBAIRA	BA	3534552651		14:20:56

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/11/2025
Valor	R$ 293,52

15585

00310

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,11	0, 00	0,00	293,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	293,52

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**
8	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
42690271	PAPEL HIG. BIG ROLL CELULOSE 8 RLS IDEAL pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=2,11	48181000	060	6102	FD	8,0000	36,6900	293,52	0, 00	0, 00		0. 00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 22/10/25

CPN - RITA BARRADAS
☐ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 22/10/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
	10	

Vanpel Informatica
Banco do Nordeste
AG. 0232
C/C: 4387-6

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CPN/ Vendedor: JORGE BANCO DO NORDESTE: AG. 0232 / COD. 004 / C/C. 4387-6 / COD. PEDIDO 153382 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: contato@s3saude.com.br	

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 27/11/2025 - 10h58

N° de controle: 387917397698060731 | Documento: 1058044

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA**

CPF/CNPJ: **08.014.460/0001-80**

Instituição destino: **BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.**

Chave:

Agência: **232**

Conta: **4387**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 293,52**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511271335I2320dqjSTo**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRALAS

ID 14565

RECEBEMOS DE INDÚSTRIA DE PAPEL LEÃO DO NORTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO (SÉRIE 1 - A ENTREGA DEVERÁ SER EFETUADA A Rua ESPIRITO SANTO N.38 - L94 Q9 L12 Bairro ANA DE ALBUQUERQUE, Igarassu - PE Fone: (81) 3028-3307, CEP:53630145)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 1.783 SÉRIE 1

INDUSTRIA DE PAPEL LEAO DO NORTE LTDA

Rua ESPIRITO SANTO N.38 - L94 Q9 L12
Bairro ANA DE ALBUQUERQUE, Igarassu - PE
Fone: (81) 3028-3307, CEP:53630145

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 1.783
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1049 3271 8600 0187 5500 1000 0017 8314 2721 0335

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

00312

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	126250114670193 28/10/2025 16:50:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
108673170		49.327.186/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao de Protecao A Maternidade e Infancia Ubaira	2896	14.284.483/0001-08	28-10-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
SEM SEM ENDERECO N. S/N	SEM BAIRRO	45.310-000	28-10-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Ubaira		BA		16:50:01

FATURA/DUPLICATA

V BOLETO - 30 DIAS!

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
383,60	46,03	0,00	0,00	383,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	12,47	396,07

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**
40,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID.	QUANT.	VL. UNITÁRIO	VL. DESC.	VL. FRETE	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11	INTERFOLHA 18X20 1000 BRANCO	48182000	000	6107	PT	40	9,59	0,00	0,00	383,60	383,60	46,03	12,47	12,00	3,25

CPN - RITA BARRADAS
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 30/10/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

☐ TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 30/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CPN JABOATAO - CENTRO DE PARTO NATURAL CPN - AVENIDA MANOEL RABELO, 4347, SUCUPIRA, Jaboatao dos Guararapes | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	Silvca Romão Coordenadora Geral ...o em Saúde ...BARRADAS

Santander

BANCO SANTANDER | **033-7** | 00313 **RECIBO DO SACADO**

Beneficiário INDUSTRIA DE PAPEL LEAO DO NORTE LTDA Rua ESPIRITO SANTO,38 L94 Q9 L12 ANA DE ALBUQUERQUE Igarassu - PE 53.630-145				CNPJ/CPF 49.327.186/0001-87	Vencimento: 27/11/2025 Agência/Código Cedente 4661/130063220
Data do Documento 28/10/2025	Número do Documento 1783 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 28/10/2025	Nosso Número 00000004618-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 396,07
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário) Após 27/11/2025 cobrar multa de R$ R$ 7,92 Após 27/11/2025 cobrar juros de R$ R$ 1,32 por dia de atraso Serasa após 5 dias de atraso e protesto após 7 dias de atraso.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado R$ 396,07
Pagador: Associacao de Protecao A Maternidade CPF/CNPJ: 14284483000108 45.310-000-Ubaira-BA Sacador/Avalista					
					Autenticação

Santander

033-7 | 03399.02413 71500.000006 04618.301016 7 12780000039607

Local do Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 27/11/2025
Beneficiári INDUSTRIA DE PAPEL LEAO DO NORTE CNPJ/CPF: 49.327.186/0001-87 Rua ESPIRITO SANTO,38 L94 Q9 L12 ANA DE ALBUQUERQUE Igarassu - PE 53.630-145					Agência/Código Cedente 4661/130063220
Data do Documento 28/10/2025	Número do Documento 1783 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 28/10/2025	Nosso Número 00000004618-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 396,07
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário) Após 27/11/2025 cobrar multa de R$ R$ 7,92 Após 27/11/2025 cobrar juros de R$ R$ 1,32 por dia de atraso Serasa após 5 dias de atraso e protesto após 7 dias de atraso.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: Associacao de Protecao A Maternidade CPF/CNPJ: 14284483000108 45.310-000-Ubaira-BA Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação



Silvca Romão
adora Geral
em Saúde
BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 25/11/2025
N° de controle: 754.740.404.773.519.731 | Documento: 0000763

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras:	**03399 02413 71500 000006 04618 301016 7 12780000039607**
Banco destinatário:	**033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**INDUSTRIA DE PAPEL LEAO DO NORTE LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**INDUSTRIA DE PAPEL LEAO DO NORTE LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**049.327.186/0001-87**
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:	**014.284.483/0001-08**
Data de débito:	**25/11/2025**
Data de vencimento:	**27/11/2025**
Valor	**R$ 396,07**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 396,07**
Descrição:	**PAG COBRANCA NET EMPRESA**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
RLVq*RlT fkKmjswm 5zXgiiPR AxwHgbQq ?LPOXqDn #FZt8?S# V9koWofc PgyHjwMS
rjc3v8C# Y9u3@FT@ HuyUWyO5 eiWGU#*P 7sr9li?F gRqNg4w# oUW5G67F xOyaf5AB
mz5jI@sL @dsixGLd gBh?jBcW *5JcapOX kagbPd5i R52SDv3G 05330295 07766172
```

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.		

RECEBEMOS DE JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2040 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - <SEM REGIAO> - (R$ 955,46) (novecentos e cinquenta e cinco reais e quarenta e seis centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 56.373
SÉRIE 1

Jatto DISTRIBUIDORA

JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA

Rua GREGORIO JUNIOR N.117
Bairro ZUMBI,Recife - PE
Fone: (81) 3038-5113, CEP:50720740

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 56.373
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1027 0582 7400 0198 5500 1000 0563 7316 4505 0386

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

00315

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc, destinada n contr	126250109424340 15/10/2025 08:05:56

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	2040	14.284.483/0001-08	15-10-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
SEM SEM ENDERECO N. SN	SEM BAIRRO	45.310-000	15-10-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Ubaira	(75) 3544-2651	BA		08:05:55

FATURA/DUPLICATA

V BOLETO - 30 DIAS|

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
955,46	114,65	0,00	0,00	955,46

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	955,46

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
40,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
181091	BOM AR LAVANDA 400ML - KELLDRIN	38085910	000	6108	UN	5	9,70	0,00	0,00	48,50	48,50	5,82	0,00	12,00	0,00
1815627820	DESINFETANTE TALCO 5L - NEOLIMPE	38089429	000	6108	UN	12	7,00	0,00	0,00	84,00	84,00	10,08	0,00	12,00	0,00
1815627715	DETERGENTE CLORADO GOLD 5L - AUDAX	34029011	000	6108	UN	10	44,00	0,00	0,00	440,00	440,00	52,80	0,00	12,00	0,00
311	DETERGENTE 5L - MALU	34029031	000	6108	UN	2	10,93	0,00	0,00	21,86	21,86	2,62	0,00	12,00	0,00
1815628743	PANO MULTIUSO 240M - NOBRE	56031230	000	6108	UN	1	84,50	0,00	0,00	84,50	84,50	10,14	0,00	12,00	0,00
1815627843	REFIL MOP UMIDO 340G PONTA DOBRADA - MAXITEX	96031000	000	6108	UN	5	16,77	0,00	0,00	83,85	83,85	10,06	0,00	12,00	0,00
1815628020	SACO P LIXO 200L HOSPITALAR C/100 UNO - DONAPACK	39232190	000	6108	UN	5	38,55	0,00	0,00	192,75	192,75	23,13	0,00	12,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 15 / 10 / 25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 15/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.

RESERVADO AO FISCO

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir

Data da operação: 21/11/2025 - 10h31

N° de controle: 751.586.299.940.843.651

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA**

CNPJ/CPF: **027.058.274/0001-98**

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

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,80**

Valor: **R$ 955,46**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição:

Identificação: **E60746948202511211255I3935JDrLmM**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00317

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025

UNIFICADO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

PLANILHA FINANCEIRA	
3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE	1.446,16
3.3 FUNDO FIXO	-
3.3	-
3.3	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**1.446,16**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00318

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025
GRUPO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

SALDO ANTERIOR	8.276,96

SALDO ATUAL	8.031,60

SALDO ANTERIOR	8.276,96
BALANCETE DE ENTRADA	1.200,80
BALANCETE DE SAÍDA	- 1.446,16
SALDO ATUAL	8.031,60

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	1.200,80
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	1.200,80

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	1.446,16
Contagem (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	1.446,16

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	1.446,16
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	1.446,16

Assinatura do Coord. Adm./Fin.
Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00319

SAÍDA EXPEDIENTE - OUTUBRO/2025 CPNp	MEDIDA	GASTO MENSAL COMPRAS	VALOR UNIT	GASTO MENSAL SAIDA
CANETA ESFERIOGRAFICA ECONOMIC VERMELHA	UND	R$ 0,00	R$ 0,57	R$ 0,00
ENVELOPE KRAFT	UND	R$ 0,00	R$ 0,55	R$ 8,25
ENVELOPE SACO BRANCO 240X340 90G	UND	R$ 0,00	R$ 0,68	R$ 0,00
EXTRATOR GRAMPO	UND	R$ 0,00	R$ 1,55	R$ 0,00
MARCA TEXTO AZUL	UND	R$ 0,00	R$ 1,04	R$ 0,00
MARCA TEXTO AZUL	UND	R$ 0,00	R$ 1,15	R$ 0,00
MARCADOR DE PÁGINA FITA 5 CORES	PCT	R$ 0,00	R$ 5,00	R$ 0,00
TINTA P/CARIMBO AZUL 40ML	UND	R$ 0,00	R$ 4,65	R$ 0,00
TINTA P/CARIMBO PRETA 40ML	UND	R$ 0,00	R$ 5,45	R$ 0,00
COLA DE ISOPOR	UND	R$ 0,00	R$ 6,49	R$ 0,00
COLA LIQUIDA 90GR	UND	R$ 0,00	R$ 3,10	R$ 0,00
TESOURA ESCOLAR SEM PONTA 13CM	UND	R$ 0,00	R$ 13,14	R$ 0,00
BORRACHA BRANCA 40	UND	R$ 0,00	R$ 0,55	R$ 0,00
HIDROCOR C/12 CORES	UND	R$ 0,00	R$ 8,00	R$ 0,00
PERFURADOR 2 FUROS - 20/25 FLS	UND	R$ 0,00	R$ 13,90	R$ 0,00
MARCA TEXTO ROSA	UND	R$ 0,00	R$ 1,04	R$ 0,00
MARCA TEXTO ROSA	UND	R$ 0,00	R$ 1,15	R$ 0,00
PASTA ARQUIVO MORTO PAPELAO	UND	R$ 16,35	R$ 3,27	R$ 6,54
PASTA ARQUIVO OF AZUL POLIONDA	UND	R$ 0,00	R$ 7,00	R$ 0,00
APAGADOR QUADRO BRANCO	UND	R$ 0,00	R$ 2,90	R$ 0,00
LIGA 100GR	PCT	R$ 0,00	R$ 3,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO VERDE	UND	R$ 0,00	R$ 1,15	R$ 0,00
TESOURA 17CM	UND	R$ 0,00	R$ 8,71	R$ 0,00
TESOURA 21CM	UND	R$ 0,00	R$ 5,00	R$ 0,00
LIVRO ATAS C/100- LIVRO DE OCORRENCIA	UND	R$ 0,00	R$ 13,44	R$ 13,44
PORTA LAPIS/CLIPS/LEMBRETES CRISTAL	UND	R$ 0,00	R$ 8,90	R$ 0,00
PILHA ALCALINA C MEDIA C 2U ELGIN	PCT	R$ 0,00	R$ 1,99	R$ 0,00
PASTA SUSP. KRAFT	UND	R$ 0,00	R$ 1,96	R$ 0,00
CILPS GALV. 02	CX	R$ 0,00	R$ 1,97	R$ 0,00
TINTA GUACHE 250ML CORES	UND	R$ 0,00	R$ 10,43	R$ 0,00
LIVRO PROTOCOLO 104FLS	UND	R$ 0,00	R$ 11,38	R$ 0,00
PRANCHETA CRISTAL FUME	UND	R$ 0,00	R$ 15,50	R$ 0,00
CANETA PRETA C/50 CAIXA ECONOMIC	UND	R$ 0,00	R$ 0,75	R$ 0,00
CLIPS 8/0 C/50	CX	R$ 0,00	R$ 1,85	R$ 0,00
CLIPS 4/0 C/50	CX	R$ 0,00	R$ 1,85	R$ 0,00
PAPEL FILIPINHO LUMI 85GR A4 (COLORIDO)	PCT	R$ 0,00	R$ 8,50	R$ 0,00
TINTA COLORIDA 15ML (c/6und)	CX	R$ 0,00	R$ 1,15	R$ 0,00
TINTA GUACHE 15ML C/6 NEON RADEX	CX	R$ 0,00	R$ 2,00	R$ 0,00
CLIPS GALV. 06 C/25 UND	CX	R$ 0,00	R$ 2,15	R$ 0,00
CLIPS 02	CX	R$ 0,00	R$ 2,00	R$ 0,00
CLIPS GALV. 08 C/25 UND	CX	R$ 0,00	R$ 2,00	R$ 0,00
PISTOLA PEQUENA COLA QUENTE P	UND	R$ 0,00	R$ 29,90	R$ 0,00
PISTOLA GRANDE COLA QUENTE G	UND	R$ 0,00	R$ 37,80	R$ 37,80
PILHA BOTAO CR 2032	PCT	R$ 0,00	R$ 3,00	R$ 0,00
PASTA POLIONDA ELASTICO 55 AZUL	UND	R$ 0,00	R$ 7,00	R$ 0,00
PASTA ABA C/ ELASTICO CRISTAL (FINA)	UND	R$ 0,00	R$ 2,50	R$ 0,00
PASTA ABA C/ ELASTICO PRETO	UND	R$ 0,00	R$ 2,10	R$ 0,00
PASTA C/ABA ELASTICO VERMELHA PAPELAO	UND	R$ 0,00	R$ 2,50	R$ 0,00
PASTA C/ABA ELASTICO PRETA PAPELAO	UND	R$ 0,00	R$ 2,50	R$ 0,00
PASTA C/ABA ELASTICO AZUL PAPELAO	UND	R$ 0,00	R$ 2,50	R$ 0,00
PCT BALAO BRANCO C/50 UND	UND	R$ 0,00	R$ 17,50	R$ 0,00

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

BASTAO COLA QUENTE P/ PIST FINA	UND	R$ 0,00	R$ 50,00	R$ 0,00
BASTAO COLA QUENTE P/ PIST GROSSA	UND	R$ 75,00	R$ 75,00	R$ 0,00
REGUA ACRILICA 30CM	UND	R$ 0,00	R$ 2,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO LARANJA	UND	R$ 0,00	R$ 1,04	R$ 0,00
PAPEL A3 JADAINHA C/50 120G	PCT	R$ 0,00	R$ 115,00	R$ 0,00
ENVELOPE OURO	UND	R$ 0,00	R$ 0,65	R$ 0,00
COLA BASTAO 10GR	UND	R$ 3,45	R$ 1,15	R$ 0,00
LACRE P/MALOTE NUMERADO AZUL 160MM	PCT	R$ 36,00	R$ 18,00	R$ 0,00
LACRE P/MALOTE NUMERADO AMARELO 160MM	PCT	R$ 0,00	R$ 19,50	R$ 0,00
QUADRO DE AVISOS ACRILICO A4 CRISTAL	UND	R$ 0,00	R$ 25,40	R$ 0,00
ETIQUETA INKJET PIMACO P/ LASER A4 25x63	PCT	R$ 0,00	R$ 59,83	R$ 0,00
GRAMPO TRILHO 80MM MACHO-FEMEA	PCT	R$ 0,00	R$ 25,20	R$ 0,00
SACO PLASTICO A4	PCT	R$ 0,00	R$ 17,75	R$ 17,75
FITA DUPLA FACE 3M FIXA FORTE	UND	R$ 0,00	R$ 29,00	R$ 0,00
LAPIS N 2	UND	R$ 0,00	R$ 0,29	R$ 0,00
APONTADOR/LAPISEIRA	UND	R$ 0,00	R$ 0,40	R$ 0,00
POST IT 75X75	PCT	R$ 0,00	R$ 1,99	R$ 0,00
POST IT 38x71 4 BLOCOS	PCT	R$ 0,00	R$ 3,99	R$ 0,00
PAPEL CHAMEQUINHO 75G	PCT	R$ 0,00	R$ 10,99	R$ 0,00
ETIQUETA REDONDA PIMACO CORES	PCT	R$ 0,00	R$ 3,14	R$ 0,00
CAIXA CORRESPONDENCIA ARTICULAVEL TRIPLA CRISTAL	UND	R$ 0,00	R$ 29,05	R$ 0,00
GRAMPEADOR 100FLS	UND	R$ 0,00	R$ 56,35	R$ 0,00
PAPEL CREPOM	UND	R$ 0,00	R$ 3,00	R$ 0,00
GRAMPEADOR 25FLS	UND	R$ 0,00	R$ 13,90	R$ 0,00
GRAMPEADOR 20FLS	UND	R$ 0,00	R$ 11,60	R$ 0,00
PAPEL CARBONO AZUL C/100	PCT	R$ 0,00	R$ 3,00	R$ 0,00
PASTA POLIONDA C/ABA CRISTAL C/10 GROSSA	UND	R$ 0,00	R$ 4,45	R$ 0,00
BOBINA TERMICA DE P/RELOGIO DE PONTO	ROLO	R$ 28,00	R$ 28,00	R$ 0,00
BOBINA TERMICA DE P/RELOGIO DE PONTO	ROLO	R$ 27,00	R$ 27,00	R$ 0,00
BOBINA SACO 35X50 KG	ROLO	R$ 0,00	R$ 18,00	R$ 0,00
BOBINA SACO 20X30	ROLO	R$ 0,00	R$ 37,00	R$ 0,00
BOBINA SACO 25X35	ROLO	R$ 0,00	R$ 22,96	R$ 0,00
BOBINA 40X60	ROLO	R$ 0,00	R$ 22,98	R$ 0,00
BOBINA SACO 40X60	ROLO	R$ 0,00	R$ 27,90	R$ 139,50
BOBINA SACO 30X40	ROLO	R$ 0,00	R$ 26,78	R$ 0,00
GRAMPO GALVANIZADO CX C/5000	CX	R$ 0,00	R$ 6,59	R$ 0,00
PAPEL A4 180G FILIPAPER/OPALINE	PCT	R$ 0,00	R$ 33,75	R$ 0,00
PASTA L AZUL C/10	UND	R$ 0,00	R$ 1,20	R$ 1,20
PASTA A-Z AZUL	UND	R$ 0,00	R$ 11,00	R$ 0,00
PASTA A-Z PRETA	UND	R$ 0,00	R$ 11,00	R$ 22,00
MARCA TEXTO VERDE	UND	R$ 0,00	R$ 1,04	R$ 0,00
PASTA PLASTICA GRAMPO TRILHO CRISTAL	PCT	R$ 0,00	R$ 10,90	R$ 0,00
PASTA SANFONADA CRISTAL (CATALOGO)	UND	R$ 0,00	R$ 37,90	R$ 0,00
PASTA PLASTICA GRAMPO TRILHO AZUL	UND	R$ 0,00	R$ 2,00	R$ 0,00
FITA DUPLA FACE ADERE	UND	R$ 0,00	R$ 3,90	R$ 0,00
PILOTO P/ QUADRO VERDE	UND	R$ 0,00	R$ 3,50	R$ 0,00
PILOTO P/ QUADRO VERMELHO	UND	R$ 0,00	R$ 2,13	R$ 0,00
CANETA AZUL ESFER	UND	R$ 0,00	R$ 0,55	R$ 0,00
CANETA AZUL PILOTO	UND	R$ 0,00	R$ 0,64	R$ 0,00
PILHA AA	UND	R$ 0,00	R$ 3,96	R$ 0,00
PILHA AA	UND	R$ 0,00	R$ 8,80	R$ 184,80
PILHA AAA PALITO	PCT	R$ 0,00	R$ 8,80	R$ 17,60
FITA ADESIVA 40X45 TRANSP (EMPACOTAMENTO)	UND	R$ 0,00	R$ 3,31	R$ 9,93
FITA ADESIVA 40X45 TRANSP (EMPACOTAMENTO)	UND	R$ 0,00	R$ 5,25	R$ 0,00
LACRE LARANJA 23CM	PCT	R$ 0,00	R$ 30,00	R$ 0,00
LAMINA LARGA P/ ESTILETE	UND	R$ 0,00	R$ 3,89	R$ 0,00
PAPEL OFICIO A4 (RESMA)	PCT	R$ 0,00	R$ 29,90	R$ 0,00
PAPEL OFICIO A4 CHAMEX (RESMA)	CX	R$ 516,00	R$ 258,00	R$ 516,00
PAPEL OFICIO A4 CHAMEX (RESMA)	CX	R$ 0,00	R$ 258,00	R$ 0,00

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PERFURADOR P/40FLS	UND	R$ 0,00	R$ 35,46	R$ 0,00
PILOTO P/ QUADRO PRETO	UND	R$ 0,00	R$ 2,50	R$ 0,00
PILOTO P/QUADRO AZUL	UND	R$ 0,00	R$ 2,13	R$ 0,00
CORRETIVO LIQUIDO	UND	R$ 0,00	R$ 2,35	R$ 2,35
CORRETIVO FITA 6MT	UND	R$ 0,00	R$ 3,31	R$ 0,00
CORRETIVO FITA	UND	R$ 0,00	R$ 8,70	R$ 0,00
ESTILETE LARGO	UND	R$ 0,00	R$ 1,30	R$ 0,00
CANETA PILOT PRETA	UND	R$ 0,00	R$ 0,64	R$ 0,00
CALCULADORA 12 DIGITOS	UND	R$ 0,00	R$ 18,50	R$ 0,00
MARCA TEXTO AMARELO	UND	R$ 0,00	R$ 1,04	R$ 0,00
PAPEL GLOSSY 130GR FOTOGRAFICO ADESIVO	UND	R$ 150,00	R$ 75,00	R$ 75,00
PAPEL OF A3 120 GR	UND	R$ 0,00	R$ 19,90	R$ 0,00
PAPEL OF A3 180 GR	UND	R$ 0,00	R$ 41,45	R$ 82,90
FITA ADESIVA 12X30 (PEQUENA)	UND	R$ 0,00	R$ 1,49	R$ 0,00
FITA ADESIVA 12X30 (PEQUENA)	UND	R$ 0,00	R$ 1,29	R$ 0,00
PAPEL OFFSET/CARTAO 180G A4	UND	R$ 0,00	R$ 17,95	R$ 0,00
PRATO DESCARTAVEL FUNDO N15	UND	R$ 0,00	R$ 0,85	R$ 0,00
MEXEDOR DESCARTAVEL PARA CAFÉ TIPO COLHER C/100 UND	UND	R$ 0,00	R$ 4,27	R$ 0,00
COLHER SOBREMESA	UND	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 0,00
COLHER REFEICAO C/50	UND	R$ 14,00	R$ 2,80	R$ 5,60
COPO DESCARTARVEL 180ml	UND	R$ 0,00	R$ 4,70	R$ 305,50
COPO DESCARTARVEL 180ml	CX	R$ 185,00	R$ 92,50	R$ 0,00
COPO DESCARTARVEL 180ml	CX	R$ 0,00	R$ 96,54	R$ 0,00
PAPEL CONTACTO ADESIVO 45CM	UND	R$ 0,00	R$ 11,90	R$ 0,00
PAPEL CONTACTO 25 MT DAC	UND	R$ 0,00	R$ 85,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE INDENTIFICACAO MARROM	UND	R$ 0,00	R$ 0,33	R$ 0,00
PULSEIRA DE INDENTIFICACAO AZUL CLARO	UND	R$ 0,00	R$ 0,12	R$ 0,00
PULSEIRA DE INDENTIFICACAO BRANCA	UND	R$ 0,00	R$ 0,33	R$ 0,00
CABO HDMI	UND	R$ 0,00	R$ 11,60	R$ 0,00
MOUSE PAD PADRAO PRETO	UND	R$ 0,00	R$ 6,00	R$ 0,00
MOUSE USB	UND	R$ 0,00	R$ 11,55	R$ 0,00
PEN DRIVE 08 GB	UND	R$ 0,00	R$ 24,65	R$ 0,00
PAPEL ADESIVO A4	UND	R$ 0,00	R$ 40,35	R$ 0,00
PASTA CATALOGO PRETA 50	UND	R$ 0,00	R$ 17,55	R$ 0,00
GUILHOTINA TIPO FACA MENNO	UND	R$ 0,00	R$ 696,90	R$ 0,00
PASTA GRAMPO FUME	UND	R$ 0,00	R$ 3,20	R$ 0,00
PINTURA FACIAL C6CORES	UND	R$ 0,00	R$ 3,99	R$ 0,00
GLITTER CARTELA C12 CORES	UND	R$ 0,00	R$ 21,90	R$ 0,00
KELLDRIN 25 30ML	UND	R$ 0,00	R$ 15,90	R$ 0,00
PINCEL SOFT TOUCH	UND	R$ 0,00	R$ 24,90	R$ 0,00
CONJ. DE BATEDOR DE ESPUMA	UND	R$ 0,00	R$ 2,90	R$ 0,00
CARTELA DE PREGO 50MMX40MM C10 UNIDADE	UND	R$ 0,00	R$ 6,90	R$ 0,00
GLITTER PDECOR C06 POTES	UND	R$ 0,00	R$ 16,90	R$ 0,00
ADESIVO PLASTICO EM CARTELA	UND	R$ 0,00	R$ 4,90	R$ 0,00
ADESIVO PLASTICO EM CARTELA	UND	R$ 0,00	R$ 3,90	R$ 0,00
ADESIVO PLASTICO EM CARTELA	UND	R$ 0,00	R$ 4,90	R$ 0,00
PARAF.CAB.RED.CPOR	UND	R$ 0,00	R$ 10,90	R$ 0,00
FILTRO DE LINHA	UND	R$ 0,00	R$ 42,90	R$ 0,00
CONECTOR FEMEA RJ45	UND	R$ 0,00	R$ 19,85	R$ 0,00
CONECTOR MACHO RJ45	UND	R$ 0,00	R$ 0,60	R$ 0,00
LIMPA CONTATO SPRAY	UND	R$ 0,00	R$ 35,00	R$ 0,00
PINCEL CONDUTIVO	UND	R$ 0,00	R$ 47,52	R$ 0,00
TECLADO USB	UND	R$ 0,00	R$ 33,60	R$ 0,00
FILTRO DE LINHA 6 TOMADAS	UND	R$ 0,00	R$ 28,99	R$ 0,00
FONE DE OUVIDO OVER-EAR HEADSET	UND	R$ 0,00	R$ 95,00	R$ 0,00
WEBCAM FULL HD 1080 USB MINI	UND	R$ 0,00	R$ 90,00	R$ 0,00
ALICATE DE CRIMPAR RJ45	UND	R$ 0,00	R$ 51,10	R$ 0,00
ALICATE DE INSERCAO TOMADA RJ45	UND	R$ 0,00	R$ 72,36	R$ 0,00
ALICATE DECAPADOR DE CABO	UND	R$ 0,00	R$ 21,65	R$ 0,00

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CHAVE DE FENDA	UND	R$ 0,00	R$ 11,46	R$ 0,00
PASTA OFICIO C/FERRAGEM (PAPELAO)	UND	R$ 0,00	R$ 3,00	R$ 0,00
PASTA TERMICA 15G	UND	R$ 0,00	R$ 8,70	R$ 0,00
REPETIDOR WI-FI 300MBPS	UND	R$ 0,00	R$ 110,00	R$ 0,00
ORGANIZADOR 10 LITROS TAMPA BRANCA	UND	R$ 0,00	R$ 26,99	R$ 0,00
APLIQUE S/J MINI MILHO C/10	UND	R$ 0,00	R$ 6,90	R$ 0,00
CHAPEU JUNINO PALHA LARANJINHA	UND	R$ 0,00	R$ 5,60	R$ 0,00
BALAO JUNINO CHITA N1	UND	R$ 0,00	R$ 19,90	R$ 0,00
CONFECCAO DE DOIS CARIMBOS TRODAT 4912	UND	R$ 0,00	R$ 95,60	R$ 0,00
CARIMBO NUMERADOR SEQUENCIAL METAL	UND	R$ 0,00	R$ 200,00	R$ 0,00
PILHA DURACEL	UND	R$ 0,00	R$ 14,79	R$ 0,00
PILHA 9V	UND	R$ 0,00	R$ 13,50	R$ 0,00
CLIC POTE ROSCA 3,2L	UND	R$ 0,00	R$ 19,99	R$ 0,00
COPO DESCARTAVEL 50ML	UND	R$ 0,00	R$ 2,50	R$ 0,00
PORTA COPOS	UND	R$ 0,00	R$ 11,99	R$ 0,00
POTES PLASTICOS	UND	R$ 0,00	R$ 9,99	R$ 0,00
PORTA TALHER C/TAMPA	UND	R$ 0,00	R$ 29,99	R$ 0,00
CAIXA ORGANIZADORA 12L	UND	R$ 0,00	R$ 24,99	R$ 0,00
KIT PORTA DETERGENTE	UND	R$ 0,00	R$ 27,99	R$ 0,00
COLOR SET ROSA	UND	R$ 0,00	R$ 1,70	R$ 0,00
EVA C/ GLITER ROSA PINK	UND	R$ 0,00	R$ 7,00	R$ 0,00
CREPOM ROSA	UND	R$ 0,00	R$ 1,80	R$ 0,00
CREPOM ROSA PINK	UND	R$ 0,00	R$ 1,80	R$ 0,00
BALOES JO N6,5	UND	R$ 0,00	R$ 6,00	R$ 0,00
TNT LISO	UND	R$ 0,00	R$ 4,00	R$ 0,00
SAO ROQUE N7 RS	UND	R$ 0,00	R$ 13,80	R$ 0,00
EVA COM GLITER	UND	R$ 0,00	R$ 7,50	R$ 0,00
MANG PVC 1/2 CRISTAL PERFILNOR	UND	R$ 0,00	R$ 3,00	R$ 0,00
ADAPT SOLD PVC 20X1/2 CT KRONA	UND	R$ 0,00	R$ 5,00	R$ 0,00
PRODUTOS DIVERSOS	UND	R$ 0,00	R$ 5,99	R$ 0,00
LINHA PEDREIRO LISA POLIBEL	UND	R$ 0,00	R$ 10,50	R$ 0,00
BALAO DE ART LATEX 6,5	UND	R$ 0,00	R$ 6,65	R$ 0,00
BALAO ART DE LATEX 7	UND	R$ 0,00	R$ 11,55	R$ 0,00
BALAO CINTILANTE	UND	R$ 0,00	R$ 14,99	R$ 0,00
BALAO ART LATEX STIC	UND	R$ 0,00	R$ 14,99	R$ 0,00
TNT EMBALADO MARFIM	UND	R$ 0,00	R$ 3,99	R$ 0,00
TNT METRO LISO	UND	R$ 0,00	R$ 3,99	R$ 0,00
GRAN BOX 28L PLASUTIL	UND	R$ 0,00	R$ 34,99	R$ 0,00
PORTA GUARDANAPO BAR PLASUTIL	UND	R$ 0,00	R$ 12,99	R$ 0,00
PRODUTOS DIVERSOS	UND	R$ 0,00	R$ 5,99	R$ 0,00
EXTENSAO PRETA 10 METROS	UND	R$ 0,00	R$ 85,71	R$ 0,00
EXTENSAO PRETA 5 METROS	UND	R$ 0,00	R$ 31,99	R$ 0,00
EMBORRACHADO 40X48 C/ GLLITER ROSA CL	UND	R$ 0,00	R$ 7,50	R$ 0,00
KIT CHAVES PRECISAO 3517 / 117 PEÇAS	UND	R$ 0,00	R$ 54,90	R$ 0,00
TESTADOR DE REDE RJ45/11	UND	R$ 0,00	R$ 49,90	R$ 0,00
RELOGIO DE PAREDE BRANCO	UND	R$ 0,00	R$ 69,89	R$ 0,00
RELOGIO DE PONTO CONTROLID	UND	R$ 0,00	R$ 2.350,00	R$ 0,00
MALETA C/ ALÇA DESENHO AZUL	UND	R$ 0,00	R$ 15,90	R$ 0,00
PASTA CATALOGO PRETA	UND	R$ 0,00	R$ 10,90	R$ 0,00
PASTA CATALOGO PRETA	UND	R$ 0,00	R$ 15,90	R$ 0,00
FITA ADESIVA COLOR	UND	R$ 0,00	R$ 3,50	R$ 0,00
CARTELA C/ETIQUETA DE PAPEL	UND	R$ 0,00	R$ 3,00	R$ 0,00
FILME STREYCH MANUAL 500X0,25	UND	R$ 0,00	R$ 120,00	R$ 0,00
FILME STREYCH MANUAL 500X0,25	UND	R$ 0,00	R$ 60,87	R$ 0,00
FILME PVC 30X1000 G	UND	R$ 150,00	R$ 75,00	R$ 0,00
FILME PVC 38X300 P	UND	R$ 0,00	R$ 70,00	R$ 0,00
FILME PVC 28X300 P	UND	R$ 0,00	R$ 36,00	R$ 0,00
PASTA GRAMPO OF EXECUTIVE	UND	R$ 0,00	R$ 3,59	R$ 0,00
		R$ 1.200,80		**R$ 1.446,16**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ENTRADA-MATERIAL EXPEDIENTE OUTUBRO 2025/CPNp

FORN	VANPEL	
VALOR	R$	75,00
Nº NF	70.120	
DATA	15/10/2025	

ENTRADA-MATERIAL EXPEDIENTE OUTUBRO 2025/CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS		QTD	V. UNIT	V. TOTAL
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO			
ENVELOPE SACO BRANCO 240X340 90G	UNID	6	6	0	6	0			R$ -
BORRACHA BRANCA 40	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
PILHA ALCALINA C MEDIA C 2U ELGIN	UNID	12	12	0	12	0			R$ -
CILPS GALV. 6 C/25	UNID	7	7	0	7	0			R$ -
TINTA GUACHE 250ML CORES	UNID	21	21	0	21	0			R$ -
PRANCHETA CRISTAL	UNID	4	4	0,00	4,00	0			R$ -
PASTA SUSPENSA COMUM 10UND	UNID	121	121	0,00	121,00	0			R$ -
TINTA COLORIDA 15ML	UNID	0	0	0,00	0,00	0			R$ -
PILHA BOTAO CR 2032	UNID	21	21	0,00	21,00	0			R$ -
PASTA C/ABA ELASTICO AZUL PAPELAO	UNID	6	6	0,00	6,00	0			R$ -
REGUA ACRILICA 30CM	UNID	7	7	0,00	7,00	0			R$ -
TINTA P/CARIMBO AZUL 40ML	UNID	3	3	0,00	3,00	0			R$ -
ETIQUETA INKJET PIMACO P/ LASER A4 25x63	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
APONTADOR/LAPISEIRA	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
PILHA ALCALINA AAA C/04	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
ETIQUETA REDONDA PIMACO CORES	UNID	22	22	0	22	0			R$ -
PAPEL CARBONO AZUL C/100	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
CLIPS 08	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
GRAMPO GALVANIZADO CX C/5000	UNID	6	6	0	6	0			R$ -
LAMINA LARGA P/ ESTILETE	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
ESTILETE LARGO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
CANETA PRETA BIC	CX	1	1	0	1	0			R$ -
LIVRO PROTOCOLO 104FLS	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
PILOTO P/QUADRO AZUL	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
LIGA 100GR	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
TINTA P/CARIMBO PRETA 40ML	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
ENVELOPE PLASTICO A4 C/50	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
BLOCO DE DESENHO A3 180G C/20	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
SACO PLASTICO GROSSO A4	UNID	1	0	0	1	1			R$ -
POST IT AMARELO C/4	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
CLIPS 4	UNID	7	7	0	7	0			R$ -
PASTA ABA C/ ELASTICO PRETA	UNID	6	6	0	6	0			R$ -
CONECTOR MACHO RJ45	UNID	100	100	0	100	0			R$ -
GRAMPEADOR 100FLS EXTRA GRANDE	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
EXTRATOR DE GRAMPO	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
FILTRO DE LINHA 6 TOMADAS	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
PRATO DESCARTAVEL FUNDO N15	UNID	5	5	0	5	0			R$ -
CONFECCAO DE DOIS CARIMBOS TRODAT 4912	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
PERFURADOR 2 FUROS - 20/25 FLS	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
PASTA L AZUL C/10	UNID	3	2	0	3	1			R$ -
PASTA A-Z	UNID	13	11	0	13	2			R$ -
BOBINA SACO 20X30	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
PASTA POLIONDA CRISTAL (GROSSA)	UNID	6	6	0	6	0			R$ -
PASTA SANFONADA CRISTAL (CATALOGO)	UNID	1	1	0	1	0			
PASTA GRAMPO CRISTAL	UNID	13	13	0	13	0			R$ -
CANETA AZUL	CX	1	1	0	1	0			R$ -
PAPEL FOTO ADESIVO 130GR A4	UNID	1	0	0	1	1			R$ -
CANETA VERMELHA	CX	1	1	0	1	0			R$ -
CANETA PRETA BIC	CX	1	1	0	1	0			R$ -
LAPIS N2	UNID	7	7	0	7	0			R$ -
DISPLAY DE PAREDE ACRILICO A4	UNID	33	33	0	33	0			R$ -
CAIXA P/ CORRESPONDECIA DUPLA CRISTAL	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
PAPEL A4	UNID	13	13	0	13	0			R$ -
COLHER REFEICAO C/50	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
KIT CHAVES PRECISAO 3517 / 117 PEÇAS	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
TESTADOR DE REDE RJ45/11	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
FITA DUPLA FACE FIXA FORTE 3M	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
COLA BASTAO PISTOLA QUENTE 1KG	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AZUL CLARO	UNID	1000	1000	0	1000	0			R$ -
GRAMPEADOR METAL 25 FOLHAS	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
CLIPS 06	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
BORRACHA BRANCA 40	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
ENVELOPE PAPEL KRAFT TAM A4	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
LACRE DE SEGURANÇA AMARELO	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
LACRE DE SEGURANÇA AZUL	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
ARQUIVO MORTO PAPELAO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
COLA BASTAO	UNID	4	4	0	4	0			R$ -
COLA LIQUIDA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
GRAMPO TRILHO PLASTICO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
PASTA C/ABA ELASTICO (FINA)	UNID	11	11	0	11	0			R$ -
PILOTO VERMELHO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
PISTOLA COLA QUENTE (GROSSA)	UNID	2	1	0	2	1			R$ -
QUADRO DE AVISOS ACRILICO A4 CRISTAL	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
TESOURA PRETA 13CM	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
CORRETIVO EM FITA 6M	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
MARCA TEXTO AZUL	UNID	9	9	0	9	0			R$ -
MARCA TEXTO VERDE	UNID	11	11	0	11	0			R$ -
LACRE P/MALOTE AZUL	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
LACRE P/MALOTE AMARELO	UNID	6	6	0	6	0			R$ -
MARCA TEXTO AMARELO	UNID	7	7	0	7	0			R$ -
MARCA TEXTO LARANJA	UNID	4	4	0	4	0			R$ -
MARCA TEXTO ROSA	UNID	10	10	0	10	0			R$ -
COLA DE ISOPOR	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
PILHA PALITO AAA	UNID	11	9	0	11	2			R$ -
SACO PLASTICO A4	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
PAPEL A4 RESMA	cx	0	0	0	0	0			R$ -
FITA EMPACOTAMENTO	UNID	2	0	0	2	2			R$ -
LIVRO ATA DE OCORRÊNCIA	UNID	2	1	0	2	1			R$ -

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CORRETIVO EM FITA 6M	UNID	3	3	0	3	0			R$	-
FILME 38X1000 ULTRA	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
BOBINA SACO 40X60	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
FILME REFIL 300 ULTRA	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
PAPEL A3180GR	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
PAPEL OFFSET 180GR (CARTÃO)	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
FITA ADESIVA 12X30	UNID	6	6	0	6	0			R$	-
PAPEL A4 (RESMA)	CX	2	0	0	2	2			R$	-
BOBINA RELOGIO DE PONTO 57X300	UNID	1	1	0	1	0			R$	-
GRAMPO TRILHO PLASTICO	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
TESOURA ESCOLAR	UNID	3	3	0	3	0			R$	-
FITA ADESIVA EMPACOTAMENTO	UNID	3	2	0	3	1			R$	-
PILHA AA	UNID	10	0	0	10	10			R$	-
FILME ULTRA 38X1000 ULTRA	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
COPO CAFÉ 50ML	UNID	9	9	0	9	0			R$	-
FILME 300 ULTRA	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
BOBINA SACO 25x35	UNID	5	5	0	5	0			R$	-
BOBINA SACO 40X60	UNID	2	0	0	2	2			R$	-
COPO 180ML CX C/25	CX	0	0	0	0	0			R$	-
EXTENSAO ELETRICA 10MTS	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
PAPEL DIPLOMATA A4 180GR	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
PAPEL A3180GR	UNID	2	0	0	2	2			R$	-
FITA ADESIVA 12X30	UNID	10	10	0	10	0			R$	-
PILHA AAA	UNID	8	8	0	8	0			R$	-
PAPEL A4 (RESMA)	CX	2	2	0	2	0			R$	-
GRAMPO TRILHO PLASTICO	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
FITA ADESIVA EMPACOTAMENTO	UNID	7	7	0	7	0			R$	-
PILHA AA	UNID	20	9	0	20	11			R$	-
FILME 38X1000 ULTRA	UNID	1	1	0	1	0			R$	-
BOBINA SACO 25X35	UNID	5	5	0	5	0			R$	-
BOBINA SACO 40X60	UNID	5	2	0	5	3			R$	-
COPO 180ML CX C/25	CX	1	1	0	1	0			R$	-
COPO CAFÉ 50ML	UNID	10	10	0	10	0			R$	-
FILME REFIL 300 ULTRA	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
PAPEL A3 120GR	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
FOLHA DE EVA C/ GLITTER	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
PASTA GRAMPO OF EXECUTIVE	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
CORRETIVO LIQUIDO	UNID	2	1	0	2	1			R$	-
PAPEL A3 180GR	UNID	4	4	0	4	0			R$	-
PAPEL CARTAO 180GR A4	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
PAPEL OFICIO A4 RESMA	UNID	20	20	0	20	0			R$	-
FITA P 12X30	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
PILHA AA C/4	UNID	5	5	0	5	0			R$	-
PILHA AAA C/4	UNID	4	4	0	4	0			R$	-
FITA EMPACOTAMENTO	UNID	7	7	0	7	0			R$	-
GRAMPO TRILHO PLASTICO	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
FILME PVC 28X300 P	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
BOBINA 40X60	UNID	5	5	0	5	0			R$	-
FILME PVC 30X1000 G	UNID	1	1	0	1	0			R$	-
BOBINA 20X30	UNID	5	5	0	5	0			R$	-
COPO 180ML	UNID	80	15	0	80	65			R$	-
COPO 50ML	UNID	10	10	0	10	0			R$	-
ENVELOPE KRAFT A4	UNID	15	0	0	15	15			R$	-
FITA EMPACOTAMENTO	UNID	5	5	0	5	0			R$	-
LACRE P/MALOTE AZUL	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
PILHA AA	UNID	4	4	0	4	0			R$	-
FILME PVC 38X1000 G	UNID	1	1	1	2	0	1	R$ 75,00	R$	75,00
PAPEL A4 (RESMA)	CX	1	1	1	2	0			R$	-
BOBINA RELOGIO DE PONTO 57X300	UNID	1	1	1	2	0			R$	-
COLA BASTAO 9GR	UNID	3	3	3	6	0			R$	-
ARQUIVO MORTO PAPELAO	UNID	5	3	5	10	2			R$	-
COLHER REFEICAO C/50	UNID	5	3	5	10	2			R$	-
COPO 180ML CX C/25	CX	2	2	2	4	0			R$	-
FILME 38X1000 ULTRA	UNID	1	1	1	2	0			R$	-
COLA QUENTE GROSSA	UNID	1	1	1	2	0			R$	-
PAPEL FOTO ADESIVO 130GR A4	UNID	2	2	2	4	0			R$	-
PAPEL A4 (RESMA)	CX	1	1	1	2	0			R$	-
BOBINA RELOGIO DE PONTO 57X300	UNID	1	1	1	2	0			R$	-
LACRE P/MALOTE AZUL	UNID	2	2	2	4	0			R$	-

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

FORN	VANPEL		
VALOR	R$ 304,80		
Nº NF	70.119		
DATA	15/10/2025		
QTD	V. UNIT	V. TOTAL	
1	R$ 258,00	R$	258,00
1	R$ 27,00	R$	27,00
3	R$ 1,15	R$	3,45
5	R$ 3,27	R$	16,35

FORN	VANPEL		
VALOR	R$ 274,00		
Nº NF	70.230		
DATA	22/10/2025		
QTD	V. UNIT	V. TOTAL	
5	R$ 2,80	R$	14,00
2	R$ 92,50	R$	185,00
1	R$ 75,00	R$	75,00

FORN	VANPEL		
VALOR	R$ 225,00		
Nº NF	70.229		
DATA	22/10/2025		
QTD	V. UNIT	V. TOTAL	
1	R$ 75,00	R$	75,00
2	R$ 75,00	R$	150,00

FORN	VANPEL		
VALOR	R$ 322,00		
Nº NF	70.356		
DATA	28/10/2025		
QTD	V. UNIT	V. TOTAL	
1	R$ 258,00	R$	258,00
1	R$ 28,00	R$	28,00
2	R$ 18,00	R$	36,00

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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. 000.070.120
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1008 0144 6000 0180 5500 1000 0701 2010 0153 2000

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	126250109678133 - 15/10/2025 15:54:14

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			14.284.483/0001-08	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0	CENTRO		45310-000	15/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
UBAIRA	BA	3534552651		15:06:07

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/11/2025
Valor	R$ 75,00

00327

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	75,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	75,00

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
	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
4991	FILME 38 X 1000ULT ULTRA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39232190	040	6102	UN	1,0000	75,0000	75,00	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 16/10/25

Vanpel Informatica
Banco do Nordeste
AG. 0232
C/C: 4387-6

CPN - RITA BARRADAS
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 16/10/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ / /

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CPN/ Vendedor: JORGE / COD. PEDIDO 153200 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: contato@s3saude.com.br	

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Impresso em 15/10/2025 as 16:01:39

Powered by NFePHP

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 18/11/2025 - 14h59

N° de controle: 480302029268590591 | Documento: 1459181

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA**

CPF/CNPJ: **08.014.460/0001-80**

Instituição destino: **BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.**

Chave:

Agência: **232**

Conta: **4387**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 75,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511181754I2320P8x0lk**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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. 000.070.119
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1008 0144 6000 0180 5500 1000 0701 1910 0153 2018

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	126250109676800 - 15/10/2025 15:51:59

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			14.284.483/0001-08	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0	CENTRO		45310-000	15/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
UBAIRA	BA	3534552651		14:55:47

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/11/2025
Valor	R$ 304,80

00329

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	304,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	304,80

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
3	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4238	PAPEL A4 CX REPORT 10 UND pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	48025610	040	6102	CX	1,0000	258,0000	258,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4254	BOBINA RELOGIO DE PONTO 57 X 300 BR MAXPRINT pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	85113020	040	6102	UN	1,0000	27,0000	27,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4696	COLA BASTAO 9GR MAXI FRAMA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	35061090	040	6102	UN	3,0000	1,1500	3,45	0, 00	0, 00		0, 00	
42690246	ARQUIVO MORTO PAPELAO OFICO ANDUNORTE pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	48191000	040	6102	UN	5,0000	3,2700	16,35	0, 00	0, 00		0, 00	

CPN - RITA BARRADAS
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 16/10/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ __/__/__
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

Vanpel Informática
Banco do Nordeste
AG. 0232
C/C: 4387-6

☐ TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 16/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CPN/ Vendedor: JORGE BANCO DO NORDESTE: AG. 0232 / COD. 004 / C/C. 4387-6 / COD. PEDIDO 153201 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: contato@s3saudc.com.br	

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 18/11/2025 - 14h59

N° de controle: 480302029268590591 | Documento: 1459194

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA**

CPF/CNPJ: **08.014.460/0001-80**

Instituição destino: **BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.**

Chave:

Agência: **232**

Conta: **4387**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 304,80**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511181756I232000b3WI**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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. 000.070.230
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1008 0144 6000 0180 5500 1000 0702 3010 0153 3815

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	126250112251104 - 22/10/2025 14:28:08

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			14.284.483/0001-08	22/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0	CENTRO		45310-000	22/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
UBAIRA	BA	3534552651		14:20:24

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/11/2025
Valor	R$ 274,00

15586

Nº 00331

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	274,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	274,00

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
4	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
4153	COLHER REFEICAO C/ 50 UND pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39241000	040	6102	UN	5,0000	2,8000	14,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4475	COPO IDEAL 180ML CX 2500 UND pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39241000	040	6102	CX	2,0000	92,5000	185,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4991	FILME 38 X 1000ULT ULTRA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39232190	040	6102	UN	1,0000	75,0000	75,00	0, 00	0, 00		0, 00	

Vanpel Informatica
Banco do Nordeste
AG. 0232
C/C: 4387-6

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 22/10/25

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 22/10/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CPN/ Vendedor: JORGE BANCO DO NORDESTE: AG. 0232 / COD. 004 / C/C. 4387-6 / COD. PEDIDO 153381 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: contato@s3saude.com.br	

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 27/11/2025 - 10h58

N° de controle: 387917397698060731 | Documento: 1058059

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA**

CPF/CNPJ: **08.014.460/0001-80**

Instituição destino: **BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.**

Chave:

Agência: **232**

Conta: **4387**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 274,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511271337I23200T655U**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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. 000.070.229
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1008 0144 6000 0180 5500 1000 0702 2910 0153 4004
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	126250112247922 - 22/10/2025 14:21:42

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			14.284.483/0001-08	22/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0	CENTRO		45310-000	22/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
UBAIRA	BA	3534552651		14:15:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/11/2025
Valor	R$ 225,00

1558?

00333

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	225,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	225,00

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
2	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
4978	COLA QUENTE GROSSA NEXEL pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	35061090	040	6102	PC	1,0000	75,0000	75,00	0, 00	0, 00		0, 00	
42690468	PAPEL FOTO ADESIVO 130GR A4 50FL NEXEL pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	48114110	040	6102	UN	2,0000	75,0000	150,00	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 22/10/25

CPN - RITA BARRADAS
☐ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 22/10/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

Vanpel Informática
Banco do Nordeste
AG. 0232
C/C: 4387-6

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: / Vendedor: JORGE BANCO DO NORDESTE: AG. 0232 / COD. 004 / C/C. 4387-6 / COD. PEDIDO 153400 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: contato@s3saude.com.br	

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 27/11/2025 - 10h58

N° de controle: 387917397698060731 | Documento: 1058072

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA**

CPF/CNPJ: **08.014.460/0001-80**

Instituição destino: **BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.**

Chave:

Agência: **232**

Conta: **4387**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 225,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511271339I232000EgIA**

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.		

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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 No... Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.070.356
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1008 0144 6000 0180 5500 1000 0703 5610 0153 5160
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	126250114905750 - 29/10/2025 07:53:34

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			14.284.483/0001-08	28/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0	CENTRO		45310-000	28/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
UBAIRA	BA	3534552651		17:22:58

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/11/2025
Valor	R$ 322,00

00335

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	322,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	322,00

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
2	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
4238	PAPEL A4 CX REPORT 10 UND pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	48025610	040	6102	CX	1,0000	258,0000	258,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4254	BOBINA RELOGIO DE PONTO 57 X 300 BR MAXPRINT pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	85113020	040	6102	UN	1,0000	28,0000	28,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4360	LACRE 23CM AZUL C/100 UND RIGORAN pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39235000	040	6102	UN	2,0000	18,0000	36,00	0, 00	0, 00		0, 00	

☐ TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal, encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 29/10/25

Vanpel Informática
Banco do Nordeste
AG. 0232
C/C: 4387-6

CPN - RITA BARRADAS
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 29/10/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO EM ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CPN/ Vendedor: JORGE BANCO DO NORDESTE: AG. 0232 / COD. 004 / C/C. 4387-6 / COD. PEDIDO 153516 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: contato@s3saude.com.br

RESERVADO AO FISCO

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 25/11/2025 - 13h20

N° de controle: 017166608048519791 | Documento: 1320476

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA**

CPF/CNPJ: **08.014.460/0001-80**

Instituição destino: **BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.**

Chave:

Agência: **232**

Conta: **4387**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 322,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511251509I2320gKv32M**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
SS Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025

UNIFICADO: 3.4 COMBUSTÍVEL

PLANILHA FINANCEIRA	
3.4 COMBUSTÍVEL	1.018,55
3.4 FUNDO FIXO	
3.4	-
3.4	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**1.018,55**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00338

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2025
GRUPO: 3.4 COMBUSTÍVEL

SALDO ANTERIOR	**2.845,18**

SALDO ATUAL	**3.326,63**

SALDO ANTERIOR	**2.845,18**
BALANCETE DE ENTRADA	1.500,00
BALANCETE DE SAÍDA	- 1.018,55
SALDO ATUAL	**3.326,63**

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	**1.500,00**
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	**1.500,00**

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	**1.018,55**
Contagem (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	**1.018,55**

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	1.018,55
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**1.018,55**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00339

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
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	JESSYCA ROMÃO	OUTUBRO/2025

PLACA - AMBULÂNCIA	DATA	Nº CUPOM FISCAL	DIESEL	GASOLINA
SKF-6E61	02/10/2025	110807	R$ -	R$ 166,50
PDL-7I32	10/10/2025	113799	R$ 278,13	R$ -
PDL-7I32	21/10/2025	117733	R$ 259,46	R$ -
SKF-6E61	22/10/2025	118125	R$ -	R$ 164,28
SKF-6E61	30/10/2025	120931	R$ -	R$ 150,18
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ 537,59	**R$ 480,96**

TOTAL	R$ 1.018,55

ASINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

00341

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 87082160 Série 1, emitido em 01/10/2025

20251007u02535884000133

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
87088581	01/10/2025 14:08:28	LLGZ-DTB3

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: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua R Antonio Teixeira Della Cella 0 - Centro - CEP: 45310-000**
Município: **Ubaíra** UF: **BA** E-mail: **rh@s3saude.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito VR Auto: R$ 1.500,00 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 30/09/2025
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 80DB15 25.2.E
Valor da corretagem ou comissão: zero
Número do protocolo do pedido: 20250929001832
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$ 1.500,00

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 87082160 Série 1, emitido em 01/10/2025;

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 05/10/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00342

BancoVR | 610-6 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Vencimento: **30/09/2025**

Endereço do Beneficiário
AV. BANDEIRANTES 460 BROOKLIN PAULISTA 04.553-900 SÃO PAULO /SP

Agência/Código Beneficiário: **00019/000252662**

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
29/09/2025	20250929001832	DMI	NAO	29/09/2025

Nosso Número: **00019/112/0003622302-4**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
0000001	CB SIMPLES	REAL		X

(=) Valor do Documento: **1.500,00**

Informações de responsabilidade do beneficiário
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.
Após o dia 25/10/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.
Produtos: Auto

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** — **CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08**
Rua R Antonio Teixeira Della Cella, 0
Centro 45.310-000 Ubaira/BA

Beneficiário Final — **CNPJ/CPF:**

Autenticação Mecânica

BancoVR | 610-6 | **Ficha de Caixa**

Beneficiário
02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Agência/Código Beneficiário: **00019/000252662**

Vencimento: **30/09/2025**

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
29/09/2025	20250929001832	DMI	NAO	29/09/2025

Nosso Número: **00019/112/0003622302-4**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
0000001	CB SIMPLES	REAL		X

(=) Valor do Documento: **1.500,00**

Informações de responsabilidade do beneficiário
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.
Após o dia 25/10/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.
Produtos: Auto

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - NPA [illegible]

Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

BancoVR | 610-6 | 61090.00114 12000.000104 00362.230245 6 12200000150000

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA

Vencimento: **30/09/2025**

Beneficiário
02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Agência/Código Beneficiário: **00019/000252662**

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
29/09/2025	20250929001832	DMI	NAO	29/09/2025

Nosso Número: **00019/112/0003622302-4**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
0000001	CB SIMPLES	REAL		X

(=) Valor do Documento: **1.500,00**

Informações de responsabilidade do beneficiário
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.
Após o dia 25/10/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.
Produtos: Auto

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** — **CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08**
Rua R Antonio Teixeira Della Cella, 0
Centro 45.310-000 Ubaira/BA

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

Beneficiário Final — **CNPJ/CPF:**

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 01/10/2025 - 09h52

N° de controle: 659804872219996410 | Documento: 952287

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A**

CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33**

Instituição destino: **BCO VR S.A.**

Chave: **aab5ed17-90fe-4e58-966f-44895ac804a3**

Agência: **19**

Conta: **16140**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 1.500,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510011242I2864mMgQCo**

transacao.lbl_txid **QRS1TXISTUIFYSHQ06VKXSTNZAUNVH06WSB**

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.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - MATA EMBRADAS

Mais uma facilidade para você! Pague seu pedido com Pix nas opções:

PIX QR CODE ou PIX COPIA E COLA

COMPENSAÇÃO EM MINUTOS!

Pix Copia e Cola

00020101021226990014br.gov.bcb.pix2577qrcode.bancovr.com.br/qrs1/v2/cobv/01sd4gaJFln4fus6TNbX9zQT4jdlFC4AaEh4koIPb52040000530398654071500.005802BR5913BANCO VR S.A.6009Sao Paulo62070503***630440B4

VR BENEF. SERV. PROC. SA

Valor do Documento: **1.500,00**

00344

Vencimento: **30/09/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
VR BENEF. SERV. PROC. SA **Av dos Bandeirantes, 460 - Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP**	**02.535.864/0001-33**	**1-9 / 16140-5**	**30/09/2025**

Pagador	Número do Documento
CNPJ / CPF: 14.284.483/0001-08 **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** **Rua R Antonio Teixeira Della Cella, 0 - Centro - Ubaira - BA**	**20250929001832**
	Valor do Documento **1.500,00**

Instruções:

Autênticação Mecânica

Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.

Após o dia 25/10/2025 o pedido será cancelado

sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Auto

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF [illegible]

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 14.284.483/0001-08
Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
Pedido: 20250929001832
Data do Pedido: 29/09/2025 08:55

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R$)
Auto	01/10/2025	1.500,00					
			Valor do Benefício (R$)			1	1.500,00
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00		1	0,00
Valor Total do Pedido (R$)		**1.500,00**					

Detalhes do Pedido

Identificação Cartão Provisório/Avulso	Valor do Benefício (R$)	Produto	Nome Impressão	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
S3 SAUDE CPN	1.500,00	Auto	S3 SAUDE CPN	05	JABOATAO DOS GUARARAPES			Não

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA USAIRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - MATA DE GRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

00346

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87547	38965	29/09/2025	VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A	02.535.864.0001-33	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 1.500,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: VR COMBUSTIVEL MENSAL CPN 102025

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 1.500,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.001.021: VALE ALIMENTAÇÃO	100,00	R$ 1.500,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
VR COMBUSTIVEL MENSAL CPN 102025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		01/10/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Portal Empresa

LUCAS

Painel Cadastros e Consultas Pedidos Cartões Financeiro Administrativo

Empresa ASSOCIACAO DE PROTECA... 14.284.483/0001-08

CADASTROS E CONSULTAS

LOCAIS DE ENTREGA CENTRO DE CUSTO BENEFICIÁRIOS DESLIGAMENTOS PROVISÓRIOS

← DADOS DO PROVISÓRIO

4 de 210

Dados Gerais Cartões Agendamentos

Consulta dos cartões emitidos

Provisório	Cartão	Produto	Saldo em 07/11/2025	Status
S3 SAUDE CPN	6370.37XX.XXXX.6073	Auto	R$ 4.378,53	Liberado

Data	Histórico	Hora	Autorização	Valor
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		1551	R$ - 142,38
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		1508	R$ - 305,72
01 de Novembro de 2025	Disponibilização de Crédito - S3 ESTRATEGIAS E SO	00:32	0	R$ + 1.500,00
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		1471	R$ - 150,18
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		1434	R$ - 164,28
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		1424	R$ - 259,46
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		1365	R$ - 278,13
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		1309	R$ - 166,50
01 de Outubro de 2025	Disponibilização de Crédito - S3 ESTRATEGIAS E SO	10:02	0	R$ + 1.500,00
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		11875	R$ - 279,39

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN PITA BARRADAS

POSTO PG JOSE RUFINO LTDA CNPJ: 54039860000122
AVENIDA DOUTOR JOSE RUFINO, 3100 - TEJIPIO, RECIFECEP: 60930000 TELEFONE: 8199999999

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)*	Vl item R$
001	30001	GASOLINA C COMUM	25,498	L	6,5300	(0,00)	166,50

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	166,50
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR BENEFICIOS	166,50
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 1054 0398 5000 0122 6500 3000 1108 0710 0113 5956

CONSUMIDOR: 14284483000108
Numero 000110807 - Serie 000000003
Protocolo de autorização:
226250874616305
Data/Hora: 02/10/2025 12:36:14

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 06 EI: 00314160,09 EF: 00314185,59 Vol: 25,498 BB: 3 TQ: 1
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
19,15 Federal, 38,30 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:06 Ban:03 CAT:2861 Venda:113695 Op:2334 WILLIAN
CHRISTIAN CALADO DE LUCAS - OBRIGADO E VOLTE SEMPRE! -
Placa: SKF-6E61 Km: 11732 Motorista: EDIMILSON Km Anterior: 11444
Km/l: 11,30 - - Trib Aprox R$: 19,15 federal 38,30 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 02/10/2025 12:36:12
Inscrição Estadual: 115681000

POSTO PG JOSE RUFINO
AV DR AVENIDA DOUTOR JOSE RUFINO
- RECIFE PE
*** via do cliente ***
VR AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 166.50
ESTAB: 4686409 TERM: 0000E6B3
DATA: 02102025 HORA: 12:35:07
NSU HOST: 1309 C.AUT: 001309
CARTAO: 637037********73
ARQC: 4B92640714C1A879
SALDO DISP: 4178.68
VERIFIQUE SEU SALDO E EXTRATO TAMBEM
BAIXANDO OU ACESSANDO O NOSSO APP!
TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SiTef from Fiserv
SALDO DISP: R$ 4.178,68

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

POSTO PG JOSE RUFINO LTDA CNPJ: 54039850000122
AVENIDA DOUTOR JOSE RUFINO, 3100 - TEJIPIO, RECIFECEP: 50930000 TELEFONE: 8199999999

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)*	Vl item R$
001	30005	DIESEL S10 GRID	48,880	L	x 5,6900	(0,00)	278,13

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	278,13
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR BENEFICIOS	278,13
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 1054 0398 5000 0122 6500 3000 1137 9910 0116 7599

CONSUMIDOR: 14284493000108
Numero 000113799 - Serie 000000003
Protocolo de autorização:
226260901690519
Data/Hora: 10/10/2026 10:30:24

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 15 EI: 00108286,00 EF: 00108334,88 Vol: 48,880 BB: 1 TQ: 4
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
26,70 Federal, 56,74 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:06 Ban:03 CAT:2941 Venda:116759 Op:2536 JOSE WYLDSON LIMA DE LUCENA - OBRIGADO E VOLTE SEMPRE! - Placa: PDL-7I32
Motorista: JOSE WASHINGTON Km Anterior: 0 - - Trib Aprox R$:
26,70 federal 56,74 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 10/10/2025 10:30:22
Inscrição Estadual: 115681000

POSTO PG JOSE RUFINO
AV DR AVENIDA DOUTOR JOSE RUFINO
- RECIFE PE
*** via do cliente ***
VR AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 278.13
ESTAB: 4586409 TERM: 0000E6B3
DATA: 10102025 HORA: 10:30:17
NSU HOST: 1365 C.AUT: 001365
CARTAO: 637037********73
ARQC: A8187B198C7E14A8
SALDO DISP: 3900.65
VERIFIQUE SEU SALDO E EXTRATO TAMBEM
BAIXANDO OU ACESSANDO O NOSSO APP!
TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SiTef from Fiserv
SALDO DISP: R$ 3.900,65

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

POSTO PG JOSE RUFINO LTDA CNPJ: 54039850000122
AVENIDA DOUTOR JOSE RUFINO, 3100 - TEJIPIO, RECIFECEP: 50930000 TELEFONE: 8199999999

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)*	Vl item R$
001	30005	DIESEL S10 GRID 45,599 L x 5,6900 (0,00)					259,46

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	259,46
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR BENEFICIOS	259,46
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 1054 0398 5000 0122 6500 3000 1177 3310 0120 9107

CONSUMIDOR: 14284483000108 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB
Numero 000117733 - Serie 000000003
Protocolo de autorização: 226250936499013
Data/Hora: 21/10/2025 09:61:65

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 16 EI: 00137664,62 EF: 00137710,22 Vol: 45,599 BB: 1 TQ: 4
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
24,91 Federal, 52,93 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:06 Ban:03 CAT:3060 Venda:120910 Op:2334 WILLIAN CHRISTIAN CALADO DE LUCAS - OBRIGADO E VOLTE SEMPRE! -
Placa: PDL-7I32 Motorista: BRUNO Km Anterior: 0 - - Trib Aprox R$: 24,91 federal 52,93 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 21/10/2025 09:61:63
Inscrição Estadual: 116681000

POSTO PG JOSE RUFINO
AV DR AVENIDA DOUTOR JOSE RUFINO
- RECIFE PE
*** via do cliente ***
VR AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 269.46
ESTAB: 4566409 TERM: 0000E6B3
DATA: 21102025 HORA: 09:51:47
NSU HOST: 1424 C.AUT: 001424
CARTAO: 637037******73
ARQC: 529267E146734915
SALDO DISP: 3641.09
VERIFIQUE SEU SALDO E EXTRATO TAMBEM
BAIXANDO OU ACESSANDO O NOSSO APP!
TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SiTef from Fiserv
SALDO DISP: R$ 3.641,09

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - ILHA BARRADAS

POSTO PG JOSE RUFINO LTDA CNPJ: 54039860000122
AVENIDA DOUTOR JOSE RUFINO, 3100 - TEJIPIO, RECIFECEP: 50930000 TELEFONE: 8199999999

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)*	Vl item R$
001	30001	GASOLINA C COMUM	25,158	L	x 6,5300	(0,00)	164,28

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	164,28
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR BENEFICIOS	164,28
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 1054 0398 5000 0122 6500 3000 1181 2610 0121 3228

CONSUMIDOR: 14284483000108 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB
Numero 000118125 - Serie 000000003
Protocolo de autorização: 226260941180828
Data/Hora: 22/10/2026 15:39:57

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 11 EI: 00152627,08 EF: 00152652,24 Vol: 25,158 BB: 4 TQ: 1
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
18,89 Federal, 37,78 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:06 Ban:03 CAT:3058 Venda:121322 Op:1861 ANA PAULA DA CRUZ - OBRIGADO E VOLTE SEMPRE! - Placa: SKF-6E61 Km: 11996 Motorista: EDMSON Km Anterior: 11732 Km/l: 10,49 - - Trib Aprox R$: 18,89 federal 37,78 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 22/10/2025 15:39:54
Inscrição Estadual: 115681000

POSTO PG JOSE RUFINO
AV DR AVENIDA DOUTOR JOSE RUFINO
- RECIFE PE
*** via do cliente ***
VR AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 164.28
ESTAB: 4686409 TERM: 0000E6B3
DATA: 22102026 HORA: 15:39:48
NSU HOST: 1434 C.AUT: 001434
CARTAO: 637037********73
ARQC: CD7A3C20A4B902A0
SALDO DISP: 3476.81
VERIFIQUE SEU SALDO E EXTRATO TAMBEM
BAIXANDO OU ACESSANDO O NOSSO APP!
TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SiTef from Fiserv
SALDO DISP: R$ 3.476,81

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

POSTO PG JOSE RUFINO LTDA CNPJ: 54039850000122
AVENIDA DOUTOR JOSE RUFINO, 3100 - TEJIPIO, RECIFECEP: 50930000 TELEFONE: 8199999999

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)*	Vl item R$
001	30001	GASOLINA C COMUM					
		23,284 L x 6,4500 (0,00)					150,18

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	150,18
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR BENEFICIOS	150,18
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 1054 0398 5000 0122 6500 3000 1209 3110 0124 2820

CONSUMIDOR: 14284483000108 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB
Numero 000120931 - Serie 000000003
Protocolo de autorização: 226250966983985
Data/Hora: 30/10/2025 10:26:53

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 05 EI: 00249705,58 EF: 00249728,87 Vol: 23,284 BB: 3 TQ: 1
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
17,27 Federal, 34,54 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:06 Ban:03 CAT:3140 Venda:124282 Op:2536 JOSE WYLDSON LIMA DE LUCENA - OBRIGADO E VOLTE SEMPRE! - Placa: SKF-6E61 Km: 12284 Motorista: EDMSON Km Anterior: 11996 Km/l: 12,37 - - Trib Aprox R$: 17,27 federal 34,54 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 30/10/2025 10:25:51
Inscrição Estadual: 116681000

POSTO PG JOSE RUFINO
AV DR AVENIDA DOUTOR JOSE RUFINO - RECIFE PE
*** via do cliente ***
VR AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 150.18
ESTAB: 4586409 TERM: 0000E6B3
DATA: 30102025 HORA: 10:26:35
NSU HOST: 1471 C.AUT: 001471
CARTAO: 637037********73
AROC: CE25367FAEBB9847
SALDO DISP: 3326.63
VERIFIQUE SEU SALDO E EXTRATO TAMBEM BAIXANDO OU ACESSANDO O NOSSO APP!
TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SiTef from Fiserv
SALDO DISP: R$ 3.326,63

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025

GRUPO: 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI

PLANILHA FINANCEIRA	
3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI (SUBGRUPO): MATERIAL DE SEGURANÇA	-
3.7 FUNDO FIXO	-
3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI (SUBGRUPO): ENXOVAL	-
3.7 FUNDO FIXO	-
3.7	
3.7	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	-

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00354

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

GRUPO: 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI	COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025	(SUBGRUPO): MATERIAL DE SEGURANÇA

SALDO ANTERIOR	16.041,43

SALDO ATUAL	16.041,43

SALDO ANTERIOR	16.041,43
BALANCETE DE ENTRADA	-
BALANCETE DE SAÍDA	-
SALDO ATUAL	16.041,43

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	-
Contagem (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	-

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	-

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S.O Gestão em Saúde
CEN - RIO BARRADAS

00355

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

4. SEGUROS / TRIBUTOS / DESPESAS BANCÁRIAS

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

4.2.2 IMPOSTOS

(Nota fiscal, guia, recibo, boleto e comprovante de pagamento)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25310.3595767-7	19/11/2025

Observações
IRRF RETIDO – 10/2025 CPN

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **341,34**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025	341,34			341,34
	Totais	**341,34**	**0,00**	**0,00**	**341,34**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 06/11/2025 15:21:15

85860000003 9 41340385253 3 23070125310 4 35957677909 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000003 9 | 41340385253 3 | 23070125310 4 | 35957677909 0

CNPJ: 14.284.483/0001-08
Número: 07.01.25310.3595767-7
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 341,34

Pague com o PIX

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/11/2025 - 10h17

N° de controle: 927098492694576441 | Documento: 1017105

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73**

Agência: **1607**

Conta: **333666**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 341,34**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E60746948202511131234I2864KGdBqI**

transacao.lbl_txid **07012531035957677043108665**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

Relação de Impostos Retidos e Não Gerados

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/10/2025, Emissão Final: 31/10/2025, 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: MATRIZ - CPNP

Tipo	CNPJ	Fornecedor	Emissão	Doc	Base	Valor
Conta 2.1.03.001.002-IRRF A RECOLHER						
CP	09379577000120	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	01/10/2025	29000	1.441,43	21,62
CP	31145185000156	CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	01/10/2025	1482	15.314,69	229,72
CP	31698424000103	VALTER E CALIL ADVOCACIA	02/10/2025	1065	6.000,00	90,00
					Total: 22.756,12	Total: 341,34
					22.756,12	341,34

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

00361

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87764	39088	31/10/2025			R$ 341,34	R$ 341,34

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 341,34 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: IRRF A RECOLHER 1708 - 10/2025 - VENCIMENTO 19/11/2025

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 341,34

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.008.004: IRRF	100,00	R$ 341,34

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
IRRF A RECOLHER 1708 - 10/2025 - VENCIMENTO 19/11/2025	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		19/11/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 341,34

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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
31/10/2025	19/11/2025	07.01.25311.4494381-2

Pagar este documento até: **19/11/2025**

Observações: **PCC RETIDO – 10/2025 CPN**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.058,16**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.058,16			1.058,16
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	**1.058,16**	**0,00**	**0,00**	**1.058,16**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 07/11/2025 08:16:48

85800000010 0 58160385253 8 23070125311 2 44943812990 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000010 0 | 58160385253 8 | 23070125311 2 | 44943812990 1

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.01.25311.4494381-2
Pagar até:	19/11/2025
Valor:	1.058,16

Pague com o PIX

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/11/2025 - 10h17

N° de controle: 927098492694576441 | Documento: 1017126

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73**

Agência: **1607**

Conta: **333666**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 1.058,16**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **Solicitacao Pix**

Identificador: **E60746948202511131235I286461zRV0**

transacao.lbl_txid **07012531144943812043399289**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
SJ Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Relação de Impostos Retidos e Não Gerados

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/10/2025, Emissão Final: 31/10/2025, Num. Pagamento: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Inicial: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Final: [TODOS], Conta: 2.1.03.001.007: PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER, Fornecedor: [TODOS], Cliente: [TODOS], Setor: MATRIZ - CPNP

Tipo	CNPJ	Fornecedor	Emissão	Doc	Base	Valor
Conta 2.1.03.001.007-PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER						
CP	09379577000120	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	01/10/2025	29000	1.441,43	67,02
CP	31145185000156	CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	01/10/2025	1482	15.314,69	712,14
CP	31698424000103	VALTER E CALIL ADVOCACIA	02/10/2025	1065	6.000,00	279,00
					Total: 22.756,12	Total: 1.058,16
					22.756,12	1.058,16

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 6.2.307

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87765	39089	31/10/2025			R$ 1.058,16	R$ 1.058,16

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 1.058,16 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: CSRF A RECOLHER 5952 - 10/2025 - VENCIMENTO 19/11/2025

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 1.058,16

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.008.005: CRF	100,00	R$ 1.058,16

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
CSRF A RECOLHER 5952 - 10/2025 - VENCIMENTO 19/11/2025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		19/11/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.058,16

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

4.3 DESPESAS BANCÁRIAS (TAXA DE MANUTENÇÃO / TARIFAS)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

4.3.1 TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA

(Planilha e extrato bancário)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

out/25

TARIFAS CPN OUTUBRO - 2025		
ITEM DA PCF - 4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		
CC 3710-9		
DATA	TARIFA	VALOR
08/10/2025	TARIFA MANUTENÇÃO C/C TAR.MANUT.C/C	84,20
TOTAL		84,20

TARIFAS CPN OUTUBRO - 2025		
ITEM DA PCF - 4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		
CC 3739-7		
DATA	TARIFA	VALOR
08/10/2025	TARIFA MANUTENÇÃO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	17,99
TOTAL		17,99

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00369

4.3.2 TARIFAS

(Planilha e extrato bancário)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TARIFAS CPN OUTUBRO - 2025		
ITEM DA PCF - 4.3.2 Tarifas		
CC 3710-9		
DATA	**TARIFA**	**VALOR**
01/10/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	116,20
01/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
01/10/2025	DOC/TED INTERNET	3,70
02/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	2,17
02/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,09
03/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	7,25
03/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
07/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	6,50
07/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
07/10/2025	DOC/TED INTERNET	3,70
08/10/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	1,66
08/10/2025	DOC/TED INTERNET	3,70
09/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	2,33
09/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	4,66
10/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	1,75
13/10/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	49,80
13/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
14/10/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	3,32
16/10/2025	DOC/TED INTERNET	3,70
16/10/2025	DOC/TED INTERNET	3,70
17/10/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	1,66
20/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
20/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
20/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
20/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
22/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
22/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
23/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	2,33
27/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
28/10/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	9,96
28/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
28/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
28/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
28/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
29/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
31/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	1,75
31/10/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	3,02
TOTAL		**398,75**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

5. DESPESAS GERIAIS

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00372

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ID 14031 00373

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 24461

Data 01/11/2025

FATURA

Fatura	Duplicatas	Data de Emissão	Data de Saída/Entrada
24461	24461	01/11/2025	01/11/2025

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA — **CNPJ:** 14.284.483/0001-08

Endereço: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N — **INSC. ESTADUAL:**

Cidade UBAIRA/BA — **Bairro:** CENTRO

CEP: 45.310-000 — **Telefone:** 81 3184-4298

VALOR REAIS	R$	1.713,28	**VENCIMENTO:**	20/11/2025

TOTAL	MIL SETECENTOS E TREZE REAIS E VINTE E OITO 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$
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R$ 1.713,28
REFERENTE A OUTUBRO/2025	
TOTAL GERAL	**R$ 1.713,28**

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 04/11/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Aceite em ___ / ___ / _____

_____
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)

00374

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 05323.080365 43857.990006 3 12710000171328**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **20/11/2025**
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 03/11/2025	Núm. do documento 24461		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 03/11/2025	Nosso Número 157 / 00053230 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.713,28**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% 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:** 14.284.483/0001-08 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N , 45310000 - CENTRO - UBAIRA - BA **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 05323.080365 43857.990006 3 12710000171328**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **20/11/2025**
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 03/11/2025	Núm. do documento 24461		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 03/11/2025	Nosso Número 157 / 00053230 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.713,28**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% 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:** 14.284.483/0001-08 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N , 45310000 - CENTRO - UBAIRA - BA **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 13/11/2025
N° de controle: 927.098.492.694.576.441 | Documento: 0000754

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **34191 57007 05323 080365 43857 990006 3 12710000171328**

Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES**

Nome Fantasia Beneficiário: **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES**

CPF/CNPJ Beneficiário: **019.533.734/0001-64**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **13/11/2025**

Data de vencimento: **20/11/2025**

Valor **R$ 1.713,28**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.713,28**

Descrição: **TR 14031**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
T6hL8XpF pk8Mbkrz whYs4z*7 vrF4n73F Te4dtJW9 MWiLaFFy 5q?lX2Mc a8fYTC@C
oWdmRPnR iWmkIbBl aZfko4*K yHNZjO52 9IdWGO@J 2TlQwYB@ P@IAQ3ud sxsIaKEI
Ea3dolI# Uw2wmD*n hZ7HQMLn W4B8bKl7 PZGkvScu TUgSJwJL 23410215 37053181
```

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.		

00376

uniservice
OUTSOURCING

Recife, 01 de novembro de 2025

A
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
S3 GESTÃO EM SAUDE (MATERNIDADE MARIA RITA BARRADAS)
Endereço: Rua Antonio Teixeira Della Cella S/N
Bairro: Centro
Cidade: Ubaira-BA
Cep: 45.310-000
Cnpj: 14.284.483/0001-08

Prezados Senhores:

Planilha referente ao mês de outubro de 2025

EQUIPAMENTO	MODELO	SERIAL	SETOR	INICIAL	FINAL	TOTAL
HP LASER	M408DN	BRBSPDF0KJ	FARMACIA	13121	13258	137
BROTHER	DCP-L5652	D1N603076	RECEPÇÃO	53403	60154	6751
CANON	C3125 MONO	YEH00614	ADM	58397	60001	1604
CANON	C3125 COLOR A4	YEH00614		42890	44116	1226
CANON	C3125 COLOR A3	YEH00614		2029	2131	102
GODEX	BPX-520	LF21B00122		0	0	0

IMP. MONO		8492
VALOR MONO	R$	580,28
VALOR COLOR	R$	858,00
VALOR DA GODEX	R$	140,00
INSUMOS	R$	135,00
TOTAL	**R$**	**1.713,28**

DATA DE ENTREGA	MODELO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
30/09/2025	ETIQ ADES 61X19X1/22M	5	R$ 27,00	R$ 135,00
	RIBBON		R$ 28,00	R$ -

Atenciosamente,
Uniservice Informática

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

5.4.4. LOCAÇÃO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES (EXCETO AMBULÂNCIA) (PESSOA JURÍDICA)

(Nota fiscal/ nota de locação, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ID 14203

00378

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000088
Data e Hora de Emissão:
03/11/2025 10:07:31
Código de Verificação:
HJFN-3JZR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
31.420.749/0001-11
Inscrição Municipal:
00.654.687/001-28
Nome/Razão Social:
TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA
Endereço:
Col das Esmeraldas 1956 , TK TOWER SALA 904 - PITUBA - Salvador - CEP: 41810-012 - BA
E-mail:
financeiro@touaregseguros.com.br

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 - Ubaira - CEP: 45310-000/BA
E-mail:
CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Locação mensal de 1 veículo compacto com ar FIAT MOBI / RENAULT KWID com valor unitario de R$3.950,00 (tres mil, novecentos e cinquenta reais).

Unidade: Centro de Parto Normal (CPN)

Nota Fiscal, referente aos serviços prestados do mês de outubro.

Pagamento a ser efetuado via transferência bancária.
Banco: SICOOB
Coop: 3008-2
Conta Corrente: 243.336-2

Valor da nota: R$ 3.950,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$3.950,00

CNAE:
7711000 - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR

Item da Lista de Serviços:
00000 - Locação de bens móveis

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	3.950,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 11/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0000-0/01 - Locação de bens móveis

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 04/11/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/11/2025 - 10h17

N° de controle: 927098492694576441 | Documento: 1017233

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA**

CPF/CNPJ: **31.420.749/0001-11**

Instituição destino: **BANCO SICOOB S.A.**

Chave:

Agência: **3008**

Conta: **243336**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 3.950,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511131246I3008bcCm5Y**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00381

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 30/10/2025

Beneficiário
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI - 12.586.970/0001-08
R DO RIACHUELO, 772 - BOA VISTA - CEP: 50050-400 - RECIFE - PE

Agência / Cod. Beneficiário: 3686 / 000539669

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
06/10/2025	OUTUBRO20250009	DM	Não	06/10/2025

Nosso Número: 00000000000391

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 600,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pague utilizando o QR Code abaixo:

(-) Descontos/Abatimento

(-) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: S3 GESTAO EM SAUDE - 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
UBAIRA / BA - 45310-000

Beneficiário Final: FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI 12.586.970/0001-08

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.05390.66900.000002.00039.101019.3.12500000060000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 30/10/2025

Beneficiário
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI - 12.586.970/0001-08
R DO RIACHUELO, 772 - BOA VISTA - CEP: 50050-400 - RECIFE - PE

Agência / Cod. Beneficiário: 3686 / 000539669

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
06/10/2025	OUTUBRO20250009	DM	Não	06/10/2025

Nosso Número: 00000000000391

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 600,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pague utilizando o QR Code abaixo:

(-) Descontos/Abatimento

(-) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: S3 GESTAO EM SAUDE - 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
UBAIRA / BA - 45310-000

Beneficiário Final: FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI 12.586.970/0001-08

Autenticação Mecânica

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 30/10/2025 - 09h50

N° de controle: 438606190767742141 | Documento: 950096

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

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

CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **14.284.483/0001-08**

Agência: **1163**

Conta: **20027**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 150,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510301231I28643Oh8MM**

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.		

Jesseyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 5.2.299

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87726	39057	06/10/2025	FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FILANTROPICAS PE	12.586.970.0001-08	R$ 150,00	R$ 150,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 150,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: BOLETO - FEDERACAO DAS MISERIC. DEFINIÇÃO DIRETORIA S3 RATEADO : CPN, RIO DOCE, SOTAVE, IMBIRIBEIRA

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 150,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.01.001.001: CUSTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	100,00	R$ 150,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Vencimento	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
BOLETO - FEDERACAO DAS MISERIC. DEFINIÇÃO DIRETORIA S3 RATEADO : CPN, RIO DOCE, SOTAVE, IMBIRIBEIRA 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		30/10/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

6. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS / CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00385

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ID 14181

00386

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000001512	
Data de Emissão	**Competência**
04-11-2025 às 14:09:30	OUT/2025
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
IWVF01295	31/10/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 31.145.185/0001-56 **Inscrição Municipal:** 095.605-8

Razão social: CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

Endereço: RUA PROF JOSÉ CÂNDIDO PESSOA 00073 53030-020 BAIRRO NOVO

Município: OLINDA **UF:** PE

Telefone: - **E-mail:** CONSULTLAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ/PAS: 14.284.483/0001-08 **Inscrição Municipal:**

Endereço: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN 45310-000 CENTRO

Município: UBAIRA **UF:** BA

Telefone: **E-mail:**

SERVIÇOS

4.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO

NOTA FISCAL REFERENTE AOS 445 EXAMES REALIZADOS NO CPNP CENTRO DE PARTO NORMAL PERI COMPETENCIA OUTUBRO/2025
VALOR DA FATURA R$ 6.104,30
LOGISTICA DE TRANSPOSTE DAS AMOSTRAS R$ 7.000,00
VENCIMENTO: 20.11.2025
DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO AGÊNCIA 1232 C/C 115018-9

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:13.104,30

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	13.104,30	2,00	262,09	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	196,56	131,04	393,13	85,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 07/11/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/11/2025 - 10h17

Nº de controle: 927098492694576441 | Documento: 1017236

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA**

CPF/CNPJ: **31.145.185/0001-56**

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

Chave:

Agência: **1232**

Conta: **115018**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 12.298,39**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511131247I1232cNAN9Q**

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.		

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00388

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	4/11/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025			
Endereço:		31/10/2025			

35/4347	**DENISE DA SILVA BEZERRA**		**Data Atend.: 1/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 10	**Total Convênio: R$ 183.82**		

35/4349	**KAUANY VITORIA OLIVEIRA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 1/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 4.50**		

35/4345	**RN DE DANIELLE ALEXANDRA C DA SILVA**		**Data Atend.: 1/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/4350	**RN DE DANIELLE ALEXANDRA CAVALCANTI DA SILVA**		**Data Atend.: 1/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00389

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025			
Endereço:		31/10/2025			

35/4344	**RN DE MARIA EDUARDA RODRIGUES**		**Data Atend.: 1/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/4346	**THAYSSA KEVELLEN SILVA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 1/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/4348	**VIKTORIIA KARRA**		**Data Atend.: 1/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/4353	**RN DE DANIELA ALEXANDRA CAVALCANTE DA SILVA**		**Data Atend.: 2/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/4351	**RN DE MIKAELLY EVELY DE LIMA**		**Data Atend.: 2/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00390

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025	
Endereço:		31/10/2025	

35/4352	**THATIANE MARIA DA SILVA**		**Data Atend.: 2/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 10.00
	Total Exames: 5	**Total Convênio: R$ 67.83**		

35/4357	**DANIELLY ALVES DO REGO**		**Data Atend.: 3/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/4356	**JULIA STEFANNY SANTOS DE BARROS**		**Data Atend.: 3/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 6	**Total Convênio: R$ 86.38**		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

35/4355	**MARIA EDUARDA MENDES DA SILVA**		**Data Atend.: 3/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 3	**Total Convênio: R$ 49.50**		

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00391

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025	
Endereço:		31/10/2025	

35/4354	**RN DE DANIELLE ALEXANDRA CAVALCANTI DA SILVA**		**Data Atend.: 3/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/4358	**RN DE EMILY KAMILA DA SILVA ANDRE**		**Data Atend.: 3/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/4360	**RN DE JAILSLA VITORIA DE OLIVEIRA SILVA**		**Data Atend.: 3/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/4359	**STEFANIE DE ALMEIDA DO CARMO**		**Data Atend.: 3/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 10.00
	Total Exames: 3	**Total Convênio: R$ 47.10**		

35/4363	**JULIA DE ARAUJO MACEDO SILVA**		**Data Atend.: 4/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RIO BRANCO

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	4/11/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025			
Endereço:		31/10/2025			

TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59

Total Exames: 17 **Total Convênio: R$ 282.39**

35/4362	**RN DE ANA PAULA PEREIRA DA SILVA**		**Data Atend.: 4/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/4361	**RN DE DANIELLE ALEXANDRA CAVALCANTI DA SILVA**		**Data Atend.: 4/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/4364	**VITORIA MARIA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 4/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00

Total Exames: 4 **Total Convênio: R$ 60.33**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

35/4367	ANA PATRICIA RODRIGUES DE LIMA		Data Atend.: 5/10/2025	
Matrícula:	00000			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/4366	RN DE RAISA DA LUZ FREIRE		Data Atend.: 5/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/4365	RN DE STEFANIE SILVA DE ALMEIDA		Data Atend.: 5/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/4368	BRUNA RAFAELA MARIA DA SILVA		Data Atend.: 6/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00
	Total Exames: 12	**Total Convênio: R$ 193.67**		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00394

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025			
Endereço:		31/10/2025			

35/4370	**CRISLAYNE SILVA DE LIMA**			**Data Atend.: 6/10/2025**
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 9 **Total Convênio: R$ 147.55**

35/4369	**RN DE ANA PAULA PEREIRA DA SILVA**			**Data Atend.: 6/10/2025**
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R$ 2.73

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 4.74**

35/4372	**LUCIANA PEREIRA TEOFILO**			**Data Atend.: 7/10/2025**
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/4371	**RN DE RAISA DA LUZ FREIRE**			**Data Atend.: 7/10/2025**
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00395

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025	
Endereço:		31/10/2025	

35/4373	**RAYANE FEITOSA DE AMORIM**		**Data Atend.: 8/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 42.62**		

35/4374	**WILLIANE CRISTINA PESSOA DE SOUZA**		**Data Atend.: 8/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/4378	**ALANDA RIKAELA SOUZA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 9/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/4377	**TARCIANA RAMOS SOTERO**		**Data Atend.: 9/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 7	**Total Convênio: R$ 120.22**		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00396

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025			
Endereço:		31/10/2025			

35/4376	**WILLIANE CRISTINA PESSOA DE SOUZA**			**Data Atend.: 9/10/2025**
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27

Total Exames: 4 **Total Convênio: R$ 75.22**

35/4380	**DANIELE PEREIRA DE SOUZA**			**Data Atend.: 10/10/2025**
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
AUR	ACIDO URICO		1	R$ 1.85
UREI	UREIA		1	R$ 1.85
CREA	CREATININA		1	R$ 1.85
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R$ 3.68
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01

Total Exames: 12 **Total Convênio: R$ 46.09**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

35/4383	**FERNANDA GOMES DA SILVA**			**Data Atend.: 10/10/2025**
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55

00397

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025		
Endereço:		31/10/2025		

HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 185.67**

35/4382	RN DE DANIELE PEREIRA DE SOUZA		Data Atend.: 10/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/4379	RN DE VIVIAN MAZAROTO FONSECA SANTOS		Data Atend.: 10/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/4381	VIVIAN MAZAROTO FONSECA		Data Atend.: 10/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 13.50**

35/4385	BEATRIZ FERNANDA ACIOLE DOS SANTOS		Data Atend.: 12/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00398

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025	
Endereço:		31/10/2025	

35/4384	**RN DE LUCIANA PEREIRA TEOFILO**		**Data Atend.: 12/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/4386	**GABRIELA PATRICIA DE BARROS SILVA**		**Data Atend.: 13/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/4387	**RN DE GABRIELA PATRICIA DE BARROS SILVA**		**Data Atend.: 13/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/4388	**LAYLIANE FRANCISCA DA SILVA**		**Data Atend.: 14/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/4389	**CLEIDIANE RODRIGUES DE LIMA**		**Data Atend.: 15/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
RN - RITA BARROS

00399

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025		
Endereço:		31/10/2025		

HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 206.08**

35/4390	RN DE LAURA RENATA PEREIRA LEÃO		Data Atend.: 15/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/4393	ANDREA DA SILVA OLIVEIRA		Data Atend.: 16/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 193.67**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00400

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025	
Endereço:		31/10/2025	

35/4398	**GABRIELA DAMARES DE FRANÇA COSTA**		**Data Atend.: 16/10/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 274.39**

35/4392	**NÚBIA KELLY GOMES DE ARAUJO**		**Data Atend.: 16/10/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 172.93**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
SS Gestão em Saúde
CPN - RIFA BARRADAS

00401

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025	
Endereço:		31/10/2025	

35/4396	**RN DE DEBORAH DA SILVA OLIVEIRA**		**Data Atend.: 16/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/4391	**RN DE VITORIA MARIA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 16/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/4395	**RN DE VITORIA MARIA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 16/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA		1	R$ 9.25
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
	Total Exames: 3	**Total Convênio: R$ 27.58**		

35/4397	**WELLINGTA LARISSA R.DIAS**		**Data Atend.: 16/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA		1	R$ 9.25
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 14.75**		

35/4394	**YASMIN KAROLINA DO NASCIMENTO**		**Data Atend.: 16/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
SS Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00402

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025		
Endereço:		31/10/2025		

HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 193.67**

35/4400	BEATRIZ MAZAROTO FONSECA SANTOS		Data Atend.: 17/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 7 **Total Convênio: R$ 126.36**

35/4399	RN DE VITORIA MARIA DOS SANTOS		Data Atend.: 17/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/4401	YASMIN MIRELLA MORAES DE ALBUQUERQUE		Data Atend.: 17/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00403

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025		
Endereço:		31/10/2025		

HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 282.39**

Jessyca Roinão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

35/4403	ELLIENAY VITORIA ARAUJO ALVES DE ANDRADE		Data Atend.: 18/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 13.50**

35/4402	RN DE VITORIA MARIA DOS SANTOS		Data Atend.: 18/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R$ 2.73

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 4.74**

35/4404	RN DE VITORIA MARIA DOS SANTOS		Data Atend.: 18/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R$ 2.73

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 4.74**

00404

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025	
Endereço:		31/10/2025	

35/4405	**MICHELE MIRTES DE ASSIS DA SILVA**		**Data Atend.: 19/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/4410	**CLARELIS JUVENAL DA SILVA**		**Data Atend.: 20/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/4409	**JENNYFFER URSOLINO DA SILVA**		**Data Atend.: 20/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/4408	**LIDIANE TAVARES DOS SANTOS**		**Data Atend.: 20/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
	Total Exames: 6	**Total Convênio: R$ 55.20**		

35/4407	**LUIZA EMMANUELLE GOUVEIA DA SILVA**		**Data Atend.: 20/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27

Jessyca Roma
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

00405

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	4/11/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025			
Endereço:		31/10/2025			

HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 167.78**

35/4406	**RN DE MICHELLE MIRTES DE ASSIS DA SLVA**		**Data Atend.: 20/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/4411	**GLEICE KELLE ARAUJO DOS SANTOS**		**Data Atend.: 21/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 235.06**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPV - RHA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00406

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025	
Endereço:		31/10/2025	

35/4412	**JENNYFFER URSOLINO DA SILVA**		**Data Atend.: 21/10/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 180.73**

35/4413	**MICAELE VERUSKA DA SILVA**		**Data Atend.: 21/10/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 12 **Total Convênio: R$ 207.93**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00407

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025			
Endereço:		31/10/2025			

35/4415	**RN DE MICHELE MIRTES DE ASSIS DA SILVA**			**Data Atend.: 21/10/2025**
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TP	TP - TEMPO DE PROTROMBINA		1	R$ 3.28
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA		1	R$ 5.77
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
	Total Exames: 4	**Total Convênio: R$ 16.40**		

35/4414	**VITORIA CAROLINA ARAUJO SANTOS**			**Data Atend.: 21/10/2025**
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 40.50**		

35/4416	**DEBORA MARIA DOS SANTOS**			**Data Atend.: 22/10/2025**
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/4418	**FRANCIELLY FERREIRA DA SILVA**			**Data Atend.: 22/10/2025**
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
	Total Exames: 3	**Total Convênio: R$ 12.50**		

35/4417	**KASSANDRA ROBERTA DA SILVA**			**Data Atend.: 22/10/2025**
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/4419	RN DE KARINE VICTORIA BOTELHO DA SILVA		Data Atend.: 22/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/4421	KARINNE VICTORIA BOTELHO DA SILVA		Data Atend.: 23/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA		1	R$ 9.25

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 14.75**

35/4420	RN DE ANA PATRICIA RODRIGUES DE LIMA		Data Atend.: 23/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/4425	RN DE KARINE VICTORIA BOTELHO DA SILVA		Data Atend.: 23/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/4422	RN DE KARINNE VICTORIA BOTELHO DA SILVA		Data Atend.: 23/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA		1	R$ 9.25

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 14.75**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00409

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025	
Endereço:		31/10/2025	

35/4426	**RN DE SARA STEFANY CESAR BEZERRA**		**Data Atend.: 23/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/4424	**ROBERTA MARIA DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 23/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 12	**Total Convênio: R$ 210.95**		

35/4423	**STHEFANY LAYANA ALVES DOS SANTOS**		**Data Atend.: 23/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26

Dra. Tessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00410

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025	
Endereço:		31/10/2025	

CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA	1	R$ 4.50

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 206.08**

35/4427	**CLARICE MARYELLE SILVA DA COSTA**		**Data Atend.: 24/10/2025**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 12 **Total Convênio: R$ 207.93**

35/4428	**ELLEN BEATRIZ BEZERRA DA SILVA**		**Data Atend.: 24/10/2025**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/4433	**KAMILLI THAINÁ SILVA SANTOS**		**Data Atend.: 24/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
SS Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00411

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025			
Endereço:		31/10/2025			

35/4430	**LAIS MONIQUE F. NASCIMENTO MESSIAS**		**Data Atend.: 24/10/2025**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 183.82**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

35/4429	**RN DE SARA STEFANY CESAR BEZERRA**		**Data Atend.: 24/10/2025**	
Matrícula:	**00000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R$ 2.73

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 4.74**

35/4432	**RN DE TAMIRES CANDIDO HOLANDA**		**Data Atend.: 24/10/2025**	
Matrícula:	**000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/4431	**TAMIRES CANDIDO HOLANDA**		**Data Atend.: 24/10/2025**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 45.00**

35/4436	IARA MARIA DE OLIVEIRA		Data Atend.: 25/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 5.50**		

35/4435	RN DE THIFANY MARIA LIMA DE OLIVEIRA		Data Atend.: 25/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/4434	THIFANY MARIA LIMA DE OLIVEIRA		Data Atend.: 25/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/4437	RAFAELA FLORENCIO DA SILVA		Data Atend.: 26/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
	Total Exames: 12	**Total Convênio: R$ 207.93**		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00413

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025	
Endereço:		31/10/2025	

35/4441	**BEATRIZ MAZAROTO FONSECA SANTOS**		**Data Atend.: 27/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2		**Total Convênio: R$ 39.50**	

35/4440	**MARIA EDUARDA VIERIA DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 27/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1		**Total Convênio: R$ 5.50**	

35/4439	**RENATA GOMES DE LIMA**		**Data Atend.: 27/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1		**Total Convênio: R$ 5.50**	

35/4438	**RN DE THIFANY MARIA LIMA DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 27/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1		**Total Convênio: R$ 2.01**	

35/4444	**RN DE LAIS MONIQUE FERREIRA DO NASCIMENTO MESSIAS**		**Data Atend.: 28/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2		**Total Convênio: R$ 8.00**	

35/4443	**RN DE SIMONY SOARES FERREIRA DE LIMA**		**Data Atend.: 28/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00414

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/4442	SIMONY SOARES FERREIRA DE LIMA		Data Atend.: 28/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 13.50**

35/4445	SIMONY SOARES FERREIRA DE LIMA		Data Atend.: 28/10/2025	
Matrícula:	0000			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/4449	MARIA EDUARDA VIERIA DE OLIVEIRA		Data Atend.: 29/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/4447	RN DE LAIS MONIQUE FERREIRA DO NASCIMENTO MESSIAS		Data Atend.: 29/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
RET	RETICULOCITOS		1	R$ 2.73
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 4.74**

35/4448	RN DE SIMONY SOARES FERREIRA DE LIMA		Data Atend.: 29/10/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
RET	RETICULOCITOS		1	R$ 2.73
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 4.74**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00415

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025	
Endereço:		31/10/2025	

35/4450	**RN DE YASSMIN KAROLINA DO NASCIMENTO CARICIO**		**Data Atend.: 29/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/4451	**YASMIN KAROLINA DO NASCIMENTO**		**Data Atend.: 29/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 5.50**		

35/4446	**YASSMIN KAROLINA DO NASCIMENTO**		**Data Atend.: 29/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 5.50**		

35/4452	**YASMIM KAROLINA DO NASCIMENTO**		**Data Atend.: 30/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 5.50**		

35/4454	**MARCELA RAYANE VITOR DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 31/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/4455	**RN DE REBECA KARINE DE LIMA BASILIO**		**Data Atend.: 31/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00416

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	4/11/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025			
Endereço:		31/10/2025			

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/4453	**RN DE YASSMIN KAROLINA DO NASCIMENTO CARICIO**		**Data Atend.: 31/10/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R$ 2.73

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 4.74**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

08417

Convênio: CPNP	**Período**	**Impressão** 4/11/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/10/2025	
Endereço:	31/10/2025	

Resumo da Fatura

Total de Pacientes	111
Total de Procedimentos	445
Total Geral em Reais	R$ 6104.30

Assinatura do Resp. Faturamento	**Assinatura do Resp. Convênio**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00418

consultlab 24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	4/11/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025			
Endereço:		31/10/2025			

Nome Exame	Codigo	QTD	Valor Unit.	Valor Total
HEMOGRAMA COMPLETO		44	R$ 5.50	R$ 242.00
TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	21	R$ 20.36	R$ 427.56
TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	21	R$ 22.26	R$ 467.46
VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		23	R$ 12.83	R$ 295.09
HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		19	R$ 10.00	R$ 190.00
HEPATITE B - HBSAG		23	R$ 18.55	R$ 426.65
HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	24	R$ 18.55	R$ 445.20
HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		21	R$ 36.27	R$ 761.67
SUMARIO DE URINA		46	R$ 4.50	R$ 207.00
UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		43	R$ 35.00	R$ 1,505.00
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		18	R$ 2.01	R$ 36.18
COOMBS INDIRETO		5	R$ 8.00	R$ 40.00
GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		31	R$ 4.00	R$ 124.00
FATOR RH		31	R$ 4.00	R$ 124.00
TESTE RAPIDO PARA HIV - POPULAÇÃO GERAL		3	R$ 10.00	R$ 30.00
HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	12	R$ 22.26	R$ 267.12
CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		9	R$ 13.20	R$ 118.80
CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		9	R$ 13.93	R$ 125.37
RUBEOLA IGM		4	R$ 20.59	R$ 82.36
RUBEOLA IGG		4	R$ 20.59	R$ 82.36
GLICOSE		13	R$ 1.85	R$ 24.05
RETICULOCITOS		7	R$ 2.73	R$ 19.11
ACIDO URICO		1	R$ 1.85	R$ 1.85
UREIA		1	R$ 1.85	R$ 1.85
CREATININA		1	R$ 1.85	R$ 1.85
DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R$ 3.68	R$ 3.68
TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		2	R$ 2.01	R$ 4.02
TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		2	R$ 2.01	R$ 4.02
PROTEÍNA C REATIVA		4	R$ 9.25	R$ 37.00
TP - TEMPO DE PROTROMBINA		1	R$ 3.28	R$ 3.28
TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA		1	R$ 5.77	R$ 5.77

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00419

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	4/11/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/10/2025			
Endereço:		31/10/2025			

Nome Exame	Codigo	QTD	Valor Unit.	Valor Total
	Total	**445**		**R$ 6104.30**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00420

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ID 14183

RECEBEMOS(EMOS) DE Nutrifine Refeicoes LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
	00421	Nº 5881
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	VLR TOTAL NOTA R$ 6.738,20
		SÉRIE 1

NUTRIFINE REFEICOES LTDA EPP

Avenida Doutor Rinaldo de Pinho Alves, 2680 - Paratibe - Paulista, PE - CEP : 53411000 - Fone : 35414737

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 5881
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1118 5547 5700 0192 5500 1000 0058 8117 3085 1324

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
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	126250118773495 06/11/2025 11:30:31

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	14.284.483/0001-08	06/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO	45310000	06/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
UBAIRA		BA		11:28:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :7946 / Valor Orig, : 6.738,20 / Valor Liq. : 6.738,20 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 20/11/2025 , **Valor**:6.738,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.738,20

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	6.738,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	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
36	DESJEJUM PACIENTE	21069090	041	6102	UN	127,00	9,00	0,00	1.143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	ALMOCO PACIENTE	21069090	041	6102	UN	127,00	12,20	0,00	1.549,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	JANTAR PACIENTE	21069090	041	6102	UN	126,00	10,50	0,00	1.323,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	CEIA PACIENTE	21069090	041	6102	UN	62,00	11,00	0,00	682,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	LANCHE	21069090	041	6102	UN	248,00	5,00	0,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	SUCO	20099000	041	6102	UN	280,00	2,86	0,00	800,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 07/11/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA ENTREGUE EM PERNAMBUCO (Avenida General Manoel Rabelo 4347 ,Sucupira, Jaboatao dos guararapes-PE) E NAO HOUVE A CIRCULACAO DA MERCADORIA PARA OUTRA UF, SENDO ASSIM, O ICMS TODO DEVIDO A PERNAMBUCO - IMPOSTO INFORMADO NA NFE DE REMESSA DE ENTREGA DA MERCADORIA, ORIENTACAO PASSADA PELA SEFAZ PE. " Empresa com beneficios do PERSE conforme Lei n 14.148/2021, portaria N 7163, de 21 de junho de 2021 e reducao da BC de ICMS Convenio ICMS n 91/2012 Decreto n 44.650/2017, art. 18, Anexo 5, art. 8. Pedidos N: 7946 Val Aprox Tributos R$ 906,29 (13,45%) Federal e RS 1.381,33 (20,50%) Estadual - Fonte: IBPT	

EMPRESA: CASA DE PARTO - PACIENTE

DATA	DESJ. Paciente	ALMO. Paciente	JANTAR. Paciente	CEIA Paciente	LANCHE PAC.	SUCO desj.	SUCO alm.	SUCO jant.	SUCO ceia.
01/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
02/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
03/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
04/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
05/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
06/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
07/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
08/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
09/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
10/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
11/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
12/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
13/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
14/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
15/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
16/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
17/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
18/out	5	5	5	2	8	2	3	2	2
19/out	5	5	5	2	8	2	3	2	2
20/out	5	5	4	2	8	2	3	2	2
21/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
22/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
23/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
24/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
25/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
26/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
27/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
28/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
29/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
30/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
31/out	4	4	4	2	8	2	3	2	2
TOTAL	127	127	126	62	248	62	93	62	62	
	R$ 1.143,00	R$ 1.549,40	R$ 1.323,00	R$ 682,00	R$ 1.240,00	R$ 177,32	R$ 265,98	R$ 177,32	R$ 177,32	R$ 6.738,02
	R$ 9,00	R$ 12,20	R$ 10,50	R$ 11,00	R$ 5,00	R$ 2,86	R$ 2,86	R$ 2,86	R$ 2,86	
	DESJ. Paciente	ALMO. Paciente	JANTAR. Paciente	CEIA Paciente	LANCHE PAC.	SUCO desj.	SUCO alm.	SUCO jant.	SUCO ceia.	

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00422

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 13/11/2025 - 10h17
N° de controle: 927098492694576441 | Documento: 5496370

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Nome do favorecido: **NUTRIFINE REFEICOES LTDA**

CNPJ: **18.554.757/0001-92**

Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 0550 | Conta: 56436**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 6.738,20**

Tarifa: **R$ 3,70**

Valor total: **R$ 6.741,90**

transacao.lbl_tipo_transferencia: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: **13/11/2025**

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

```
oR5wTnJY BMEsNwJT JJljf*bB F8swOg@o Z?3T56lX QkLX5Hhs Fgce8ZNk bAIWHwW*
9@uryFll mKbTpZdO EnKtUuS3 beqjAHx3 2SiKTSZD n6?@blvI fCxtMxyd JB?fMU*O
QzdYq7mL 9bLaazW# qAvdAKtA arzUXG*e R4kDi8C8 kowN9AL* 07358619 31054667
```

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ID 14191

00425

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**
05/11/2025	90992

Nome do Cliente

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA
UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE - CENTRO DE PARTO NORMAL

Endereço			**Parcela**	**Valor**
End.	Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N	45.310-000		R$ 14.500,00
Município: Ubaíra		**Estado:** BA		
CNPJ: 14.284.483/0001-08		**Inscr. Estadual Nº:**	**Data Vencimento**	
			20/11/2025	

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.	30 DIAS	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	R$ 483,33	R$ 14.500,00

OBSERVAÇÃO: PERÍODO: 01/10/25 À 31/10/25
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.	20/11/2025

Declaro ter recebido de **SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, os serviços constante deste **RECIBO FATURA** acima mencionado

Nº 90992

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 06/11/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/11/2025 - 10h17

N° de controle: 927098492694576441 | Documento: 1017253

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA**

CPF/CNPJ: **07.901.268/0001-43**

Instituição destino: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Chave:

Agência: **3909**

Conta: **13000537**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 14.500,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511131256I3909VqXOyU**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CRN - RITA BARRADAS

Prefeitura Municipal do Jaboatão dos Guararapes
Secretaria Municipal de Saúde

Remoções

Unidade de Pronto Atendimento: CPMp

Mês/Ano: outubro/2024

DATA	PACIENTE / COMPLEXO ADM	DESTINO	SENHA CENTRAL DE LEITOS	PLACA DA AMBULÂNCIA
01/10/2025	CIBELLE BRITO DA SILVA	HOSPITAL DO IMIP	7518654	RZE-0105
01/10/2025	KAUANY VITORIAOLIVEIRA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0105
01/10/2025	THAYSSA KEVELLEN DOS SANTOS	HOSPITAL DO IMIP	7518371	RZE-0105
03/10/2025	MAXSUELLEN S. LEANDRO	HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	7519388	RZE-0105
04/10/2025	LETICIA K. DOS SANTOS	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0105
05/10/2025	GEOVANIA MARIA DO PRADO	HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	7521239	RZE-0105
10/10/2025	IRIS GABRIELLY S. DA CRUZ	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0105
10/10/2025	DANIELA PERREIRA DE SOUZA	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	7526059	RZE-0105
10/10/2025	ROSINEIDE BEZERRA DE LIMA	HOSPITAL DA MULHER	SEM SENHA	RZE-0105
11/10/2025	RAFAELA DENIZE DA SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0105
11/10/2025	DAMARIS DE OLIVEIRA DA SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0105
12/10/2025	BEATRIZ FERNANDA A. SANTOS	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0105
13/10/2025	GABRIELE VITORIA S. DO NASCIMENTO	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0105
16/10/2025	WILLIANE CRISTINA P. D. SOUZA	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	7531565	RZE-0105
17/10/2025	JOSIANE ROBERTA BRAZ DA SILVA	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	7535080	RZE-0105
18/10/2025	ANDREA DA SILVA OLIVEIRA	HOSPITAL DO IMIP	7533324	RZE-0105
18/10/2025	DAYANE K.S. SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0105
18/10/2025	ELYOGNA V. B. M. DO NASCIMENTO	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0105
22/10/2025	THAIZA CUNHA DA SILVA	HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	7536782	RZE-0105
23/10/2025	VITORIA VANESSA DE SOUZA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0105
23/10/2025	VITORIA KARRA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0105
24/10/2025	IASMIM V.L. DA SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0105
24/10/2025	ALESSANDRA PEREIRA DE FRANÇA	HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	7539349	RZE-0105
26/10/2025	MARIA LEUZA M DOS SANTOS	HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	7540758	RZE-0105
28/10/2025	FERNANDA GOMES DA SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0105
30/10/2025	DAYANA TOMAZ DE LIMA	HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	7543923	RZE-0105
31/10/2025	RENATA SOUZA SANTANA	HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	7545305	RZE-0105
31/10/2025	LEILA MARIA DO NASCIMENTO	HOSPITAL CISAM	7545254	RZE-0105

DIA	TOTAL
01/10/2025	3
02/10/2025	0
03/10/2025	1
04/10/2025	1
05/10/2025	1
06/10/2025	0
07/10/2025	0
08/10/2025	0
09/10/2025	0
10/10/2025	3
11/10/2025	2
12/10/2025	1
13/10/2025	1
14/10/2025	0
15/10/2025	0
16/10/2025	1
17/10/2025	1
18/10/2025	3
19/10/2025	0
20/10/2025	0
21/10/2025	0
22/10/2025	1
23/10/2025	2
24/10/2025	2
25/10/2025	0
26/10/2025	1
27/10/2025	0
28/10/2025	1
29/10/2025	0
30/10/2025	1
31/10/2025	2
TOTAL	**28**

LOCAL	TOTAL
HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	0
HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	7
HOSPITAL ALTINO VENTURA	0
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	3
HOSPITAL CISAM	1
HOSPITAL DA MIRUEIRA	0
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	0
HOSPITAL DO IMIP	3
HOSPITAL DOM HELDER	0
HOSPITAL EVANGÉLICO	0
HOSPITAL GETULIO VARGAS	0
HOSPITAL HAP VIDA	0
HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	13
HOSPITAL MARIA LUCINDA	0
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	0
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS	0
HOSPITAL PELOPIDAS DE SILVEIRA	0
HOSPITAL SANTO AMARO	0
HOSPITAL DAS CLINICAS	0
HOSPITAL DO CÂNCER	0
HOSPITAL TRICENTENÁRIO	0
HOSPITAL CORREIA PICANÇO	0
HOSPITAL SANTA TEREZINHA	0
HOSPITAL PROCAPE	0
HOSPITAL CENTRAL PAULISTA	0
HOSPITAL UNIMED	0
HOSPITAL MARIA VITORIA	0
HOSPITAL GERAL DE AREIAS	0
MATERNIDADE ARNALDO MARQUES	0
HOSPITAL VASCO LUCENA	0
HOSPITAL SANTA LUZIA	0
HOSPITAL NOSSA SENHORA DO Ó	0
HOSPITAL CESAC	0
HOSPITAL SEOPE	0
MATERNIDADE BARROS LIMA	0
HOSPITAL DA MULHER	1
HOSPITAL OSWALDO CRUZ	0
HOSPITAL SANTA JOANA	0
HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA PAULISTA	0
HOSPITAL CIR	0
HOSPITAL HELENA MOURA	0
COMPLEXO ADM DA PREFEITURA	0
HOSPITAL MIGUEL ARRAES	0
HOSPITAL ALFA	0
HOSPITAL ESPERANÇA	0
UPA ENGENHO VELHO	0
HOSPITAL VALE DO LIMOEIRO	0
HOSPITAL DA AERONÁUTICA	0
HOSPITAL ARMINDO MOURA	0
MATERNIDADE BRITES DE ALBUQUERQUE	0
AUTO FORTE - OFICINA	0
HOSPITAL SÃO MARCOS	0
UPA IMBIRIBEIRA	0
HOSPITAL ULISSES PERNAMBUCANO	0
MATERNIDADE BANDEIRA FILHO	0
SUPERITENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA	0
UPA SOTAVE	0
SECRETARIA DE SAÚDE	0
TOTAL	**28**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00428

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão	Hora Emissão
10/10/2025	02:35

Código Autenticidade: **345Q.1449.6512.2338699-U**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
491785	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000175512	90	10/10/2025

Prestador de Serviços

D4S SERVICOS EM TECNOLOGIA LTDA

ALAMEDA RIO NEGRO , 1030 - CONDOMINIO: STADIUM ESCR 2304
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **23.691.353/0001-80** Inscrição Municipal **4.BB501-0**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08**

Endereço	Complemento
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0	

CEP	Bairro	Cidade	UF
45310-000	CENTRO	Ubaira	BA

E-mail: prestacao.cpn@s3saude.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS, TEXTOS E CONGÊNERES	010303219	2,00	558,75	558,75

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Serviços de processamento e armazenamento de assinatura eletrônica no município de Barueri referente ao mês de 10/2025

* Inaplicabilidade Contribuições Sociais Retidas = IN SRF nº 459/2004, artigo 1º
* Inaplicabilidade Imposto de Renda Retido = Solução de Consulta Cosit nº 288/2014

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 10/10/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 558,75

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

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

Código Autenticidade: **345Q.1449.6512.2338699-U**

RECEBEMOS DA EMPRESA D4S SERVICOS EM TECNOLOGIA LTD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **491785** Série da Nota

Local Data Assinatura

stone | 197-1 | 19790000057325317244618491819381412450000055875

Local de Pagamento						Data de Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO						25/10/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A CNPJ 18.727.053/0001-74 Rua Fidêncio Ramos, 308 9º andar, conjunto 91 Vila Olímpia, São Paulo, SP - 04551010						Agência/Código Beneficiário 0001 / 1617898
Data do Documento	Num. do Documento		Espécie doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/10/2025	4130434842			N	10/10/2025	73253172441849181938
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$				558,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa D4Sign - CNPJ: 23691353000180. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** A PARTIR DE 26/10/2025: JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 0,186 A PARTIR DE 26/10/2025: MULTA.....R$ 11,17						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Pago
Nome do Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08 Endereço: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 0, CENTRO - Ubaíra, BA - 45310000 Sacador/Avalista: D4Sign CNPJ/CPF: 23.691.353/0001-80						

stone | 197-1 | 19790000057325317244618491819381412450000055875

Local de Pagamento						Data de Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO						25/10/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A CNPJ 18.727.053/0001-74 Rua Fidêncio Ramos, 308 9º andar, conjunto 91 Vila Olímpia, São Paulo, SP - 04551010						Agência/Código Beneficiário 0001 / 1617898
Data do Documento	Num. do Documento		Espécie doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/10/2025	4130434842			N	10/10/2025	73253172441849181938
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$				558,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa D4Sign - CNPJ: 23691353000180. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** A PARTIR DE 26/10/2025: JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 0,186 A PARTIR DE 26/10/2025: MULTA.....R$ 11,17						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Pago
Nome do Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08 Endereço: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 0, CENTRO - Ubaíra, BA - 45310000 Sacador/Avalista: D4Sign CNPJ/CPF: 23.691.353/0001-80						

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 24/10/2025
N° de controle: 096.688.398.002.436.051 | Documento: 0000745

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **19790 00005 73253 172446 18491 819381 4 12450000055875**

Banco destinatário: **197 - STONE IP S.A.**

Razão Social Beneficiário: **PAGAR.ME S.A.**

Nome Fantasia Beneficiário: **PAGAR.ME PAGAMENTOS**

CPF/CNPJ Beneficiário: **018.727.053/0001-74**

Razão Social Beneficiário Final: **D4Sign**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **023.691.353/0001-80**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **24/10/2025**

Data de vencimento: **25/10/2025**

Valor **R$ 558,75**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 558,75**

Descrição: **PAG COBRANCA NET EMPRESA**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
JY3YA@si ?xKFeJ*t sPvCmYy# jLOVsGi2 sWwLsEur NCds9*8n MtVNlHKm K*nfcii9
?o4A#AU? lIS#lnjL uji*ciHv m9u9E#sL ex5hi2V6 ?MH6WJRz bBB6b@6u LvvgtLYu
A4aRCGgT o33WNhse RV7EGH3N N62PD95q O5b9LpMN itQSQ@#L 74570255 17548152
```

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.		

00432

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

7z72j2F5J

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
01/10/2025 18:45:26	10/2025	49008 / E	01/10/2025	29000 / NF

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
09.379.577/0001-20

Nome / Nome Empresarial
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA

Endereço
AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES 711 SALA 901 A 903 CENTRO

Inscrição Municipal
00.161.126-7

Telefone
(81) 3972-7028

E-mail
contabilidade@mv.com.br

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13010-910

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
14.284.483/0001-08

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Endereço
RUA RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
(35) 44265-1

E-mail
contato@s3saude.com.br

Município
UBAIRA / BA BRASIL

CEP
45310-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6209-1/00-01 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Serviço
01.07 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE

Local da prestação do serviço
CAMPINAS / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

MANUTENCAO APOIO FORNECEDOR Brasil - BA-2022-45833 10/2025

R$ 1441,43|Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 52,61 Federal e 28,83 Municipal||

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 08/10/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.441,43	0,00	0,00	1.441,43	2,000000	28,82

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	21,62	9,37	43,24	0,00	14,41	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
1.441,43	88,64	0,00	0,00	1.352,79

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00433

Recibo do Pagador

Banco Itaú S/A	341-7	34191.09909 43982.745192 63166.070001 5 12510000135279

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
APOIO COTACOES SISTEMA DE	09.379.577/0001-20		31/10/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista

Avenida AV DOUTOR MORAES SALLES ,711, CENTRO ,Campinas, SP, 13010-910,

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/90439827-4	109	R$			5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/10/2025	49008	ADCLI	N	03/10/2025	1.352,79

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A	341-7	34191.09909 43982.745192 63166.070001 5 12510000135279

Local de Pagamento

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú

Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 31/10/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA	09.379.577/0001-20	5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
01/10/2025	49008	ADCLI	N	03/10/2025	109/90439827-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.352,79

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 PUERPERA CNPJ/CPF 14.284.483/0001-08
Endereço: ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA - ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 29/10/2025
Nº de controle: 380.469.572.585.026.151 | Documento: 0000753

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **34191 09909 43982 745192 63166 070001 5 12510000135279**

Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **APOIO COTACOES S I LTDA ME**

Nome Fantasia Beneficiário: **APOIO COTACOES S I LTDA ME**

CPF/CNPJ Beneficiário: **009.379.577/0001-20**

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: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **29/10/2025**

Data de vencimento: **31/10/2025**

Valor **R$ 1.352,79**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.352,79**

Descrição: **TR 87601**

Jeseveia Roman
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - ITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
pxcFKSaB @2C6RwXL QCUhWjdh sp6ek7th 2RDiEpGF AeHMhhTi qpB8WQ6Z RLarC4eG
GpUPydVc o9qf5*wq 5Z5KNik* yRu5tWw8 uN6EgYIR QMfDQSwK kPQE*ixL OYVjbmE2
FO9W6TXM F@aP@pZX eS4qjr92 n5JrWgTg YJj3jQef 47?SOvut 79310255 37152192
```

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.		

00435

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS	Código de Verificação
15/10/2025 02:27:46	**10/2025**	**1078 / E**	**15/10/2025**	**2389 / 1**	**ewPaf6jh1**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **37.442.490/0001-96**

Inscrição Municipal: **466170**

Nome/Razão Social: **INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA**

E-mail: **FINANCEIR@INCICLE.COM**

Endereço: ESTRA DOUTOR ALTINO BONDESAN 500 SALA:03; EUGENIO DE MELLO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL	**SP**	**12247-016**	**(12) 9753-0564**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08**

Inscrição Municipal: **-**

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

E-mail: **prestacao.cpn@s3saude.com.br**

Endereço: ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 0 SN CENTRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
UBAIRA / BA BRASIL	**BA**	**45310-000**	**7535442651**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 Mensalidade InCicle. 416,66.

Trib aprox R$: 56,04 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 8,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80DB15

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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: P[illegible]
Função: _____ Data 15/10/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **620230001 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS**

Serviço: **01.04 - ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTADORES, INCLUSIVE DE JOGOS ELETRONICOS.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS	**SAO JOSE DOS CAMPOS / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	**NÃO OPTANTE**	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
416,66	**0,00**	**0,00**	**416,66**	**2,000000**	**8,33**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
416,66	**0,00**	**0,00**	**416,66**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

InCicle

00436 **Fatura**

Emissão em 15/10/2025
Vencimento em 25/10/2025

INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA

37.442.490/0001-96
INCICLE@INCICLE.COM
Estrada Doutor Altino Bondensan, 500 - Eugênio de Mello
12247-016
São José dos Campos - SP

R$ 416,66
Nosso número: 281147252884223
Pagamento à vista

Escaneie o QR code para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv/48A94E465740496EB32201357386514052040000530398654064l6.665802BR5925INCICLE SISTEMAS DE GESTA6015SAO JOSE DOS CA62070503***630416EF

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IP S.A. 401
40192025248800000000500000192328812450000041666

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		**Nosso número** 281147252884223
Sacador/Avalista INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA Estrada Doutor Altino Bondensan, 500 - Eugênio de Mello 12247-016 - São José dos Campos/SP 37.442.490/0001-96	**Beneficiário** INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	**Vencimento** 25/10/2025 **Valor do doc** R$ 416,66
Instruções Venda 5786 Multa após o vencimento: 5% Juros após o vencimento: 1% ao mês		**Multas/Juros**
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN - CENTRO 45310000 - Ubaíra/BA 14284483000108 prestacao.cpn@s3saude.com.br		**Valor a pagar** R$ 416,66

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025248800000000500000192328812450000041666

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 24/10/2025
N° de controle: 096.688.398.002.436.051 | Documento: 0000746

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **40192 02524 88000 000005 00000 192328 8 12450000041666**

Banco destinatário: **401 - IUGU IP S.A.**

Razão Social Beneficiário: **INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **037.442.490/0001-96**

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: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **24/10/2025**

Data de vencimento: **25/10/2025**

Valor **R$ 416,66**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 416,66**

Descrição: **PAG COBRANCA NET EMPRESA**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN – RUTA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
vkE68qNM gOKbl8l? DK#nSjh# FxYRL98c f6SwrY#U aRJkziYh 5#F6t6WG dyVd5Icl
Wb*K8iD7 mRdd4D8M ucDADKil CPaCZv8f JdMTh?gc bEoCwbEb ruo@4sId Bgij?tSg
o8qurkkQ G?RYCjGQ 2LGmi@4e SG5c2SIi O2bhB*7I 9*gSAPqL 64610215 47546162
```

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.		

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00439

Prefeitura Municipal de Limoeiro

LIMOEIRO
TERRA AMADA

Praça Comendador Pestana, 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: 000157

Data de Emissão: 03/11/2025 as 09:11:27

PRESTADOR

CNPJ 43.017.653/0001-96 **Razão Social** MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA

R PROJETADA 02, S/N - 55.700-000

GAMELEIRA - LIMOEIRO/PE

COND COLINAS RESIDENSE

Inscrição Municipal 0201.1545 **Inscrição Estadual**

TOMADOR

CNPJ 14.284.483/0001-08 **Razão Social** S 3 GESTAO EM SAUDE

RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN - 45.310-000

CENTRO - UBAÍRA/BA

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 **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 NO CENTRO DE PARTO NORMAL - JABOATÃO GUARARAPES, REF. AO MÊS DE OUTUBRO DE 2025.	1,00	Unidade	10.000,00	10.000,00

Ded. Material(%):	0,00	**Ded. Material(R$):** 0,00	**ISS (%):** 3,39	**ISS (R$):**	339,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 03/11/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

id 13983

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

Agência	4010	**Banco**	033 - Banco Santander (Brasil) S.A.	**Conta**	130013577
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	339,00
ISS Retido	0,00

VALOR DA NOTA **R$ 10.000,00 (Dez Mil Reais)**

OBSERVAÇÃO

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.JF8Y1BVWT0.J52A78D3JG.00004D

Nota Fiscal 000157

Assinatura do Emitente/Destinatário

Data de Recolhimento

/ /

MM Assessoria & Consultoria

S3 GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO CONTROLE INTERNO
CENTRO DE PARTO NORMAL
REFERENTE OUTUBRO DE 2025

1. DA INSTITUIÇÃO

O CENTRO DE PARTO NORMAL, Localiza na avenida General Manoel Rabelo, 4347, Sucupira , Jaboatão dos Guararapes - PE, baseado em um termo de colaboração a unidade passa a ser administrada assistencial e tecnicamente pela Organização Social ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE, e teve a assunção da unidade no dia 30 de Março de 2022.
O Centro de Parto Normal é uma unidade de referência ao parto humanizado e atenção obstétrica de baixa complexidade e humanização do parto que faz parte do complexo da maternidade Rita Barradas (em construção) em Jaboatão dos Guararapes.

2. DA CPN
O modelo de gestão do contrato do Centro de Parto Normal Rita Barradas, que já vem em funcionamento há 3 anos rege que a meta contratual é de 75 partos. Porém devido a problemas estruturais e fluxos regulatórios assistenciais a unidade enfrenta dificuldades em atingir a referida meta, apesar de melhorias pontuais. A interlocução, apesar de alguns percalços com setores específicos da SMS Jaboatão dos Guararapes tem sido positivos, e permitindo que a equipe consiga melhorar os resultados.
Ao longo dos anos percebe-se que há elevação dos atendimentos e do crescimento efetivo no número de partos. A média de 2022 era de 15 partos realizados, a média de 2023 foi de 16 partos, já a média de 2024 foi de 22 partos. Em 2025 essa média tem sido de 34 partos. Observando assim, percebe-se que a metodologia imposta, mesmo que não atinja a meta, tem surtido efeitos com melhora de 100% ao ano de inauguração do serviço

3. DO FLUXO ASSISTENCIAL
No mês de Outubro o quantitativo de partos foi de 23 partos, menor que o mês anterior, mas dentro do esperado, uma vez que houve falta de oxigênio. Necessitando agora haver um reforço para encaminhamento dos pacientes, a divulgação e sensibilização para o serviço e informação quanto ao fluxo assistencial de referência e contra-referência, acolhimento, humanização e outras demandas que surgirem.

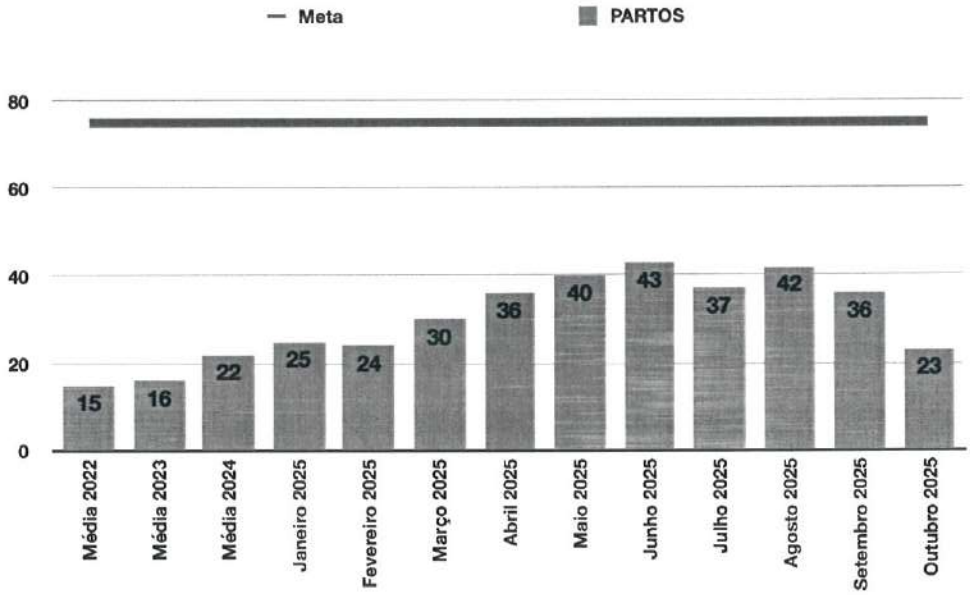
Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

Rua Projeta 02, Condominio Colinas Residence, n. 87, Gameleira, Limoeiro – PE. CEP. 55.700-000.

mmoreirasaude@gmail.com (81) 99272.3004

MM Assessoria & Consultoria

Figura1. Gráfico de Metas e Partos realizados, CPN 2022 - 2025.



Outubro de 2025 apresentou uma redução em referência aos últimos 4 meses anterior no número de partos, com 23 partos realizados, mesmo número de Fevereiro de 2025, mantendo-se acima da média dos anos anteriores, mas abaixo da meta contratual de 75 partos. O programa GESTAR que busca criar vínculos da gestante com a unidade contou com mais um evento com grande adesão de pessoas na CPN, as vagas disponibilizadas tem sido rapidamente preenchidas. Em geral as gestante, companheiros e familiares se fizeram presentes com palestras sobre diferentes temas, que vão desde o parto ao puerpério. A unidade tem investido fortemente no uso de redes sociais, outro contributivo para os resultados alcançados.

4. DAS OCORRÊNCIAS

- Captação dos repasses atrasados da unidade;
- Expansão dos serviços de recuperação da unidade;
- Revisão as prestações contas para evitar possibilidade de glosas;

5. 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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

demais prestações de contas tenham a qualidade exigida no manual de prestação de contas da SMS Jaboatão dos Guararapes- TCE/PE.

6. OUTRAS ATIVIDADES

- Monitoramento e acompanhamento dos indicadores internos da unidade;
- Apoio aos processos de articulação institucional.
- Busca pela regularização no pagamento dos repasses das unidades da SMS Jaboatão.

7. RECOMENDAÇÕES

Diante do cenário apresentado e de algumas recomendações já foram elencadas no corpo do texto desta auditoria.

Jaboatão dos Guararapes 03 de Novembro de 2025

Mario Moreira
Assessor Controle Interno e Auditoria
MM Assessoria e Consultoria

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - [illegible]

Rua Projeta 02, Condominio Colinas Residence, n. 87, Gameleira, Limoeiro – PE. CEP. 55.700-000.

mmoreirasaude@gmail.com (81) 99272.3004

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 07/11/2025 - 13h16
N° de controle: 642464206918672381 | Documento: 2896973

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Nome do favorecido: **MARIO FABIANO DOS ANJOS M CONSUL**

CNPJ: **43.017.653/0001-96**

Conta de crédito: **Banco: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4010 | Conta: 130013577**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 10.000,00**

Tarifa: **R$ 3,70**

Valor total: **R$ 10.003,70**

transacao.lbl_tipo_transferencia: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: **07/11/2025**

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

```
o8eq@Q4S zZ?KB6VG hX5j*zZE zOzwnYFF hFYJf5a8 ckJedIeg yGpn@yCC G?@eoZ6j
xFi#2fSw pR?izD*4 D3RIK3oo og73Abjp tbZVwPbZ #GGhu?gq oHDQCjum wpwW#pIK
HI6DdK6s 2oBcivwi to6Dyy5H tfSldpdG aBx?GBZr 2n2N7fyX 37758619 03415700
```

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - KITA BARRIGUDAS

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ID 14036

00445

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

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.	**A4D04FAE1**	**2025-11-03 - 13:56:44**
	Natureza da operação	Número da Nota
	ISSQN a Recolher	**2361**

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	14.284.483/0001-08	
Endereço	R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN,	
Bairro	CENTRO	
Cep	45310000	
Cidade	UBAÍRA - BA - BRASIL	**Inscrição Municipal**
Email	nfe.pasm@s3saude.com.br	**Inscrição Estadual**

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

CPNp105 - 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. Out/2025 - Vencto. 01/12/2025

Serviço: 0105-LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
120,00	1,00	0,00	0,00	120,00	2,00	2,40	120,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 120,00

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R$)	Outras Retenções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Liquido da Nota(R$)
0,00	0,00	0,00	120,00

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: 12/12/25

- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2436, série: IO, emitido em 03/11/2025

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 04/11/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

inter

00446

Boleto Pix
R$ 120,00

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	01/12/2025	120,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/007263759	00019/112/9048627498-1	

---

inter | **077-9** | **07790.00116 12069.196595 04862.749811 2 12820000012000**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					01/12/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
33.072.995/0001-55 - TUTO EDUCACAO LTDA					00019/007263759
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
03/11/2025	10232144389	DM	NÃO	03/11/2025	00019/112/9048627498-1
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				120,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 5% EM 02/12/2025.MORA DE 1% A PARTIR DE 02/12/2025.

Documento 2361
- 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: 30/01/2026

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO, 45310-000 UBAIRA/BA	CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08
Beneficiário Final	TUTO EDUCACAO LTDA	CNPJ/CPF: 33.072.995/0001-55

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00448

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN – RITA BARRADAS

ID 14026

00449

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00001037
Data e Hora de Emissão:
03/11/2025 07:15:05
Código de Verificação:
GYHR-PVXT

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:
14.284.483/0001-08
Inscrição Municipal:

Endereço:
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO - Ubaira - CEP: 45310-000/BA
E-mail:
CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS CONTABEIS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO/25, EM BENEFICIO DO CENTRO DE PARTO NORMAL - Peri-HOSPITALAR

DADOS BANCARIOS:
BRADESCO
AGÊNCIA: 235
C/C: 188021-7
CHAVE PIX: CNPJ: 10.545.188/0001-07

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 Liquido (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: 11/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1719-0/01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 03/11/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

1 - IDENTIFICAÇÃO	
Executor: Principios & Principios Serviçoes Contábeis Ltda	
CNPJ:10.545.188/0001-07	**Função: CONTABILIDADE**
Projeto/Área: Centro de Parto Normal Peri – Hospitalar (CPNp), Contrato de Gestão nº 001/2022	
Competência: 10/2025	
Nota Fiscal: 1037	

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
- 1.3.4 Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.

Salvador – Ba, 03 de Novembro 2025 Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento. **Responsável pela execução**	Salvador – Ba, 03 de Novembro 2025 Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento. **Responsável unidade**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 06/11/2025 - 09h53

N° de controle: 390350495160813341 | Documento: 953469

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **PRINCIPIOS PRINCIPIOS**

CPF/CNPJ: **10.545.188/0001-07**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **10.545.188/0001-07**

Agência: **3618**

Conta: **1292000000577515906**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 5.000,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511061227I2864EsBlh0**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - [illegible]

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ID 14009

00453

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00001090
Data e Hora de Emissão:
03/11/2025 14:52:12
Código de Verificação:
83BI-MXCQ

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:
14.284.483/0001-08
Inscrição Municipal:

Endereço:
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO - Ubaira - CEP: 45310-000/BA
E-mail:
CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços advocatícios Termo de Colaboração de n.º 001/2022, Centro de Parto Normal Hospitalar, competência outubro de 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$6.000,00

CNAE:
6911701 - Serviços advocaticios

Item da Lista de Serviços:
01714 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Aliquota (%):	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 Liquido (R$):
0,00	39,00	180,00	90,00	60,00	0,00	5.631,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Nota Salvador emitida por Sociedade de Uniprofissionais.
- COMPETÊNCIA: 11/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1714-0/01 - Advocacia

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 05/11/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES
COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2025

TERMO COLABORAÇÃO N° 001/2022 – CENTRO DE PARTO NORMAL HOSPITALAR
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PERNAMBUCO
NOTA FISCAL N° 1090

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)**
outubro	-	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.
outubro	-	Assessoria jurídica Administrativa, Tributária, Cível, Trabalhista e Notarial para o controle e fiscalização das obrigações.
outubro	-	Assessoria jurídica em Direito Sanitário.
outubro	-	Elaboração e revisão dos contratos de fornecedores da unidade de saúde.
outubro	-	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.
outubro	-	Acompanhamento junto aos órgãos contratantes sobre os processos de pagamento e prestação de contas da instituição.
outubro	-	Assessoramento sobre o regime jurídico das Organizações Sociais para a conformação dos atos praticados pelas instâncias executiva e deliberativas da instituição.
outubro	-	Assessoramento permanente na relação com os Tribunais de Conta em nível federal, estadual e municipal.
outubro	-	Assessoria técnica aos órgãos de Controle Interno da entidade.
outubro	-	Assessoria jurídica repressiva nos processos judiciais cíveis e trabalhistas que envolvem a unidade de saúde

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

2 - RESUMO DAS ATIVIDADES EXECUTADAS

3 - RESULTADOS ALCANÇADOS

Salvador - BA, 30 de outubro de 2025. Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento. BRUNO CALIL NASCIMENTO DE SOUZA Assinado de forma digital por BRUNO CALIL NASCIMENTO DE SOUZA Dados: 2025.11.04 17:09:54 -03'00' **Responsável pela execução**	Salvador - BA, 30 de outubro de 2025. Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento. **Diretor/Gerente**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 06/11/2025 - 09h53

N° de controle: 390350495160813341 | Documento: 953482

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **VALTER E CALIL ADVOCACIA**

CPF/CNPJ: **31.698.424/0001-03**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave:

Agência: **1509**

Conta: **641**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 5.631,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511061230I15097xEyBo**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da Substituída
000009359	00458
Data e Hora de Emissão	**Competência**
01/10/2025 às 14:12:41	OUT/2025
Código de Verificação	**Data Prestação de Serviço**
ZDTC43357	01/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 12.882.148/0001-86 Inscrição Municipal: 087.547-3

Razão Social: SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA

Endereço: RUA CEL JOÃO JOSÉ DE FIGUEIREDO, 153, 53110-170, SALGADINHO

Município: OLINDA UF: PERNAMBUCO

Telefone: - E-mail: socasadedetizacao@hotmail.com

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, 45310-000, CENTRO

Município: UBAIRA UF: BA

Telefone: E-mail:

SERVIÇOS

7.13 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO
CONTROLE DE PRAGAS, REALIZADO NA CPNQ, CONFORME O CONTRATO SENDO ESTA REF AO MÊS DE OUTUBRO 25.

VALOR TOTAL DA NFS-e R$: 598,95

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	----	----	----	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

O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto quando retido na fonte. Documento emitido por MEI ou ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.

Imprimir em PDF

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 03/10/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00459

Olá, ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MATER E INFAN UBAIRA - CPNQ
Aqui está seu boleto.

SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 12.882.148/0001-86
Rua Coronel João José Figueiredo, 153, Sítio Novo
Olinda - PE
CEP: 53110170
(XX) XXXXX-1042
alvenivilaca@gmail.com

Vencimento	Valor	Após o vencimento
20/10/2025	R$ 598,95	R$ 11,97 de multa 9% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000034 63087.883011 3 12400000059895

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS 461 **46191.11000 00000.000034 63087.883011 3 12400000059895**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento: 20/10/2025
Beneficiário: SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA				CPF/CNPJ do Beneficiário: 12.882.148/0001-86	Agência / Código beneficiário: 0001 / 806594-2
Data do Documento: 02/10/2025	N° Documento: 646920801	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 02/10/2025	Nosso Número: 363087883
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento: R$ 598,95

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Nao receber com cheque.
Após o vencimento aplicar multa de R$ 11,97 e juros de 9% ao mês.
NF 9359 REF AO CONTROLE DE PRAGAS CONF. CONTRATO , REALIZADO NO CPNQ E MES DE OUT 25

Fatura disponível em: asaas.com/i/mtwyq850d57wfdn1

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MATER E INFAN UBAIRA - CPNQ, CNPJ: 14.284.483/0001-08

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 16/10/2025
N° de controle: 805.460.374.256.850.830 | Documento: 0000738

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras:	**46191 11000 00000 000034 63087 883011 3 12400000059895**
Banco destinatário:	**461 - ASAAS IP S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**012.882.148/0001-86**
Razão Social Beneficiário Final:	**SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**012.882.148/0001-86**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROT A MATER E INFAN UBA**
CPF/CNPJ do Pagador:	**014.284.483/0001-08**
Data de débito:	**16/10/2025**
Data de vencimento:	**20/10/2025**
Valor	**R$ 598,95**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 598,95**
Descrição:	**TR 87585**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
x6gIMHMe X*NbZesQ mnau8Nmp mMORPkn# X6jpWY?a jnJ9ryV8 7uAFEZVo Qf8JyN5V
IFzT7nfx DFsGYpvb lTFBUoTD SaQLMxum Y6zHEsOF yCXYGs#n ZPfFac3q dHXycaLO
xcA4GWKe jI3X#gLv BfzuRI?3 qWBWTC8y Adn@x49X ab2SCwAq 96810295 47038151
```

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.

OS N.: 7418 | Emissão: 07/10/2025 | Tp.: Execução de Serviços | Data Exec.: 08/10/2025 às 10:30 até: 12:00 | Vl.Total: ----- | 00461

Checkin/out:

saúde ambiental Socasa Desde 1985

Fone: (81) 3787- 3716
socasadedetizacao@hotmail.com
www.socasa.com.br
socasa_saude_ambiental
Rua Cel João José Figueiredo, nº 153
Salgadinho - Olinda/PE. Cep: 53110-170
C.N.P.J. 12.882.148/0001-86

VIGILÂNCIA SANITÁRIA 3.4.98.03.0960.0004 - ADAGRO 13.02.01998

ORDEM DE SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS

Dados do Cliente

Código: 2553 | Ticket N.: 12921
Cliente: CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNQ -
Fantasia: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MAT. E INFANCIA UBAIRA
Endereço: AV. MANOEL RABELO, 4.347 -
Telefones: (71)9610-8122 /Cel.: (81)99239-2655
Ponto de Referência:
Contato: FLÁVIA

Atividade do Imóvel: HOSPITALAR
SUCUPIRA - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
CEP: / CNPJ: 14.284.483/0001-08
Vendedor: MARIA DE LOURDES MATIAS SANTOS
email Cliente: CONTATO@S3SAUDE.COM.BR
Qtde. de Porta Iscas: 5

Observações

Locais de Tratamento

Serviços Executados

Serviço	GAT (Garantia Assist. Técnica)
CONTROLE DE PRAGAS	quinta-feira, 8 de janeiro de 2026

Pragas Combatidas

BARATA,FORMIGA, ESCORPIÃO | MOSCAS | RATOS
|

Área do Cliente

Detalhamento dos Serviços

SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO CONTRA BARATAS, FORMIGAS E ESCORPIÕES: NAS ÁREAS INTERNAS DO IMÓVEL , INCLUSIVE GALERIAS E ÁREAS DE ESGOTO . (Mensal)

SERVIÇO DE DESRATIZAÇÃO : NAS ÁREAS INTERNAS E PERÍMETRO EXTERNO. (Mensal)

SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO CONTRA MOSCAS : NAS ÁREAS DA ARADELA. (Mensal)

Forma de Pagamento:

Executores

Técnico: TÉCNICO OPERACIONAL
Auxiliares: CARLOS

Produtos Utilizados

Produto	Princípio Ativo	Reg. Min. Saúde	Concentração (%)	Volume Recomendado	G.Químico	Diluente	Praga	Equipamento
BIFENTRINA/ SPURION	*BIFENTRINA*	*M.S 3.2781.0028*	10%	50ML / 10L	PIRETRÓIDE	ÁGUA	BARATA,FORMIGA, ESCORPIÃO	PULVERIZADOR
BIFENTRINA/ SPURION	*BIFENTRINA*	*M.S 3.2781.0028*	10%	50ML / 10L	PIRETRÓIDE	ÁGUA	BARATA,FORMIGA, ESCORPIÃO	PULVERIZADOR
BIFENTRINA/ SPURION	*BIFENTRINA*	*M.S 3.2781.0028*	10%	50ML / 10L	PIRETRÓIDE	ÁGUA	MOSCAS	PULVERIZADOR
BIFENTRINA, TIAMETOXAM, PIRIPROXIFEM E FIPRONIL/ SCREAM	*BIFENTRINA, TIAMETOXAM, PIRIPROXIFEM E FIPRONIL*	*M.S 3.2781.0085*		25ML / 10L	PIRETRÓIDE, NEONICOTINÓIDE, ÉTER PIRIDILOXIPROPÍLICO E FENIL PIRAZOL	ÁGUA	BARATA,FORMIGA, ESCORPIÃO	PULVERIZADOR
ISCA MINI BLOCO PARAFINADO	*BRODIFACOUM*	*3.2398.0006.001-0*	BRODIFACOUMA0,005%	ISCA	HIDROXICUMARINA BROMADA	SEM DILUENTE	RATOS	PONTO DE ISCAGEM
ISCA GRANULADO	*BRODIFACOUM*	*3.2398.0009.001-7*	BRODIFACOUMA0,005%	ISCA	HIDROXICUMARINA BROMADA	SEM DILUENTE	RATOS	PONTO DE ISCAGEM
LIQUIDO/ SACHÊ	*CIPERMETRINA*	*3.2398.0027.001-5*	CIPERMETRINA A 40%	1 SACHÊ(25G) /10L ÁGUA	PIRETRÓIDES	ÁGUA	BARATA,FORMIGA, ESCORPIÃO	PULVERIZADOR
PÓ DE CONTATO R	*COUMATETRALIL*			DEPENDE DA INFESTAÇÃO		SEM DILUENTE	RATOS	PONTO DE ISCAGEM
DELTAMETRINA PÓ	*DELTAMETRINA*	*3.1704.0040.001-8*	DELTAMETRINA 0,20	DE ACORDO COM A INFESTAÇÃO	PIRETRINAS E PIRETRÓIDES	SEM DILUENTE	BARATA,FORMIGA, ESCORPIÃO	POLVILHADEIRA

Responsável Técnico

DANIEL MENEZES DE CARVALHO / 1815004550PE

Cliente

Recebemos a presente O.S. e a relação de medidas preventivas em anexo.

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNQ -

saúde ambiental
Socasa
Desde 1988

Fone: (81) 3787- 3716
socasadedetizacao@hotmail.com
www.socasa.com.br
socasa_saude_ambiental
Rua Cel João José Figueiredo, nº 153
Salgadinho - Olinda/PE- Cep: 53110-170
C.N.P.J.:12.882.148/0001-86

A
ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MATER E INFAN UBAIRA – CPNQ

DECLARAÇÃO DE EMISSÃO DE BOLETOS

Nós, SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDDA, inscrita no CNPJ sob o nº12.882.148/0001-86, com sede em Rua Coronel João Jose Figueiredo, 153, Salgadinho, Olinda/PE, por meio deste documento, declaramos que a emissão dos boletos bancários referentes aos nossos serviços é realizada pelo emissor de boletos Asaas Gestão Financeira Instituição de Pagamento S.A., *inscrita no CNPJ sob o nº* 19.540.550/0001-21.

A empresa é nosso emissor de boletos bancários, referentes aos serviços fornecidos por nós. Dessa forma, ressaltamos que todos os boletos enviados aos nossos clientes deverão conter as devidas informações de identificação da nossa empresa, garantindo a autenticidade e veracidade das cobranças realizadas.

Esta declaração é válida por tempo indeterminado ou até que seja formalizada uma nova orientação por escrito.

Atenciosamente,

ALVENI BOURBON VILAÇA
DIRETORA

Caso precise de mais informações ou queira personalizar, é só avisar!

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00463

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ID 44193

00464

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00005841
Data e Hora de Emissão
06/11/2025 08:29:28
Código de Verificação
FC13-TAAP

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 - 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: **Ubaira** UF: **BA** E-mail **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO OCUPACIONAL.
COMPETÊNCIA: OUTUBRO 2025.

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 07/11/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.120,00

Código da Atividade Prestada
8640208 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS

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	1.120,00	5,00%	56,00	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: 10/12/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.

ATENÇÃO:

A sua Nota Fiscal vai ficar de cara nova. O Recife está em transição para a Nota Fiscal Eletrônica Nacional. Mais informações em recifeemdia.recife.pe.gov.br/nfsetransicao.

MedlEx

00465 **Fatura**

Emissão em 06/11/2025
Vencimento em 20/11/2025

R$ 1.120,00

Nosso número: 327510253106628
Pagamento à vista

MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL

MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA

19.105.205/0001-60
financeiro@mediex.com.br
Rua General Góes Monteiro, 448 - Imbiribeira
51170-560
Recife - PE

Escaneie o QR code para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv/931A78C6D16A4734926AF4C56649977452040000530398654071120.005802BR5923MEDIEX SOLUCOES EM SAUD6006RECIFE62070503***630497FB

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

iugu IUGU IP S.A. 401

40192025321000000000900000231811112710000112000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		**Nosso número** 327510253106628
Sacador/Avalista MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA Rua General Góes Monteiro, 448 - Imbiribeira 51170-560 - Recife/PE 19.105.205/0001-60	**Beneficiário** MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	**Vencimento** 20/11/2025 **Valor do doc** R$ 1.120,00
Instruções EXAMES Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 2% ao mês		**Multas/Juros**
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN - CENTRO 45310000 - Ubaíra/BA 14284483000108 prestacao.cpn@s3saude.com.br		**Valor a pagar** R$ 1.120,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025321000000000900000231811112710000112000

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

Relatório de Fatura

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Empresa							
Razão Social	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA						
CNPJ	14.284.483/0001-08	Insc. Estadual		Insc. Municipal			
Endereço	R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA sn	Bairro	CENTRO	CEP	45310-000	Cidade	Ubaira

Titulos						
Produto/Serviço	Unidade	Gerente da Conta	Data Cobrança	Vidas Ativas	Valor por Vida R$	Total R$
Exames Realizados			20/11/2025		0,00	1120,00

Funcionários e Exames da Unidade: S3 GESTAO EM SAUDE - JABOATÃO						
Nome	Setor	Cargo	Tipo	Exame	Dt.Exame	Vl.Cobrar R$
ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Dem	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	08/10/2025	13,20
ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Dem	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	08/10/2025	29,70
ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Dem	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	08/10/2025	11,00
ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Dem	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	08/10/2025	22,00
ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Dem	9999 - Anti HCV	08/10/2025	24,20
CAMILA DA SILVA MENDES	ADMINISTRATIVO	RECEPCIONISTA	Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	14/10/2025	29,70
DAVI SOARES DE LIMA	TRANSPORTE	CONDUTOR DE AMBULÂNCIA	Dem	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	14/10/2025	13,20
DAVI SOARES DE LIMA	TRANSPORTE	CONDUTOR DE AMBULÂNCIA	Dem	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	14/10/2025	29,70
DAVI SOARES DE LIMA	TRANSPORTE	CONDUTOR DE AMBULÂNCIA	Dem	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	14/10/2025	11,00
DAVI SOARES DE LIMA	TRANSPORTE	CONDUTOR DE AMBULÂNCIA	Dem	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	14/10/2025	22,00
DAVI SOARES DE LIMA	TRANSPORTE	CONDUTOR DE AMBULÂNCIA	Dem	9999 - Anti HCV	14/10/2025	24,20
DAVI SOARES DE LIMA	TRANSPORTE	CONDUTOR DE AMBULÂNCIA	Esp	9999 - Toxicológico	17/10/2025	130,00
GISELE FELIX PEREIRA	ADMINISTRATIVO	RECEPCIONISTA	Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	31/10/2025	29,70
GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	01/10/2025	13,20
GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	01/10/2025	29,70
GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	01/10/2025	11,00
GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	01/10/2025	22,00
GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	9999 - Anti HCV	01/10/2025	24,20
IVANILDA SANTOS DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Adm	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	14/10/2025	13,20
IVANILDA SANTOS DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	14/10/2025	29,70
IVANILDA SANTOS DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Adm	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	14/10/2025	11,00
IVANILDA SANTOS DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Adm	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	14/10/2025	22,00
IVANILDA SANTOS DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Adm	9999 - Anti HCV	14/10/2025	24,20
JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	OBSTETRÍCIA	COORDENADOR DE ENFERMAGEM	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	06/10/2025	13,20
JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	OBSTETRÍCIA	COORDENADOR DE ENFERMAGEM	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	06/10/2025	29,70
JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	OBSTETRÍCIA	COORDENADOR DE ENFERMAGEM	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	06/10/2025	11,00
JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	OBSTETRÍCIA	COORDENADOR DE ENFERMAGEM	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	06/10/2025	22,00
JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	OBSTETRÍCIA	COORDENADOR DE ENFERMAGEM	Per	9999 - Anti HCV	06/10/2025	24,20
JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	06/10/2025	13,20
JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	06/10/2025	29,70
JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	06/10/2025	11,00
JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	06/10/2025	22,00
JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	9999 - Anti HCV	06/10/2025	24,20
JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILV	ADMINISTRATIVO	COORDENADOR GERAL	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	07/10/2025	29,70
LUANA BERTOLDO FREITAS DE ANDRADE	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	03/10/2025	13,20
LUANA BERTOLDO FREITAS DE ANDRADE	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	03/10/2025	29,70
LUANA BERTOLDO FREITAS DE ANDRADE	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	03/10/2025	11,00
LUANA BERTOLDO FREITAS DE ANDRADE	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	03/10/2025	22,00
LUANA BERTOLDO FREITAS DE ANDRADE	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	9999 - Anti HCV	03/10/2025	24,20
MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	03/10/2025	13,20
MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	03/10/2025	29,70
MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	03/10/2025	11,00
MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	03/10/2025	22,00
MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	9999 - Anti HCV	03/10/2025	24,20
TUANNY CAROLINE PEREIRA DE SANTANA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	07/10/2025	13,20
TUANNY CAROLINE PEREIRA DE SANTANA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	07/10/2025	29,70
TUANNY CAROLINE PEREIRA DE SANTANA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	07/10/2025	11,00
TUANNY CAROLINE PEREIRA DE SANTANA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	07/10/2025	22,00
TUANNY CAROLINE PEREIRA DE SANTANA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	9999 - Anti HCV	07/10/2025	24,20

Número de Funcionários: 36

Exames		
Nome	Quantidade	Valor Cobrar R$
0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	9	198,00
9999 - Anti HCV	9	217,80
0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	9	99,00
0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	9	118,80
0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	12	356,40
9999 - Toxicológico	1	130,00

S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

00466

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 13/11/2025
N° de controle: 927.098.492.694.576.441 | Documento: 0000756

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **40192 02532 10000 000009 00000 231811 1 12710000112000**

Banco destinatário: **401 - IUGU IP S.A.**

Razão Social Beneficiário: **MEDIEX SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCU**

Nome Fantasia Beneficiário: **MEDIEX SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCU**

CPF/CNPJ Beneficiário: **019.105.205/0001-60**

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: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **13/11/2025**

Data de vencimento: **20/11/2025**

Valor **R$ 1.120,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.120,00**

Descrição: **PAG COBRANCA NET EMPRESA**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
zlDdkAlz fuOPMFfW @48fGLO3 Rp7HfXpC GGXhoeYL Iy*sIwW6 FexPuSTg 5MyyLaL6
lTYRi?C# EviHKnIH QuG9lw*E acRfUkAy #96hUtcZ 5KpX#xvu ee44wCtt hK7Z9rBf
Uld@48j? 6@pRFsgg yNkosonp kHGs#xWf QjXOKuWm @yARzf@S 03610225 47050101
```

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.		

00468

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00005842
Data e Hora de Emissão
06/11/2025 08:33:54
Código de Verificação
EAMI-IZIQ

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 - 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: **Ubaira** UF: **BA** E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GESTÃO ESOCIAL (S2221) TOXICOLÓGICO.
COMPETÊNCIA: OUTUBRO 2025.

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 07/11/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 100,00

Código da Atividade Prestada
8640208 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS
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	100,00	5,00%	5,00	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: 10/12/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.

ATENÇÃO:
A sua Nota Fiscal vai ficar de cara nova. O Recife está em transição para a Nota Fiscal Eletrônica Nacional. Mais informações em recifeemdia.recife.pe.gov.br/nfsetransicao.

MediEx

00469 **Fatura**

Emissão em 06/11/2025

Vencimento em 20/11/2025

R$ 100,00

Nosso número: 4687253107649

Pagamento à vista

MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL

MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA

19.105.205/0001-60
financeiro@mediex.com.br
Rua General Góes Monteiro, 448 - Imbiribeira
51170-560
Recife - PE

Escaneie o QR code para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv/28723BF0A69B413387F40EDA703AB9B05204000053039865406100.005802BR5923MEDIEX SOLUCOES EM SAUD6006RECIFE62070503***630405CC

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

IUGU IP S.A. 401

40192025321000000000900000236877112710000010000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		**Nosso número** 4687253107649
Sacador/Avalista MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA Rua General Góes Monteiro, 448 - Imbiribeira 51170-560 - Recife/PE 19.105.205/0001-60	**Beneficiário** MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	**Vencimento** 20/11/2025 **Valor do doc** R$ 100,00
Instruções GESTÃO ESOCIAL (S2221) TOXICOLÓGICO Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 2% ao mês		**Multas/Juros**
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN - CENTRO 45310000 - Ubaíra/BA 14284483000108 prestacao.cpn@s3saude.com.br		**Valor a pagar** R$ 100,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025321000000000900000236877112710000010000

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

Relatório de Fatura

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Empresa							
Razão Social	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA						
CNPJ	14.284.483/0001-08	**Insc. Estadual**		**Insc. Municipal**			
Endereço	R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA sn	**Bairro**	CENTRO	**CEP**	45310-000	**Cidade**	Ubaira

Títulos						
Produto/Serviço	**Unidade**	**Gerente da Conta**	**Data Cobrança**	**Vidas Ativas**	**Valor por Vida R$**	**Total R$**
GESTAO ESOCIAL (S2221) TOXICOLÓGICO			20/11/2025		0.00	100,00

Jessyca Romão
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00470

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 13/11/2025
N° de controle: 927.098.492.694.576.441 | Documento: 0000757

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **40192 02532 10000 000009 00000 236877 1 12710000010000**

Banco destinatário: **401 - IUGU IP S.A.**

Razão Social Beneficiário: **MEDIEX SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCU**

Nome Fantasia Beneficiário: **MEDIEX SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCU**

CPF/CNPJ Beneficiário: **019.105.205/0001-60**

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: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **13/11/2025**

Data de vencimento: **20/11/2025**

Valor **R$ 100,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 100,00**

Descrição: **TR 14194**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
IFgXDH5j mkihDiaY Gar*Uphb utPBG3fZ oXztjdXS qjK2WWmd ZFF#KgHR NglD8dgI
A@q@8vJq 3qwNk4xb XYfe5oah nrhJBv5N dvnyq63N c3sosgxN sixOcWKx zMqdJawr
TyBYX57b LNKdYKP3 OctI@kCQ q#Yw4iQ9 pADQXUcV C5cR5AG9 03710205 47050101
```

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.		

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

NI4039

00473

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituída
000000068	
Data de Emissão	**Competência**
03-11-2025 às 09:54:38	NOV/2025
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
UMCD59486	03/11/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 52.486.728/0001-79 **Inscrição Municipal:** 026.119-0

Razão social: LAVICLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV PROF SAMUEL MAC DOWELL 68 54753-685 VILA DA INABI

Município: CAMARAGIBE **UF:** PE

Telefone: 81-998230727 **E-mail:** lavclinrecife@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ/PAS: 14.284.483/0001-08 **Inscrição Municipal:**

Endereço: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN 45310-000 CENTRO

Município: UBAIRA **UF:** BA

Telefone: **E-mail:** contato@s3saude.com.br

SERVIÇOS

14.10-TINTURARIA E LAVANDERIA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL, REFERENTE AO MES DE OUTUBRO 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	2,80	43,56	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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 03/11/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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 03695.052005 00000.298174 4 12720000155588

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA
MUNICIPIO UBAIRA
45310-000 UBAIRA BA

CNPJ **14.284.483/0001-08**

Data de Vencimento **21/11/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1264-5/32271-7**

Nome do Beneficiário / Endereço
LAVICLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA
PROF SAMUEL MAC DOWELL 68 - VILA DA INABI
54753-685 CAMARAGIBE PE

CNPJ **52.486.728/0001-79**

Nosso Número **00036950520000000298**

Valor do Documento **1.555,88**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	0068	**DM**	**N**	**03/11/2025**	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03695.052005 00000.298174 4 12720000155588

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **21/11/2025**

Nome do Beneficiário
LAVICLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA

CNPJ **52.486.728/0001-79**

Agência/Código do Beneficiário **1264-5/32271-7**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/11/2025	**0068**	**DM**	**N**	**03/11/2025**	**00036950520000000298**

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**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA
MUNICIPIO UBAIRA
45310-000 UBAIRA BA

CNPJ **14.284.483/0001-08**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 13/11/2025
N° de controle: 569.325.790.595.670.401 | Documento: 0000758

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **00190 00009 03695 052005 00000 298174 4 12720000155588**

Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social Beneficiário: **LAVICLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **LAVICLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **052.486.728/0001-79**

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: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **13/11/2025**

Data de vencimento: **21/11/2025**

Valor **R$ 1.555,88**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.555,88**

Descrição: **PAG COBRANCA NET EMPRESA**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADA

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
Kcaz4ohr 9nLhEB@7 Ue#taYqM Sw8GdUAC x2iem?vV rfYy3TF4 JNGSw8IE JmV5Rgce
gJya2K93 CKgtvyws RuyJ7x4Z I#OtWTgC 4eGAwnS4 t4n?#IT8 U?Zq#36m KOkF@dF4
cCusblQR 3@JCNnJt pvyy4rf2 BksAWHgH sOipmOT6 fu2SCgBC 83810255 07155181
```

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.		

out/25			
CENTRAL DO PARTO			
Data	**Kg Dia**	**Kg Dia**	**Valor Dia**
01/10/2025	10,50		R$ 27,93
02/10/2025	8,00		R$ 21,28
03/10/2025	10,00		R$ 26,60
04/10/2025	10,20		R$ 27,13
05/10/2025	10,50		R$ 27,93
06/10/2025	10,00		R$ 26,60
07/10/2025	10,50		R$ 27,93
08/10/2025	6,50		R$ 17,29
09/10/2025	10,50		R$ 27,93
10/10/2025	10,50		R$ 27,93
11/10/2025	16,00		R$ 42,56
12/10/2025	10,50		R$ 27,93
13/10/2025	17,30		R$ 46,02
14/10/2025	10,50		R$ 27,93
15/10/2025	5,30		R$ 14,10
16/10/2025	10,00		R$ 26,60
17/10/2025	10,00		R$ 26,60
18/10/2025	11,00		R$ 29,26
19/10/2025	14,00		R$ 37,24
20/10/2025	12,00		R$ 31,92
21/10/2025	12,00		R$ 31,92
22/10/2025	13,00		R$ 34,58
23/10/2025	11,00		R$ 29,26
24/10/2025	10,00		R$ 26,60
25/10/2025	15,00		R$ 39,90
26/10/2025	10,00		R$ 26,60
27/10/2025	15,00		R$ 39,90
28/10/2025	15,00		R$ 39,90
29/10/2025	11,00		R$ 29,26
30/10/2025	11,00		R$ 29,26
31/10/2025	10,00		R$ 26,60
TOTAL		**0,00**	**R$ 922,49**
PESO TOTAL			
Fatur. Mínimo:	**R$ 1.555,88**		
Valor do Kg	**R$ 2,66**		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

7. MANUTENÇÃO

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00478

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)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 7224 Série TI, emitido em 05/11/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00006631
Data e Hora de Emissão
10/11/2025 14:48:09
Código de Verificação
WPY6-9L6M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Bioxxi
EXCELÊNCIA EM ESTERILIZAÇÃO

CPF/CNPJ: **37.814.890/0001-85** Inscrição Municipal: **682.502-8**

Nome/Razão Social: **NORDESTE ESTERILIZAÇÕES LTDA**

Endereço: **ESTRADA DO BONGI ARMANDO DA FONTE 1180 - PRADO - CEP: 50830-260**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **financeiro.nordeste@bioxxi.com.br**

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: **Ubaira** UF: **BA** E-mail: **CONTATO@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 REALIZADO NO CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - RITA BARRADAS, NA COMPETENCIA DE OUTUBRO/2025.
CONTRATO N. 231/2024.

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
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 12/11/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.817,80

Código da Atividade Prestada
8129000 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS 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	1.817,80	5,00%	90,89	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: 10/12/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7224 Série TI, emitido em 05/11/2025.

ID 14568

ATENÇÃO:
A sua Nota Fiscal vai ficar de cara nova. O Recife está em transição para a Nota Fiscal Eletrônica Nacional. Mais informações em recifeemdia.recife.pe.gov.br/nfsetransicao.

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
ESTERILIZAÇÃO-NE

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 00649.190303 76580.960003 8 12710000181780

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA		**0307/65809**	**R$**		**109/000064919**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
0000663101	**37.814.890/0001-85**	**20/11/2025**		**R$ 1.817,80**	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA | CEN CNPJ: 14.284.483/0001-08
RUA RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 00 .
CENTRO - Ubaíra- BA- Brasil - CEP 45310-000

Instruções
Após o vencimento, cobrar 0,03 % de juros ao dia.
Após o vencimento, cobrar R$ 0,00 de multa.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341- | 34191.09008 00649.190303 76580.960003 8 12710000181780

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento					**20/11/2025**
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA					**0307/65809**
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
10/11/2025	**0000663101**	**DM**	**N**	**10/11/2025**	**109/000064919**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 1.817,80**

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
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA | CEN CNPJ: 14.284.483/0001-08
RUA RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 00 .
CENTRO - Ubaíra- BA- Brasil - CEP 45310-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 17/11/2025
N° de controle: 664.244.261.710.944.551 | Documento: 0000759

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras:	**34191 09008 00649 190303 76580 960003 8 12710000181780**
Banco destinatário:	**341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**BIOXXI NORDESTE ESTERILIZ LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**BIOXXI NORDESTE ESTERILIZ LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**037.814.890/0001-85**
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:	**014.284.483/0001-08**
Data de débito:	**17/11/2025**
Data de vencimento:	**20/11/2025**
Valor	**R$ 1.817,80**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 1.817,80**
Descrição:	**TR 14568**

Jessyca Romão
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RNY

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
LfgA4x?# 2FnpO6Ou CPM?4UbF JxaaHQg4 n5jeq?cs 7zdwQlFf PdjMiNY# ZjVTnusO
NCJjGdw9 wSZbDdMk FP@JPjKW iuqss6FG KVfZvHcN P2QCxR4F 4Fz5YXyl 4fez59u?
gUsM7lF* wQNn?bOq COOyHJAt 4XjCT#5a Stcmj*bw pYISLwBZ 87910215 37057101
```

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.		

Bioxxi
ESTERILIZAÇÃO-NE

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
05/11/2025	25/11/2025	00000007224

Cliente: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA | CENTRO DE PARTO NORMAL PERI
Código Alfa: CPN/FAB
Endereço de Entrega: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA,00
Bairro: CENTRO **Município:** UBAIRA **UF:** BA **CEP:** 45310-000
CNPJ: 14.284.483/0001-08

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS-ESPECIALIZADOS DE ESTERILIZAÇÃO, REESTERILIZAÇÃO E REPROCESSAMENTO DE CORRELATOS

Descrição dos Serviços	Quantidade	Preço Unitário	Valor Total
AMBU	4	14,90	59,60
AMBU - INFANTIL/PEDIATRICO	1	14,90	14,90
BANDEJA	1	14,90	14,90
CABO DE BISTURI	1	14,90	14,90
CAMPO DE PARTO	7	14,90	104,30
CAMPO SIMPLES	24	14,90	357,60
CAPOTE INDIVIDUAL	4	14,90	59,60
CUBA	1	14,90	14,90
ESPECULO	3	14,90	44,70
KIT CURATIVO	21	14,90	312,90
KIT DE PARTO NORMAL	2	14,90	29,80
KIT DE PARTO NORMAL (08 PEÇAS)	34	14,90	506,60
KIT GINECO	5	14,90	74,50
MANTA MAGNETICA	3	14,90	44,70
PINÇA	3	14,90	44,70
PINÇA CHERON	3	14,90	44,70
UMIDIFICADOR	5	14,90	74,50

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Bioxxi
ESTERILIZAÇÃO-NE

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
05/11/2025	25/11/2025	00000007224

Cliente: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA | CENTRO DE PARTO NORMAL PERI
Código Alfa: CPN/FAB
Endereço de Entrega: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA,00
Bairro: CENTRO **Município:** UBAIRA **UF:** BA **CEP:** 45310-000
CNPJ: 14.284.483/0001-08

Descrição dos Serviços	Quantidade	Preço Unitário	Valor Total

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

QUANTIDADE TOTAL ITENS: 122

Informações Adicionais

VALOR TOTAL DOS ITENS:	1.817,80
DESCONTO:	0,00
ISS (5.0%):	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA:	1.817,80

Memorandos Relacionados
Memorandos: 254698 / 254705 / 254717 / 254729 / 255015 / 255027 / 255154 / 255454 / 255456 / 255613 / 255664 / 255751 / 255859 / 255865 / 255946 / 256136 / 258097 / 258522 / 258549 / 258736 / 259014 / 259075 / 259192 / 259198 / 259514 / 259559 / 259641 / 259843 / 259947 / 260106 / 260290 / 260355 / 260542

Declaro(amos) que foram prestados os serviços constantes deste recibo provisório de serviço - RPS

Número de Controle
00000007224

Em, ___ / ___ / _____ _____
Assinatura

11. CUSTOS INDIRETOS

OUTUBRO/2025

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

#NOME

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

GESTÃO EM SAÚDE

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR
DESPESAS COM CUSTOS INDIRETOS
ITEM 11 DA PCF

DATA PAGAMENTO	Nº DOCUMENTO	NOME DO FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
10/10/2025	1244112822	TELEFONICA BRASIL S/A	THOMSON TECNOLOGIA	R$ 5.111,12	
10/10/2025	3.018	PAUTA ASSESSORIA CONTABIL CONSULTORIA	ASSESSORIA CONTÁBIL	R$ 5.000,00	
27/10/2025	484DB324F	MUNICIPIO DE SALVADOR IPTU SALA 710	IPTU	R$ 308,12	
			Valor complementar pela S3 conforme nota explicativa	-R$ 81,57	
				R$ -	R$ -
				R$ -	R$ -
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	R$ -
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	R$ -
				R$ -	R$ -
				R$ -	
			SUB -TOTAL	R$ 10.337,67	R$ -
				TOTAL	R$ 10.337,67

ASINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00485

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

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 Termo de Colaboração 001/2022, que tem por objeto 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 ao parto de baixo risco, vem, tempestivamente, prestar informações acerca da movimentação financeira realizada em 03/11/2025, no valor de R$ 10.337,67 (dez mil, trezentos e trinta e sete reais e sessenta e sete centavos), vinculada ao gerenciamento do contrato supracitado.

Considerando os requerimentos administrativos protocolizados nesta Secretaria através do Ofício S3 nº 111/2022 e o Ofício S3 nº 204/2022, que trataram do reconhecimento e autorização para o reembolso de despesas administrativas/custos indiretos associados à gestão e operacionalização do Termo de Colaboração n° 001/2022, nos termos da legislação vigente, esclarecemos que a transferência retrocitada se prestou à subsidiar as despesas administrativas/custos indiretos que a OS contraiu para o funcionamento das suas atividades na competência de OUTUBRO/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$ 10.337,67 (dez mil, trezentos e trinta e sete reais e sessenta e sete centavos), representa 3% do valor contratualizado no 2º Termo Aditivo ao Termo de colaboração Nº 001/2021, assinado em março de 2023.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Para fins de transparência, segue planilha demonstrativa de rateio das despesas custeadas na competência de OUTUBRO/2025.

Valor do Rateio	Data da Transferência
R$ 10.337,67	03/11/2025

Nome do Fornecedor / Prestador	Número da Nota Fiscal	Data de Emissão da NF	Valor
TELEFONICA BRASIL S/A	124411282-2	10/10/2025	R$ 5.111,12
PAUTA ASSESSORIA CONTABIL CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA	3018	01/10/2025	R$ 5.000,00
MUNICIPIO DE SALVADOR - IPTU SALA 710	-	26/10/2025	R$ 308,12

Valor total das despesas	R$	10.419,24
Valor completado/diferença	-R$	81,57

Por fim, salientamos que não houve devolução de saldo, tendo em vista que a Matriz realizou complemento no valor de R$ 81,57 (oitenta e um reais e cinquenta e sete centavos).

Jaboatão dos Guararapes-PE, 03 de novembro de 2025

Vanessa Multari

Vanessa Multari
Diretor Administrativo/Operacional

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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: OUTUBRO/2025

UNIDADE: CENTRO DE PARTO NORMAL PERI HOSPITALAR - CPNp

Categoria da 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	TELEFONIA/INTERNET	3.1	00.910.508/0013-05	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA	1244117823-2	10/10/2025	R$ 5.111,12
SERVIÇOS GERAIS	OUTRAS DESPESAS GERAIS	3.5	32.700.340/0001-99	PAUTA ASSESSORIA CONTABIL, CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA	3018	01/10/2025	R$ 5.000,00
SERVIÇOS GERAIS	OUTRAS DESPESAS / RECEITA OPERACIONAIS	3.9	-	MUNICIPIO DE SALVADOR - IPTU SALA 705	-	26/10/2025	R$ 308,12
				TOTAL			R$ 10.419,24

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)

03/11/2025
DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL

10.337,67	03/11/2025
	R$ 10.419,24
	-R$ 81,57

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES	MÊS/ANO	
JABOATÃO	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	COMPETÊNCIA	S3
	DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL		
	APÊNDICE A DA RESOLUÇÃO Resolução CFC Nº 1.409, de 21 de setembro de 2012	OUTUBRO/2025	
	DESPESAS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS		

UNIDADE

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI HOSPITALAR - CPNp

DESCRIÇÃO	VALOR
DESPESAS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS	
1. Salários e Encargos Sociais	R$ **0,00**
1.1. Assistência Médica	
1.2. Outros Profissionais de Saúde	
1.3. Assistência Odontológica	
1.4. Administrativo	
1.5. FGTS	
1.6. INSS	
1.7. IRRF	
1.8. Benefícios	
2. Impostos e Taxas	R$ **0,00**
3. Serviços Gerais	**R$ 10.419,24**
3.1. **Telefonia**/Internet	R$ 5.111,12
3.2. Água	
3.3. Energia Elétrica	
3.4. Aluguéis/Locações (exceto ambulância)	
3.5. **Outras despesas gerais**	R$ 5.000,00
3.6. Manutenção	
3.7. Depreciação e Amortização	
3.8. Perdas Diversas	
3.9. **Outras despesas/receitas operacionais**	R$ 308,12
4. Manutenção	R$ **0,00**
4.1. Predial e Mobiliário	
4.2. Veículos	
4.3. Equipamentos Médico-hospitalar	
4.4. Equipamentos de Informática	
4.5. Outros Equipamentos	
4.6. Engenharia Clínica	
4.7. Demais despesas	
TOTAL DE DESPESAS	**10.419,24**

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)	03/11/2025 DATA	ASSINATUR

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 03/11/2025 - 09h20

N° de controle: 852648184737914251 | Documento: 920175

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

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

CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **14.284.483/0001-08**

Agência: **1163**

Conta: **20027**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 10.337,67**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202511031215I2864xlMQws**

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.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA
Avenida Centenário
Nossa Senhora da Salete | Criciúma - SC
CNPJ: 00.910.509/0013-05

00491

Olá, ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Sua cobrança chegou!

Você pode visualizar alguns detalhes da sua cobrança
e realizar o pagamento via **Boleto**.

Número do documento:
4035368-1/01

Valor total da cobrança:
R$ 5.111,12

Sua cobrança vence em:
10/10/2025

Situação Financeira em Aberto:

Nenhuma descrição registrada para esta cobrança.

Igor Andrade
Coordenador de TI
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

BENEFICIÁRIO THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA (00.910.509/0013-05)	Thomson Reuters
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO, OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.	**NOSSO NÚMERO** 124411282-2
INSTRUÇÕES Dica de Segurança: confira os 5 primeiros números da linha digitável. Eles sempre deverão corresponder ao código do banco Citibank 74593.	**VENCIMENTO** 10/10/2025
	VALOR R$ 5.111,12
	MULTA/JUROS
CLIENTE ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (14.284.483/0001-08)	**VALOR A PAGAR**

74593.18015 11547.017001 01244.112825 1 12300000511112

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G338101127790987 1
10/10/2025 11:47:16

```
10/10/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:47:16
116301163                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0          CONTA:          20.027-1
================================================
BCO CITIBANK S.A.
------------------------------------------------
74593180151154701700101244112825112300000511112
BENEFICIARIO:
THOMSON REUTERS BRAS
NOME FANTASIA:
THOMSON REUTERS BRAS
CNPJ: 00.910.509/0013-05
BENEFICIARIO FINAL:
THOMSON REUTERS BRAS
CNPJ: 00.910.509/0013-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD
CNPJ: 14.284.483/0001-08
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          101.014
DATA DE VENCIMENTO                  10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO                   10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    5.111,12
VALOR COBRADO                         5.111,12
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.8E8.760.7BD.95E.FF2
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG447187 PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00003018**
Data e Hora de Emissão: **01/10/2025 11:22:11**
Código de Verificação: **J9CV-HAAG**

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
Assessoria Contábil, Consultoria e Treinamento

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 - Ubaira - CEP: 45310-000/BA**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Histórico: Assessoria especializada para entidades sem fins lucrativos - Setembro/25

DADOS BANCÁRIOS:
PAUTA ASSESSORIA CONTÁBIL
CNPJ: 32.700.346/0001-99
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 4589
C/C: 13003495-9
PIX: 32700346000199

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: 10/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1719-0/01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G338101127790987 1
10/10/2025 11:31:11

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.31.11
1163001163                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:         20.027-1
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202510101414131462909 57
CNPJ DO PAGADOR:                14.284.483/0001-08
VALOR:                                R$5.000,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                          10/10/2025 - 11:21:01
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Pauta Assessoria Contabil, Consultor
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: 10/10/2025 - 11:21:02
================================================
DOCUMENTO: 101007
AUTENTICACAO SISBB:         3.DF2.206.320.820.E27
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG447187 PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA DO SALVADOR
Secretaria Municipal da Fazenda

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM
IPTU/TRSD 2025

INSCRIÇÃO: 550.396-5	NOME / RAZÃO SOCIAL SONIA MARIA BUELONI PERRONE	
CPF/CNPJ: 346263448-87		
EXERCÍCIO: 2025	LOGRADOURO / TRECHO: 12794-9 / A	PADRÃO CONSTRUT.: A4
COTA: 09/11	USO: Comercial	IDADE DO IMÓVEL: 25 ANOS

CÓDIGO WEB	CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO
484DB324F	20000000055039628017

ENDEREÇO DO IMÓVEL
RUA DOUTOR JOSÉ PEROBA, 000275, SA 0705, STIEP, 41.770-235

DEMONSTRATIVO DO VALOR ANUAL LANÇADO

IPTU A PAGAR		CRÉDITO NOTA SALVADOR		TRSD A PAGAR		TOTAL DEVIDO
2.223,09	-	0	+	1.166,40	=	3.389,49

OBSERVAÇÕES

Jéssica Chaves
Coordenadora Administrativa
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAIRA

Se a opção de pagamento for por código de barras, pague na rede bancária conveniada, cuja relação pode ser encontrada na página da SEFAZ na internet em https://www.sefaz.salvador.ba.gov.br/

Emissão: 23/01/2025

VENCIMENTO	NÃO RECEBER APÓS	VALOR TOTAL
26/10/2025	27/10/2025	308,12

TRIBUTO	COTA	VALOR DEVIDO	VALOR C/ DESCONTO	AT. MONETÁRIA	MULTA DE MORA	JUROS DE MORA	TOTAL
IPTU/TRSD	09/11	308,12	-	-	-	-	308,12

81680000003-5 08123776202-6 51027280125-7 09005503965-6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pague com código de barras

81680000003-5 08123776202-6 51027280125-7 09005503965-6

Pague com PIX

INSCRIÇÃO:	550.396-5
COTA:	09/11
PAGAR ATÉ:	27/10/2025
TOTAL:	308,12

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G335271640240963 1
27/10/2025 16:48:34

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/10/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.48.34
1163001163                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:         20.027-1
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202510271858461407602l0
CNPJ DO PAGADOR:                14.284.483/0001-08
VALOR:                                    R$308,12
TARIFA:                                     R$0,00
DATA:                         27/10/2025 - 16:24:09
NOME DA COBRANCA: DAM de IPTU/TRSD emitido no si
                  te da SEFAZ para exerc?cios a
                  partir de 2014
COD PRODUTO: 202510272801250900550376000300300lV
DEVEDOR:              SONIA MARIA BUELONI PERRONE
CPF DO DEVEDOR:                       ***.263.448-**
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Secretaria de Governo - Segov
CNPJ: 13.927.801/0001-49
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO 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: 27/10/2025 - 16:24:10
================================================
DOCUMENTO: 102720
AUTENTICACAO SISBB:         F.C7B.3BB.6A6.B66.DF3
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS