000001

Ofício n.º 010/2024

Jaboatão dos Guararapes, 15 de Março de 2024

Ilma. Srª.

Zelma Pessoa

Secretária Municipal da Saúde de Jaboatão dos Guararapes

Objeto: Prestação de Contas do Termo de Colaboração Nº 001/2022 – CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp) – Competência Fevereiro 2024

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 Vossas Senhorias, apresentar em anexo, a Prestação de Contas referente ao mês de Fevereiro/2024 do CPNp Jaboatão dos Guararapes.

Atenciosamente,

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Flávia Magno Fernandes

CPNp Jaboatão dos Guararapes

000002

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

S3 GESTÃO EM SAÚDE

FEVEREIRO/2024

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000003

PLANILHA DEMONSTRATIVA DE CONFERÊNCIA

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

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
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 CONTÁBIL FINANCEIRA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PLANILHA DE CONFERÊNCIA
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

ANO 2024 - Competência mês de FEVEREIRO 2024

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	1
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

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

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000005

PLANILHA DEMONSTRATIVA E RESULTADO CONTÁBIL FINANCEIRO MENSAL

(PCF)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
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
DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
FEVEREIRO/2024	2

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	ISENTO PIS:	SIM
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	Flávia Magno Fernandes		

DESCRIÇÃO	VALOR
RECEITAS OPERACIONAIS	
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	
Repasse Contrato de Gestão INVESTIMENTO	
Plano de Investimento Autorizado pela SMS	-
Repasse Programas Especiais	-
(-) Desconto	-
TOTAL DE REPASSES	-
Rendimento de Aplicações Financeiras	2.884,67
Reembolso de Despesas	-
Outras Receitas	-
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**2.884,67**
TOTAL DE REPASSES/RECEITAS	**2.884,67**

DESPESAS OPERACIONAIS	VALOR
1. Pessoal	**271.056,40**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**183.263,84**
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	183.263,84
1.2. FGTS	13.928,27
1.3. PIS	-
1.4. Benefícios	20.710,44
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	53.153,84
2. Insumos Assistenciais	**2.613,17**
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso	1.709,42
2.2. Medicamentos	903,75
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	-
3. Materiais/Consumos Diversos	**6.299,29**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	3.663,90
3.2. Material / Gêneros Alimentícios	
3.3. Material de Expediente	796,20
3.4. Combustível	1.265,19
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	574,00
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos	-
4. Seguro / Tributos / Despesas Bancárias	**657,55**
4.1. Seguro (Imóvel e Veículo)	-
4.1.1. Seguros Imóvel	-
4.1.2. Seguros Veículo	-
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	*246,49*
4.2.1. Taxas	
4.2.2. Impostos	246,49
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção / Tarifas)	*411,06*
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta	132,68
4.3.2. Tarifas	278,38

RECEBIMENTO SMS
(DATA e ASSINATURA)

15/03/24
DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

P/ [illegible]

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

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
FEVEREIRO/2024	2

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITAL	

DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)	VALOR
5. Gerais	**8.565,15**
5.1. Telefonia/Internet	-
5.1.1. Telefonia Móvel	-
5.1.2. Telefonia Fixa/Internet	-
5.2. Água	-
5.3. Energia Eletrica	-
5.4. Alugueis/Locações (exceto ambulância)	*5.190,74*
5.4.1. Locação de Imóvel (Pessoa Jurídica)	-
5.4.2. Locação de Máquinas e Equipamentos (Pessoa Jurídica)	1.200,40
5.4.3. Locação de Equipamentos Médico-Hospitalares (Pessoa Jurídica)	-
5.4.4. Locação de Veículos Automotores (Exceto Ambulância) (Pessoa Jurídica)	3.990,34
5.5. Serviços Gráficos, de Encadernação e de Emolduração	-
5.6. Serviços Cartório e Correios	
5.7. Outras Despesas Gerais	*3.374,41*
5.7.1. Outras Despesas Gerais (Pessoa Física)	
5.7.2. Outras Despesas Gerais (Pessoa Jurídica)	64,49
5.7.3. Hospeagem, deslocamento e passagens área	3.309,92
6. Serviços Terceirizados / Contratos de Prestação de Serviços	**61.318,07**
6.1. Assistência Médica	**30.529,04**
6.1.1. Médicos	-
6.1.2. Outros profissionais de saúde	-
6.1.3. Laboratório	15.000,72
6.1.4. Alimentação/Dietas	2.528,32
6.1.5. Locação de Ambulâncias	13.000,00
6.1.6. Outras Pessoas Jurídicas	-
6.2. Assistência Odontológica	-
6.2.1. Pessoa Jurídica	-
6.3. Administrativos	**30.789,03**
6.3.1. Pessoa Jurídica	29.233,15
6.3.1.1. Coleta de Lixo Hospitalar	-
6.3.1.2. Manutenção/Aluguel/Uso de Sistemas ou Softwares	2.580,87
6.3.1.3. Vigilância	-
6.3.1.4. Consultorias	10.000,00
6.3.1.5. Treinamentos	360,00
6.3.1.6. Serviços Contábeis	8.000,00
6.3.1.7. Serviços Advocaticios	7.000,00
6.3.1.8. Dedetização	
6.3.1.9. Limpeza	
6.3.1.10. Outras Pessoas Jurídicas	1.292,28
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	**1.057,21**
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)	1.057,21
7.2.1. Reparo e Manutenção de Máquinas e Equipamentos	1.057,21
7.2.1.1. Equipamentos Médico - Hospitalar	1.057,21
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)	**1.485,12**
11. CUSTOS INDIRETOS	**10.337,67**
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**363.389,63**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**(360.504,96)**
DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT	-
RESSARCIMENTO DE DÉFICIT	-
TURNOVER DO MÊS (%)	**2,00**

RECEBIMENTO SMS
(DATA e ASSINATURA)

15/03/24
DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
P/PE - MATA SARGADAS

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
FEVEREIRO/2024	2

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITAL	

CAIXA

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	1.539,20
DÉBITOS (2)	64,49
CRÉDITOS (3)	123,19
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**1.597,90**

CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	32,91
DÉBITOS (2)	884.357,23
CRÉDITOS (3)	884.367,17
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**42,85**

SALDO DE ESTOQUE

DESCRIÇÃO	VALOR
INSUMOS ASSISTENCIAIS (1)	23.693,87
MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2)	79.918,25
INVESTIMENTOS (3)	-
SALDO FINAL (4 =1+2+3)	**103.612,12**

APLICAÇÕES FINANCEIRAS

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	3.196,66
RESGATES (2)	136.270,00
APLICAÇÕES (3)	483.700,00
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	2.884,67
TRIBUTOS (5)	-
SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)	**353.511,33**
SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	**458.764,20**

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.	310.637,55
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	
TOTAL	**310.637,55**

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	348.933,02
PROVISÃO DO MÊS (2)	53.153,84
FÉRIAS (3)	11.228,11
13º SALÁRIO (4)	-
RESCISÕES (5)	7.534,11
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	**383.324,64**

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)

15/03/24
DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
P/ .... - RITA BARRADAS

Relatório de Posição - 29/02/2024

Contas Vencidas no Mês da Prestação de Contas (02/2024)

OBS.: Não há contas vencidas.

Contas Vencidas em Meses Anteriores a Prestação de Contas

OBS.: Não há contas vencidas.

Contas a Vencer no Mês Subsequente ao Mês da Prestação de Contas (03/2024)

Fornecedor	mar/24
ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES ME	1.200,40
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	5.161,74
BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	673,60
BRANDAO & SA CONTABILIDADE GERENCIAL SOCIEDADE SIMPLES	6.000,00
CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	657,64
CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	15.000,72
ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO EIRELI	1.057,20
FGTS EMPREGADOS	15.145,30
LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA	1.555,88
LEAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE LIMPEZA E ESCRITORIO LTDA	3.193,08
MA SERVICOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFICIOS E COMERCIO VAREJISTA DE BEBIDAS E ALIMENTOS LTDA	3.990,34
MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA	10.000,00
MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA	921,00
NOVA DISTRIBUIDORA E ATACADO DE LIMPEZA LTDA	904,60
NUTRIFINE REFEICOES LTDA	19.952,25
ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA	894,42
PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA	13.000,00
PHARMAPLUS LTDA	302,02
PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA	8.000,00
RESCISÃO	5.935,19
SALÁRIOS	188.247,81
SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO	136,68
SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	467,68
TUTO EDUCACAO LTDA	240,00
VALTER E CALIL ADVOCACIA	7.000,00
VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A	1.000,00
Total Geral	**R$ 310.637,55**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000010

FUNDO FIXO

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

FEVEREIRO/2024

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

PLANILHA DE FUNDO FIXO

CPNp RITA BARRADAS

FEVEREIRO/2024

S3 GESTÃO EM SAÚDE

	DATA	ITEM DA PCF	Nº DA NF	DATA ENTRADA EMISSÃO	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DETALHADA	ENTRADA	SAÍDA	SALDO ATUAL
						SALDO ANTERIOR >>>			1.539,20
X				VALOR RECEBIDO PARA CONSTITUIÇÃO, ALTERAÇÃO OU REPOSIÇÃO					
1	06/02/24		0164871	06/02/24	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS	CRÉDITO NO CARTÃO CAJU	123,19	-	1.539,20
2	08/02/24	5.7	80474	08/02/24	SM ALENCAR ALVES ARMARINHO - ME	MATERIAL PARA CUSTOMIZAÇÃO P/ RNS DO CARNAVAL	-	9,99	1.662,39
3	21/02/24	5.7	133000	21/02/24	ATACADO DOS PRESNTES	COMPRA DE PARAFUSOS	-	54,50	1.652,40
4							-	0,00	1.597,90
5							-	0,00	1.597,90
6							-	-	1.597,90
7							-	0,00	1.597,90
8							-	-	1.597,90
9							-	-	1.597,90
10							-	-	1.597,90
11							-	-	1.597,90
12							-	-	1.597,90
13							-	-	1.597,90
14							-	-	1.597,90
15							-	-	1.597,90
16							-	-	1.597,90
17							-	-	1.597,90
18							-	-	1.597,90
19							-	-	1.597,90
20							-	-	1.597,90
21							-	-	1.597,90
22							-	-	1.597,90
23							-	-	1.597,90
24							-	-	1.597,90
25							-	-	1.597,90
26							-	-	1.597,90
27							-	-	1.597,90
28							-	-	1.597,90
29							-	-	1.597,90
30							-	-	1.597,90
31							-	-	1.597,90
32							-	-	1.597,90

TOTAL DAS ENTRADAS E SAÍDAS	123,19	64,49
SALDO ANTERIOR	1.539,20	
SALDO ATUAL		1.597,90
SOMA PARA CONFERÊNCIA	1.662,39	1.662,39

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$ 597,90

Aprovação Prestação de Contas:

Nome
Cargo

Dados para pagamento
PIX:

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

000011

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1635069 Série IO, emitido em 06/02/2024

20240206u33449007000144

Numero da Nota	01644871
Data e Hora de Emissão	06/02/2024 05:24:32
Código de Verificação	8RXC-SLIL

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**

000012

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

03/02/2024 - Emissão de adiantamento de despesas corporativas:
Valor do serviço: R$ 0,00

Valor total do pedido: R$ 123,19

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

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

☐ 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 06/02/24

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRADAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 123,19

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 1635069 Série IO, emitido em 06/02/2024;

000013

Dock | 301-0 | **30190.00003 14844.530007 49690.922049 4 96300000012319**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento: 18/02/2024
Beneficiário: EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAM				CNPJ/CPF: 33.449.007/0001-44	Agência / Código Beneficiário: 1/33449007000144
Data do Documento: 03/02/2024	Nº do Documento: 00460000000022000004969092	Espécie doc: 02 = DS	Aceite: N	Data do Processamento: 03/02/2024	Nosso Número / Cod do Documento: 0004969092
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 123,19
Instruções: Não aceitar após o vencimento					(-) Descontos/Abatimento: 0,00
					(-) Outras Deduções: 0,00
					(+) Mora/Multa: 0,00
					(+) Outros Acréscimos: 0,00
					(=) Valor do Documento - (-) Descontos/Abatimentos: 123,19

Pagador:
ASSOCIACAO DE PROT A MATERN E INFANCIA UBAIRA - 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA SN 75310000 - CENTRO, BA

Beneficiário Final:
EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Dock | 301-0 | **30190.00003 14844.530007 49690.922049 4 96300000012319**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento: 18/02/2024
Beneficiário: EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAM				CNPJ/CPF: 33.449.007/0001-44	Agência / Código Beneficiário: 1/33449007000144
Data do Documento: 03/02/2024	Nº do Documento: 00460000000022000004969092	Espécie doc: 02 = DS	Aceite: N	Data do Processamento: 03/02/2024	Nosso Número / Cod do Documento: 0004969092
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento: 123,19
Instruções: Não aceitar após o vencimento					(-) Descontos/Abatimento: 0,00
					(-) Outras Deduções: 0,00
					(+) Mora/Multa: 0,00
					(+) Outros Acréscimos: 0,00
					(=) Valor do Documento - (-) Descontos/Abatimentos: 123,19

Pagador:
ASSOCIACAO DE PROT A MATERN E INFANCIA UBAIRA - 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA SN 75310000 - CENTRO, BA

Beneficiário Final:
EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
... RIA BARBOSA

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 05/02/2024 - 13h25
Nº de controle: 125.644.342.316.756.253 | Documento: 0000308

000014

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:	**30190 00003 14844 530007 49690 922049 4 96300000012319**
Banco destinatário:	**301 - BPP INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**CAJU**
Nome Fantasia Beneficiário:	**EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAM**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**033.449.007/0001-44**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROT A MATERN E INFANCIA U**
CPF/CNPJ do pagador:	**014.284.483/0001-08**
Razão Social Beneficiário Final:	**EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAM**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**033.449.007/0001-44**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Data de débito:	**05/02/2024**
Data de vencimento:	**18/02/2024**
Valor	**R$ 123,19**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 123,19**
Descrição:	**TR 62024**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
fdWvjZqt SJe6#H@W SAQJiefE M7iRNsU4 wi79TH7h fA@h6ZX2 xmsVpBU@ QNEHHibG
FcBmJ@kb 6t@*@hwp 3@@ZLfCl VkCj2scO ohU?d?cT NKN4chmf TDayIYfm vGV4rzbS
vo3p7Q8H qeBsooiQ vfVZBWvY zrmO6xuF MREtiZo4 M?QR*v4y 05810214 33809000
```

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.

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.2.1058

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
62024	27775	03/02/2024	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS LTDA	33.449.007.0001-44	R$ 123,19	R$ 123,19

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 123,19 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: ADIANTAMENTO CAJU - CPN- 02/2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 123,19

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
ADIANTAMENTO CAJU - CPN- 02/2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		18/02/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 123,19

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
...A DARIBAS

Buscar

Período

21 de fevereiro

ATACADO DOS PRESE JABO... - R$ **54,50**
16:16

8 de fevereiro

MUNDO DO REAL JABOATAO... - R$ **9,99**
13:17

6 de fevereiro

Caiu Caju Despesas! + R$ **123,19**
05:19

3 de fevereiro

Caiu Caju Despesas! + R$ **876,81**
11:56

Resgate de Saldo - R$ **764,20**
11:55

Resgate de benefício - R$ **112,61**
11:55

Caiu Caju Despesas! + R$ **764,20**
11:54

Resgate de Saldo - R$ **764,20**

Flávia Magno
Coordenadora Ger
Gestão em Saú

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

Anexo II

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- 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	03316951466	ALEXSANDRA BARBOSA DA SILVA LIMA	2	322205	02/2024	1	30	1.412,00	0000,00	0000,00	0344,44	0000,00	0217,03	1539,41
14284483000108	Centro de Parto Normal	09802318418	AMANDA MARIA DA SILVA	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0765,88	0143,66	0384,45	3137,01
14284483000108	Centro de Parto Normal	08151786469	ANA CARLA DE OLIVEIRA SILVA	3	513425	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0453,93	0000,00	0147,75	1718,18
14284483000108	Centro de Parto Normal	07399418446	ANA GABRIELA DA SILVA CORREIA	3	521130	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0216,90	0000,00	0285,53	1343,37
14284483000108	Centro de Parto Normal	04905306485	ANA LUCIA NASCIMENTO LINS CAVALCANTE LIMA	2	223505	02/2024	1	40	4.788,52	0000,00	0000,00	1329,45	0263,37	1271,94	5109,40
14284483000108	Centro de Parto Normal	08082182474	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	2	322205	02/2024	1	30	1.412,00	0000,00	0000,00	0527,67	0000,00	0232,13	1707,54
14284483000108	Centro de Parto Normal	07805910464	ANA PAULA BATISTA FERREIRA	2	322205	02/2024	1	30	1.412,00	0000,00	0000,00	0649,30	0000,00	0247,33	1813,97
14284483000108	Centro de Parto Normal	04039778430	ANDREA SANTOS DA SILVA	3	422105	02/2024	1	44	47,07	1914,15	0000,00	0010,27	0000,00	1918,61	0052,88
14284483000108	Centro de Parto Normal	90647726491	ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	3	514320	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0468,23	0000,00	0233,76	1646,47
14284483000108	Centro de Parto Normal	05822431577	BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VIEIRA	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0765,86	0143,66	0384,45	3136,99
14284483000108	Centro de Parto Normal	04445188433	BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	1	225124	02/2024	1	44	5.200,00	0000,00	0000,00	0282,40	0000,00	0456,34	5026,06
14284483000108	Centro de Parto Normal	02119434441	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	3	782320	02/2024	1	44	1.627,50	0000,00	0000,00	0362,96	0000,00	0158,96	1831,50
14284483000108	Centro de Parto Normal	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	3	422105	02/2024	1	44	1.364,93	0069,56	0000,00	0000,00	0011,98	0251,64	1194,83
14284483000108	Centro de Parto Normal	10719365490	CAMILA TAYSE DE LIMA SILVA MORAES	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0819,58	0143,66	0472,94	3102,22
14284483000108	Centro de Parto Normal	05019038440	CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	1	225124	02/2024	1	4	5.200,00	0000,00	0000,00	0282,40	0000,00	0455,25	5027,15
14284483000108	Centro de Parto Normal	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	2	322205	02/2024	1	30	1.412,00	0000,00	0000,00	0421,99	0000,00	0206,11	1627,88
14284483000108	Centro de Parto Normal	96294078415	CRISTIANA NERY DA SILVA	3	514320	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0466,44	0000,00	0233,59	1644,85
14284483000108	Centro de Parto Normal	07911020418	DAVID GOMES JESUS SILVA	3	514320	02/2024	1	44	1.317,87	0000,00	0000,00	0463,33	0000,00	0224,84	1556,36
14284483000108	Centro de Parto Normal	04248466406	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	3	782320	02/2024	1	44	1.627,50	0000,00	0000,00	0475,75	0000,00	0169,11	1934,14
14284483000108	Centro de Parto Normal	03968825446	DEISE ALIXANDRA DA SILVA CARMO	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0389,84	0143,66	0301,37	2844,05
14284483000108	Centro de Parto Normal	10997623403	DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	3	514320	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0502,92	0000,00	0145,18	1769,74
14284483000108	Centro de Parto Normal	11378531400	DOUGLAS LUIZ DE MIRANDA	3	514320	02/2024	1	44	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	70447216481	DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES	3	782305	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0282,40	0000,00	0217,03	1477,37
14284483000108	Centro de Parto Normal	04609681498	ELANE MENDES DE LIMA	2	223405	02/2024	1	26	3.885,78	0000,00	0000,00	0522,38	0000,00	0598,81	3809,35
14284483000108	Centro de Parto Normal	10284624411	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0282,40	0143,66	0437,14	2600,84
14284483000108	Centro de Parto Normal	04139405430	ELIDA VALERIA DA SILVA	2	322205	02/2024	1	30	1.412,00	0000,00	0000,00	0450,12	0000,00	0147,41	1714,71
14284483000108	Centro de Parto Normal	10672123452	ELLEN STERPHANIE ALVES DA SILVA	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0389,84	0143,66	0301,37	2844,05
14284483000108	Centro de Parto Normal	11431114430	EMERSON MARTINS DE SOUZA	3	517420	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0521,15	0000,00	0137,05	1796,10
14284483000108	Centro de Parto Normal	10774496401	ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0336,12	0143,66	0290,90	2800,80
14284483000108	Centro de Parto Normal	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	3	513425	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0387,33	0000,00	0220,89	1578,44
14284483000108	Centro de Parto Normal	07852915477	FERNANDA DE BARROS PATRICIO	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0336,12	0143,66	0290,90	2800,80
14284483000108	Centro de Parto Normal	58555080487	FLAVIA MAGNO FERNANDES	3	131205	02/2024	2	44	7.821,10	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	1862,58	5958,52
14284483000108	Centro de Parto Normal	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	2	322205	02/2024	1	30	1.412,00	0000,00	0000,00	0615,23	0000,00	0246,99	1780,24
14284483000108	Centro de Parto Normal	09297044441	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	3	411010	02/2024	1	44	564,80	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0043,36	0521,44
14284483000108	Centro de Parto Normal	01412500460	GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0336,12	0143,66	0290,90	2800,80
14284483000108	Centro de Parto Normal	93447604468	IVONE DA SILVA ALMEIDA	3	514320	02/2024	1	44	423,60	0000,00	0000,00	1298,96	0000,00	0930,79	0791,77
14284483000108	Centro de Parto Normal	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	3	521130	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0172,73	0000,00	0207,16	1377,57
14284483000108	Centro de Parto Normal	09903921470	JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	2	223505	02/2024	1	30	1.915,41	0000,00	0000,00	0496,52	0119,72	0207,66	2323,99
14284483000108	Centro de Parto Normal	11659225418	JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA	3	422105	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0302,75	0000,00	0207,70	1507,05
14284483000108	Centro de Parto Normal	09652016438	JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	2	223505	02/2024	1	30	174,13	3790,20	0000,00	0018,83	0009,58	3806,56	0186,18
14284483000108	Centro de Parto Normal	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	3	782320	02/2024	1	44	1.627,50	0000,00	0000,00	0507,97	0000,00	0269,66	1865,81

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- KITA BARRADAS

000018

14284483000108	Centro de Parto Normal	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	3	517420	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0240,73	0000,00	0207,70	1445,03
14284483000108	Centro de Parto Normal	77342186449	JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	3	782320	02/2024	1	44	1.627,50	0000,00	0000,00	0282,40	0000,00	0151,71	1758,19
14284483000108	Centro de Parto Normal	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	3	252405	02/2024	2	44	2.458,06	0000,00	0000,00	0077,57	0000,00	0348,52	2187,11
14284483000108	Centro de Parto Normal	06974227477	JULIANA CELESTINO FERREIRA	3	514320	02/2024	1	44	94,13	2133,51	0000,00	0220,48	0000,00	2142,34	0305,78
14284483000108	Centro de Parto Normal	10678766428	LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0765,88	0143,66	0384,45	3137,01
14284483000108	Centro de Parto Normal	70373987480	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	2	322205	02/2024	1	30	1.412,00	0000,00	0000,00	0492,06	0000,00	0151,18	1752,88
14284483000108	Centro de Parto Normal	11081403438	LILIANA FERREIRA GOMES	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0993,56	0143,66	0413,45	3335,69
14284483000108	Centro de Parto Normal	09304376408	LUANA CABRAL PEIXOTO	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0765,86	0143,66	0384,45	3136,99
14284483000108	Centro de Parto Normal	71149873400	LUCAS RODRIGUES SANTOS	3	317210	02/2024	2	44	1.530,67	0000,00	0000,00	0062,04	0000,00	0117,58	1475,13
14284483000108	Centro de Parto Normal	04345716446	LUCIANA SILVA DE CARVALHO	2	251605	02/2024	2	30	2.319,68	0000,00	0000,00	0282,40	0000,00	0214,00	2388,08
14284483000108	Centro de Parto Normal	10904666417	MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	3	517420	02/2024	1	44	1.270,80	0000,00	0000,00	0203,24	0000,00	0106,90	1367,14
14284483000108	Centro de Parto Normal	70613391446	MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANTANA	3	411010	02/2024	2	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0139,61	0000,00	0106,90	1444,71
14284483000108	Centro de Parto Normal	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	3	521130	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0011,91	0000,00	0192,69	1231,22
14284483000108	Centro de Parto Normal	07685473429	MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO MARCELINO	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0837,50	0143,66	0403,78	3189,30
14284483000108	Centro de Parto Normal	11267434457	MARNA ACIOLI WANDERLEY COSTA	2	223505	02/2024	1	30	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	01369698445	MICHELE LIMA DA SILVA	3	252545	02/2024	2	44	2.458,06	0000,00	0000,00	0077,57	0000,00	0201,04	2334,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	71093707470	MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	3	411010	02/2024	2	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0106,90	1305,10
14284483000108	Centro de Parto Normal	04585298428	NARIO ALVES DA SILVA	3	517420	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0168,25	0000,00	0122,04	1458,21
14284483000108	Centro de Parto Normal	07342654418	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	2	322205	02/2024	1	30	1.412,00	0000,00	0000,00	0429,16	0000,00	0145,52	1695,64
14284483000108	Centro de Parto Normal	08523196498	NATHALIA DUARTE SILVA	1	225124	02/2024	1	4	5.200,00	0000,00	0000,00	0282,40	0000,00	1036,76	4445,64
14284483000108	Centro de Parto Normal	09243309455	NIELE FERREIRA DA SILVA	3	422105	02/2024	1	44	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	08978475477	NOEDJA KELLY LAURIANO GOMES DA SILVA	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0336,12	0143,66	0290,90	2800,80
14284483000108	Centro de Parto Normal	71069029424	PAULO VINICIUS AGUIAR	2	411005	02/2024	2	20	663,39	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0090,55	0572,84
14284483000108	Centro de Parto Normal	70276996488	RAFAELA FRANCIELE CONCEICAO DA SILVA	2	322205	02/2024	1	30	1.176,67	0000,00	0000,00	0604,48	0000,00	0140,12	1641,03
14284483000108	Centro de Parto Normal	04315905402	ROBERTO BRAZ DA SILVA JUNIOR	3	521130	02/2024	1	44	1.364,93	0000,00	0000,00	0226,77	0000,00	0207,79	1383,91
14284483000108	Centro de Parto Normal	07700821496	ROSEANE MARIA DA SILVA	3	513425	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0574,38	0000,00	0236,33	1750,05
14284483000108	Centro de Parto Normal	83682015434	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	3	514320	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	1617,17	0000,00	0278,70	2750,47
14284483000108	Centro de Parto Normal	08935257400	SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	3	514320	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0373,02	0000,00	0134,88	1650,14
14284483000108	Centro de Parto Normal	05316899482	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	3	422105	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0344,60	0000,00	0204,48	1552,12
14284483000108	Centro de Parto Normal	10299487474	STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0765,86	0143,66	0384,45	3136,99
14284483000108	Centro de Parto Normal	04756870430	SUHELLEN CHRISTINE VILANOVA DA COSTA	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0658,43	0143,66	0355,43	3058,58
14284483000108	Centro de Parto Normal	04688567499	TATIANE PEREIRA RIBEIRO	2	223505	02/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0765,88	0143,66	0384,45	3137,01
14284483000108	Centro de Parto Normal	08496619435	THAYNÃ THANYSE CASSIANO DA SILVA	2	322205	02/2024	1	30	1.412,00	0000,00	0000,00	0492,06	0000,00	0235,90	1668,16
14284483000108	Centro de Parto Normal	08933886451	THAYSLLANNA ROMENNA DE CARVALHO MELO SOUZA	2	223505	02/2024	1	30	2.263,66	0000,00	0000,00	1014,05	0143,66	0323,53	3097,84
14284483000108	Centro de Parto Normal	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	3	513425	02/2024	1	44	1.412,00	0000,00	0000,00	0282,40	0000,00	0217,03	1477,37
14284483000108	Centro de Parto Normal	70977969444	WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA	3	411005	02/2024	2	20	663,39	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0090,55	0572,84

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRADAS

020020

Anexo III

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
KITA 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	03316951466	ALEXSANDRA BARBOSA DA SILVA LIMA	2	322205	02/2024	0135,55	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0151,36	0084,72	0066,64	0000,00	0000,00		0446,60
14284483000108	Centro de Parto	09802318418	AMANDA MARIA DA SILVA	2	223505	02/2024	0281,71	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0526,12
14284483000108	Centro de Parto	08151786469	ANA CARLA DE OLIVEIRA SILVA	3	513425	02/2024	0149,27	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0393,68
14284483000108	Centro de Parto	07399418446	ANA GABRIELA DA SILVA CORREIA	3	521130	02/2024	0117,82	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0298,41	0079,07	0219,34	0000,00	0000,00		0581,57
14284483000108	Centro de Parto	04905306485	ANA LUCIA NASCIMENTO LINS CAVALCANTE LIMA	2	223505	02/2024	0510,50	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0754,91
14284483000108	Centro de Parto	08082182474	ANA LUIZA MENDONÇA DA SILVA	2	322205	02/2024	0148,96	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0134,54	0084,72	0049,82	0077,55	0077,55	AUXILIO CRECHE	0520,74
14284483000108	Centro de Parto	07805910464	ANA PAULA BATISTA FERREIRA	2	322205	02/2024	0164,90	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0084,09	0082,00	0002,09	0000,00	0000,00		0411,40
14284483000108	Centro de Parto	04039778430	ANDREA SANTOS DA SILVA	3	422105	02/2024	0157,71	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0402,12
14284483000108	Centro de Parto	90647726491	ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	3	514320	02/2024	0150,41	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0126,13	0084,72	0041,41	0000,00	0000,00		0436,23
14284483000108	Centro de Parto	05822431577	BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VIEIRA	2	223505	02/2024	0281,71	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0526,12
14284483000108	Centro de Parto	04445188433	BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	1	225124	02/2024	0438,59	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0438,59
14284483000108	Centro de Parto	02119434441	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	3	782320	02/2024	0159,23	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0403,64
14284483000108	Centro de Parto	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	3	422105	02/2024	0115,71	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0235,45	0081,90	0153,55	0000,00	0000,00		0269,26
14284483000108	Centro de Parto	10719365490	CAMILA TAYSE DE LIMA SILVA MORAES	2	223505	02/2024	0286,01	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0075,68	0073,80	0001,88	0000,00	0000,00		0532,30
14284483000108	Centro de Parto	05019038440	CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	1	225124	02/2024	0438,59	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0438,59
14284483000108	Centro de Parto	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	2	322205	02/2024	0135,55	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0075,68	0073,80	0001,88	0077,55	0077,55	AUXILIO CRECHE	0459,39
14284483000108	Centro de Parto	96294078415	CRISTIANA NERY DA SILVA	3	514320	02/2024	0150,27	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0117,72	0084,72	0033,00	0000,00	0000,00		0427,68
14284483000108	Centro de Parto	07911020418	DAVID GOMES JESUS SILVA	3	514320	02/2024	0142,49	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0298,41	0084,72	0213,69	0000,00	0000,00		0600,59
14284483000108	Centro de Parto	04248466406	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	3	782320	02/2024	0168,26	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0412,67
14284483000108	Centro de Parto	03968825446	DEISE ALIXANDRA DA SILVA CARMO	2	223505	02/2024	0251,63	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0496,04
14284483000108	Centro de Parto	10997623403	DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	3	514320	02/2024	0146,98	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0468,96
14284483000108	Centro de Parto	11378531400	DOUGLAS LUIZ DE MIRANDA	3	514320	02/2024	0000,00	0182,17	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0426,58
14284483000108	Centro de Parto	70447216481	DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES	3	782305	02/2024	0135,55	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0151,36	0084,72	0066,64	0000,00	0000,00		0446,60
14284483000108	Centro de Parto	04609681498	ELANE MENDES DE LIMA	2	223405	02/2024	0346,41	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0590,82
14284483000108	Centro de Parto	10284624411	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	2	223505	02/2024	0243,03	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0168,18	0156,72	0011,46	0000,00	0000,00		0498,90
14284483000108	Centro de Parto	04139405430	ELIDA VALERIA DA SILVA	2	322205	02/2024	0148,96	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0393,37
14284483000108	Centro de Parto	10672123452	ELLEN STERPHANIE ALVES DA SILVA	2	223505	02/2024	0251,63	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0496,04
14284483000108	Centro de Parto	11431114430	EMERSON MARTINS DE SOUZA	3	517420	02/2024	0139,76	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0384,17
14284483000108	Centro de Parto	10774496401	ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	2	223505	02/2024	0247,33	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0491,74
14284483000108	Centro de Parto	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	3	513425	02/2024	0138,98	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0117,72	0084,72	0033,00	0000,00	0000,00		0416,39
14284483000108	Centro de Parto	07852915477	FERNANDA DE BARROS PATRICIO	2	223505	02/2024	0247,33	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0491,74
14284483000108	Centro de Parto	58555080487	FLAVIA MAGNO FERNANDES	3	131205	02/2024	0625,68	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0870,09
14284483000108	Centro de Parto	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	2	322205	02/2024	0162,17	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0198,94	0084,72	0114,22	0000,00	0000,00		0520,80
14284483000108	Centro de Parto	09297044441	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	3	411010	02/2024	0045,18	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0289,59
14284483000108	Centro de Parto	01412500460	GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	3	223505	02/2024	0247,33	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0491,74
14284483000108	Centro de Parto	93447604468	IVONE DA SILVA ALMEIDA	3	514320	02/2024	0070,02	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0100,91	0042,36	0058,55	0000,00	0000,00		0372,98
14284483000108	Centro de Parto	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	3	521130	02/2024	0126,77	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0126,13	0084,72	0041,41	0000,00	0000,00		0412,59
14284483000108	Centro de Parto	09903921470	JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	3	223505	02/2024	0202,53	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0446,94
14284483000108	Centro de Parto	11659225418	JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA	3	422105	02/2024	0127,25	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0117,72	0084,72	0033,00	0000,00	0000,00		0404,66
14284483000108	Centro de Parto	09652016438	JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	2	223505	02/2024	0319,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0319,41
14284483000108	Centro de Parto	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	3	782320	02/2024	0170,83	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0278,52	0097,65	0180,87	0000,00	0000,00		0596,11
14284483000108	Centro de Parto	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	3	517420	02/2024	0127,25	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0126,13	0084,72	0041,41	0000,00	0000,00		0413,07
14284483000108	Centro de Parto	77342186449	JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	3	782320	02/2024	0152,79	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0397,20
14284483000108	Centro de Parto	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	3	252405	02/2024	0196,64	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0302,72	0147,48	0155,24	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0673,86
14284483000108	Centro de Parto	06974227477	JULIANA CELESTINO FERREIRA	3	514320	02/2024	0179,71	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0257,28

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - RITA BARRADAS

000022

14284483000108	Centro de Parto	10678766428	LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	2	223505	02/2024	0281,71	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0526,12
14284483000108	Centro de Parto	70373987480	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	2	322205	02/2024	0152,32	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0396,73
14284483000108	Centro de Parto	11081403438	LILIANA FERREIRA GOMES	2	223505	02/2024	0290,31	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0120,26	0120,26	AUXILIO CRECHE	0654,98
14284483000108	Centro de Parto	09304376408	LUANA CABRAL PEIXOTO	2	223505	02/2024	0281,71	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0526,12
14284483000108	Centro de Parto	71149873400	LUCAS RODRIGUES SANTOS	3	317210	02/2024	0122,45	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0366,86
14284483000108	Centro de Parto	04345716446	LUCIANA SILVA DE CARVALHO	2	251605	02/2024	0208,16	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0452,57
14284483000108	Centro de Parto	10904666417	MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	3	517420	02/2024	0112,96	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0357,37
14284483000108	Centro de Parto	70613391446	MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANTANA	3	411010	02/2024	0112,96	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0434,94
14284483000108	Centro de Parto	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	3	521130	02/2024	0113,91	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0235,45	0084,72	0150,73	0000,00	0000,00		0509,05
14284483000108	Centro de Parto	07685473429	MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO MARCELINO	2	223505	02/2024	0287,44	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0531,85
14284483000108	Centro de Parto	11267434457	MARINA ACIOLI WANDERLEY COSTA	2	223506	02/2024	0064,92	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0309,33
14284483000108	Centro de Parto	01369698445	MICHELE LIMA DA SILVA	3	252545	02/2024	0196,64	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0518,62
14284483000108	Centro de Parto	71093707470	MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	3	411010	02/2024	0112,96	0000,00	0245,41	0001,00	0244,41	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0357,37
14284483000108	Centro de Parto	04585298428	NARIO ALVES DA SILVA	3	517420	02/2024	0126,42	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0370,82
14284483000108	Centro de Parto	07342654418	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	2	223505	02/2024	0147,29	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0391,69
14284483000108	Centro de Parto	08523196498	NATHALIA DUARTE SILVA	1	225124	02/2024	0438,59	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0438,59
14284483000108	Centro de Parto	09243309455	NIELE FERREIRA DA SILVA	3	422105	02/2024	0000,00	0134,64	0245,40	0001,00	0244,40	0117,72	0084,72	0033,00	0000,00	0000,00		0412,04
14284483000108	Centro de Parto	08978475477	NOEDJA KELLY LAURIANO GOMES DA SILVA	2	223505	02/2024	0247,33	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0491,73
14284483000108	Centro de Parto	71069029424	PAULO VINICIUS AGUIAR	3	411005	02/2024	0013,26	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0151,36	0039,80	0111,56	0000,00	0000,00		0369,22
14284483000108	Centro de Parto	70276996488	RAFAELA FRANCIELE CONCEICAO DA SILVA	2	322205	02/2024	0142,49	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0386,89
14284483000108	Centro de Parto	04315905402	ROBERTO BRAZ DA SILVA JUNIOR	3	521130	02/2024	0127,33	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0117,72	0084,72	0033,00	0000,00	0000,00		0404,73
14284483000108	Centro de Parto	07700821496	ROSEANE MARIA DA SILVA	3	513425	02/2024	0152,70	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0235,45	0084,72	0150,73	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0625,40
14284483000108	Centro de Parto	83682015434	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	3	514320	02/2024	0242,33	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0486,73
14284483000108	Centro de Parto	08935257400	SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	3	514320	02/2024	0137,83	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0382,23
14284483000108	Centro de Parto	05316899482	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	3	422105	02/2024	0124,39	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0126,13	0084,72	0041,41	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0487,77
14284483000108	Centro de Parto	10299487474	STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	2	223505	02/2024	0281,71	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0526,11
14284483000108	Centro de Parto	04756870430	SUHELLEN CHRISTINE VILANOVA DA COSTA	2	223505	02/2024	0273,12	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0517,52
14284483000108	Centro de Parto	04688567499	TATIANE PEREIRA RIBEIRO	2	223505	02/2024	0281,71	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0526,11
14284483000108	Centro de Parto	08496619435	THAYNÃ THANYSE CASSIANO DA SILVA	2	322205	02/2024	0152,32	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0168,18	0084,72	0000,00	0000,00	0000,00		0396,72
14284483000108	Centro de Parto	08933886451	THAYSLLANNA ROMENNA DE CARVALHO MELO SOUZA	2	223505	02/2024	0264,08	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0000,00	0000,00	0000,00	0120,26	0120,26	AUXILIO CRECHE	0628,74
14284483000108	Centro de Parto	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	3	513425	02/2024	0135,55	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0117,72	0084,72	0033,00	0000,00	0000,00		0412,95
14284483000108	Centro de Parto	70977969444	WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA	3	411005	02/2024	0013,26	0000,00	0245,40	0001,00	0244,40	0302,71	0039,80	0262,91	0000,00	0000,00		0520,57

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

000023

Anexo IV

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- 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 CAJU	S	S	01644871	06/02/2024	8RXCSLIL	3550308	123,19
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	09759606000180	SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO	S	N	N	N	N	2611606	4858,24
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	18554757000192	NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA EPP	B	S	4912	01/03/2024	26240318554757000192550010000049121118607317	2610707	17423,93
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	03817043000152	PHARMAPLUS LTDA	B	S	64641	29/02/2024	26240203817043000152550010000646411371155813	2611606	302,02
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.4	08674752000140	CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	B	S	186875	09/02/2024	26240208674752000140550010001868751416846803	2611606	657,54
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.4	21381761000100	SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	B	S	062853	02/02/2024	26240221381761000100550010000628531165698456	2611606	467,68
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	08014460000180	VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR	B	S	059048	01/02/2024	26240208014460000180550010000590481001412139	2607901	1330,10
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	46700220000129	NOVA DISTRIBUIDORA E ATACADO DE LIMPEZA LTDA	B	S	14032	07/02/2024	26240246700220000129550010000140321611258319	2611606	904,60
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	21939878000167	BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	B	S	007120	06/02/2024	26240221939878000167550010000071201104872635	2611606	673,60
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	41200526000100	LEAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE LIMPEZA	B	S	003824	05/02/2024	26240241200526000100550010000038241192766808	2611606	2905,08
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	24425720000167	ORIGINAL SUP. E EQUIPAMENTO LTDA	B	S	8652	19/02/2024	26240224425720000167550010000088521460025293	2609600	894,42
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	08014460000180	VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR	B	S	059047	01/02/2024	26240208014460000180550010000590471001412387	2607901	372,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	08014460000180	VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR	B	S	059088	02/02/2024	26240208014460000180550010000590881001412746	2607901	1270,95
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	41200526000100	LEAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE LIMPEZA	B	S	003817	02/02/2024	26240241200526000100550010000038171963402267	2611606	288,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	02535864000133	VR BENEFICIOS E SERVIÇOS	S	S	60606423	05/02/2024	BHPISESA	3550308	1500,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	94003	01/02/2024	26240212781233000409650030000940031000979674	2611606	205,83
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	94258	02/02/2024	26240212781233000409650030000942581000982356	2611606	159,85
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	213614	08/02/2024	26240212781233000409650020002136141002257724	2611606	277,23
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	97260	15/02/2024	26240212781233000409650030000972601001013456	2611606	150,43
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	98413	20/02/2024	26240212781233000409650030000984131001025506	2611606	165,85
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000310	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	157551	23/02/2024	26240212781233000310650060001575511001672491	2611606	174,38
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	99649	26/02/2024	26240212781233000409650030000996491001038452	2611606	131,61
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.3	19533734000164	ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES - ME	S	S	18905	01/03/2024	N	2611606	1200,40
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	41188353000144	MA SERVIÇOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFICIOS	S	S	64	04/03/2024	2RHOSK	2627408	3990,34
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	10869068000165	S M ALENCAR ALVES ARMARINHO ME	B	S	80474	08/02/2024	26240210869068000165650030000804741399136425	2607901	9,99
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	09515628000366	ATACADO DOS PRESENTES LTDA	B	S	133000	21/02/2024	26240209515628000366650080001330001725302792	2607901	54,50
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.11	31145185000156	CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	S	S	995	05/03/2024	CQCX49423	2609600	15000,72
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	18554757000192	NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA EPP	S	S	4911	01/03/2024	26240318554757000192550010000049111851563981	2610707	2528,32
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.8	01838829000120	PALLIO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	S	S	87	04/03/2024	N	2611606	13000,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.17	09379577000120	APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMATICA S.A	S	S	26432	01/02/2024	49FB536A	3550308	2750,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	43017653000196	MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA	S	S	79	04/03/2024	N	2608909	10000,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	33072995000155	TUTO EDUCAÇÃO LTDA	S	S	669	29/02/2024	AB4528A47	3144805	120,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	10545188000107	PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVIÇOS CONTABEIS LTDA	S	S	874	01/03/2024	2Y2PFJW6	2927408	8000,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	31698424000103	VALTER & CALIL ADVOCACIA	S	S	616	04/03/2024	8RYQBVW4	2927408	7000,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.10	12882148000186	SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA - EPP	S	S	7691	06/02/2024	RGAX09484	2609600	495,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	19105205000160	MEDIEX SOLUÇÕES EM SAUDE E SEGURANCA	S	S	4939	01/03/2024	RPI9KYKN	2611606	921,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.15	31675417000188	LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA	S	S	682	01/03/2024	JTZP70418	2603454	1555,88
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.23	01545203000126	ENAE EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA	S	S	14589	04/03/2024	YRSS8SYG	2611606	1120,50

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRETOS

000025

Anexo V

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
... - RJTA 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			0000,00	N		0000,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000027

Anexo VI

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- 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	29/02/2024	2884,67

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Anexo VII

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	CNPJ do Fornecedor	Nome do Fornecedor	Objeto do Contrato	Data de Assinatura	Término Vigência	Valor Total	Link para o contrato
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31145185000156	CONSULT LAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS	02/04/2023	02/04/2024	0,00	https://drive.google.com/file/d/1XpaQ5ywgRCFw_5XwAqV9i2i7jXxst5/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	01545203000126	ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERIZAÇÃO EIRELI	SERVIÇOS DE REPROCESSAMENTO (ESTERILIZAÇÃO)	02/04/2023	02/04/2024	0,00	https://drive.google.com/file/d/19q_WWU_6cbL-RgOiAPOBk2Wao5Rs-87/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	12882148000186	SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA	SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS, DESINSETIZAÇÃO	02/04/2023	02/04/2024	450,00	https://drive.google.com/file/d/1a_LN1Aa7g1i5N6Tcfnw6cP3ufcf4_cOi1/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	01838829000120	PALLIO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	02/04/2023	02/04/2024	13000,00	https://drive.google.com/file/d/1TTWceYO9Fg_n1rmQ1n_1RomMIH7WK6S/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/1XZr1H9WF7uvEQR_3KF_56xxTE5ey3MQe/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/1NDpocMIUTROoKQ3fv7TtNzGsM0DfTeOE/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	2254443200104	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/133g28L_5N_oc_cdD26w8RY_XvKQ3zqr/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/16FudNkkkmCP8ekS5drWaC4rXRM5GGqK6/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	21216574000171	BRANDÃO & SÁ CONTABILIDADE	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOES CONTABILIDADE	01/04/2022	01/04/2024	5000,00	https://drive.google.com/file/d/1cZH39E555SxOiWuBLY3qNXOEWH-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/10RVZJXvMJ9j4BYAa3RuE5v17_1EWzZrd/view?usp=drive_link
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	19533734000164	ALEXASANDRA DE GUSMÃO NERES	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OUTSOURCING DE IMPRESSÃO	02/04/2023	01/04/2024	1205,00	https://drive.google.com/file/d/1xlATvlaWEBgopSwhU7RuRpoziBffPYnx/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-73U5euTVZ0IZzvK13Mmgp/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	41188353000144	MA SERVIÇOS COMBINADOS	PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	01/10/2023	01/10/2024	3990,34	https://drive.google.com/file/d/1EcaowSwyv_jWYEXDONKgHOAKTFtWIy/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/1RQZ9P14Jmu3cNuTHwennXboWeHKw8N9b/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/15C6NaNcopTVY1ZWqICQO5Ec4QJY5Xdw1/view?usp=sharing

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

Anexo VIII

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
... - 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-toLrCrPqIq7-BO6esoAZ/view?usp=drive_link
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	01545203000126	ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERIZAÇÃO EIRELI	3° termo aditivo	01/08/2023	01/04/2024	00000,00	https://drive.google.com/file/d/166wes_GsgKilYQSQOTjwHnZuR8WMrz2v/view?usp=sharing
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/1p8SDbMQyM7qDB6RJ1uEp2zBliRIBm-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	01838829000120	PALLIO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA (AUTOFORTE)	1° termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	13000,00	https://drive.google.com/file/d/1R1k7laMu0zY7mGYiyoGGPgRxcPlevNDY/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/1SvnHgu1URrfADmoho9Vs8ejqzlz2MMH2/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/1iM1IBbGnjzv8rKSbNNe6NizbHN3Omk4B/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/10QnIw6NjDSICelTh87yngx9qMo3S1dfy/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/1dyj2DlrEAwOUjTzdZusJSCylXDqbFAZ5/view?usp=drive_link

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
IATA BAHIA

000033

RECEITAS OPERACIONAIS

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
... - RJTA BARRADAS

000035

REPASSE DO CONTRATO DE GESTÃO

(Nota fiscal, nota de empenho e extrato bancário)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Extrato Mensal / 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: 05/03/2024 - 13h25

Agência | Conta	Total Disponível (R$) (A)	Total Bloqueado (R$) (B)	Investimento sem Baixa automática (R$) (C)	Total (R$) (A+B+C)
02864 | 0003710-9	279,92	876,27	93.750,86	94.907,05

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003710-9 | Entre 01/02/2024 e 29/02/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
31/01/2024	**SALDO ANTERIOR**				32,91
01/02/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 01/02	1137199	10.500,00		10.532,91
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286402		-7.438,51	3.094,40
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286401		-4,59	3.089,81
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	5761164		-437,62	2.652,19
	TRANSF CC PARA CC PJ FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS	1251755		-340,50	2.311,69
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5761164		-3,47	2.308,22
02/02/2024	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	7202498	324.036,93		326.345,15
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	7202533	124.961,18		451.306,33
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL Oficio 20240001022386-00004	39240	4.097,69		455.404,02
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 02/02	1702329	197.200,00		652.604,02
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61886	305		-1.500,00	651.104,02
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 60611	306		-1.555,88	649.548,14
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 60983	307		-13.818,66	635.729,48
	TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 02/02	1729503		-10.337,67	625.391,81
	TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 02/02	1732329		-10.337,67	615.054,14
	TRANSFERENCIA PIX DES: VALTER CALIL ADVOCACI 02/02	1830338		-7.000,00	608.054,14
	TRANSFERENCIA PIX DES: PALLIO COMERCIO E SER 02/02	1830357		-13.000,00	595.054,14
	TRANSFERENCIA PIX DES: NUTRIFINE REFEIÇ ES L 02/02	1830373		-23.921,11	571.133,03
	TRANSFERENCIA PIX DES: MA SERVICOS COMBINADO 02/02	1830391		-3.990,34	567.142,69
05/02/2024	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	1704025		-396.500,00	170.642,69
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286406		-152.506,17	18.136,52
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62024	308		-123,19	18.013,33
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286405		-110,16	17.903,17
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JONATHAN BARBOZA DA	8502771		-2.035,43	15.867,74
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FLAVIA MAGNO FERNAND	8502851		-5.947,48	9.920,26
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,20	9.918,06
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8502771		-3,47	9.914,59
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8502851		-3,47	9.911,12
	TRANSFERENCIA PIX DES: BRANDAO & SA CONTABIL 05/02	1323378		-6.000,00	3.911,12
	TRANSFERENCIA PIX DES: BRANDAO & SA CONTABIL 05/02	1327475		-3.000,00	911,12
06/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1686855	303,71		1.214,83
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	26.996,29		28.211,12
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61039	309		-2.580,87	25.630,25

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MARIO FABIANO DOS AN	1167363		-10.000,00	15.630,25
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	15.627,65
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	20224		-9,00	15.618,65
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	20224		-9,00	15.609,65
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	20224		-9,00	15.600,65
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	20224		-9,00	15.591,65
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	20224		-9,00	15.582,65
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	20224		-9,00	15.573,65
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR	5668448		-19,45	15.554,20
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR	5668448		-15.090,42	463,78
	TRANSF CC PARA CC PJ PAULO VINICIUS AGUIAR	286689		-419,82	43,96
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1167363		-3,47	40,49
08/02/2024	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	50224		-9,00	31,49
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	50224		-9,00	22,49
	TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	10224		-22,49	0,00
09/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	3.800,00		3.800,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 82330	310		-1.485,12	2.314,88
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62313	311		-240,00	2.074,88
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	2.072,28
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	10224		-52,46	2.019,82
14/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	250,00		2.269,82
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286414		-2.044,07	225,75
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286414		-1,53	224,22
15/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	13.810,00		14.034,22
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62183	312		-1.010,23	13.023,99
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PALLIO COMERCIO E SE	5846423		-13.000,00	23,99
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5846423		-3,47	20,52
16/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	3.300,00		3.320,52
	TRANSFERENCIA PIX DES: RGC VIAGENS 16/02	1122076		-3.309,92	10,60
19/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	21.500,00		21.510,60
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62679	313		-108,00	21.402,60
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62575	314		-1.555,88	19.846,72
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62525	315		-1.169,88	18.676,84
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VALTER E CALIL ADVOC	7669779		-7.000,00	11.676,84
	TRANSF CC PARA CC PJ CONSULT LAB LABORATORIO A.	1232517		-11.620,28	56,56
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7669779		-3,47	53,09
20/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	54.200,00		54.253,09
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62917	316		-495,00	53.758,09
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	8885872		-23.681,31	30.076,78
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	160224		-9,00	30.067,78
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5302955		-13.151,02	16.916,76
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5303262		-54,93	16.861,83

000037

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRETTAS

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5307286		-191,56	16.670,27
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5308695		-4.544,63	12.125,64
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8885872		-3,47	12.122,17
	TRANSFERENCIA PIX DES: MA SERVICOS COMBINADO 20/02	1316368		-3.990,34	8.131,83
	TRANSFERENCIA PIX DES: PRINCIPIOS PRINCIPIO 20/02	1316386		-8.000,00	131,83
22/02/2024	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	129,23
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	200224		-9,00	120,23
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	200224		-9,00	111,23
26/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	11.000,00		11.111,23
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286427		-2.272,99	8.838,24
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62951	317		-5.404,24	3.434,00
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286426		-1,53	3.432,47
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VANPEL MAT ESCRITORI	2611213		-304,65	3.127,82
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VANPEL MAT ESCRITORI	2611214		-372,00	2.755,82
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VANPEL MAT ESCRITORI	2611230		-1.270,95	1.484,87
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VANPEL MAT ESCRITORI	2611253		-1.330,10	154,77
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2611213		-3,47	151,30
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2611214		-3,47	147,83
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2611230		-3,47	144,36
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2611253		-3,47	140,89
28/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	1.110,00		1.250,89
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM	4518877	19.330,24		20.581,13
	TRANSFERENCIA PIX DES: SEMINA EDUCATIVA 28/02	1206465		-1.110,00	19.471,13
29/02/2024	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	1742242		-19.300,00	171,13
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 63402	318		-128,28	42,85
Total			**816.396,04**	**-816.386,10**	**42,85**

000038

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Os dados acima têm como base 05/03/2024 às 13h25 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
01/03/2024	**SALDO ANTERIOR**				19.990,81
04/03/2024	RESGATE FUNDOS PLUS DI	260334	7,58		19.998,39
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	175.800,00		195.798,39
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286405		-169.249,97	26.548,42
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 63298	319		-288,00	26.260,42
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 63299	320		-2.905,08	23.355,34
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 63297	321		-467,68	22.887,66
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 63596	322		-136,68	22.750,98
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62932	323		-2.580,87	20.170,11
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286404		-148,41	20.021,70
	TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 04/03	1235390		-10.337,67	9.684,03
05/03/2024	RESGATE FUNDOS	3511081	5.000,00		14.684,03
	RESGATE FUNDOS	3511120	8.000,00		22.684,03

bradesco
net empresa

Extrato Mensal / 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: 01/03/2024 - 09h17

Agência | Conta	Total Disponível (R$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R$) (B)	Total (R$) (A+B)
02864 | 0003739-7	-17,22	71.295,31	71.278,09

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003739-7 | Entre 01/02/2024 e 29/02/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
25/01/2024	**SALDO ANTERIOR**				0,00
02/02/2024	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	7202545	37.081,29		37.081,29
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	7202581	30.889,84		67.971,13
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,20	67.968,93
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,20	67.966,73
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	190124		-9,00	67.957,73
07/02/2024	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	1709103		-67.900,00	57,73
08/02/2024	TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	10224		-57,73	0,00
Total			**67.971,13**	**-67.971,13**	**0,00**

Os dados acima têm como base 01/03/2024 às 09h17 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
08/02/2024	**SALDO ANTERIOR**				0,00
01/03/2024	TARIFA MANUTENCAO C/C MANUTENÇÃO C/C ATIVA	10224		-17,22	-17,22
Total			**0,00**	**-17,22**	**-17,22**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
ANITA GARIBALDAS

000040

RENDIMENTO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

(Planilha da aplicação bancária e extrato bancário de aplicação)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
.... - RITA BARRADAS

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

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 01/03/2024 - 09h12

000041

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: **01/03/2024**
Período de: **01/02/2024 até 29/02/2024**

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 31/01/2024										
24/01/2024	-	213,54035000	302,50	1,4198138000	303,18	0,68	0,00	0,00	303,18	0,00
Total		213,54035000	302,50	0,0000000000	303,18	0,68	0,00	0,00	303,18	0,00
Aplicações										
05/02/2024	06/02/2024	278.896,86268000	396.500,00	1,4216725000						
29/02/2024	01/03/2024	13.473,93983000	19.300,00	1,4323947000						
Total		292.370,80251000	415.800,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
24/01/2024	06/02/2024	213,54035000	302,50	1,4223008000	303,71	1,21	0,00	0,00	303,71	0,53
05/02/2024	06/02/2024	18.980,71773000	26.984,36	1,4223008000	26.996,29	11,93	0,00	0,00	26.996,29	11,93
05/02/2024	09/02/2024	2.667,86056000	3.792,82	1,4243623000	3.800,00	7,18	0,00	0,00	3.800,00	7,18
05/02/2024	14/02/2024	175,44067000	249,42	1,4249832000	250,00	0,58	0,00	0,00	250,00	0,58
05/02/2024	15/02/2024	9.687,30964000	13.772,18	1,4255764000	13.810,00	37,82	0,00	0,00	13.810,00	37,82
05/02/2024	16/02/2024	2.313,83985000	3.289,52	1,4262007000	3.300,00	10,48	0,00	0,00	3.300,00	10,48
05/02/2024	19/02/2024	15.068,68095000	21.422,73	1,4268004000	21.500,00	77,27	0,00	0,00	21.500,00	77,27
05/02/2024	20/02/2024	37.970,17072000	53.981,15	1,4274363000	54.200,00	218,85	0,00	0,00	54.200,00	218,85
05/02/2024	26/02/2024	7.690,37865000	10.933,20	1,4303587000	11.000,00	66,80	0,00	0,00	11.000,00	66,80
05/02/2024	28/02/2024	775,26993000	1.102,18	1,4317594000	1.110,00	7,82	0,00	0,00	1.110,00	7,82
Total		95.543,20905000	135.830,06	0,0000000000	136.270,00	439,94	0,00	0,00	136.270,00	439,26
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 29/02/2024

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - RITA BARRADAS

29/02/2024	-	13.473,93983000	19.300,00	1,4323947000	19.300,00	0,00	0,00	0,00	19.300,00	0,00
05/02/2024	-	183.567,19398000	260.972,44	1,4323947000	262.940,67	1.968,23	0,00	0,00	262.940,67	1.968,23
Total		197.041,13381000	280.272,44	0,0000000000	282.240,67	1.968,23	0,00	0,00	282.240,67	1.968,23

* 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

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 01/03/2024 - 09h15

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 Plus**
CNPJ do fundo: **32.388.007/0001-19**

Seleção do período

Data emissão do extrato: **01/03/2024**
Período de: **01/02/2024 até 29/02/2024**

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 31/01/2024										
12/01/2024	-	5,35380000	7,46	1,4023401000	7,50	0,04	0,00	0,00	7,50	0,00
Total		5,35380000	7,46	0,0000000000	7,50	0,04	0,00	0,00	7,50	0,00
Aplicações										
Total		0,00000000	0,00	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 29/02/2024										
12/01/2024	-	5,35380000	7,46	1,4145497000	7,57	0,11	0,00	0,00	7,57	0,07
Total		5,35380000	7,46	0,0000000000	7,57	0,11	0,00	0,00	7,57	0,07

* 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 Flávia Magno Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde KITA BARRADAS

000044

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 01/03/2024 - 09h16

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: **01/03/2024**
Período de: **01/02/2024 até 29/02/2024**

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 31/01/2024										
29/11/2023	-	2.032,64930000	2.826,70	1,4198138000	2.885,98	59,28	0,00	0,00	2.885,98	0,00
Total		2.032,64930000	2.826,70	0,0000000000	2.885,98	59,28	0,00	0,00	2.885,98	0,00
Aplicações										
07/02/2024	08/02/2024	47.718,37305000	67.900,00	1,4229320000						
Total		47.718,37305000	67.900,00	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 29/02/2024										
29/11/2023	-	2.032,64930000	2.826,70	1,4323947000	2.911,55	84,85	0,00	0,00	2.911,55	25,57
07/02/2024	-	47.718,37305000	67.900,00	1,4323947000	68.351,54	451,54	0,00	0,00	68.351,54	451,54
Total		49.751,02235000	70.726,70	0,0000000000	71.263,10	536,40	0,00	0,00	71.263,09	477,11

* 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

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRETTAS

000045

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- 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
84.12-4-00 - Regulação das atividades de saúde, educação, serviços culturais e outros serviços sociais
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
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
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

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 **05/03/2024** às **15:16:52** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
ANA BARBALHAS

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 06:31:09 do dia 21/09/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/03/2024.
Código de controle da certidão: **8540.ADAC.CF61.F1EA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
ANA LARISSAS

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 29/01/2024 15:18

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: **20240462326**

RAZÃO SOCIAL	
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
071.754.432 - BAIXADO	**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 29/01/2024, 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

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
ANITA GARIBALDI

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

MUNICÍPIO DE UBAIRA
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 28/02/2024

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000062/2024
Emissão: 28/02/2024
Validade: 28/05/2024

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

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

OBS:QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Verifique a autenticidade em:

www.ubaira.ba.gov.br

Serviços Tributários.

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBAIRA-BA
Maria Rita Rodrigues S. Braga
Diretora de Departamento de Tributação, Cadastro e Arrecadação
Portaria Nº 33/2021 de 06/01/2021

Validação Web:

00220240000006200000032688

Emissor: RITA

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA LARISSAS

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ANDERSON DE JESUS SOUZA, em quarta-feira, 28 de fevereiro de 2024 10:37:08 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 100/2020 CNJ - artigo 22.

Voltar Imprimir

CAIXA
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: R 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:22/02/2024 a 22/03/2024

Certificação Número: 2024022203213409080436

Informação obtida em 05/03/2024 14:46:46

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

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Certidão nº: 6725552/2024
Expedição: 29/01/2024, às 14:59:24
Validade: 27/07/2024 - 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, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
NATALÂNDIA

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 10:30:52 do dia 29/02/2024, 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=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: XGR6290224103052

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

000053

DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES FINANCEIRAS

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

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

GESTÃO EM SAÚDE

000054

PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO (CONTA CORRENTE)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- 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

SUS

S3 GESTÃO EM SAÚDE

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR
PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO
MÊS FEVEREIRO/2024

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

		SALDO INICIAL	R$	32,91
DATA	DÉBITOS		CRÉDTOS	
01/02/2024	R$	-	R$	10.500,00
01/02/2024	R$	7.438,51	R$	-
01/02/2024	R$	4,59	R$	-
01/02/2024	R$	437,62	R$	-
01/02/2024	R$	340,50	R$	-
01/02/2024	R$	3,47	R$	-
02/02/2024	R$	-	R$	324.036,93
02/02/2024	R$	-	R$	124.961,18
02/02/2024	R$	-	R$	4.097,69
02/02/2024	R$	-	R$	197.200,00
02/02/2024	R$	1.500,00	R$	-
02/02/2024	R$	1.555,88	R$	-
02/02/2024	R$	13.818,66	R$	-
02/02/2024	R$	10.337,67	R$	-
02/02/2024	R$	10.337,67	R$	-
02/02/2024	R$	7.000,00	R$	-
02/02/2024	R$	13.000,00	R$	-
02/02/2024	R$	23.921,11	R$	-
02/02/2024	R$	3.990,34	R$	-
05/02/2024	R$	396.500,00	R$	-
05/02/2024	R$	152.506,17	R$	-
05/02/2024	R$	123,19	R$	-
05/02/2024	R$	110,16	R$	-
05/02/2024	R$	2.035,43	R$	-
05/02/2024	R$	5.947,48	R$	-
05/02/2024	R$	2,20	R$	-
05/02/2024	R$	3,47	R$	-
05/02/2024	R$	3,47	R$	-
05/02/2024	R$	6.000,00	R$	-
05/02/2024	R$	3.000,00	R$	-
06/02/2024	R$	-	R$	303,71
06/02/2024	R$	-	R$	26.996,29
06/02/2024	R$	2.580,87	R$	-
06/02/2024	R$	10.000,00	R$	-
06/02/2024	R$	2,60	R$	-
06/02/2024	R$	9,00	R$	-
06/02/2024	R$	9,00	R$	-
06/02/2024	R$	9,00	R$	-
06/02/2024	R$	9,00	R$	-
06/02/2024	R$	9,00	R$	-
06/02/2024	R$	9,00	R$	-
06/02/2024	R$	19,45	R$	-
06/02/2024	R$	15.090,42	R$	-
06/02/2024	R$	419,82	R$	-
06/02/2024	R$	3,47	R$	-
08/02/2024	R$	9,00	R$	-
08/02/2024	R$	9,00	R$	-
08/02/2024	R$	22,49	R$	-
09/02/2024	R$	-	R$	3.800,00
09/02/2024	R$	1.485,12	R$	-
09/02/2024	R$	240,00	R$	-

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - RITA BARBOSAS

09/02/2024	R$	2,60	R$	-
09/02/2024	R$	52,46	R$	-
14/02/2024	R$	-	R$	250,00
14/02/2024	R$	2.044,07	R$	-
14/02/2024	R$	1,53	R$	-
15/02/2024	R$	-	R$	13.810,00
15/02/2024	R$	1.010,23	R$	-
15/02/2024	R$	13.000,00	R$	-
15/02/2024	R$	3,47	R$	-
16/02/2024	R$	-	R$	3.300,00
16/02/2024	R$	3.309,92	R$	-
19/02/2024	R$	-	R$	21.500,00
19/02/2024	R$	108,00	R$	-
19/02/2024	R$	1.555,88	R$	-
19/02/2024	R$	1.169,88	R$	-
19/02/2024	R$	7.000,00	R$	-
19/02/2024	R$	11.620,28	R$	-
19/02/2024	R$	3,47	R$	-
20/02/2024	R$	-	R$	54.200,00
20/02/2024	R$	495,00	R$	-
20/02/2024	R$	23.681,31	R$	-
20/02/2024	R$	9,00	R$	-
20/02/2024	R$	13.151,02	R$	-
20/02/2024	R$	54,93	R$	-
20/02/2024	R$	191,56	R$	-
20/02/2024	R$	4.544,63	R$	-
20/02/2024	R$	3,47	R$	-
20/02/2024	R$	3.990,34	R$	-
20/02/2024	R$	8.000,00	R$	-
22/02/2024	R$	2,60	R$	-
22/02/2024	R$	9,00	R$	-
22/02/2024	R$	9,00	R$	-
26/02/2024	R$	-	R$	11.000,00
26/02/2024	R$	2.272,99	R$	-
26/02/2024	R$	5.404,24	R$	-
26/02/2024	R$	1,53	R$	-
26/02/2024	R$	304,65	R$	-
26/02/2024	R$	372,00	R$	-
26/02/2024	R$	1.270,95	R$	-
26/02/2024	R$	1.330,10	R$	-
26/02/2024	R$	3,47	R$	-
26/02/2024	R$	3,47	R$	-
26/02/2024	R$	3,47	R$	-
26/02/2024	R$	3,47	R$	-
28/02/2024	R$	-	R$	1.110,00
28/02/2024	R$	-	R$	19.330,24
28/02/2024	R$	1.110,00	R$	-
29/02/2024	R$	19.300,00	R$	-
29/02/2024	R$	128,28	R$	-
	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**816.386,10**	**R$**	**816.396,04**
		SALDO	**R$**	**42,85**

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
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 FEVEREIRO/2024

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

		SALDO INICIAL	R$	-
DATA	DÉBITOS		CRÉDITOS	
02/02/2024	R$	-	R$	37.081,29
02/02/2024	R$	-	R$	30.889,84
02/02/2024	R$	2,20	R$	-
02/02/2024	R$	2,20	R$	-
02/02/2024	R$	9,00	R$	-
07/02/2024	R$	67.900,00	R$	-
08/02/2024	R$	57,73	R$	-
TOTAL	**R$**	**67.971,13**	**R$**	**67.971,13**
		SALDO	**R$**	**0,00**

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
P/ [illegible] - RITA BARRADAS

000058

EXTRATO BANCÁRIO
(CONTA CORRENTE)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

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

bradesco net empresa

Extrato Mensal / 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: 05/03/2024 - 13h25

Agência | Conta	Total Disponível (R$) (A)	Total Bloqueado (R$) (B)	Investimento sem Baixa automática (R$) (C)	Total (R$) (A+B+C)
02864 | 0003710-9	279,92	876,27	93.750,86	94.907,05

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003710-9 | Entre 01/02/2024 e 29/02/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
31/01/2024	**SALDO ANTERIOR**				32,91
01/02/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 01/02	1137199	10.500,00		10.532,91
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286402		-7.438,51	3.094,40
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286401		-4,59	3.089,81
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. AIR LIQUIDE BRASIL L	5761164		-437,62	2.652,19
	TRANSF CC PARA CC PJ FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS	1251755		-340,50	2.311,69
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5761164		-3,47	2.308,22
02/02/2024	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	7202498	324.036,93		326.345,15
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	7202533	124.961,18		451.306,33
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL Oficio 20240001022386-00004	39240	4.097,69		455.404,02
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 02/02	1702329	197.200,00		652.604,02
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61886	305		-1.500,00	651.104,02
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 60611	306		-1.555,88	649.548,14
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 60983	307		-13.818,66	635.729,48
	TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 02/02	1729503		-10.337,67	625.391,81
	TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 02/02	1732329		-10.337,67	615.054,14
	TRANSFERENCIA PIX DES: VALTER CALIL ADVOCACI 02/02	1830338		-7.000,00	608.054,14
	TRANSFERENCIA PIX DES: PALLIO COMERCIO E SER 02/02	1830357		-13.000,00	595.054,14
	TRANSFERENCIA PIX DES: NUTRIFINE REFEIÇ ES L 02/02	1830373		-23.921,11	571.133,03
	TRANSFERENCIA PIX DES: MA SERVICOS COMBINADO 02/02	1830391		-3.990,34	567.142,69
05/02/2024	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	1704025		-396.500,00	170.642,69
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286406		-152.506,17	18.136,52
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62024	308		-123,19	18.013,33
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286405		-110,16	17.903,17
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JONATHAN BARBOZA DA	8502771		-2.035,43	15.867,74
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FLAVIA MAGNO FERNAND	8502851		-5.947,48	9.920,26
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,20	9.918,06
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8502771		-3,47	9.914,59
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8502851		-3,47	9.911,12
	TRANSFERENCIA PIX DES: BRANDAO & SA CONTABIL 05/02	1323378		-6.000,00	3.911,12
	TRANSFERENCIA PIX DES: BRANDAO & SA CONTABIL 05/02	1327475		-3.000,00	911,12
06/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1686855	303,71		1.214,83
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	26.996,29		28.211,12
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 61039	309		-2.580,87	25.630,25

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MARIO FABIANO DOS AN	1167363		-10.000,00	15.630,25
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	15.627,65
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	20224		-9,00	15.618,65
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	20224		-9,00	15.609,65
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	20224		-9,00	15.600,65
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	20224		-9,00	15.591,65
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	20224		-9,00	15.582,65
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	20224		-9,00	15.573,65
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR	5668448		-19,45	15.554,20
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR	5668448		-15.090,42	463,78
	TRANSF CC PARA CC PJ PAULO VINICIUS AGUIAR	286689		-419,82	43,96
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1167363		-3,47	40,49
08/02/2024	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	50224		-9,00	31,49
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	50224		-9,00	22,49
	TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	10224		-22,49	0,00
09/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	3.800,00		3.800,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 82330	310		-1.485,12	2.314,88
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62313	311		-240,00	2.074,88
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	2.072,28
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	10224		-52,46	2.019,82
14/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	250,00		2.269,82
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286414		-2.044,07	225,75
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286414		-1,53	224,22
15/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	13.810,00		14.034,22
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62183	312		-1.010,23	13.023,99
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PALLIO COMERCIO E SE	5846423		-13.000,00	23,99
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5846423		-3,47	20,52
16/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	3.300,00		3.320,52
	TRANSFERENCIA PIX DES: RGC VIAGENS 16/02	1122076		-3.309,92	10,60
19/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	21.500,00		21.510,60
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62679	313		-108,00	21.402,60
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62575	314		-1.555,88	19.846,72
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62525	315		-1.169,88	18.676,84
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VALTER E CALIL ADVOC	7669779		-7.000,00	11.676,84
	TRANSF CC PARA CC PJ CONSULT LAB LABORATORIO A.	1232517		-11.620,28	56,56
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	7669779		-3,47	53,09
20/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	54.200,00		54.253,09
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62917	316		-495,00	53.758,09
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	8885872		-23.681,31	30.076,78
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	160224		-9,00	30.067,78
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5302955		-13.151,02	16.916,76
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5303262		-54,93	16.861,83

000060

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5307286		-191,56	16.670,27
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5308695		-4.544,63	12.125,64
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8885872		-3,47	12.122,17
	TRANSFERENCIA PIX DES: MA SERVICOS COMBINADO 20/02	1316368		-3.990,34	8.131,83
	TRANSFERENCIA PIX DES: PRINCIPIOS PRINCIPIO 20/02	1316386		-8.000,00	131,83
22/02/2024	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	129,23
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	200224		-9,00	120,23
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	200224		-9,00	111,23
26/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	11.000,00		11.111,23
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286427		-2.272,99	8.838,24
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62951	317		-5.404,24	3.434,00
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286426		-1,53	3.432,47
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VANPEL MAT ESCRITORI	2611213		-304,65	3.127,82
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VANPEL MAT ESCRITORI	2611214		-372,00	2.755,82
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VANPEL MAT ESCRITORI	2611230		-1.270,95	1.484,87
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VANPEL MAT ESCRITORI	2611253		-1.330,10	154,77
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2611213		-3,47	151,30
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2611214		-3,47	147,83
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2611230		-3,47	144,36
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2611253		-3,47	140,89
28/02/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	1.110,00		1.250,89
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM	4518877	19.330,24		20.581,13
	TRANSFERENCIA PIX DES: SEMINA EDUCATIVA 28/02	1206465		-1.110,00	19.471,13
29/02/2024	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	1742242		-19.300,00	171,13
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 63402	318		-128,28	42,85
Total			**816.396,04**	**-816.386,10**	**42,85**

000061

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Os dados acima têm como base 05/03/2024 às 13h25 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
01/03/2024	**SALDO ANTERIOR**				19.990,81
04/03/2024	RESGATE FUNDOS PLUS DI	260334	7,58		19.998,39
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1704025	175.800,00		195.798,39
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286405		-169.249,97	26.548,42
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 63298	319		-288,00	26.260,42
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 63299	320		-2.905,08	23.355,34
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 63297	321		-467,68	22.887,66
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 63596	322		-136,68	22.750,98
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 62932	323		-2.580,87	20.170,11
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286404		-148,41	20.021,70
	TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 04/03	1235390		-10.337,67	9.684,03
05/03/2024	RESGATE FUNDOS	3511081	5.000,00		14.684,03
	RESGATE FUNDOS	3511120	8.000,00		22.684,03

bradesco net empresa

Extrato Mensal / 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: 01/03/2024 - 09h17

000062

Agência | Conta	Total Disponível (R$) (A)	Investimento sem Baixa automática (R$) (B)	Total (R$) (A+B)
02864 | 0003739-7	-17,22	71.295,31	71.278,09

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003739-7 | Entre 01/02/2024 e 29/02/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
25/01/2024	**SALDO ANTERIOR**				0,00
02/02/2024	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	7202545	37.081,29		37.081,29
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	7202581	30.889,84		67.971,13
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,20	67.968,93
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,20	67.966,73
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	190124		-9,00	67.957,73
07/02/2024	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	1709103		-67.900,00	57,73
08/02/2024	TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	10224		-57,73	0,00
Total			**67.971,13**	**-67.971,13**	**0,00**

Os dados acima têm como base 01/03/2024 às 09h17 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
08/02/2024	**SALDO ANTERIOR**				0,00
01/03/2024	TARIFA MANUTENCAO C/C MANUTENÇÃO C/C ATIVA	10224		-17,22	-17,22
Total			**0,00**	**-17,22**	**-17,22**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
NITA BARRADAS

000063

PLANILHA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- 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

Acompanhamento de Saldos Bancários

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	FEVEREIRO/2024					
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	303,18	136.270,00	415.800,00	2.407,49	0,00	282.240,67
BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 3710-9 TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF REFERENCIADO DI PLUS	7,50	0,00	0,00	0,07	0,00	7,57
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	**310,68**	**136.270,00**	**415.800,00**	**2.407,56**	**0,00**	**282.248,24**
APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO	**APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO**					71.263,09
	Saldo Inicial	Resgate	Aplicação	Rendimento	Tributos	Saldo Final
BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 0003739-7 TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF REFERENCIADO DI MAX	2.885,98	0,00	67.900,00	477,11	0,00	71.263,09
BANCO: AG: CONTA: TIPO DE APLICAÇÃO:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO	**2.885,98**	**0,00**	**67.900,00**	**477,11**	**0,00**	**71.263,09**
TOTAL	**3.196,66**	**136.270,00**	**483.700,00**	**2.884,67**	**0,00**	**353.511,33**

Assinatura do responsável pela unidade
Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - KITA BARRADAS

000064

000065

EXTRATO BANCÁRIO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 01/03/2024 - 09h12

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: **01/03/2024**
Período de: **01/02/2024 até 29/02/2024**

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 31/01/2024										
24/01/2024	-	213,54035000	302,50	1,4198138000	303,18	0,68	0,00	0,00	303,18	0,00
Total		213,54035000	302,50	0,0000000000	303,18	0,68	0,00	0,00	303,18	0,00
Aplicações										
05/02/2024	06/02/2024	278.896,86268000	396.500,00	1,4216725000						
29/02/2024	01/03/2024	13.473,93983000	19.300,00	1,4323947000						
Total		292.370,80251000	415.800,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
24/01/2024	06/02/2024	213,54035000	302,50	1,4223008000	303,71	1,21	0,00	0,00	303,71	0,53
05/02/2024	06/02/2024	18.980,71773000	26.984,36	1,4223008000	26.996,29	11,93	0,00	0,00	26.996,29	11,93
05/02/2024	09/02/2024	2.667,86056000	3.792,82	1,4243623000	3.800,00	7,18	0,00	0,00	3.800,00	7,18
05/02/2024	14/02/2024	175,44067000	249,42	1,4249832000	250,00	0,58	0,00	0,00	250,00	0,58
05/02/2024	15/02/2024	9.687,30964000	13.772,18	1,4255764000	13.810,00	37,82	0,00	0,00	13.810,00	37,82
05/02/2024	16/02/2024	2.313,83985000	3.289,52	1,4262007000	3.300,00	10,48	0,00	0,00	3.300,00	10,48
05/02/2024	19/02/2024	15.068,68095000	21.422,73	1,4268004000	21.500,00	77,27	0,00	0,00	21.500,00	77,27
05/02/2024	20/02/2024	37.970,17072000	53.981,15	1,4274363000	54.200,00	218,85	0,00	0,00	54.200,00	218,85
05/02/2024	26/02/2024	7.690,37865000	10.933,20	1,4303587000	11.000,00	66,80	0,00	0,00	11.000,00	66,80
05/02/2024	28/02/2024	775,26993000	1.102,18	1,4317594000	1.110,00	7,82	0,00	0,00	1.110,00	7,82
Total		95.543,20905000	135.830,06	0,0000000000	136.270,00	439,94	0,00	0,00	136.270,00	439,26
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 29/02/2024

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

29/02/2024	-	13.473,93983000	19.300,00	1,4323947000	19.300,00	0,00	0,00	0,00	19.300,00	0,00
05/02/2024	-	183.567,19398000	260.972,44	1,4323947000	262.940,67	1.968,23	0,00	0,00	262.940,67	1.968,23
Total		197.041,13381000	280.272,44	0,0000000000	282.240,67	1.968,23	0,00	0,00	282.240,67	1.968,23

* 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

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRETTAS

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 01/03/2024 - 09h15

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 Plus**
CNPJ do fundo: **32.388.007/0001-19**

Seleção do período

Data emissão do extrato: **01/03/2024**
Período de: **01/02/2024 até 29/02/2024**

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 31/01/2024										
12/01/2024	-	5,35380000	7,46	1,4023401000	7,50	0,04	0,00	0,00	7,50	0,00
Total		5,35380000	7,46	0,0000000000	7,50	0,04	0,00	0,00	7,50	0,00
Aplicações										
Total		0,00000000	0,00	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 29/02/2024										
12/01/2024	-	5,35380000	7,46	1,4145497000	7,57	0,11	0,00	0,00	7,57	0,07
Total		5,35380000	7,46	0,0000000000	7,57	0,11	0,00	0,00	7,57	0,07

* 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 Flávia Magno Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde ... - KITA BARCADAS

000069

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 01/03/2024 - 09h16

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: **01/03/2024**
Período de: **01/02/2024 até 29/02/2024**

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 31/01/2024										
29/11/2023	-	2.032,64930000	2.826,70	1,4198138000	2.885,98	59,28	0,00	0,00	2.885,98	0,00
Total		2.032,64930000	2.826,70	0,0000000000	2.885,98	59,28	0,00	0,00	2.885,98	0,00
Aplicações										
07/02/2024	08/02/2024	47.718,37305000	67.900,00	1,4229320000						
Total		47.718,37305000	67.900,00	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 29/02/2024										
29/11/2023	-	2.032,64930000	2.826,70	1,4323947000	2.911,55	84,85	0,00	0,00	2.911,55	25,57
07/02/2024	-	47.718,37305000	67.900,00	1,4323947000	68.351,54	451,54	0,00	0,00	68.351,54	451,54
Total		49.751,02235000	70.726,70	0,0000000000	71.263,10	536,40	0,00	0,00	71.263,09	477,11

* 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 Flávia Magno Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde RITA BARRADAS

000070

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

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

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/02/2024, Pagamento Final: 29/02/2024, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**32,91**
60617	01/02/2024	50440		AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FATURA nº 50440 - AIR LIQUIDE - LOCAÇÃO CILINDRO DE	4.1.02.002.008: ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	0,00	218,81	-185,90
60644	01/02/2024	50357		AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FATURA nº 50357 - AIR LIQUIDE - LOCAÇÃO CILINDRO DE	4.1.02.002.008: ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	0,00	218,81	-404,71
61222	01/02/2024	27425			FERIAS _CPN 02.2024 1	4.1.02.001.004: FÉRIAS	0,00	7.438,51	-7.843,22
10389	01/02/2024	10389		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 10391 - 20027-1 (S3 MATRIZ) DEVOLVENDO PARA		10.500,00	0,00	2.656,78
61991	01/02/2024	27759		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	8,06	2.648,72
60259	01/02/2024	214311		FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	NF nº 214311 - FORTPEL - MATERIAL EXPEDIENTE	4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	340,50	2.308,22
60553	02/02/2024	591		VALTER E CALIL ADVOCACIA	NF Nº 591 - VALTER E CALIL ADVOCACIA - 12/2023 1	4.1.02.002.012: ASSESSORIA JURÍDICA	0,00	7.000,00	-4.691,78
60612	02/02/2024	812023		PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA	FATURA nº 812023 - AUTOFORTE (PALLIO) - LOCAÇÃO DE	4.1.02.002.006: ALUGUEL DE VEÍCULOS	0,00	13.000,00	-17.691,78
60628	02/02/2024	4804		NUTRIFINE REFEICOES LTDA	NF nº 4804 - NUTRIFINE - FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO	4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	5.207,84	-22.899,62
60629	02/02/2024	4805		NUTRIFINE REFEICOES LTDA	NF nº 4805 - NUTRIFINE - FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO	4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	18.713,27	-41.612,89
60993	02/02/2024	58		MA SERVICOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFICIOS E COMERCIO	NF nº 58 - MA SERVIÇOS - LOCAÇÃO DE VEÍCULO ADM	4.1.02.002.006: ALUGUEL DE VEÍCULOS	0,00	3.990,34	-45.603,23
60611	02/02/2024	633		LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA	NF nº 633 - LAVECLIN - LAVANDERIA 1	4.1.02.002.010: SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E	0,00	1.555,88	-47.159,11

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - MATA DARK[illegible]AS

0000071

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/02/2024, Pagamento Final: 29/02/2024, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**-47.159,11**
					NF nº 633 - LAVECLIN - LAVANDERIA 1	SANITIZAÇÃO			
60983	02/02/2024	959		CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	NF nº 959 - CONSULTLAB - EXAMES LABORATORIAIS 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	13.818,66	-60.977,77
61886	02/02/2024	27683		VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A	VR COMBUSTIVEL _CPN 02.2024 1		0,00	1.500,00	-62.477,77
10412	02/02/2024	10412		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	10.337,67	-72.815,44
10413	02/02/2024	10413		BRAD 3710-9 (CPNp)			0,00	10.337,67	-83.153,11
10427	02/02/2024	10427		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 10429 - TRANSFERÊNCIA		197.200,00	0,00	114.046,89
726	02/02/2024	726		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	ESTORNO DO PROCESSO JUDICIAL NUMERO		4.097,69	0,00	118.144,58
2724	02/02/2024	3591		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - TERMO DE COLABORAÇÃO N° 001/2022. CI		324.036,93	0,00	442.181,51
2725	02/02/2024	3590		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			124.961,18	0,00	567.142,69
60067	05/02/2024	3094		BRANDAO & SA CONTABILIDADE GERENCIAL SOCIEDADE SIMPLES	NF Nº 3094 BRANDAO COMPETÊNCIA NOVEMBRO 23	4.1.02.002.001: ASSESSORIA CONTÁBIL	0,00	9.000,00	558.142,69
10449	05/02/2024	10449		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	396.500,00	161.642,69
62185	05/02/2024	27881		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	119,30	161.523,39
61863	05/02/2024	27669			FOLHA DE PAGAMENTO COMP. 01/2024 - CPN 1	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	160.489,08	1.034,31
62024	05/02/2024	27775		EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS LTDA	ADIANTAMENTO CAJU - CPN-02/2024 1		0,00	123,19	911,12
61864	06/02/2024	27670			FGTS EMPREGADOS S/ FOLHA DE PAGAMENTO 01/2024 - CPN 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	15.090,42	-14.179,30

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
... MIA DARLI DAS

000072

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/02/2024, Pagamento Final: 29/02/2024, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**-14.179,30**
62269	06/02/2024	27895		BANCO BRADESCO S/A		4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	60,07	-14.239,37
10459	06/02/2024	10459		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 10461 - RESGATE DE FUNDO		27.300,00	0,00	13.060,63
61039	06/02/2024	26257		APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	NF nº 26257 - APOIO - PLATAFORMA DE COMPRAS 1	4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS	0,00	2.580,87	10.479,76
61865	06/02/2024	27671			FGTS APRENDIZ S/ FOLHA DE PAGAMENTO 01/2024 - CPN 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	19,45	10.460,31
62110	06/02/2024	77		MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA	NF Nº 77 MARIO MOREIRA COMPETÊNCIA JANEIRO 24 1	4.1.02.002.023: ASSESSORIA ADMINISTRATIVA	0,00	10.000,00	460,31
61863	06/02/2024	27669			FOLHA DE PAGAMENTO COMP. 01/2024 - CPN 1	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	419,82	40,49
62658	08/02/2024	27946		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	40,49	0,00
62313	09/02/2024	27900		PAGAR.ME INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A	BOLETO nº 135812842 - VCIHPN - Even3 - Pagar.me 1	4.1.01.001.001: CUSTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00	240,00	-240,00
10505	09/02/2024	10505		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 10507 - RESGATE DE FUNDOS		3.800,00	0,00	3.560,00
62704	09/02/2024	27971		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	55,06	3.504,94
62330	09/02/2024	012024		CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA	FATURA nº 12024 - CIEE - JOVEM APRENDIZ 1	4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS	0,00	1.485,12	2.019,82
10516	14/02/2024	10516		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 10518 - RESGATE DE FUNDOS		250,00	0,00	2.269,82

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000073

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/02/2024, Pagamento Final: 29/02/2024, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**2.269,82**
62846	14/02/2024	28040		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	1,53	2.268,29
62078	14/02/2024	27817			RECISÃO MARINA ACIOLY_CPN 02.2024 1	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	2.044,07	224,22
62183	15/02/2024	14529		ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO EIRELI	NF nº 14529 - ENAE - ESTERILIZAÇÃO 1	4.1.02.002.013: SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO	0,00	1.010,23	-786,01
62396	15/02/2024	842023		PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA	FATURA nº 842023 - AUTOFORTE - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA 1	4.1.02.002.006: ALUGUEL DE VEÍCULOS	0,00	13.000,00	-13.786,01
62849	15/02/2024	28042		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	3,47	-13.789,48
10518	15/02/2024	10518		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 10520 - RESGATE DE FUNDOS		13.810,00	0,00	20,52
62565	16/02/2024	51605824		RBA VIAGENS E TURISMO EIRELI	FATURA nº 51605824- RBA VIAGENS - ANA 1	4.1.02.005.001: VIAGEM E HOSPEDAGEM	0,00	3.309,92	-3.289,40
10527	16/02/2024	10527		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 10529 - 682225-8 (UPA VALÉRIA) - 72177-8 (UPA		3.300,00	0,00	10,60
62710	19/02/2024	602		VALTER E CALIL ADVOCACIA	NF Nº 602 VALTER E CALIL COMPETÊNCIA JANEIRO 24 1	4.1.02.002.012: ASSESSORIA JURÍDICA	0,00	7.000,00	-6.989,40
63020	19/02/2024	28108		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	3,47	-6.992,87
10565	19/02/2024	10565		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 10567 - RESGATE DE FUNDOS		21.500,00	0,00	14.507,13
62525	19/02/2024	18658		ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES ME	FATURA nº 18658 - ALEXSANDRA - LOCAÇÃO IMPRESSORAS 1	4.1.02.002.007: ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS ADMINISTRATIVOS	0,00	1.169,88	13.337,25

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
...MA BARBOSAS

0000074

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/02/2024, Pagamento Final: 29/02/2024, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**13.337,25**
62547	19/02/2024	979		CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	NF nº 979 - CONSULTLAB - EXAMES LABORATORIAIS 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	11.620,28	1.716,97
62575	19/02/2024	658		LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA	NF nº 658 - LAVECLIN - LAVANDERIA 1	4.1.02.002.010: SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO	0,00	1.555,88	161,09
62679	19/02/2024	4826		MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA	NF nº 4826 - MEDIEX - MEDICINA E SEGURANÇA DO	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	108,00	53,09
62719	20/02/2024	27978			IRRF 1708 01/2024 - VENCIMENTO 20/02/2024 1	4.1.02.008.004: IRRF	0,00	54,93	-1,84
62721	20/02/2024	27979			CSRF 5952 01/2024 - VENCIMENTO 20/02/2024 1	4.1.02.008.005: CRF	0,00	191,56	-193,40
62726	20/02/2024	4856		NUTRIFINE REFEICOES LTDA	NF nº 4856 - NUTRIFINE - FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO	4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	18.909,27	-19.102,67
62745	20/02/2024	4854		NUTRIFINE REFEICOES LTDA	NF nº 4856 - NUTRIFINE - FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO	4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	4.772,04	-23.874,71
62751	20/02/2024	871		PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA	NF nº 871 - PRINCIPIOS - ASSESSORIA CONTÁBIL 1	4.1.02.002.001: ASSESSORIA CONTÁBIL	0,00	8.000,00	-31.874,71
62763	20/02/2024	28002			DCTFWEB MENSAL 01/2024 - UNIDADE CPN 1	4.1.02.001.002: INSS	0,00	13.151,02	-45.025,73
62801	20/02/2024	28024			DCTFWEB / IRRF - CPN 01.2024 1	4.1.02.008.004: IRRF	0,00	4.544,63	-49.570,36
62894	20/02/2024	63		MA SERVICOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFICIOS E COMERCIO	NF nº 63 - MA SERVIÇOS - LOCAÇÃO DE CONTAINER 1	4.1.02.002.006: ALUGUEL DE VEÍCULOS	0,00	3.990,34	-53.560,70
62917	20/02/2024	7691		SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA	NF nº 7691 - SOCASA - CONTROLE DE PRAGAS 1	4.1.02.002.010: SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO	0,00	495,00	-54.055,70

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000075

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/02/2024, Pagamento Final: 29/02/2024, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**-54.055,70**
10573	20/02/2024	10573		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 10575 - RESGATE DE FUNDOS		54.200,00	0,00	144,30
63089	20/02/2024	28129		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	12,47	131,83
63238	22/02/2024	28196		BANCO BRADESCO S/A		4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	20,60	111,23
61744	26/02/2024	58898		VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA	NF nº 58898 - VANPEL - MATERIAL EXPEDIENTE 1	4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	304,65	-193,42
62762	26/02/2024	59047		VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA	NF nº 59047 - VANPEL - MATERIAL DESCARTÁVEL 1	4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	0,00	372,00	-565,42
62764	26/02/2024	59088		VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA	NF nº 59088 - VANPEL - MATERIAL EXPEDIENTE 1	4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	1.270,95	-1.836,37
62768	26/02/2024	59048		VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA	NF nº 59048 - VANPEL - MATERIAL LIMPEZA 1	4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	0,00	1.330,10	-3.166,47
62951	26/02/2024	28063		SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO	VT _CPN 03.2024 1	4.1.02.006.007: TRANSPORTE E DESLOCAMENTO	0,00	5.404,24	-8.570,71
62979	26/02/2024	28085			FÉRIAS _CPN 03.2024 1	4.1.02.001.004: FÉRIAS	0,00	2.272,99	-10.843,70
63331	26/02/2024	28208		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	15,41	-10.859,11
10609	26/02/2024	10609		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 10611 - RESGATE DE FUNDO		11.000,00	0,00	140,89
63395	28/02/2024	28228		SEMINA PRODUTOS EDUCATIVOS E SERVICOS LTDA	BANCO DO BRASIL – 001 AGÊNCIA: 300-X CONTA		0,00	1.110,00	-969,11

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

0000076

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/02/2024, Pagamento Final: 29/02/2024, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**-969,11**
2717	28/02/2024	3611		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - TERMO DE COLABORAÇÃO N /° 001/2022.		19.330,24	0,00	18.361,13
10698	28/02/2024	10698		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 10700 - RESGATE DE FUNDO		1.110,00	0,00	19.471,13
63402	29/02/2024	28229		SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO	VT COMPLEMENTAR_CPN 03.2024 1	4.1.02.006.007: TRANSPORTE E DESLOCAMENTO	0,00	128,28	19.342,85
10660	29/02/2024	10660		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	19.300,00	42,85
							816.396,04	**816.386,10**	

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

0000077

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/02/2024, Pagamento Final: 29/02/2024, 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:	0,00
62265	02/02/2024	27894		BANCO BRADESCO S/A		4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	13,40	-13,40
2724	02/02/2024	3591		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - TERMO DE COLABORAÇÃO N° 001/2022. CI		30.889,84	0,00	30.876,44
2725	02/02/2024	3590		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			37.081,29	0,00	67.957,73
10497	07/02/2024	10497		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	SAIDA CONTA: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)		0,00	67.900,00	57,73
62659	08/02/2024	27947		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	57,73	0,00
							67.971,13	**67.971,13**	

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000078

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000079

DESPESAS OPERACIONAIS

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
Jab. - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

000080

TURNOVER

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
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		FEVEREIRO/2024

DESCRIÇÃO DO CAMPO	PREENCHIMENTO
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	Percentual de turnover do mês de FEVEREIRO/2024

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

$$\text{TURNOVER} = \frac{(3 + 0) \div 2}{\text{CLT Mês anterior}} = \frac{75 \times 100}{}$$

Resultado = 2,00

000081

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000082

CAGED

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
... - RITA BARRADAS

000083

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, 27 de fevereiro de 2024.

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PLANILHA DE CATEGORIA PROFISSIONAL

(Planilha que esta na aba da PCF)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
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	Flávia Magno Fernandes	FEVEREIRO/2024

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										
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde Incluir (1.1.2. Assistencia Odontológica)	CLT	40	32										
1.1.3. Administrativo	CLT	32	42										
SUBTOTAL 01 (CLT)		75	77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.1.1.1. Médicos	PESSOA JURIDICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde	PESSOA JURIDICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUBTOTAL 02 (TERCEIRIZADOS)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GERAL RH (CLT + TERCEIRIZADOS)		75	77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] KITA BARBOSA

000085

1. PESSOAL

1.1. ORDENADOS

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

000087

MEMÓRIA DE CÁLCULO DA FOLHA DE PAGAMENTO

(Planilha que esta na aba da PCF)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
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

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR
SALDO DE PROVISÃO - FEVEREIRO/2024

			FGTS 8%		PIS 1%				
FÉRIAS (Resumo da Folha de Férias anexada)	10.396,40	R$	831,71			R$	11.228,11		
			FGTS 8%		PIS 1%				
FOLHA 13º SALÁRIO (Resumo da folha anexada)		R$	-			R$	-	R$	11.228,11
			FGTS 8%		PIS 1%	GRRF			
RESCISÃO	7.152,36	R$	64,93			316,82	R$	7.534,11	

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

FGTS/GUIA PAGA	14.824,90	SOMA DAS GUIAS PAGAS (ATIVOS E JOVENS)
FGTS/FOLHA ATIVO	13.901,74	8% SOB FOLHA DE ATIVOS
FGTS/JOVEM APRENDIZ	26,53	8% SOB FOLHA DE JOVENS APRENDIZ
FGTS/FÉRIAS	831,71	8% SOB FOLHA DE FÉRIAS
FGTS/13º	-	8% SOB FOLHA 13º SALÁRIO
FGTS/RESCISÃO	64,93	8% CONFORME ITEM TRIB. FOLHA DE DEMITIDOS
TOTAL	14.824,91	
DIFERENÇA	0,01	

BASES DA FOLHA

R$	183.263,84	TOTAL DE ORDENADOS (Somatório dos Médicos, Outros Profissionais, Assistência Odontológica e Administrativo)
R$	10.396,40	FOLHA DE FÉRIAS
R$	-	TOTAL DE VENCIMENTO DA FOLHA 13º SALÁRIO
R$	2.497,68	Deduções (Somatório dos eventos:)
R$	194.831,14	FOLHA DE ATIVOS (Conforme resumo de folha)
R$	1.326,78	FOLHA DO JOVEM APRENDIZ (Não está incluído na folha de Ativos e nem Geral. É uma folha separada)
R$	7.152,36	TOTAL DE VENCIMENTOS/FOLHA DE RESCISÃO
R$	203.310,28	TOTAL DE VENCIMENTOS (Somatório do total de Ativos, Jovem Aprendiz e Folha de Rescisão)

COD. DO EVENTO	DEDUÇÃO DOS ORDENADOS FOLHA ATIVO	R$ 2.497,68
273	AUXILIO CRECHE CCT	740,52
277	AUXILIO CRECHE CCT	698,09
995	SALARIO FAMILIA	1.116,72
42	HORAS FALTAS DSR	134,11
40	HORAS FALTAS	308,24

COD. DO EVENTO	DEDUÇÃO DOS ORDENADOS FOLHA DEMITIDOS	R$ 435,97
40	HORAS FALTAS	261,19
42	HORAS FALTAS DSR	87,06
217	DESC. VALE TRANSPORTE	86,72
9383	DESC. VALE ALIMENTAÇÃO	3,00

INFORMAÇÕES GRRF PARA FGTS RESCISÃO		
Nome	Valor da GRRF	FGTS
DOUGLAS LUIZ DE MIRANDA	182,17	
MARINA ACIOLI WANDERLEI COSTA		64,92
NIELE FERREIRA DA SILVA	134,65	
TOTAL	316,82	64,92

INFORMAÇÕES ENCARGOS PARA PLANILHA FINANCEIRA			
1.2 FGTS	R$	13.928,27	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$	20.710,44
Benefícios Pagos	R$	23.320,78
Vale Transporte	R$	4.858,24
Seguro de Vida	R$	-
Auxílios	R$	938,61
Plano de Saúde	R$	-
Alimentação (NF Refeição)	R$	17.423,93
Desconto Folha Geral Benefícios	R$	2.610,34
Vale Transporte	R$	2.439,34
Seguro de Vida Médicos	R$	-
Refeição	R$	71,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
GRH - RITA BARRETAS

000088

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000089

FOLHA DE PAGAMENTO (ATIVOS)

(Folha consolidada)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

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

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	1/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509308 ALEXSANDRA BARBOSA DA SILVA LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 033.169.514-66 — 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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D

ND: 1 Proventos: 1.756,44 Descontos: 217,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.539,41
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.129,60

Empr.: 509311 AMANDA MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 098.023.184-18 — 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	66,69 P	998	I.N.S.S.	9,13	321,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	62,06 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	40,00	231,55 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	32,00	185,24 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 0 Proventos: 3.521,46 Descontos: 384,45 Informativa: 281,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.137,01
NF: 0 Base INSS: 3.521,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.521,46 Valor FGTS: 281,71 Base IRRF: 2.956,66

Empr.: 509313 ANA CARLA DE OLIVEIRA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 081.517.864-69 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 85 COPEIRO — C.B.O: 513425 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,66 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,00	98,58 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	49,29 P				

ND: 1 Proventos: 1.865,93 Descontos: 147,75 Informativa: 149,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.718,18
NF: 0 Base INSS: 1.865,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.865,93 Valor FGTS: 149,27 Base IRRF: 1.301,13

Empr.: 509314 ANA GABRIELA DA SILVA CORREIA — Situação: Trabalhando — CPF: 073.994.184-46 — 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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	42	HORAS FALTAS DSR	7,33	47,05 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	21,36 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	998	I.N.S.S.	7,56	111,36 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,00	82,15 P	40	HORAS FALTAS	7,33	47,05 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	51,35 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	79,07 D

ND: 1 Proventos: 1.628,90 Descontos: 285,53 Informativa: 117,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.343,37
NF: 1 Base INSS: 1.472,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.472,76 Valor FGTS: 117,82 Base IRRF: 907,96

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
Ltda. - MATA BARRENDAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	2/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509322 ANA LUCIA NASCIMENTO LINS CAVALCANT Situação: Trabalhando CPF: 049.053.064-85 Adm: 02/05/2022
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
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	557,80 P	998	I.N.S.S.	11,16	712,20 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	89,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	558,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
212	RESPONSABILIDADE TECNICA M/A	400,00	400,00 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	263,37 P				

ND:	2	Proventos:	6.381,34	Descontos:	1.271,94	Informativa:	510,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 5.109,40
NF:	2	Base INSS:	6.381,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.381,34	Valor FGTS:	510,50	Base IRRF: 5.289,96

Empr.: 509316 ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA Situação: Trabalhando 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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,55 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,41 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,13 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	40,00	90,37 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	54,22 P				

ND:	3	Proventos:	1.939,67	Descontos:	232,13	Informativa:	148,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.707,54
NF:	3	Base INSS:	1.862,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.862,12	Valor FGTS:	148,96	Base IRRF: 1.146,94

Empr.: 509319 ANA PAULA BATISTA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 078.059.104-64 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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	36,15 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,33 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	10,00	225,92 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	82,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	24,00	54,22 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	16,00	36,15 P				

ND:	0	Proventos:	2.061,30	Descontos:	247,33	Informativa:	164,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.813,97
NF:	0	Base INSS:	2.061,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.061,30	Valor FGTS:	164,90	Base IRRF: 1.496,50

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	7,33	47,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.762,36 D
3	HORAS FERIAS	212,67	1.364,93 P	812	INSS FERIAS	7,93	151,79 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	70,68	70,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,16 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	478,54 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,30 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	10,27 P				

ND:	0	Proventos:	1.971,49	Descontos:	1.918,61	Informativa:	157,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 52,88
NF:	0	Base INSS:	1.971,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.971,49	Valor FGTS:	157,71	Base IRRF: -507,46

FERIAS DE 01/02/2024 - 01/03/2024

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RUTA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	3/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093830 ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA — Situação: Trabalhando — 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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,63 P	998	I.N.S.S.	7,87	148,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	110,91 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	49,29 P				

ND:	0	Proventos:	1.880,23	Descontos:	233,76	Informativa:	150,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.646,47
NF:	0	Base INSS:	1.880,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.880,23	Valor FGTS:	150,41	Base IRRF: 1.315,43

Empr.: 509335 BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VII — Situação: Trabalhando — CPF: 058.224.315-77 — 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	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,68 P	998	I.N.S.S.	9,13	321,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	62,06 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	277,85 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	138,93 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.521,44	Descontos:	384,45	Informativa:	281,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.136,99
NF:	0	Base INSS:	3.521,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.521,44	Valor FGTS:	281,71	Base IRRF: 2.956,64

Empr.: 509338 BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO — Situação: Trabalhando — 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

1	HORAS NORMAIS	20,00	5.200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	456,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	1	Proventos:	5.482,40	Descontos:	456,34	Informativa:	438,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 5.026,06
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	5.482,40	Base FGTS:	5.482,40	Valor FGTS:	438,59	Base IRRF: 4.917,60

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: 1.627,50

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.627,50 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,11 P	998	I.N.S.S.	7,94	157,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	16,00	27,78 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	41,67 P				

ND:	0	Proventos:	1.990,46	Descontos:	158,96	Informativa:	159,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.831,50
NF:	0	Base INSS:	1.990,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.990,46	Valor FGTS:	159,23	Base IRRF: 1.425,66

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	4/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	212,67	1.364,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	59,74 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,71 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,07	3,07 P	812	INSS FERIAS	7,98	5,29 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,13	1,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,11 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,33	0,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	103,60 D
3	HORAS FERIAS	7,33	44,00 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	81,90 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	4,77	4,77 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	16,26 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	10,27 P				

ND: 0 Proventos: 1.446,47 Descontos: 251,64 Informativa: 115,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.194,83
NF: 0 Base INSS: 1.446,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.446,47 Valor FGTS: 115,71 Base IRRF: 816,64
FERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

Empr.: 509343 CAMILA TAYSE DE LIMA SILVA MORAES — Situação: Trabalhando — CPF: 107.193.654-90 — 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	74,09 P	998	I.N.S.S.	9,17	327,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,11 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	277,85 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	73,80 D
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	32,00	185,24 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 0 Proventos: 3.575,16 Descontos: 472,74 Informativa: 286,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.102,42
NF: 0 Base INSS: 3.575,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.575,16 Valor FGTS: 286,01 Base IRRF: 3.010,36

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	455,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 3 Proventos: 5.482,40 Descontos: 455,25 Informativa: 438,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.027,15
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 5.482,40 Base FGTS: 5.482,40 Valor FGTS: 438,59 Base IRRF: 4.913,63

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,55 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	73,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 1.833,99 Descontos: 206,11 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.627,88
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.129,60

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	5/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093372 CRISTIANA NERY DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 962.940.784-15 — Adm: 19/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	23,41 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,87 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	8,00	123,23 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,97 P				
304	HORAS EXTRAS 50% - MES ANTERI	2,00	23,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	12,32 P				

ND:	0	Proventos:	1.878,44	Descontos:	233,59	Informativa:	150,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.644,85
NF:	0	Base INSS:	1.878,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.878,44	Valor FGTS:	150,27	Base IRRF:	1.313,64

Empr.: 5093772 DAVID GOMES JESUS SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 079.110.204-18 — Adm: 01/04/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	205,33	1.317,87 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	94,13 P	998	I.N.S.S.	7,81	139,12 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,86 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	24,00	36,97 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	36,97 P				

ND:	0	Proventos:	1.781,20	Descontos:	224,84	Informativa:	142,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.556,36
NF:	0	Base INSS:	1.781,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.781,20	Valor FGTS:	142,49	Base IRRF:	1.216,40

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2024 a 08/02/2024

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: 1.627,50

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.627,50 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,67 P	998	I.N.S.S.	7,99	168,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	125,01 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	41,67 P				

ND:	0	Proventos:	2.103,25	Descontos:	169,11	Informativa:	168,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.934,14
NF:	0	Base INSS:	2.103,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.103,25	Valor FGTS:	168,26	Base IRRF:	1.538,45

Empr.: 509351 DEISE ALIXANDRA DA SILVA CARMO — Situação: Trabalhando — CPF: 039.688.254-46 — 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	14,82 P	998	I.N.S.S.	8,78	276,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,11 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	16,00	92,62 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.145,42	Descontos:	301,37	Informativa:	251,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.844,05
NF:	0	Base INSS:	3.145,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.145,42	Valor FGTS:	251,63	Base IRRF:	2.580,62

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	6/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	7,85	144,18 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,72 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	48,00	73,94 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	49,29 P				

ND:	1	Proventos:	1.914,92	Descontos:	145,18	Informativa:	146,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.769,74
NF:	1	Base INSS:	1.837,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.837,35	Valor FGTS:	146,98	Base IRRF:	1.272,55

Empr.: 5094270 DOUGLAS LUIZ DE MIRANDA — Situação: Demitido — CPF: 113.785.314-00 — Adm: 02/12/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	220,00	1.412,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.711,15 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,46 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	235,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,92	155,76 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	28,75 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	23,33 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	353,00 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	36,97 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	70,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	153,52 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	104,00	160,20 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	48,00	73,94 P				

ND:	1	Proventos:	2.891,24	Descontos:	2.891,24	Informativa:	182,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	1	Base INSS:	2.277,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.277,15	Valor FGTS:	182,17	Base IRRF:	1.712,35

DEMITIDO EM 29/02/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 5094203 DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES — Situação: Trabalhando — CPF: 704.472.164-81 — Adm: 02/10/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 219 MOTORISTA — C.B.O: 782305 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D

ND:	0	Proventos:	1.694,40	Descontos:	217,03	Informativa:	135,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.477,37
NF:	0	Base INSS:	1.694,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.694,40	Valor FGTS:	135,55	Base IRRF:	1.129,60

Empr.: 509355 ELANE MENDES DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 046.096.814-98 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 132,00
Cargo: 22 FARMACEUTICO — C.B.O: 223405 — Filial: 1 — Salário: 3.885,78

1	HORAS NORMAIS	132,00	3.885,78 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
408	ABONO CCT 4/6	77,98	77,98 P	998	I.N.S.S.	9,82	425,04 D
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	15,60	15,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	172,77 D
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	5,20	5,20 P				
267	INSALUBRIDADE 30%	30,00	423,60 P				

ND:	1	Proventos:	4.408,16	Descontos:	598,81	Informativa:	346,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.809,35
NF:	1	Base INSS:	4.330,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.330,18	Valor FGTS:	346,41	Base IRRF:	3.765,38

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	7/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093833 ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA — Situação: Trabalhando — 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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,67	263,37 D
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,05 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	156,72 D

ND: 0 Proventos: 3.037,98 Descontos: 437,14 Informativa: 243,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.600,84
NF: 0 Base INSS: 3.037,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.037,98 Valor FGTS: 243,03 Base IRRF: 2.473,18

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,13 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	40,00	90,37 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	54,22 P				

ND: 0 Proventos: 1.862,12 Descontos: 147,41 Informativa: 148,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.714,71
NF: 0 Base INSS: 1.862,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.862,12 Valor FGTS: 148,96 Base IRRF: 1.297,32

Empr.: 5094271 ELLEN STERPHANIE ALVES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 106.721.234-52 — Adm: 02/12/2023
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	14,82 P	998	I.N.S.S.	8,78	276,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,11 D
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	92,62 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 0 Proventos: 3.145,42 Descontos: 301,37 Informativa: 251,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.844,05
NF: 0 Base INSS: 3.145,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.145,42 Valor FGTS: 251,63 Base IRRF: 2.580,62

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	9,00	115,53 P	998	I.N.S.S.	7,79	136,05 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	21,56 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,65 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	186,12 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	2,00	19,25 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	102,69 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	51,35 P				

ND: 3 Proventos: 1.933,15 Descontos: 137,05 Informativa: 139,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.796,10
NF: 3 Base INSS: 1.747,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.747,03 Valor FGTS: 139,76 Base IRRF: 1.042,21

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	8/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093883 ERIKA MARIA ALVES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 107.744.964-01 — Adm: 23/06/2023
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	7,41 P	998	I.N.S.S.	8,73	269,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,08 D
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,31 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 0 Proventos: 3.091,70 Descontos: 290,90 Informativa: 247,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.800,80
NF: 0 Base INSS: 3.091,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.091,70 Valor FGTS: 247,33 Base IRRF: 2.526,90

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,92 P	998	I.N.S.S.	7,78	135,17 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	16,00	24,65 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	12,32 P				

ND: 1 Proventos: 1.799,33 Descontos: 220,89 Informativa: 138,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.578,44
NF: 1 Base INSS: 1.737,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.737,29 Valor FGTS: 138,98 Base IRRF: 1.412,53

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	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,41 P	998	I.N.S.S.	8,73	269,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,08 D
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,31 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 0 Proventos: 3.091,70 Descontos: 290,90 Informativa: 247,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.800,80
NF: 0 Base INSS: 3.091,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.091,70 Valor FGTS: 247,33 Base IRRF: 2.526,90

Empr.: 509304 FLAVIA MAGNO FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 585.550.804-87 — Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 352 COORDENADOR GERAL — C.B.O: 131205 — Filial: 1 — Salário: 7.821,10

1	HORAS NORMAIS	220,00	7.821,10 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
				998	I.N.S.S.	11,62	908,85 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	952,73 D

ND: 1 Proventos: 7.821,10 Descontos: 1.862,58 Informativa: 625,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.958,52
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 35,08 Base FGTS: 7.821,10 Valor FGTS: 625,68 Base IRRF: 6.722,66

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	9/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509374 GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA — Situação: Trabalhando — 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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	8,00	180,74 P	998	I.N.S.S.	7,96	161,27 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,34 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,57 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	2,00	33,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	18,07 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	54,22 P				

ND:	0 Proventos:	2.027,23	Descontos:	246,99	Informativa:	162,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.780,24
NF:	0 Base INSS:	2.027,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.027,23	Valor FGTS:	162,17	Base IRRF: 1.462,43

Empr.: 5094409 GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SA — Situação: Trabalhando — CPF: 092.970.444-41 — Adm: 19/02/2024
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 37 AUX. ADMINISTRATIVO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	88,00	564,80 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
				998	I.N.S.S.	7,50	42,36 D

ND:	0 Proventos:	564,80	Descontos:	43,36	Informativa:	45,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 521,44
NF:	0 Base INSS:	564,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	564,80	Valor FGTS:	45,18	Base IRRF: 0,00

Empr.: 5094215 GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS — 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	7,41 P	998	I.N.S.S.	8,73	269,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,08 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	8,00	46,31 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0 Proventos:	3.091,70	Descontos:	290,90	Informativa:	247,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.800,80
NF:	0 Base INSS:	3.091,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.091,70	Valor FGTS:	247,33	Base IRRF: 2.526,90

Empr.: 509380 IVONE DA SILVA ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 934.476.044-68 — 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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	66,00	423,60 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	110,00	847,20 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	110,00	706,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	44,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,23 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,52 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	42,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	141,20 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	12,32 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	12,32 P				

ND:	0 Proventos:	1.722,56	Descontos:	930,79	Informativa:	70,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 791,77
NF:	0 Base INSS:	536,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	875,36	Valor FGTS:	70,02	Base IRRF: 310,56

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/01/2024 a 06/02/2024
Novo afast. mesma doença: 08/02/2024 a 22/02/2024

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	10/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	10,00	128,36 P	998	I.N.S.S.	7,66	121,44 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	20,54 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,29 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	16,00	20,54 P				

ND: 0 Proventos: 1.584,73 Descontos: 207,16 Informativa: 126,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.377,57
NF: 0 Base INSS: 1.584,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.584,73 Valor FGTS: 126,77 Base IRRF: 1.019,93

Empr.: 5094403 JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL — Situação: Trabalhando — CPF: 099.039.214-70 — Adm: 06/02/2024
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	110,00	1.915,41 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	15,00	261,19 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	119,72 P				

ND: 0 Proventos: 2.531,65 Descontos: 207,66 Informativa: 202,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.323,99
NF: 0 Base INSS: 2.531,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.531,65 Valor FGTS: 202,53 Base IRRF: 1.966,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2024 a 22/02/2024

Empr.: 5093374 JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 116.592.254-18 — Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,64 P	998	I.N.S.S.	7,67	121,98 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	92,42 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	48,00	61,61 P				

ND: 2 Proventos: 1.714,75 Descontos: 207,70 Informativa: 127,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.507,05
NF: 2 Base INSS: 1.590,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.590,67 Valor FGTS: 127,25 Base IRRF: 1.025,87

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	10,00	174,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.279,72 D
3	HORAS FERIAS	140,00	2.437,79 P	812	INSS FERIAS	9,54	361,58 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	7,20	7,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,17 D
807	VANTAGENS FERIAS	397,66	397,66 P	998	I.N.S.S.	7,50	15,19 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	947,55 P	942	IRRF FÉRIAS	15,00	148,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	9,58 P				

ND: 0 Proventos: 3.992,74 Descontos: 3.806,56 Informativa: 319,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 186,18
NF: 0 Base INSS: 3.992,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.992,74 Valor FGTS: 319,41 Base IRRF: -362,26
FERIAS DE 02/02/2024 - 02/03/2024

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CRA - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	11/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

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: 1.627,50

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.627,50 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,11 P	998	I.N.S.S.	8,01	171,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	97,65 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	125,01 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	69,45 P				

ND: 0 Proventos: 2.135,47 Descontos: 269,66 Informativa: 170,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.865,81
NF: 0 Base INSS: 2.135,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.135,47 Valor FGTS: 170,83 Base IRRF: 1.570,67

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,65 P	998	I.N.S.S.	7,67	121,98 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	102,69 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	51,35 P				

ND: 1 Proventos: 1.652,73 Descontos: 207,70 Informativa: 127,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.445,03
NF: 1 Base INSS: 1.590,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.590,69 Valor FGTS: 127,25 Base IRRF: 1.025,89

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: 1.627,50

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.627,50 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,89	150,71 D

ND: 0 Proventos: 1.909,90 Descontos: 151,71 Informativa: 152,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.758,19
NF: 0 Base INSS: 1.909,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.909,90 Valor FGTS: 152,79 Base IRRF: 1.345,10

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: 2.458,06

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.458,06 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	8,14	200,04 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	147,48 D

ND: 2 Proventos: 2.535,63 Descontos: 348,52 Informativa: 196,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.187,11
NF: 1 Base INSS: 2.458,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.458,06 Valor FGTS: 196,64 Base IRRF: 1.878,84

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	14,67	94,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.961,34 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	812	INSS FERIAS	8,07	172,17 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,36 D
3	HORAS FERIAS	205,33	1.317,87 P	998	I.N.S.S.	7,50	8,47 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	18,69	18,69 P				
807	VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	533,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P				

ND: 2 Proventos: 2.448,12 Descontos: 2.142,34 Informativa: 179,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 305,78
NF: 2 Base INSS: 2.246,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.246,47 Valor FGTS: 179,71 Base IRRF: -451,84
FERIAS DE 02/02/2024 - 02/03/2024

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - RITA BARBALHAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	12/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093306 LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA — Situação: Trabalhando — 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

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	66,69 P	998	I.N.S.S.	9,13	321,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	62,06 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	40,00	231,55 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	32,00	185,24 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.521,46	Descontos:	384,45	Informativa:	281,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.137,01
NF:	0	Base INSS:	3.521,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.521,46	Valor FGTS:	281,71	Base IRRF:	2.956,66

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	28,92 P	998	I.N.S.S.	7,89	150,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,00	126,52 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	54,22 P				

ND:	0	Proventos:	1.904,06	Descontos:	151,18	Informativa:	152,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.752,88
NF:	0	Base INSS:	1.904,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.904,06	Valor FGTS:	152,32	Base IRRF:	1.339,26

Empr.: 509392 LILIANA FERREIRA GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 110.814.034-38 — 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
273	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	120,26 P	998	I.N.S.S.	9,21	334,28 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	56,00	324,16 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	32,00	185,24 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	1	Proventos:	3.749,14	Descontos:	413,45	Informativa:	290,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.335,69
NF:	1	Base INSS:	3.628,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.628,88	Valor FGTS:	290,31	Base IRRF:	3.064,08

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
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,68 P	998	I.N.S.S.	9,13	321,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	62,06 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	56,00	324,16 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	92,62 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.521,44	Descontos:	384,45	Informativa:	281,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.136,99
NF:	0	Base INSS:	3.521,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.521,44	Valor FGTS:	281,71	Base IRRF:	2.956,64

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	13/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5094223 LUCAS RODRIGUES SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 711.498.734-00 — Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 63 TECNICO EM INFORMATI — C.B.O: 317210 — Filial: 1 — Salário: 1.530,67

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.530,67 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	998	I.N.S.S.	7,62	116,58 D

ND:	1	Proventos:	1.592,71	Descontos:	117,58	Informativa:	122,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.475,13
NF:	1	Base INSS:	1.530,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.530,67	Valor FGTS:	122,45	Base IRRF: 965,87

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: 2.319,68

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.319,68 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,19	213,00 D

ND:	0	Proventos:	2.602,08	Descontos:	214,00	Informativa:	208,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.388,08
NF:	0	Base INSS:	2.602,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.602,08	Valor FGTS:	208,16	Base IRRF: 2.037,28

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	198,00	1.270,80 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	22,00	141,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	105,90 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				

ND:	1	Proventos:	1.474,04	Descontos:	106,90	Informativa:	112,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.367,14
NF:	1	Base INSS:	1.412,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.412,00	Valor FGTS:	112,96	Base IRRF: 847,20

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/02/2024 a 10/02/2024

Empr.: 5093826 MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANT — Situação: Trabalhando — CPF: 706.133.914-46 — Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 37 AUX. ADMINISTRATIVO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	7,50	105,90 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				

ND:	1	Proventos:	1.551,61	Descontos:	106,90	Informativa:	112,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.444,71
NF:	1	Base INSS:	1.412,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.412,00	Valor FGTS:	112,96	Base IRRF: 847,20

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,64 P	998	I.N.S.S.	7,51	106,97 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	10,27 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D

ND:	1	Proventos:	1.423,91	Descontos:	192,69	Informativa:	113,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.231,22
NF:	0	Base INSS:	1.423,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.423,91	Valor FGTS:	113,91	Base IRRF: 859,11

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	14/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093307 MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO — Situação: Trabalhando — CPF: 076.854.734-29 — 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	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,75 P	998	I.N.S.S.	9,18	329,98 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	10,00	385,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	72,80 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	8,00	46,31 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,31 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0 Proventos:	3.593,08	Descontos:	403,78	Informativa:	287,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.189,30
NF:	0 Base INSS:	3.593,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.593,08	Valor FGTS:	287,44	Base IRRF:	3.028,28

Empr.: 5094176 MARINA ACIOLI WANDERLEY COSTA — Situação: Demitido — CPF: 112.674.344-57 — Adm: 12/09/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 2.611,92

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	45,00	783,58 P	42	HORAS FALTAS DSR	5,00	87,06 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,79 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.044,07 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	217,66 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	35,51 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	41,88 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	870,64 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	18,98 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	3,09 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	60,01 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	142,02 P	40	HORAS FALTAS	15,00	261,19 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	338,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,31 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	23,94 P				

ND:	0 Proventos:	2.514,19	Descontos:	2.514,19	Informativa:	64,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0 Base INSS:	811,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	811,61	Valor FGTS:	64,92	Base IRRF:	246,81

DEMITIDO EM 09/02/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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: 2.458,06

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.458,06 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	8,14	200,04 D

ND:	0 Proventos:	2.535,63	Descontos:	201,04	Informativa:	196,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.334,59
NF:	2 Base INSS:	2.458,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.458,06	Valor FGTS:	196,64	Base IRRF:	1.893,26

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
				998	I.N.S.S.	7,50	105,90 D

ND:	0 Proventos:	1.412,00	Descontos:	106,90	Informativa:	112,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.305,10
NF:	0 Base INSS:	1.412,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.412,00	Valor FGTS:	112,96	Base IRRF:	847,20

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	15/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509376 NARIO ALVES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 045.852.984-28 — 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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	9,00	115,53 P	998	I.N.S.S.	7,66	121,04 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	21,56 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,64 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	2,00	19,25 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	10,27 P				

ND: 0 Proventos: 1.580,25 Descontos: 122,04 Informativa: 126,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.458,21
NF: 0 Base INSS: 1.580,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.580,25 Valor FGTS: 126,42 Base IRRF: 1.015,45

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,24 P	998	I.N.S.S.	7,85	144,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,00	126,52 P				

ND: 1 Proventos: 1.841,16 Descontos: 145,52 Informativa: 147,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.695,64
NF: 1 Base INSS: 1.841,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.841,16 Valor FGTS: 147,29 Base IRRF: 1.276,36

Empr.: 509368 NATHALIA DUARTE SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 085.231.964-98 — 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

1	HORAS NORMAIS	20,00	5.200,00 P	998	I.N.S.S.	10,70	586,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	450,41 D

ND: 0 Proventos: 5.482,40 Descontos: 1.036,76 Informativa: 438,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.445,64
NF: 0 Base INSS: 5.482,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.482,40 Valor FGTS: 438,59 Base IRRF: 4.896,05

Empr.: 5094269 NIELE FERREIRA DA SILVA — Situação: Demitido — CPF: 092.433.094-55 — Adm: 02/12/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	220,00	1.412,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.970,60 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,29 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	235,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,52	108,04 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	11,98 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	18,54 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	353,00 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	21,82 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	124,94 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	16,00	20,54 P				

ND: 0 Proventos: 2.182,90 Descontos: 2.182,90 Informativa: 134,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.683,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.683,14 Valor FGTS: 134,64 Base IRRF: 1.118,34
DEMITIDO EM 29/02/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	16/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093829 NOEDJA KELLY LAURIANO GOMES DA SILV Situação: Trabalhando CPF: 089.784.754-77 Adm: 03/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.611,92

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	7,41 P	998	I.N.S.S.	8,73	269,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,08 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	8,00	46,31 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0 Proventos:	3.091,70	Descontos:	290,90	Informativa:	247,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.800,80
NF:	0 Base INSS:	3.091,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.091,70	Valor FGTS:	247,33	Base IRRF: 2.526,90

Empr.: 5093832 RAFAELA FRANCIELE CONCEICAO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 702.769.964-88 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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	125,00	1.176,67 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	25,00	235,33 P	998	I.N.S.S.	7,81	139,12 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	32,00	72,29 P				

ND:	0 Proventos:	1.781,15	Descontos:	140,12	Informativa:	142,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.641,03
NF:	0 Base INSS:	1.781,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.781,15	Valor FGTS:	142,49	Base IRRF: 1.216,35

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2024 a 09/02/2024

Empr.: 509369 ROBERTO BRAZ DA SILVA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 043.159.054-02 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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	212,67	1.364,93 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	47,07 P	998	I.N.S.S.	7,67	122,07 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,67 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	92,42 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	48,00	61,61 P				

ND:	0 Proventos:	1.591,70	Descontos:	207,79	Informativa:	127,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.383,91
NF:	0 Base INSS:	1.591,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.591,70	Valor FGTS:	127,33	Base IRRF: 1.026,90

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2024 a 22/02/2024

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	7,89	150,61 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,57 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	123,23 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	61,61 P				

ND:	1 Proventos:	1.986,38	Descontos:	236,33	Informativa:	152,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.750,05
NF:	1 Base INSS:	1.908,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.908,81	Valor FGTS:	152,70	Base IRRF: 1.344,01

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	17/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	166,36 P	998	I.N.S.S.	8,66	262,31 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	30,00	462,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,39 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,75 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	50,00	577,64 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	48,00	73,94 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	36,97 P				

ND:	0	Proventos:	3.029,17	Descontos:	278,70	Informativa:	242,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.750,47
NF:	0	Base INSS:	3.029,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.029,17	Valor FGTS:	242,33	Base IRRF:	2.464,37

Empr.: 5094194 SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA — Situação: Trabalhando — 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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,94 P	998	I.N.S.S.	7,77	133,88 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	12,32 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	12,32 P				

ND:	2	Proventos:	1.785,02	Descontos:	134,88	Informativa:	137,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.650,14
NF:	1	Base INSS:	1.722,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.722,98	Valor FGTS:	137,83	Base IRRF:	1.158,18

Empr.: 5093821 SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA — 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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	7,64	118,76 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,72 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,00	82,15 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	41,08 P				

ND:	2	Proventos:	1.756,60	Descontos:	204,48	Informativa:	124,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.552,12
NF:	2	Base INSS:	1.554,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.554,95	Valor FGTS:	124,39	Base IRRF:	990,15

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	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,68 P	998	I.N.S.S.	9,13	321,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	62,06 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	64,00	370,47 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,31 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.521,44	Descontos:	384,45	Informativa:	281,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.136,99
NF:	0	Base INSS:	3.521,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.521,44	Valor FGTS:	281,71	Base IRRF:	2.956,64

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	18/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5094273 SUHELLEN CHRISTINE VILANOVA DA COST. Situação: Trabalhando CPF: 047.568.704-30 Adm: 04/12/2023
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	51,87 P	998	I.N.S.S.	9,04	308,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	45,94 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	277,85 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,31 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	1	Proventos:	3.414,01	Descontos:	355,43	Informativa:	273,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.058,58
NF:	1	Base INSS:	3.414,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.414,01	Valor FGTS:	273,12	Base IRRF: 2.849,21

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	66,69 P	998	I.N.S.S.	9,13	321,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	62,06 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	40,00	231,55 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	32,00	185,24 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	1	Proventos:	3.521,46	Descontos:	384,45	Informativa:	281,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.137,01
NF:	0	Base INSS:	3.521,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.521,46	Valor FGTS:	281,71	Base IRRF: 2.956,66

Empr.: 509360 THAYNÃ THANYSE CASSIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 084.966.194-35 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: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	28,92 P	998	I.N.S.S.	7,89	150,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,00	126,52 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	54,22 P				

ND:	0	Proventos:	1.904,06	Descontos:	235,90	Informativa:	152,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.668,16
NF:	0	Base INSS:	1.904,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.904,06	Valor FGTS:	152,32	Base IRRF: 1.339,26

Empr.: 5093366 THAYSLLANNA ROMENNA DE CARVALHO MI Situação: Trabalhando CPF: 089.338.864-51 Adm: 01/08/2022
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	130,00	2.263,66 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	348,26 P	998	I.N.S.S.	8,93	294,95 D
273	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	120,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,58 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	40,00	231,55 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	2	Proventos:	3.421,37	Descontos:	323,53	Informativa:	264,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.097,84
NF:	2	Base INSS:	3.301,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.301,11	Valor FGTS:	264,08	Base IRRF: 2.626,98

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2024 a 05/02/2024

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	19/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

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:	1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D

ND:	0	Proventos:	1.694,40	Descontos:	217,03	Informativa:	135,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.477,37
NF:	0	Base INSS:	1.694,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.694,40	Valor FGTS:	135,55	Base IRRF:	1.129,60

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
8 ADMINISTRATIVO	87.255,02	19.893,61	67.361,41
13 ASSISTENCIAL	107.576,12	17.139,59	90.436,53
Total:	194.831,14	37.033,20	157.797,94

Total Geral Proventos:	194.831,14	Total Geral Descontos:	37.033,20
		Líquido Geral:	157.797,94

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	11.981,67	144.700,51 P	40	HORAS FALTAS	22,33	308,24 D
3	HORAS FERIAS	565,33	5.164,59 P	42	HORAS FALTAS DSR	12,33	134,11 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	110,00	706,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.725,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	1.080,00	14.110,59 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	162,00	2.359,74 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.576,64 P	812	INSS FERIAS	33,52	690,83 D
150	HORAS EXTRAS 50%	56,00	650,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,80 D
200	HORAS EXTRAS 100%	47,00	1.097,96 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	22,94	305,68 D
212	RESPONSABILIDADE TECNICA M/A	400,00	400,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	60,01 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	474,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.063,16 D
267	INSALUBRIDADE 30%	30,00	423,60 P	942	IRRF FÉRIAS	15,00	148,90 D
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	121,00	3.002,49 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	110,00	847,20 D
273	AUXILIO CRECHE CCT	2,00	240,52 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	60,85 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	520,00	3.010,09 P	998	I.N.S.S.	578,62	14.384,68 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	1.424,00	2.325,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	370,00	3.873,18 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	9,00	698,09 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	69,00	69,00 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	752,00	1.205,57 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	264,00	1.528,23 P				
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	58,00	1.197,17 P				
304	HORAS EXTRAS 50% - MES ANTERI	2,00	23,11 P				
408	ABONO CCT 4/6	77,98	77,98 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS.	101,34	101,34 P				
807	VANTAGENS FERIAS	661,23	661,23 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	61,88 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	212,62 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.287,02 P				
931	1/3 DAS FERIAS	133,32	1.975,73 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,07	3,07 P				
995	SALARIO FAMILIA	18,00	1.116,72 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	141,20 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,13	1,13 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	617,04 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,33	0,33 P				
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	15,60	15,60 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	5,20	5,20 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	688,32 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	40,73 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	82,58 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	104,00	1.127,18 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	485,00	3.607,58 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	131,79 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	44,00	282,40 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P				

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

Líquido Geral: 157.797,94

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	20/20
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:42:58
Competência:	02/2024		

Cargos: 1-338,340-403; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	177.601,34	Base do FGTS:	184.979,81
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	14.798,03
Excedente:	10.999,88	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	188.601,22	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	15.443,84	Base FGTS - GRRF:	3.960,29
Empresa:	0,00	Valor FGTS - GRRF:	316,81
RAT:	0,00	Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	15.443,84	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	18.518,08	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	21.431,44		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	136.530,57	Base IRRF Mensal:	138.988,90
Valor IRRF Mensal:	3.933,19	Valor IRRF Mensal:	4.194,66
Base IRRF Férias:	5.818,15	Base IRRF Férias:	917,60
Valor IRRF Férias:	148,90	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:	-882,77	Base IRRF 13º Salário:	-311,63
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	4.082,09	Valor Total do IRRF:	4.194,66
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	75	Demitido:	3
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	72	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:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	18.518,08
(-)Salário Maternidade:	21.431,44	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	418.844,63	0,00	18.518,08	21.431,44	0,00	378.895,11
INSS Retido(Escrita Fiscal):	3.100,93	0,00	0,00	0,00	0,00	3.100,93
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	234.716,42	0,00	0,00	0,00	0,00	234.716,42
					Saldo à recolher:	**616.712,46**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000110

FOLHA DE PAGAMENTO (ATIVOS JOVEM APRENDIZ)

(Folha consolidada)

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
... - RITA BARRADAS

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

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	1/2
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:53:36
Competência:	02/2024		

Cargos: 339; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5094363 PAULO VINICIUS AGUIAR — Situação: Trabalhando — CPF: 710.690.294-24 — Adm: 09/01/2024
Vínculo: Aprendiz — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 339 JOVEM APRENDIZ — C.B.O: 411005 — Filial: 1 — Salário: 663,39

1 HORAS NORMAIS	100,00	663,39 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
			998	I.N.S.S.	7,50	49,75 D
			217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	39,80 D

ND: 0	Proventos:	663,39	Descontos:	90,55	Informativa:	13,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 572,84
NF: 0	Base INSS:	663,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	663,39	Valor FGTS:	13,26	Base IRRF: 98,59

Empr.: 5094362 WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA — Situação: Trabalhando — CPF: 709.779.694-44 — Adm: 09/01/2024
Vínculo: Aprendiz — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 339 JOVEM APRENDIZ — C.B.O: 411005 — Filial: 1 — Salário: 663,39

1 HORAS NORMAIS	100,00	663,39 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
			998	I.N.S.S.	7,50	49,75 D
			217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	39,80 D

ND: 0	Proventos:	663,39	Descontos:	90,55	Informativa:	13,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 572,84
NF: 0	Base INSS:	663,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	663,39	Valor FGTS:	13,26	Base IRRF: 98,59

Totais por Departamento

	Proventos	Descontos	Liquido
8 ADMINISTRATIVO	1.326,78	181,10	1.145,68
Total:	1.326,78	181,10	1.145,68

Total Geral Proventos: 1.326,78 — Total Geral Descontos: 181,10
Líquido Geral: 1.145,68

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.326,78 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	12,00	79,60 D
			998	I.N.S.S.	15,00	99,50 D
			9383	DESC VALE ALIMENTACAO	2,00	2,00 D

Líquido Geral: 1.145,68

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CRA - RIA BAHIA

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	2/2
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:53:36
Competência:	02/2024		

Cargos: 339; C. Custos: 46

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	1.326,78
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	1.326,78
Segurados:	99,50
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	99,50
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	18.518,08
(-) Salário Maternidade:	21.431,44
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	0,00
Valor do FGTS:	0,00
Base do FGTS Aprendiz:	1.326,78
Valor do FGTS Aprendiz:	26,52
Base FGTS - GRRF:	0,00
Valor FGTS - GRRF:	0,00
Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	197,18
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	-83,02
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	2	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	2	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		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	18.518,08
(-)Salário Maternidade:	21.431,44	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	418.844,63	0,00	18.518,08	21.431,44	0,00	378.895,11
INSS Retido(Escrita Fiscal):	3.100,93	0,00	0,00	0,00	0,00	3.100,93
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	234.716,42	0,00	0,00	0,00	0,00	234.716,42
					Saldo à recolher:	**616.712,46**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RUTA BARRADAS

000113

FOLHA DE PAGAMENTO
(FÉRIAS ATIVOS)
(Folha consolidada)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

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

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Cálculo: Férias
Competência: 02/2024

Data: 16/01/2024
Hora: 14:04

Relatório de Líquidos

000114

Cód.	Nome	Departamento	CPF	Banco Agência	Conta	Tipo de Conta	Líquido
509358	ANDREA SANTOS DA SILVA	ADMINISTRATIVO	040.397.784-30	237 2140-7	71938-2	Conta corrente	1.823,12
509390	JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEI	ASSISTENCIAL	096.520.164-38	237 6312-6	29995-2	Conta corrente	3.514,05
509398	JULIANA CELESTINO FERREIRA	ADMINISTRATIVO	069.742.274-77	237 3202	39052-6	Conta corrente	2.101,34

Total de funcionários: 3

Total Geral: **7.438,51**

Joseane Silva
Analista de RH

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] BARREIRAS

)J: 14.284.483/0001-08
odo: 01/01/2024 a 31/01/2024
)regados: 509398,509390,5093580; C. Custos: 46; Situações: 9

Emissão: 16/01/2024
Horas: 14:07:33

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

digo	Nome do empregado	Tipo		Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
odo: 01/01/2024 a 31/01/2024											
REGADOS											
93580	ANDREA SANTOS DA SILVA	Férias		1.980,15	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
09390	JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	Férias		4.060,93	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	159,54
09398	JULIANA CELESTINO FERREIRA	Férias		2.285,89	184,55	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
			Total:	8.326,97	184,55						159,54
regados:	3 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	8.326,97	184,55	379,18					159,54
ıl Geral:											
regados:	3 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	8.326,97	184,55	379,18					159,54

Resumo Geral IRRF

ód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		12/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	12/2023	0,00	314.986,22	0,00	314.986,22	0,00
0588	Mensal	12/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				314.986,22	0,00	314.986,22	0,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RN - NATAL BARREIRAS

Joseane Silva
Analista de RH

Joseane Silva
Analista de RH

000115

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000116

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDREA SANTOS DA SILVA	0403977	8430

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
18/12/2022 A 17/12/2023	01/02/2024 A 01/03/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.485,11	P
Salário Base:	1.412,00	1/3 das Férias:	495,04	P
Média Horas:	73,11	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.485,11	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	157,03	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.980,15	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	157,03	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.823,12	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.823,12 (um mil oitocentos e vinte e três reais e doze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Andréa Santos da Silva

ANDREA SANTOS DA SILVA

S3 Joseane Silva
Analista de RH

Data: ____/____/____

Joseane 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$ 1.823,12(um mil oitocentos e vinte e três reais e doze 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: 16/01/2024
UBAIRA

Andréa Santos da Silva

ANDREA SANTOS DA SILVA

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 884783204607243233 | Autenticação Bancária: 650122904827907297135432 2

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

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

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

Funcionário:	**ANDREA SANTOS DA SILVA**	CPF:	**040.397.784-30**
Número de Pagamento:	**00000064840**	Data de Pagamento:	**02/02/2024**
Agência:	**2140-7**	Conta:	**71938-2**
Finalidade:		Valor (R$):	**1.823,12**
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.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000118

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	0965201	6438

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2022 A 30/04/2023	02/02/2024 A 02/03/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.045,70	P
Salário Base:	2.611,92	1/3 das Férias:	1.015,23	P
Média Horas:	7,72	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	426,06	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.045,70	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	387,34	D
		Desconto do imposto de Renda:	159,54	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.060,93	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	546,88	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.514,05	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$ 3.514,05 (três mil quinhentos e quatorze reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Joseane Silva
Analista de RH

Data: ____/____/____

Jessica Alcântara de Lira Oliveira

JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA

Joseane 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$ 3.514,05(três mil quinhentos e quatorze reais e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 16/01/2024
UBAIRA

Jessica Alcântara de Lira Oliveira

JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 884783204607243233 | Autenticação Bancária: 00210095891633909098008 53

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

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

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

Funcionário:	**JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIV**	CPF:	**096.520.164-38**
Número de Pagamento:	**00000064841**	Data de Pagamento:	**02/02/2024**
Agência:	**6312-6**	Conta:	**29995-2**
Finalidade:		Valor (R$):	**3.514,05**
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.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000120

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JULIANA CELESTINO FERREIRA	0071611	00106

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2022 A 30/04/2023	02/02/2024 A 02/03/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.714,42	P
Salário Base:	1.412,00	1/3 das Férias:	571,47	P
Média Horas:	20,02	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.714,42	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	184,55	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.285,89	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	184,55	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.101,34	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$ 2.101,34 (dois mil e cento e um reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Juliana C. Ferreira

JULIANA CELESTINO FERREIRA

S3 Joseane Silva
Analista de RH

Data: ____/____/____

Joseane 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$ 2.101,34(dois mil e cento e um 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: 16/01/2024
UBAIRA

Juliana C. Ferreira

JULIANA CELESTINO FERREIRA

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 884783204607243233 | Autenticação Bancária: 914818986660980300507227O

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

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

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

Funcionário:	**JULIANA CELESTINO FERREIRA**	CPF:	**069.742.274-77**
Número de Pagamento:	**00000064842**	Data de Pagamento:	**02/02/2024**
Agência:	**3202-6**	Conta:	**39052-6**
Finalidade:		Valor (R$):	**2.101,34**
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.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.2.1056

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaira

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
61222	27425	18/01/2024			R$ 7.438,51	R$ 7.438,51

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 7.438,51 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: FERIAS _CPN 02.2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 7.438,51

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.001.004: FÉRIAS	100,00	R$ 7.438,51

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
FERIAS _CPN 02.2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Transferência		26/01/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.438,51

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
AIH UBAIRA/BA

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000123

FOLHA DE PAGAMENTO (DEMITIDOS)

(Folha consolidada)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
Ref. - NTA BARRADAS

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

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	1/3
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:46:20
Competência:	02/2024		

C. Custos: 46; Situações: 8

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5094270 DOUGLAS LUIZ DE MIRANDA — Situação: Demitido — CPF: 113.785.314-00 — Adm: 02/12/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	220,00	1.412,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.711,15 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,46 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	235,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,92	155,76 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	28,75 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	23,33 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	353,00 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	36,97 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	70,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	153,52 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	104,00	160,20 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	48,00	73,94 P				

ND: 1 Proventos: 2.891,24 Descontos: 2.891,24 Informativa: 182,17 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 2.277,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.277,15 Valor FGTS: 182,17 Base IRRF: 1.712,35
DEMITIDO EM 29/02/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

Empr.: 5094176 MARINA ACIOLI WANDERLEY COSTA — Situação: Demitido — CPF: 112.674.344-57 — Adm: 12/09/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 2.611,92

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	45,00	783,58 P	42	HORAS FALTAS DSR	5,00	87,06 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,79 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.044,07 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	217,66 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	35,51 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	41,88 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	870,64 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	18,98 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	3,09 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	60,01 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	142,02 P	40	HORAS FALTAS	15,00	261,19 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	338,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,31 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	23,94 P				

ND: 0 Proventos: 2.514,19 Descontos: 2.514,19 Informativa: 64,92 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 811,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 811,61 Valor FGTS: 64,92 Base IRRF: 246,81
DEMITIDO EM 09/02/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.: 5094269 NIELE FERREIRA DA SILVA — Situação: Demitido — CPF: 092.433.094-55 — Adm: 02/12/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	220,00	1.412,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.970,60 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,29 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	235,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,52	108,04 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	11,98 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	18,54 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	353,00 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	21,82 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	124,94 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	16,00	20,54 P				

ND: 0 Proventos: 2.182,90 Descontos: 2.182,90 Informativa: 134,64 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.683,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.683,14 Valor FGTS: 134,64 Base IRRF: 1.118,34
DEMITIDO EM 29/02/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
8 ADMINISTRATIVO	5.074,14	5.074,14	0,00
13 ASSISTENCIAL	2.514,19	2.514,19	0,00
Total:	7.588,33	7.588,33	0,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	2/3
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:46:20
Competência:	02/2024		

C. Custos: 46; Situações: 8

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 7.588,33 — Total Geral Descontos: 7.588,33

Líquido Geral: 0,00

Resumo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	40,00	329,47 P	40 HORAS FALTAS	15,00	261,19 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.576,64 P	42 HORAS FALTAS DSR	5,00	87,06 D
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	23,94 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.725,82 D
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	120,00	180,74 P	217 DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	48,00	73,94 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	22,94	305,68 D
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,31 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	60,01 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	11,00	61,88 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	60,85 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	212,62 P	9383 DESC VALE ALIMENTACAO	3,00	3,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,54 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	617,04 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	688,32 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	40,73 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	82,58 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	485,00	3.607,58 P			

Líquido Geral: 0,00

INSS

Salário contribuição empregados:	4.771,90
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	4.771,90
Segurados:	366,53
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	366,53
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	18.518,08
(-) Salário Maternidade:	21.431,44
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	811,61
Valor do FGTS:	64,92
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	3.960,29
Valor FGTS - GRRF:	316,81
Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	2.265,87
Valor IRRF Mensal:	60,01
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	-882,77
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	60,01
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	4.808,64
Valor IRRF Mensal:	76,06
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	-311,63
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	76,06
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF. - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	3/3
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	14/03/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:46:20
Competência:	02/2024		

C. Custos: 46; Situações: 8

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		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	18.518,08
(-)Salário Maternidade:	21.431,44	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	418.844,63	0,00	18.518,08	21.431,44	0,00	378.895,11
INSS Retido(Escrita Fiscal):	3.100,93	0,00	0,00	0,00	0,00	3.100,93
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	234.716,42	0,00	0,00	0,00	0,00	234.716,42
					Saldo à recolher:	**616.712,46**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RITA BARRADAS

RESCISÃO

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRADAS

000128

(TERMO RESCISÓRIO / GRRF)

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

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- 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	
210.39705.70-9	MARINA ACIOLI WANDERLEY COSTA	000129

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOANA NOBERTO PESSOA, 178 - CASA				BAIRRO NOVO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
OLINDA	PE	53.130-030	1126743 - 4457 / PE	112.674.344-57

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
20/03/1996	SANDRA MERY ACIOLI COSTA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.037,98	12/09/2023	10/01/2024	09/02/2024	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 5/dias Salário (líquido de 4/faltas e DSR)	R$ 435,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 47,07	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 8,00 horas 30,00%	R$ 46,31
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$ 5,79	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 253,17	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.015,75	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 338,58
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$ 23,94				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.165,94**

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$ 41,88	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 18,98
114.1 IRRF	R$ 60,01	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO 1,00)	R$ 1,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 121,87**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.044,07**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
Dru - RITA BARRADAS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
210.39705.70-9	MARINA ACIOLI WANDERLEY COSTA		
17 CTPS (nº, série, UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
1126743 - 4457 / PE	112.674.344-57	20/03/1996	SANDRA MERY ACIOLI COSTA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

000130

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
12/09/2023	10/01/2024	09/02/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.000.000.00000-0	01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE

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

_____/_____/_____ de _____ de _____.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
... - RITA BARRADAS

Joseane Silva
Analista de RH

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA
YURGAN TARGE PASSOS SANTANA
PRESIDENTE

Marina Acioli W. Costa

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
... - 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: 829929312994557453 | Autenticação Bancária: 790090356046020608054041 4

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

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

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

Funcionário: **MARINA ACIOLI WANDERLEY COSTA**

CPF: **112.674.344-57**

Número de Pagamento: **00000066151**

Data de Pagamento: **14/02/2024**

Agência: **6298-7**

Conta: **12590-3**

Finalidade:

Valor (R$): **2.044,07**

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.		

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
MARIA BARBOSA

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

000132

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
62078	27817	06/02/2024			R$ 2.044,07	R$ 2.044,07

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 2.044,07 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: RECISÃO MARINA ACIOLY_CPN 02.2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 2.044,07

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	100,00	R$ 2.044,07

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
RECISÃO MARINA ACIOLY_CPN 02.2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Transferência		15/02/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.044,07

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

TERMO DE RESCISAO 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	
210.39705.70-9	MARINA ACIOLI WANDERLEY COSTA	000133
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		13 Bairro
Rua JOANA NOBERTO PESSOA, 178 - CASA		BAIRRO NOVO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
OLINDA	PE	53.130-030	1126743 - 4457 / PE	112.674.344-57

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
20/03/1996	SANDRA MERY ACIOLI COSTA

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
3.037,98	12/09/2023	10/01/2024	09/02/2024	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 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (ABONO COMPLEMENTAR (Lei nº 14.434) 626,72)	R$ 626,72				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 626,72**

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$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 626,72**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

TERMO DE QUITAÇAO DE RESCISAO 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 210.39705.70-9	11 Nome MARINA ACIOLI WANDERLEY COSTA		
17 CTPS (nº, série, UF) 1126743 - 4457 / PE	18 CPF 112.674.344-57	19 Data de Nascimento 20/03/1996	20 Nome da Mãe SANDRA MERY ACIOLI COSTA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			000134

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
12/09/2023	10/01/2024	09/02/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

_____/_____,_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA
YURGAN TARGE PASSOS SANTANA
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Joseane Silva
Analista de RH

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

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: 114144660512535933 | Autenticação Bancária: 03062857142469956040940 57

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

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

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

Funcionário: **MARINA ACIOLI WANDERLEY COSTA**

CPF: **112.674.344-57**

Número de Pagamento: **00000066854**

Data de Pagamento: **07/03/2024**

Agência: **6298-7**

Conta: **12590-3**

Finalidade:

Valor (R$): **626,72**

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.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
MARINA ACIOLI

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.2.1134

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
63786	28425	05/03/2024			R$ 626,72	R$ 626,72

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 626,72 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: RESCISÃO COMPLEMENTAR PISO ENFERMAGEM_CPN 01.2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 626,72

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	100,00	R$ 626,72

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
RESCISÃO COMPLEMENTAR PISO ENFERMAGEM_CPN 01.2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Transferência		06/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 626,72

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

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				
165.61408.73-0	NIELE FERREIRA DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Via local V (LOT RESERVA VI NATAL), 636 - APT 104					SANTANA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	54.160-546	0924330 - 9455 / PE		092.433.094-55
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
20/05/1992	MARTA FERREIRA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

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

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.497,72	02/12/2023		29/02/2024	PD0

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.000.000.00000-0	01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.412,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 16,00 horas 20,00%	R$ 20,54
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$ 3,29	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 2/12 avos	R$ 247,31	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 374,82	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 124,94
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$ 2.182,90**

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$ 108,04	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 18,54
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO 1,00)	R$ 1,00
115.2 Outros Descontos (DESC. VALE TRANSPORTE 6,00)	R$ 84,72				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 212,30**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.970,60**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
SS Gestão em Saúde

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
165.61408.73-0	NIELE FERREIRA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0924330 - 9455 / PE	092.433.094-55	20/05/1992	MARTA FERREIRA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/12/2023		29/02/2024	PD0	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.000.000.00000-0	01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

_____ de _____ de _____

S3 Joseane Silva
Analista de RH

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA
YURGAN TARGE PASSOS SANTANA
PRESIDENTE

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RJ/ES BARRADAS

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RJ/ES 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: 114144660512535933 | Autenticação Bancária: 00205254693409369350807 30

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

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

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

Funcionário:	**NIELE FERREIRA DA SILVA**	CPF:	**092.433.094-55**
Número de Pagamento:	**00000066853**	Data de Pagamento:	**07/03/2024**
Agência:	**2140-7**	Conta:	**78486-9**
Finalidade:		Valor (R$):	**1.970,60**
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.		

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

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			
161.19275.21-6	DOUGLAS LUIZ DE MIRANDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua CHILE, 381				SANTO ALEIXO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	54.120-420	1137853 - 1400 / PE	113.785.314-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
20/07/1991	MARLENE MARIA DE MIRANDA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

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

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.900,10	02/12/2023		29/02/2024	PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.000.000.00000-0	01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.412,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 282,40	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 152,00 horas 20,00%	R$ 234,14
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$ 37,46	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 2/12 avos	R$ 311,15	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 460,57	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 153,52
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$ 2.891,24**

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$ 155,76	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 23,33
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO 1,00)	R$ 1,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 180,09**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.711,15**

Flávia Marinho
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRETOS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
161.19275.21-6	DOUGLAS LUIZ DE MIRANDA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
1137853 - 1400 / PE	113.785.314-00	20/07/1991	MARLENE MARIA DE MIRANDA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/12/2023		29/02/2024	PD0	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.000.000.00000-0	01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE

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

_____ / _____ / _____ de _____ de _____.

S3 Joseane Silva
Analista de RH

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA
YURGAN TARGE PASSOS SANTANA
PRESIDENTE

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

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: 114144660512535933 | Autenticação Bancária: 40548651498096045042209O4

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

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

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

Funcionário:	**DOUGLAS LUIZ DE MIRANDA**	CPF:	**113.785.314-00**
Número de Pagamento:	**00000066852**	Data de Pagamento:	**07/03/2024**
Agência:	**2947-5**	Conta:	**57051-6**
Finalidade:		Valor (R$):	**2.711,15**
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.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
63613	28337	29/02/2024			R$ 4.681,75	R$ 4.681,75

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 4.681,75 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: RESCISÃO 02 COLABORADORES_CPN 02.2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 4.681,75

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	100,00	R$ 4.681,75

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
RESCISÃO 02 COLABORADORES_CPN 02.2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Transferência		06/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.681,75

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 12:22:02

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I	14.284.483/0001-08

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 1	75-35442651	45.310-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	UBAIRA	BA	639	1	2

11- Identificador
06044431642844832

12- Total a Recolher
316,82

13- Data de Validade = 06/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000030 168202392029 403060604441 316428448327

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/02/2024 12:22:02

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I	14.284.483/0001-08

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 1	75-35442651	45.310-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
CENTRO	UBAIRA	BA	639	1	2

11- Identificador
06044431642844832

12- Total a Recolher
316,82

13- Data de Validade = 06/03/2024

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000030 168202392029 403060604441 316428448327

Autenticação mecânica

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Via Banco

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06044431642844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I

CNPJ/CEI: 14.284.483/0001-08

Endereço

Logradouro: ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 1

Bairro: CENTRO

Cidade: UBAIRA

UF: BA

CEP: 45.310-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: NIELE FERREIRA DA SILVA

PIS/PASEP: 16561408730

Admissão: 02/12/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 20/05/1992

Data Opcão: 02/12/2023

CTPS: 0924330/09455

Movimentação: 29/02/2024 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.683,14	0,00	0,00
Depósito	0,00	134,65	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 134,65

Valor Devido pela Empresa: 134,65

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06044431642844832

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I — CNPJ/CEI: 14.284.483/0001-08

Endereço

Logradouro: ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 1 — Bairro: CENTRO

Cidade: UBAIRA — UF: BA — CEP: 45.310-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DOUGLAS LUIZ DE MIRANDA

PIS/PASEP: 16119275216 — Admissão: 02/12/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 20/07/1991 — Data Opcão: 02/12/2023 — CTPS: 1137853/01400

Movimentação: 29/02/2024 - I3 — Aviso Prévio: 3 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.277,15	0,00	0,00
Depósito	0,00	182,17	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 182,17 — Valor Devido pela Empresa: 182,17

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

FGTS-GRRF
Data da operação: 06/03/2024 - 11h39
Nº de controle: 365.063.754.468.203.983 | Autenticação bancária: 045.178.515

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 3710-9 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **85870000003-0 16820239202-9 40306060444-1 31642844832-7**
Empresa/Órgão: **FGTS/GRRF-0239**
Descrição: **FGTS-GRRF**
Identificador: **044431642844832**
Data de débito: **06/03/2024**
Data do vencimento: **06/03/2024**
Valor principal: **R$ 316,82**
Desconto: **R$ 0,00**
Juros: **R$ 0,00**
Multa: **R$ 0,00**
Valor do pagamento: **R$ 316,82**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente, junto a agência 2864, com data de pagamento em 06/03/2024.

Autenticação

```
ug4DyKwX uoxXKBVZ H*E*39rH Vs3Ai*6a nPAAOc2B UfMw#r3n YBo?WgIa z9VzCC34
G2*uc5WG uXaquKiU #7HVyAvX 7qhrt9d# tSizxjSp G4#Df3pi TYJjl#VE cupUtsAQ
ksuItq#4 wwU@6GMQ kkpKRBdy lXFXD3J? p3axYodP 3agU9gC* 00500624 00360016
```

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

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.2.1134

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
63614	28338	29/02/2024			R$ 316,82	R$ 316,82

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 316,82 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: GRRF RESCISÃO 02 COLABORADORES_CPN 02.2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 316,82

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.001.003: FGTS	100,00	R$ 316,82

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
GRRF RESCISÃO 02 COLABORADORES_CPN 02.2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		06/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 316,82

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

1.4. BENEFÍCIO

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRADAS

000150

VALE TRANSPORTE

(Nota fiscal, recibo, boleto, comprovante de pagamento e listagem dos funcionários)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

000151

Recibo do Pagador

Beneficiário **SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80**		Agência/Código Beneficiário **8541/26496-9**	Vencimento **03/02/2024**
Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**		Número do Documento **13657766**	Nosso Número **109/81833488-0**
Espécie **R$**	Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **4.858,24**	(-) Desconto
Demonstrativo:		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

SR.CAIXA FAVOR NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE AO DO DOCUMENTO.

OS CRÉDITOS SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA DE 24H A 72H APÓS O PAGAMENTO.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | **341**-7 | 34191.09818 83348.808540 12649.690000 3 96150000485824

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**					Vencimento **03/02/2024**
Beneficiário **SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80**					Agência/Código Beneficiário **8541/26496-9**
Data Documento **19/01/2024**	Número do Documento **13657766**	Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **19/01/2024**	Nosso Número **109/81833488-0**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **4.858,24**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS. PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO					(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA** **RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO UBAIRA BA 45310-000** Sacador/Avalista					**CNPJ: 14.284.483/0001-08** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

S3 Gestão em Saúde
Coordenadora Geral
CPF - RUBRICADAS

S3 Joseane Silva
Analista de RH
Joseane Silva

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 26/01/2024 - 15h55
N° de controle: 966.039.412.454.065.043 | Documento: 0000304

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 09818 83348 808540 12649 690000 3 96150000485824**

Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE**

Nome Fantasia Beneficiário: **SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE**

CPF/CNPJ Beneficiário: **009.759.606/0001-80**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

CPF/CNPJ do pagador: **014.284.483/0001-08**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Data de débito: **26/01/2024**

Data de vencimento: **03/02/2024**

Valor **R$ 4.858,24**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 4.858,24**

Descrição: **TR 61354**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
AMA PARKINSON

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
Yma@AbMH MzV@FtCX pe6V#dev tikJRsL3 l8TKN?nL 5fg9TSts QRfIFLev 4jMtINCz
CCLhTX3o 7VfnywN6 HnUog*5l masw?f#N mrrnjvNe uQE?fLZY l9*bbJwi VISwmD@O
HyFzda7g *5qrJOML lXbZimBb Y3Gg78@Q YmLBsHXF J??SHgDi 06410224 33304002
```

S3 GESTÃO EM SAÚDE

Centro de Parto Normal

SUS

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

DETALHAMENTO DO PEDIDO DE VALE TRANSPORTE 02/2024 - CPN

QTD	NOME	VALOR	XA DE SERV	TOTAL (VT+TX)
1	ALEXSANDRA BARBOSA DA SILVA LIMA	R$ 147,60	R$ 3,76	R$ 151,36
2	ANA GABRIELA DA SILVA CORREIA	R$ 291,00	R$ 7,41	R$ 298,41
3	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	R$ 131,20	R$ 3,34	R$ 134,54
4	ANA PAULA BATISTA FERREIRA	R$ 82,00	R$ 2,09	R$ 84,09
5	ANGELA MARIAOLIVEIRA DE LIMA	R$ 123,00	R$ 3,13	R$ 126,13
6	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	R$ 229,60	R$ 5,85	R$ 235,45
7	CAMILA TAYSE DE LIMA SILVA	R$ 73,80	R$ 1,88	R$ 75,68
8	CLEIDE DAIANA MELO SILVA	R$ 73,80	R$ 1,88	R$ 75,68
9	CRISTIANA NERY DA SILVA	R$ 114,80	R$ 2,92	R$ 117,72
10	DAVID GOMES JESUS SILVA	R$ 291,00	R$ 7,41	R$ 298,41
11	DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES	R$ 147,60	R$ 3,76	R$ 151,36
12	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS	R$ 164,00	R$ 4,18	R$ 168,18
13	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS	R$ 114,80	R$ 2,92	R$ 117,72
14	GILMARA BARBOSA DE MOURA	R$ 194,00	R$ 4,94	R$ 198,94
15	IVONE DA SILVA ALMEIDA	R$ 98,40	R$ 2,51	R$ 100,91
16	JANEIDE DA COSTA MELO	R$ 123,00	R$ 3,13	R$ 126,13
17	JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA	R$ 114,80	R$ 2,92	R$ 117,72
18	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	R$ 271,60	R$ 6,92	R$ 278,52
19	JOSE LUIZ DA SILVA	R$ 123,00	R$ 3,13	R$ 126,13
20	JOSEANE MARIA DA SILVA	R$ 295,20	R$ 7,52	R$ 302,72
21	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	R$ 229,60	R$ 5,85	R$ 235,45
22	NIELE FERREIRA DA SILVA	R$ 114,80	R$ 2,92	R$ 117,72
23	PAULO VINICIUS AGUIAR	R$ 147,60	R$ 3,76	R$ 151,36
24	ROBERTO BRAZ DA SILVA JUNIOR	R$ 114,80	R$ 2,92	R$ 117,72
25	ROSEANE MARIA DA SILVA	R$ 229,60	R$ 5,85	R$ 235,45
26	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	R$ 123,00	R$ 3,13	R$ 126,13
27	THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA	R$ 164,00	R$ 4,18	R$ 168,18
28	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	R$ 114,80	R$ 2,92	R$ 117,72
29	WESLEY LEANDROBANDEIRA DE MOURA	R$ 295,20	R$ 7,52	R$ 302,72
	TOTAL	**R$ 4.737,60**	**R$ 106,02**	**R$ 4.858,24**

VALOR DO PEDIDO	R$	4.737,60
VALOR DO BOLETO	R$	4.858,24
TAXA	**R$**	**120,64**
PERCENTUAL TAXA		**2,55**

S3 Joseane Silva
Analista de RH
Joseane Silva

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - ILHA DAS

vem vale eletrônico metropolitano

Joseane Silva
Analista de RH
S3

Número do pedido **13657766**
Valor do Pedido **R$ 4.737,60**
Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
5077131	03316951466	ALEXSANDRA BARBOSA DA SILVA LIMA	90.04.02227584-6	R$ 147,60	Aguardando Recarga
4166032	07399418446	ANA GABRIELA DA SILVA CORREIA	90.04.02465108-1	R$ 291,00	Aguardando Recarga
4166077	08082182474	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	90.04.02552330-1	R$ 131,20	Aguardando Recarga
4165306	07805910464	ANA PAULA BATISTA FERREIRA	90.04.02323087-1	R$ 82,00	Aguardando Recarga
4651627	90647726491	ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	90.04.02420513-6	R$ 123,00	Aguardando Recarga
4174090	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	90.04.01701471-1	R$ 229,60	Aguardando Recarga
4166039	10719365490	CAMILA TAYSE DE LIMA SILVA	90.04.02039378-7	R$ 73,80	Aguardando Recarga
4166083	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA	90.04.02166499-7	R$ 73,80	Aguardando Recarga
4346887	96294078415	CRISTIANA NERY DA SILVA	90.04.02089146-9	R$ 114,80	Aguardando Recarga
4606720	07911020418	DAVID GOMES JESUS SILVA	90.04.02443205-1	R$ 291,00	Aguardando Recarga
5073124	70447216481	DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES	90.04.01648905-8	R$ 147,60	Aguardando Recarga
4651625	10284624411	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS	90.04.02360393-6	R$ 164,00	Aguardando Recarga
4677079	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS	90.04.02469382-3	R$ 114,80	Aguardando Recarga
4166088	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA	90.04.01673088-1	R$ 194,00	Aguardando Recarga
4165270	93447604468	IVONE DA SILVA ALMEIDA	90.04.02323071-4	R$ 98,40	Aguardando Recarga
4447594	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	90.04.00794004-4	R$ 123,00	Aguardando Recarga
4361640	11659225418	JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA	90.04.02382153-4	R$ 114,80	Aguardando Recarga
4174063	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	90.04.00836585-1	R$ 271,60	Aguardando Recarga
4651636	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	90.04.02193771-3	R$ 123,00	Aguardando Recarga
3903404	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA	90.04.02361809-7	R$ 295,20	Aguardando Recarga
4174054	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	90.04.01256352-1	R$ 229,60	Aguardando Recarga
5002550	09243309455	NIELE FERREIRA DA SILVA	90.04.01234310-5	R$ 114,80	Aguardando Recarga
5110165	71069029424	PAULO VINICIUS AGUIAR	90.04.02555969-1	R$ 147,60	Aguardando Recarga
4166035	04315905402	ROBERTO BRAZ DA SILVA JUNIOR	90.04.02213415-1	R$ 114,80	Aguardando Recarga
4166065	07700821496	ROSEANE MARIA DA SILVA	90.04.02062848-2	R$ 229,60	Aguardando Recarga
4644823	05316899482	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	90.04.02459644-5	R$ 123,00	Aguardando Recarga
4166081	08496619435	THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA	90.04.02349550-5	R$ 164,00	Aguardando Recarga
4491237	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	90.04.01280738-1	R$ 114,80	Aguardando Recarga
5122070	70977969444	WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA	90.04.02378770-1	R$ 295,20	Aguardando Recarga

Coordenadora Geral
S3 Gestão em Serviços

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

000155

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
61354	27453	22/01/2024	SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO	09.759.606.0001-80	R$ 4.858,24	R$ 4.858,24

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 4.858,24 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: VT_CPN 02.2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 4.858,24

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.006.007: TRANSPORTE E DESLOCAMENTO	100,00	R$ 4.858,24

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
VT_CPN 02.2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		26/01/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.858,24

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000156

ALIMENTAÇÃO

(Nota fiscal, recibo, boleto, comprovante de pagamento e listagem dos funcionários)

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

000157

RECEBEMOS DE Nutrifine Refeicoes LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 4912 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	VLR TOTAL NOTA R$ 17.423,93

NUTRIFINE REFEICOES LTDA EPP

Avenida Doutor Rinaldo de Pinho Alves, 2905 - Paratibe - Paulista, PE - CEP : 53411000 - Fone : 35414737

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 4912
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0318 5547 5700 0192 5500 1000 0049 1211 1860 7317

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	126240019431668 01/03/2024 12:08:37

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	01/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO	45310000	01/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
UBAIRA		BA		12:05:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :6503 / Valor Orig, : 17.423,93 / Valor Liq. : 17.423,93 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 20/03/2024 , **Valor**:17.423,93

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	17.423,93

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	17.423,93

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	510,00	9,00	0,00	4.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	ALMOCO COLABORADOR	21069090	041	6102	UN	579,00	12,20	0,00	7.063,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	JANTAR COLABORADOR	21069090	041	6102	UN	435,00	10,50	0,00	4.567,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	SUCO	20099000	041	6102	UN	420,50	2,86	0,00	1.202,63	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: _____
Data 01/03/24

CPN - RITA BARRADAS
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 01/03/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERIODO DE ,01/02 A 29/02 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: 6503 Val Aprox Tributos R$ 2.343,52 (13,45%) Federal e R$ 2.962,07 (17,00%) Estadual - Fonte: IBPT	S3 Flávia Magno Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde - RITA BARRADAS

EMPRESA: CASA DE PARTO - COLABORADOR

DATA	DESJ. Colaborador	ALMO. Colaborador	JANTAR. Colaborador	SUCO desj.	SUCO alm.	SUCO jant.	
01/fev	15	23	15	4	6,5	4	
02/fev	15	23	15	4	6,5	4	
03/fev	15	15	15	4	6,5	4	
04/fev	15	15	15	4	6,5	4	
05/fev	15	23	15	4	6,5	4	
06/fev	15	23	15	4	6,5	4	
07/fev	15	23	15	4	6,5	4	
08/fev	15	23	15	4	6,5	4	
09/fev	15	23	15	4	6,5	4	
10/fev	15	15	15	4	6,5	4	
11/fev	15	15	15	4	6,5	4	
12/fev	15	15	15	4	6,5	4	
13/fev	15	15	15	4	6,5	4	
14/fev	15	15	15	4	6,5	4	
15/fev	15	23	15	4	6,5	4	
16/fev	15	23	15	4	6,5	4	
17/fev	15	15	15	4	6,5	4	
18/fev	15	15	15	4	6,5	4	
19/fev	15	23	15	4	6,5	4	
20/fev	15	23	15	4	6,5	4	
21/fev	15	23	15	4	6,5	4	
22/fev	15	23	15	4	6,5	4	
23/fev	15	23	15	4	6,5	4	
24/fev	15	15	15	4	6,5	4	
25/fev	15	15	15	4	6,5	4	
26/fev	15	23	15	4	6,5	4	
27/fev	15	23	15	4	6,5	4	
28/fev	15	23	15	4	6,5	4	
29/fev	15	23	15	4	6,5	4	
	75						ÁGUA
TOTAL	510	579	435	116,00	188,50	116,00	
	R$ 4.590,00	R$ 7.063,80	R$ 4.567,50	R$ 331,76	R$ 539,11	R$ 331,76	R$ 17.423,93
	R$ 9,00	R$ 12,20	R$ 10,50	R$ 2,86	R$ 2,86	R$ 2,86	

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CRN - xxxx xxxxxxx

TRIBUTOS / IMPOSTOS

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

000160

1.2 FGTS / (ATIVOS)

(Recibo e comprovante de pagamento)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/02/2024 - 16:37:44

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA				(0075)35442651
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	184.168,20	72	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	14.284.483/0001-08	02/2024	07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
14.733,45	0,00	14.733,45

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858800001470 334501792400 307686050815 428448300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/02/2024 - 16:37:44

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA				(0075)35442651
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	184.168,20	72	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	14.284.483/0001-08	02/2024	07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
14.733,45	0,00	14.733,45

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858800001470 334501792400 307686050815 428448300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

S3 Joseane Silva
Analista de RH
Joseane Silva

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RUBRICA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

FGTS
Data da operação: 06/03/2024 - 11h40
Nº de controle: 365.063.754.468.203.983 | Autenticação bancária: 045.178.589

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 3710-9 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **85880000147-0 33450179240-0 30768605081-5 42844830001-5**
Empresa/Órgão: **FGTS/GRF S/TOMADOR**
Identif. empresa: **142844830001**
CNPJ/CEI: **14.284.483/0001-08**
Cod. convênio: **0179**
Competência: **02/2024**
Data de validade: **07/03/2024**
Data de débito: **06/03/2024**
Valor do pagamento: **R$ 14.733,45**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I , junto à Agência 2864, da data de pagamento.
Esse documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado juntamente com a guia que originou o pagamento, para apresentação ao(s) Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.

Autenticação

```
czlf@f8u 4*ZarQK4 hV3RyzDv rL8w6PlX j4#JP?lE j4HWXFoR Ybv*I7q# 3RfkmnNW
ijmsNOne XMPMQdRQ KRdQshse 4?NR9rz5 ?@6OXUsL n@m#gTQ8 cJZA@ecS 3j*WXmeW
ltY@iM?Z zj4ml45s QocgBE9M z?dZfr7l 48kyBDsS IwIWcgD* 00500624 00430073
```

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.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.2.1134

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
63624	28340	29/02/2024			R$ 14.733,45	R$ 14.733,45

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 14.733,45 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: FGTS FOLHA_CPN 02.2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 14.733,45

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.001.003: FGTS	100,00	R$ 14.733,45

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
FGTS FOLHA_CPN 02.2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		07/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.733,45

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible]

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 14/03/2024 - 12:30:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA				(0075)35442651
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	811,61	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	14.284.483/0001-08	02/2024	18/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
64,92	3,58	68,50

VALOR FGTS A RECOLHER EM 18/03/2024

858500000002 685001792404 318686053810 428448300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 14/03/2024 - 12:30:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA				(0075)35442651
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	811,61	1	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	14.284.483/0001-08	02/2024	18/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
64,92	3,58	68,50

VALOR FGTS A RECOLHER EM 18/03/2024

858500000002 685001792404 318686053810 428448300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Flávia Freire
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CNPJ: 10.[illegible]/0001-[illegible]

1.2 FGTS / (JOVEM APRENDIZ)

(Recibo e comprovante de pagamento)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/02/2024 - 16:37:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA				(0075)35442651
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.326,78	2	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	14.284.483/0001-08	02/2024	07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
26,53	0,00	26,53

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858200000007 265301792400 307686050017 428448300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 27/02/2024 - 16:37:44

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA				(0075)35442651
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	1.326,78	2	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	14.284.483/0001-08	02/2024	07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
26,53	0,00	26,53

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858200000007 265301792400 307686050017 428448300015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Joseane Silva
S3 Analista de RH

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - KITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

FGTS
Data da operação: 06/03/2024 - 11h41
Nº de controle: 365.063.754.468.203.983 | Autenticação bancária: 045.178.592

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 3710-9 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **85820000000-7 26530179240-0 30768605001-7 42844830001-5**
Empresa/Órgão: **FGTS/GRF S/TOMADOR**
Identif. empresa: **142844830001**
CNPJ/CEI: **14.284.483/0001-08**
Cod. convênio: **0179**
Competência: **02/2024**
Data de validade: **07/03/2024**
Data de débito: **06/03/2024**
Valor do pagamento: **R$ 26,53**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I , junto à Agência 2864, da data de pagamento.
Esse documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado juntamente com a guia que originou o pagamento, para apresentação ao(s) Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.

Autenticação

```
2qdvsrP3 sSf5brde arh8Ocu@ hfFEFCKP HvH927C6 QwHi7*vD xmY7DgZr hW*UUSEr
Y#kiKcJ3 v7t2jhqj 6B4YN37Y eFqiTFa3 rew#iLoP lP44prr@ #VGv*O2k 55xguABz
xvQ4QgMT PAYXegvi huerDyAr L8NZB8OC QM6NYOqm P62VVf@Y 00500624 00060026
```

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.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - RIA BARRADAS

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.7.1134

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
63625	28341	29/02/2024			R$ 26,53	R$ 26,53

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 26,53 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: FGTS FOLHA APRENDIZ_CPN 02.2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 26,53

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.001.003: FGTS	100,00	R$ 26,53

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
FGTS FOLHA APRENDIZ_CPN 02.2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		07/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26,53

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 27/02/2024
HORA: 16:37:44
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA
COMPETÊNCIA: 02/2024 CÓD REC: 115 FPAS: 639 INSCRIÇÃO: 14.284.483/0001-08
SIMPLES: 1

	FGTS - 8%	FGTS - 2%
QTDE TRABALHADORES	72	2
REMUNERAÇÃO	184.168,20	1.326,78
DEPÓSITO	14.733,45	26,53
ENCARGOS FGTS	0,00	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	14.733,45	26,53

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/03/2024

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
... - RITA BARRADAS

0001689

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800001470 334501792400 307686050815 428448300015
858200000007 265301792400 307686050017 428448300015

EMPRESA: ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 14.284.483/0001-08
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBC JAM
DOUGLAS LUIZ DE MIRANDA		161.19275.21-6	02/12/2023	01	04	29/02/2024	I3	05143
1.966,00	311,15	311,15	182,09			0,00		0,00
NIELE FERREIRA DA SILVA		165.61408.73-0	02/12/2023	01		29/02/2024	I3	04221
1.435,83	247,31	247,31	129,58			0,00		0,00
MARINA ACIOLI WANDERLEY COSTA		210.39705.70-9	12/09/2023	01	08	09/02/2024	I1	02235
558,44	253,17	253,17	60,86			0,00		0,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - IOIA BARRETAS

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800001470 334501792400 307686050815 428448300015
858200000007 265301792400 307686050017 428448300015

EMPRESA: ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 14.284.483/0001-08
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALEXSANDRA BARBOSA DA SILVA LIMA		212.18553.42-3	01/05/2022	01	04		03222
1.694,40	0,00	0,00	134,31			135,55	0,00
AMANDA MARIA DA SILVA		238.81204.29-2	01/05/2022	01	04		02235
3.521,46	0,00	0,00	331,57			281,71	0,00
ANA CARLA DE OLIVEIRA SILVA		212.15872.40-4	01/05/2022	01	04		05134
1.865,93	0,00	0,00	149,75			149,27	0,00
ANA GABRIELA DA SILVA CORREIA		161.62790.41-0	01/05/2022	01			05211
1.472,76	0,00	0,00	114,36			117,83	0,00
ANA LUCIA NASCIMENTO LINS CAVALCANTE LIM		202.03919.07-0	02/05/2022	01	04		02235
6.381,34	0,00	0,00	729,56			510,50	0,00
ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA		212.50888.84-2	01/05/2022	01	04		03222
1.862,12	0,00	0,00	149,41			148,96	0,00
ANA PAULA BATISTA FERREIRA		129.72312.64-5	01/05/2022	01	04		03222
2.061,30	0,00	0,00	167,33			164,91	0,00
ANDREA SANTOS DA SILVA		129.21656.45-2	18/12/2022	01	04		04221
1.971,49	0,00	0,00	159,25			157,72	0,00
ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA		125.23207.11-9	03/05/2023	01	04		05143
1.880,23	0,00	0,00	151,04			150,42	0,00
BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VIEIRA		204.45938.32-8	01/05/2022	01	04		02235
3.521,44	0,00	0,00	331,57			281,71	0,00
BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO		132.26658.58-0	01/05/2022	01	08		02251
5.482,40	0,00	0,00	0,00			438,60	0,00
BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA		125.32219.33-7	15/04/2023	01	04		07823
1.990,46	0,00	0,00	160,96			159,24	0,00
CAMILA RODRIGUES DA SILVA		203.37524.20-8	01/05/2022	01			04221
1.446,47	0,00	0,00	112,00			115,71	0,00
CAMILA TAYSE DE LIMA SILVA MORAES		204.77471.84-0	01/05/2022	01	04		02235
3.575,16	0,00	0,00	338,01			286,01	0,00
CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE		139.89081.67-4	05/06/2023	01	08		02251
5.482,40	0,00	0,00	0,00			438,60	0,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRETTAS

0001171

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800001470 334501792400 307686050815 428448300015
858200000007 265301792400 307686050017 428448300015

EMPRESA: ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 14.284.483/0001-08
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE		137.87900.45-3	01/05/2022	01	04		03222
1.694,40	0,00	0,00	134,31			135,56	0,00
CRISTIANA NERY DA SILVA		207.22927.71-6	19/08/2022	01	04		05143
1.878,44	0,00	0,00	150,87			150,27	0,00
DAVID GOMES JESUS SILVA		202.19761.73-0	01/04/2023	01	04		05143
1.781,20	0,00	0,00	142,12			142,49	0,00
DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA		160.88943.46-8	01/05/2022	01	04		07823
2.103,25	0,00	0,00	171,11			168,27	0,00
DEISE ALIXANDRA DA SILVA CARMO		200.34066.73-4	01/05/2022	01	04		02235
3.145,42	0,00	0,00	286,44			251,63	0,00
DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA		207.06270.28-7	20/01/2023	01	04		05143
1.837,35	0,00	0,00	147,18			146,98	0,00
DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES		203.86321.42-0	02/10/2023	01	04		07823
1.694,40	0,00	0,00	134,31			135,55	0,00
ELANE MENDES DE LIMA		190.09477.95-1	01/05/2022	01	04		02234
4.330,18	0,00	0,00	442,40			346,41	0,00
ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA		212.27920.57-3	04/05/2023	01	04		02235
3.037,98	0,00	0,00	273,55			243,03	0,00
ELIDA VALERIA DA SILVA		206.81664.55-4	01/05/2022	01	04		03222
1.862,12	0,00	0,00	149,41			148,96	0,00
ELLEN STERPHANIE ALVES DA SILVA		190.59764.20-2	02/12/2023	01	04		02235
3.145,42	0,00	0,00	286,44			251,63	0,00
EMERSON MARTINS DE SOUZA		212.17929.24-1	01/05/2022	01			05174
1.747,03	0,00	0,00	139,05			139,76	0,00
ERIKA MARIA ALVES DA SILVA		126.65435.66-9	23/06/2023	01	04		02235
3.091,70	0,00	0,00	280,00			247,34	0,00
FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA		206.81639.88-6	14/05/2023	01	04		05134
1.737,29	0,00	0,00	138,17			138,98	0,00
FERNANDA DE BARROS PATRICIO		160.20253.26-1	01/05/2022	01	08		02235
3.091,70	0,00	0,00	269,82			247,34	0,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARBOSA

000172

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800001470 334501792400 307686050815 428448300015
858200000007 265301792400 307686050017 428448300015

EMPRESA: ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 14.284.483/0001-08
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
FLAVIA MAGNO FERNANDES		124.82813.75-3	02/05/2022	01			01312
7.821,10	0,00	0,00	828,38			625,69	0,00
GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA		134.61613.45-1	01/05/2022	01	04		03222
2.027,23	0,00	0,00	164,27			162,18	0,00
GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS		220.12309.03-7	19/02/2024	01			0411C
564,80	0,00	0,00	42,36			45,18	0,00
GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS		162.58782.73-7	06/10/2023	01	08		02235
3.091,70	0,00	0,00	269,82			247,34	0,00
JANEIDE DA COSTA MELO		131.64128.45-1	06/11/2022	01	04		05211
1.584,73	0,00	0,00	124,44			126,78	0,00
JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL		268.22971.01-5	06/02/2024	01	04		02235
2.531,65	0,00	0,00	212,79			202,53	0,00
JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA		204.16135.98-0	01/09/2022	01			04221
1.590,67	0,00	0,00	124,98			127,25	0,00
JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA		140.30779.45-6	01/05/2022	01	04		02235
3.992,74	0,00	0,00	395,15			319,42	0,00
JONATHAN BARBOZA DA SILVA		162.03301.04-4	01/05/2022	01	04		07823
2.135,47	0,00	0,00	174,01			170,84	0,00
JOSE LUIZ DA SILVA		162.54644.01-1	01/05/2023	01	04		05174
1.590,69	0,00	0,00	124,98			127,26	0,00
JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA		126.50603.45-5	10/01/2023	01	04		07823
1.909,90	0,00	0,00	153,71			152,80	0,00
JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA		202.09755.61-4	01/08/2023	01			02524
2.458,06	0,00	0,00	203,96			196,64	0,00
JULIANA CELESTINO FERREIRA		210.30653.18-8	01/05/2022	01	04		05143
2.246,47	0,00	0,00	184,00			179,71	0,00
LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA		271.71119.97-7	02/05/2022	01	04		02235
3.521,46	0,00	0,00	331,57			281,71	0,00
LARISSA IRYS MENDES CRUZ		164.32239.09-6	04/05/2023	01	04		03222
1.904,06	0,00	0,00	153,18			152,33	0,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CNPJ - RITA BARRADAS

0001173

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800001470 334501792400 307686050815 428448300015
858200000007 265301792400 307686050017 428448300015

EMPRESA: ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 14.284.483/0001-08 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LILIANA FERREIRA GOMES		200.55945.05-2	01/05/2022	01	04		02235
3.628,88	0,00	0,00	344,46			290,31	0,00
LUANA CABRAL PEIXOTO		236.98938.26-6	03/05/2022	01	04		02235
3.521,44	0,00	0,00	331,57			281,71	0,00
LUCAS RODRIGUES SANTOS		152.88048.19-7	16/10/2023	01			03172
1.530,67	0,00	0,00	119,58			122,46	0,00
LUCIANA SILVA DE CARVALHO		134.24622.45-0	02/05/2022	01	04		02516
2.602,08	0,00	0,00	221,24			208,17	0,00
MAIQUE DEYVID DOS SANTOS		163.82874.66-4	01/05/2022	01			05174
1.412,00	0,00	0,00	108,90			112,97	0,00
MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANTANA S		134.18030.67-9	02/05/2023	01	04		04110
1.412,00	0,00	0,00	108,90			112,97	0,00
MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO		207.06313.50-4	01/05/2022	01			05211
1.423,91	0,00	0,00	109,97			113,91	0,00
MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO		163.86162.33-2	04/05/2022	01	04		02235
3.593,08	0,00	0,00	340,16			287,45	0,00
MICHELE LIMA DA SILVA		206.04761.43-5	02/05/2022	01			02525
2.458,06	0,00	0,00	203,96			196,64	0,00
MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO		164.65489.08-3	02/05/2022	01	04		04110
1.412,00	0,00	0,00	108,90			112,97	0,00
NARIO ALVES DA SILVA		190.13895.17-7	01/05/2022	01			05174
1.580,25	0,00	0,00	124,04			126,42	0,00
NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA		207.22914.75-4	01/05/2022	01	04		03222
1.841,16	0,00	0,00	147,52			147,29	0,00
NATHALIA DUARTE SILVA		201.99866.88-5	01/05/2022	01	08		02251
5.482,40	0,00	0,00	586,35			438,59	0,00
NOEDJA KELLY LAURIANO GOMES DA SILVA		190.49834.25-9	03/05/2023	01	04		02235
3.091,70	0,00	0,00	280,00			247,33	0,00
RAFAELA FRANCIELE CONCEICAO DA SILVA		166.22506.43-5	04/05/2023	01	04		03222
1.781,15	0,00	0,00	142,12			142,50	0,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CNH - RITA BARRADAS

0001174

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800001470 334501792400 307686050815 428448300015
858200000007 265301792400 307686050017 428448300015

EMPRESA: ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 14.284.483/0001-08 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ROBERTO BRAZ DA SILVA JUNIOR		130.13093.45-4	01/05/2022	01			05211
1.591,70	0,00	0,00	125,07			127,34	0,00
ROSEANE MARIA DA SILVA		209.05159.32-7	01/05/2022	01	04		05134
1.908,81	0,00	0,00	153,61			152,70	0,00
ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA		190.05529.61-2	08/11/2023	01	04		05143
3.029,17	0,00	0,00	272,49			242,34	0,00
SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA		209.04746.38-5	23/09/2023	01	04		05143
1.722,98	0,00	0,00	136,88			137,83	0,00
SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA		209.96371.61-8	20/04/2023	01	04		04221
1.554,95	0,00	0,00	121,76			124,39	0,00
STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA		156.46121.22-5	04/05/2022	01	04		02235
3.521,44	0,00	0,00	331,57			281,72	0,00
SUHELLEN CHRISTINE VILANOVA DA COSTA		130.73965.97-0	04/12/2023	01	04		02235
3.414,01	0,00	0,00	318,67			273,13	0,00
TATIANE PEREIRA RIBEIRO		190.38113.48-2	01/05/2022	01	04		02235
3.521,46	0,00	0,00	331,57			281,71	0,00
THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA		165.61635.30-3	01/05/2022	01	04		03222
1.904,06	0,00	0,00	153,18			152,33	0,00
THAYSLLANNA ROMENNA DE CARVALHO MELO SOU		207.53091.47-4	01/08/2022	01	04		02235
3.301,11	0,00	0,00	305,13			264,08	0,00
VALERIA RODRIGUES DA SILVA		116.16027.25-2	16/12/2022	01	04		05134
1.694,40	0,00	0,00	134,31			135,56	0,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - RITA BARRADAS

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800001470 334501792400 307686050815 428448300015
858200000007 265301792400 307686050017 428448300015

EMPRESA: ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 14.284.483/0001-08
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PAULO VINICIUS AGUIAR		166.35309.49-8	09/01/2024	07			04110
663,39	0,00	0,00	49,75			13,27	0,00
WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA		166.39365.41-4	09/01/2024	07			04110
663,39	0,00	0,00	49,75			13,26	0,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - RITA BARRADAS

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
189.455,25	811,63	811,63	15.836,07	14.759,98	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800001470 334501792400 307686050815 428448300015
858200000007 265301792400 307686050017 428448300015

EMPRESA: ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Gs9JXQAA9M40000-0

Nº ARQUIVO: DP1Cy45Q2kV0000-5
INSCRIÇÃO: 14.284.483/0001-08
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 1 BAIRRO: CENTRO
CIDADE: UBAIRA UF: BA CEP: 45310-000

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	75	184.168,20	0,00	187.789,59	811,63
07	2	1.326,78	0,00	1.326,78	0,00
TOTAIS:	77	185.494,98	0,00	189.116,37	811,63

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - RITA BARRETOS

0001077

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858800001470 334501792400 307686050815 428448300015
858200000007 265301792400 307686050017 428448300015

EMPRESA: ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Gs9JXQAA9M40000-0

Nº ARQUIVO: DP1Cy45Q2kV0000-5
INSCRIÇÃO: 14.284.483/0001-08
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 1 BAIRRO: CENTRO
CIDADE: UBAIRA UF: BA CEP: 45310-000

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%	FGTS - 2%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	184.168,20	1.326,78
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	72	2

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2024

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
14.733,45	0,00	0,00	0,00	14.733,45
26,53	0,00	0,00	0,00	26,53

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - KITA BARRETOS

0001178

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 27/02/2024
HORA: 16:37:44
PÁG : 0011/0011

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA — Nº DE CONTROLE: Gs9JXQAA9M40000-0 — Nº ARQUIVO: DP1Cy45Q2kV0000-5
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — INSCRIÇÃO: 14.284.483/0001-08
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 1 — BAIRRO: CENTRO — CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: UBAIRA — UF: BA — CEP: 45310-000 — TELEFONE: 0075 3544 2651 — CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	14.719.35	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	15.836.07
SALÁRIO FAMÍLIA:	1.116.72	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: — PERÍODO FINAL: — VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	159.820.60
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	61

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	2	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	1	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	2	Z6:	0	Z6:	0						

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRADAS

0001178

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800001470 334501792400 307686050815 428448300015
858200000007 265301792400 307686050017 428448300015

EMPRESA: ASSOC DE PROT A MATER E INF UBAIRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 14.284.483/0001-08
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
IVONE DA SILVA ALMEIDA		127.28472.45-0	01/05/2022	01	08	22/01/2024	P3	05143
875,36	0,00	0,00	40,23			70,03		0,00
IVONE DA SILVA ALMEIDA		127.28472.45-0	01/05/2022	01		06/02/2024	Z5	05143
IVONE DA SILVA ALMEIDA		127.28472.45-0	01/05/2022	01		07/02/2024	P2	05143
IVONE DA SILVA ALMEIDA		127.28472.45-0	01/05/2022	01		22/02/2024	Z5	05143

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
... - RITA BARRADAS

0001080

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000181

GPS PREVIDÊNCIA

(Recibo e comprovante de pagamento)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

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

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
Fevereiro/2024	20/03/2024	07.16.24073.6708912-6

Pagar este documento até: **20/03/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000214612636**

Valor Total do Documento: **14.426,62**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	14.426,62			14.426,62
	Totais	**14.426,62**			**14.426,62**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 13/03/2024 15:14:00

85810000144 3 26620385240 6 80071624073 5 67089126270 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000144 3 | 26620385240 6 | 80071624073 5 | 67089126270 8

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.24073.6708912-6
Pagar até:	20/03/2024
Valor:	14.426,62

Pague com o PIX

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
Fevereiro/2024	20/03/2024	07.16.24073.5924177-1

Pagar este documento até: **20/03/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000214612636**

Valor Total do Documento: **747.420,94**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	372.787,12			372.787,12
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	6.108,00			6.108,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024 CNPJ Prestador:02.730.010/0001-08	28,97			28,97
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024 CNPJ Prestador:03.480.539/0001-83	1.179,58			1.179,58
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024 CNPJ Prestador:10.354.589/0001-80	1.558,70			1.558,70
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024 CNPJ Prestador:15.195.617/0001-87	2.259,43			2.259,43
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024 CNPJ Prestador:39.555.411/0001-89	110,00			110,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024 CNPJ Prestador:50.844.182/0024-41	2.347,78			2.347,78

Flávia Magno
Coordenadora Geral
53 Gestão em Saúde

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1/2 13/03/2024 11:25:26

85820007474 4 20940385240 0 80071624073 5 59241771899 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820007474 4 | 20940385240 0 | 80071624073 5 | 59241771899 7

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.24073.5924177-1
Pagar até:	20/03/2024
Valor:	747.420,94

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	234.716,42			234.716,42
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	30.537,62			30.537,62
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	95.787,32			95.787,32
	Totais	**747.420,94**			**747.420,94**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

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 **02/2024** foram geradas em seu processamento a partir da **DCTFWeb** - Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários e de Outras Entidades e Fundos, sendo emitida Guias individuais com vencimento para 20/03/2024 no valor total de R$ 747.420,93 (Setecentos e Quarenta e Sete Mil e Quatrocentos e Vinte Reais e Noventa e Três Centavos), conforme discriminado na tabela a seguir:

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA

ENCARGOS INSS X IRRF COMP.02/2024 - DCTFWEB

Centro Custo	Segurados	Deduções	Total Analitico GPS	TOTAIS	Valor ÍRRF
Girassois Novo	R$ 3.576,83		R$ 3.576,83	**R$ 34.338,98**	3.911,90
PC Itapagipe	R$ 3.206,15	R$ 62,04	R$ 3.144,11		1.054,54
PC Pelourinho	R$ 3.075,54		R$ 3.075,54		1.108,34
UAA	R$ 8.305,33	R$ 124,08	R$ 8.181,25		1.975,75
UBS Brotas	R$ 4.030,99		R$ 4.030,99		3.714,49
UBS Gamboa	R$ 2.716,65	R$ 124,08	R$ 2.592,57		1.012,56
UBS Itapagipe	R$ 3.052,15		R$ 3.052,15		906,77
UBS Itapua	R$ 4.273,13	R$ 62,04	R$ 4.211,09		3.959,41
UBS Pelourinho	R$ 2.474,45		R$ 2.474,45		588,55
HC Ubaira	R$ 12.317,66	R$ 3.006,30	R$ 9.311,36		902,30
Imbiribeira/PE	42.694,80	1.054,68	R$ 41.640,12		11.897,91
Liberdade	R$ 23.745,47	R$ 1.323,52	R$ 22.421,95		21.115,73
FSA Adm	R$ 420,13		R$ 420,13	**R$ 45.912,44**	
FSA CAPS	R$ 698,91	R$ 62,04	R$ 636,87		
FSA CEO	R$ 131,31	R$ 62,04	R$ 69,27		
FSA Cerest	R$ 199,08	R$ 62,04	R$ 137,04		
FSA DST	R$ 304,98		R$ 304,98		
FSA Media	R$ 102,74		R$ 102,74		
FSA PSF	R$ 9.175,62	R$ 2.651,92	R$ 6.523,70		
FSA SMS	R$ 39.986,02	R$ 7.291,77	R$ 32.694,25		
FSA UBS	R$ 3.532,67	R$ 496,32	R$ 3.036,35		
FSA Vigilancia	R$ 2.359,35	R$ 372,24	R$ 1.987,11		
Sede	R$ 7.996,33	R$ 124,08	R$ 7.872,25		1.748,66

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- KITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

Sotave/PE	48.510,44	9.526,59	R$ 38.983,85		55.615,97
UPA Valeria	R$ 54.363,90	R$ 3.573,75	R$ 50.790,15		41.390,84
IAÇU Adm	R$ 982,94	R$ 1.963,72	R$ 980,78		104,68
IAÇU PSF			R$ 0,00		
IAÇU Hospital			R$ 0,00		
IAÇU Especialidades Medicas			R$ 0,00		
IAÇU Caps			R$ 0,00		
CPN	R$ 15.543,34	R$ 1.116,72	R$ 14.426,62		4.194,66
PA São Marcos	R$ 39.248,77	R$ 1.181,61	R$ 38.067,16		26.778,44
Rio Doce	R$ 56.727,23	R$ 5.707,94	R$ 51.019,29		52.245,24
Camacari	R$ 3.075,00		R$ 3.075,00		489,68
Piso Enferm - Rio Doce	10.406,39		R$ 10.406,39		
Piso Enferm - Liberdade	694,32		R$ 694,32		
Piso Enferm - H Ubaira	R$ 9.625,21		R$ 9.625,21		
Piso Enferm. - São Marcos	445,09		R$ 445,09		
Piso Enferm. - Valéria	845,71		R$ 845,71		
Total Segurados	**R$ 418.844,63**	**R$ 39.949,52**	**R$ 378.895,11**		**R$ 234.716,42**

Resumo Previdênciário:

Total Apurado Empresa	**R$ 418.844,63**

Resumo Não Previdênciário:

IRR Folha	**R$ 234.716,42**
IRRF Serv Prest PJ	**R$ 30.537,62**
CSRF	**R$ 95.787,32**
Sal. Familia	R$ 18.518,08
Sal. Maternidade	R$ 21.431,44
Total Deduções	**R$ 39.949,52**
Valor DCTFWeb (Apuração T. Federais)	**R$ 378.895,11**
Contr. Prev. Patronal	**R$ 7.484,46**

SALDO A PAGAR:

IRRF + INSS	**R$ 747.420,93**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Salvador/BA, 13 de março de 2024

Associação de Proteção a Maternidade e Infância Ubaira
CNPJ: 14.284.483/0001-08

Petrucio Soares
Anaista DP S3 Saúde

MINISTÉRIO DA ECONOMIA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	14.284.483/0001-08
Nome	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
Período de apuração	02/2024
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	24836798499 / eSocial 68643026 / Reinf CP 68647397 / Reinf RET

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 418.844,64	R$ 378.895,12
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 7.484,46	R$ 7.484,46
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 265.254,04	R$ 265.254,04
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 95.787,32	R$ 95.787,32
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 787.370,46	R$ 747.420,94

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;

2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);

3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	YURGAN TARGE PASSOS SANTANA
CPF	004.256.495-63
Telefone	-

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	13/03/2024 10:42:37
Nº do recibo de entrega	0000050000214612636
Esta DCTFWeb foi assinada com o certificado digital de NI:	14.284.483/0001-08

Empresa: **280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

C. Custos: 46

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
509308	ALEXSANDRA BARBOSA DA SILVA LIMA	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
509311	AMANDA MARIA DA SILVA	3.521,46	0,00	0,00	0,00	9,13	321,39
509313	ANA CARLA DE OLIVEIRA SILVA	1.865,93	0,00	0,00	0,00	7,86	146,75
509314	ANA GABRIELA DA SILVA CORREIA	1.472,76	0,00	0,00	62,04	7,56	111,36
509322	ANA LUCIA NASCIMENTO LINS CAVALCANTE LIMA	6.381,34	0,00	0,00	0,00	11,16	712,20
509316	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	1.862,12	0,00	0,00	0,00	7,86	146,41
509319	ANA PAULA BATISTA FERREIRA	2.061,30	0,00	0,00	0,00	7,97	164,33
5093580	ANDREA SANTOS DA SILVA	1.971,49	0,00	0,00	0,00	7,93	156,25
5093830	ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	1.880,23	0,00	0,00	0,00	7,87	148,04
509335	BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VIEIRA	3.521,44	0,00	0,00	0,00	9,13	321,39
509338	BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	0,00	5.482,40	0,00	0,00	0,00	0,00
5093809	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	1.990,46	0,00	0,00	0,00	7,94	157,96
509342	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	1.446,47	0,00	0,00	0,00	7,98	109,00
509343	CAMILA TAYSE DE LIMA SILVA MORAES	3.575,16	0,00	0,00	0,00	9,17	327,83
5093862	CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	0,00	5.482,40	0,00	0,00	0,00	0,00
509344	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
5093372	CRISTIANA NERY DA SILVA	1.878,44	0,00	0,00	0,00	7,87	147,87
5093772	DAVID GOMES JESUS SILVA	1.781,20	0,00	0,00	0,00	7,81	139,12
509349	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	2.103,25	0,00	0,00	0,00	7,99	168,11
509351	DEISE ALIXANDRA DA SILVA CARMO	3.145,42	0,00	0,00	0,00	8,78	276,26
5093619	DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	1.837,35	0,00	0,00	0,00	7,85	144,18
5094270	DOUGLAS LUIZ DE MIRANDA	2.277,15	0,00	0,00	0,00	7,92	179,09
5094203	DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
509355	ELANE MENDES DE LIMA	4.330,18	0,00	0,00	0,00	9,82	425,04
5093833	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	3.037,98	0,00	0,00	0,00	8,67	263,37
509356	ELIDA VALERIA DA SILVA	1.862,12	0,00	0,00	0,00	7,86	146,41
5094271	ELLEN STERPHANIE ALVES DA SILVA	3.145,42	0,00	0,00	0,00	8,78	276,26
509361	EMERSON MARTINS DE SOUZA	1.747,03	0,00	0,00	186,12	7,79	136,05
5093883	ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	3.091,70	0,00	0,00	0,00	8,73	269,82
5093844	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	1.737,29	0,00	0,00	62,04	7,78	135,17
509365	FERNANDA DE BARROS PATRICIO	3.091,70	0,00	0,00	0,00	8,73	269,82
509304	FLAVIA MAGNO FERNANDES	7.786,02	35,08	0,00	0,00	11,62	908,85
509374	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	2.027,23	0,00	0,00	0,00	7,96	161,27
5094409	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	564,80	0,00	0,00	0,00	7,50	42,36
5094215	GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	3.091,70	0,00	0,00	0,00	8,73	269,82
509380	IVONE DA SILVA ALMEIDA	536,48	0,00	0,00	0,00	7,50	40,23
5093570	JANEIDE DA COSTA MELO	1.584,73	0,00	0,00	0,00	7,66	121,41
5094403	JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	2.531,65	0,00	0,00	0,00	8,16	206,66
5093374	JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA	1.590,67	0,00	0,00	124,08	7,67	121,98
509390	JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	3.992,74	0,00	0,00	0,00	9,54	377,94
509395	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	2.135,47	0,00	0,00	0,00	8,01	171,01
5093825	JOSE LUIZ DA SILVA	1.590,69	0,00	0,00	62,04	7,67	121,98
5093605	JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	1.909,90	0,00	0,00	0,00	7,89	150,71
5094119	JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	2.458,06	0,00	0,00	0,00	8,14	200,04
509398	JULIANA CELESTINO FERREIRA	2.246,47	0,00	0,00	124,08	8,07	181,00
5093306	LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	3.521,46	0,00	0,00	0,00	9,13	321,39
5093831	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	1.904,06	0,00	0,00	0,00	7,89	150,18
509392	LILIANA FERREIRA GOMES	3.628,88	0,00	0,00	0,00	9,21	334,28
509347	LUANA CABRAL PEIXOTO	3.521,44	0,00	0,00	0,00	9,13	321,39
5094223	LUCAS RODRIGUES SANTOS	1.530,67	0,00	0,00	62,04	7,62	116,58
509305	LUCIANA SILVA DE CARVALHO	2.602,08	0,00	0,00	0,00	8,19	213,00
509387	MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	1.412,00	0,00	0,00	62,04	7,50	105,90
5093826	MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANTANA SOARES	1.412,00	0,00	0,00	62,04	7,50	105,90
509383	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	1.423,91	0,00	0,00	0,00	7,51	106,97
5093307	MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO	3.593,08	0,00	0,00	0,00	9,18	329,98
5094176	MARINA ACIOLI WANDERLEY COSTA	811,61	0,00	0,00	0,00	7,50	60,86
509302	MICHELE LIMA DA SILVA	2.458,06	0,00	0,00	0,00	8,14	200,04
509301	MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	1.412,00	0,00	0,00	0,00	7,50	105,90
509376	NARIO ALVES DA SILVA	1.580,25	0,00	0,00	0,00	7,66	121,04
509373	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	1.841,16	0,00	0,00	0,00	7,85	144,52
509368	NATHALIA DUARTE SILVA	5.482,40	0,00	0,00	0,00	10,70	586,35
5094269	NIELE FERREIRA DA SILVA	1.683,14	0,00	0,00	0,00	7,52	126,58
5093829	NOEDJA KELLY LAURIANO GOMES DA SILVA	3.091,70	0,00	0,00	0,00	8,73	269,82
5094363	PAULO VINICIUS AGUIAR	663,39	0,00	0,00	0,00	7,50	49,75
5093832	RAFAELA FRANCIELE CONCEICAO DA SILVA	1.781,15	0,00	0,00	0,00	7,81	139,12
509369	ROBERTO BRAZ DA SILVA JUNIOR	1.591,70	0,00	0,00	0,00	7,67	122,07
509364	ROSEANE MARIA DA SILVA	1.908,81	0,00	0,00	0,00	7,89	150,61
5094256	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	3.029,17	0,00	0,00	0,00	8,66	262,31

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRADAS

Empresa: **280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 2/2
Emissão: 13/03/2024
Horas: 13:21:17

C. Custos: 46

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5094194	SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	1.722,98	0,00	0,00	62,04	7,77	133,88
5093821	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	1.554,95	0,00	0,00	124,08	7,64	118,76
5093310	STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	3.521,44	0,00	0,00	0,00	9,13	321,39
5094273	SUHELLEN CHRISTINE VILANOVA DA COSTA	3.414,01	0,00	0,00	0,00	9,04	308,49
509362	TATIANE PEREIRA RIBEIRO	3.521,46	0,00	0,00	0,00	9,13	321,39
509360	THAYNÃ THANYSE CASSIANO DA SILVA	1.904,06	0,00	0,00	0,00	7,89	150,18
5093366	THAYSLLANNA ROMENNA DE CARVALHO MELO SOUZA	3.301,11	0,00	0,00	0,00	8,93	294,95
5093578	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
5094362	WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA	663,39	0,00	0,00	0,00	7,50	49,75
	Empregados: 77	Total: 178.928,12	10.999,88	0,00	1.116,72		15.543,34
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 77	Total: 178.928,12	10.999,88	0,00	1.116,72		15.543,34

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	178.928,12	10.999,88	15.543,34	0,00	0,00	0,00	1.116,72	0,00	14.426,62

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

GESTÃO EM SAÚDE

000190

IRRF

(Recibo e comprovante de pagamento)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

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

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
Fevereiro/2024	20/03/2024	07.16.24073.6870454-1

Pagar este documento até: **20/03/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000214612636**

Valor Total do Documento: **4.194,66**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	4.194,66			4.194,66
	Totais	**4.194,66**			**4.194,66**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
CGES 3 Gestão em Saúde

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 13/03/2024 15:50:14

85840000041 8 94660385240 3 80071624073 5 68704541150 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000041 8 | 94660385240 3 | 80071624073 5 | 68704541150 0

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.24073.6870454-1
Pagar até:	20/03/2024
Valor:	4.194,66

Pague com o PIX

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000192

ESTOQUE

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRADAS

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000193

ESTOQUE

2. INSUMOS ASSISTENCIAIS

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
MATRÍCULA

JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000194

SALDO FINAL DO ESTOQUE

(Planilha que esta na aba da PCF)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
... - 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

SALDO FINAL DO ESTOQUE		JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0
UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	MÊS/ANO
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	Flávia Magno Fernandes	FEVEREIRO/2024

INSUMOS ASSISTENCIAIS		
ESTOQUE ITEM 2.		
2.1	Materiais Descartáveis/Materiais de Penso	15.667,39
2.2	Medicamentos	8.026,48
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.		23.693,87

MATERIAL / CONSUMOS DIVERSOS		
ESTOQUE ITEM 3.		
3.1	3.1. Material de Higienização e Limpeza	36.145,05
3.2	3.2. Material/Gêneros Alimentícios	
3.3	3.3. Material de Expediente	7.671,83
3.4	3.4. Combustível	818,40
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	35.282,97
3.8	3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos	-
TOTAL 3.		79.918,25

INVESTIMENTO AUTORIZADP PELA SMS		
ESTOQUE ITEM 8.		
		-
		-
		-
TOTAL 8.		-

TOTAL GERAL (1.2 + 2 + 3 + 8)	103.612,12

Assinatura do responsável

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] RITA BARRADAS

000196

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)

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible]

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2024

UNIFICADO: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO	1.709,42
2.1 FUNDO FIXO	-
2.1	-
2.1	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**1.709,42**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2024
GRUPO: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

SALDO ANTERIOR	17.231,87

SALDO ATUAL	15.667,39

SALDO ANTERIOR	17.231,87
BALANCETE DE ENTRADA	144,94
BALANCETE DE SAÍDA	1.709,42
SALDO ATUAL	15.667,39

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	144,94
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	144,94

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	1.709,42
Contagem (Saída)	
Baixa (Saída)	
Devolução Fornecedor (Entrada)	
Devolução Setor (Entrada)	
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	1.709,42

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	1.709,42
Saída Paciente (Saída)	
Baixa (Saída)	
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	1.709,42

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
... - RITA BARRADAS

000193

000199

MMH - FEVEREIRO 2024 CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO
AGULHA 30x8	UND	37	37	0	37	0
CATETER Nº 16	UND	62	62	0	62	0
CATETER Nº 18	UND	27	23	0	27	4
CATETER Nº 20	UND	-	-	0	-	0
CATETER Nº 22	UND	-	-	0	-	0
CATETER Nº 24	UND	18	18	0	18	0
CATETER TIPO OCULOS	UND	39	38	0	39	1
ABSORVENTE GERIATRICO	UND	330	200	0	330	130
AGULHA 40X12	UND	399	384	0	399	15
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS	UND	932	699	0	932	233
EQUIPO MACROGOTAS	UND	98	88	0	98	10
FILTRO BACTERIANO HMEF	UND	3	3	0	3	0
LUVA STERIL 7,0	UND	191	152	0	191	39
LUVA STERIL 7,5	UND	188	139	0	188	49
LUVA STERIL 8,0	UND	16	-	0	16	16
SERINGA 1ML	UND	118	86	0	118	32
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UND	334	284	0	334	50
LUVA STERIL 8,5	UND	-	-	0	-	0
SERINGA 5ML S/AG	UND	-	-	0	-	0
APARELHO DE BARBEAR	UND	24	24	0	24	0
CATETER Nº 14	UND	89	89	0	89	0
COLETOR URINA SIST FECHADO	UND	10	10	0	10	0
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 4	UND	89	88	0	89	1
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 6	UND	-	-	0	-	0
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 8	UND	-	-	0	-	0
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 10	UND	52	52	0	52	0
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 14	UND	2	2	0	2	0
ALCOOL 1L 70%	UND	34	27	0	34	7
AGULHA 25X7	UND	499	477	0	499	22
ATADURA CREPE 10CM	UND	36	36	0	36	0
COLETOR PERFURO CORTANTE 7L (REPOSIÇÃO DAS PPPS)	UND	-	-	0	-	0
GARROTE PREMIUM COM TRAVA AZUL (NO KIT DE TRANSPORTE)	UND	-	-	0	-	0
SERINGA 3ML S/AG	UND	105	97	0	105	8
SONDA URETRAL Nº 8	UND	20	18	0	20	2
UMIDIFICADOR PARA OXIGENIO 250ML	UND	11	10	0	11	1
ESPARADRAPO 10X4,5	UND	10	8	0	10	2
ALCOOL 100ML 70%	UND	109	97	0	109	12
CLOREXIDINA DEGERMANTE 100ML 2%	UND	40	39	0	40	1
AGULHA 25X8	UND	192	192	0	192	0
FIO NYLON 3,0 COM AG 3	UND	70	70	0	70	0
GEL PARA ULTRASSOM	UND	-	-	0	-	0
CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	UND	44	37	0	44	7
COLETOR UNIVERSAL COM TAMPA VERMELHA	UND	786	786	0	786	0
FITA MICROPOROSA	UND	9	5	0	9	4
FIO NYLON 2.0	UND	13	13	0	13	0
LUVA STERIL 6,5	UND	1	-	0	1	1
LUVA PROCEDIMENTO G	UND	40	-	0	40	40
LUVA PROCEDIMENTO M	UND	-	-	0	-	0
MASCARA TRIPLA COM ELASTICO	UND	1.648	1.448	0	1.648	200
OCULOS INCOLOR	UND	48	48	0	48	0
PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO	UND	259	259	0	259	0
LUVA PROCEDIMENTO P	UND	4.135	4.001	0	4.135	134
APARELHO GLICOSE ON CALL PLUS	UND	7	7	0	7	0
MASCARA DE PROTECAO PFF2	UND	159	159	0	159	0
ESPONJA HEMOSTATICA (SURGICEL)	UND	12	12	0	12	0
AVENTAL DE CIRC PROTEÇÃO	UND	118	118	0	118	0
TUBO DE LATEX 2M	UND	33	27	0	33	6
TIRA REAGENTE PRA GLICEMIA ON CALL PLUS	UND	5	5	0	5	0
AGULHA 13X4,5	UND	311	306	0	311	5
ATADURA CREPE 15CM	UND	10	8	0	10	2
SERINGA 20ML C/AG	UND	289	237	0	289	52
TRANSOFIX	UND	157	151	0	157	6
ELETRODO PARA MONITORAÇÃO CARDIACA	UND	77	77	0	77	0
LANCETAS	UND	70	50	0	70	20
LENÇOL PAPEL HOSPITALAR 70X50	UND	34	22	0	34	12
SONDA URETRAL Nº 4	UND	42	41	0	42	1
SONDA URETRAL Nº 6	UND	44	41	0	44	3
SONDA URETRAL Nº 10	UND	24	24	0	24	0
SONDA URETRAL Nº 12	UND	20	20	0	20	0
TERMOMETRO DIGITAL	UND	7	3	0	7	4
TORNEIRA TRES VIAS	UND	49	47	0	49	2
FIO CATGUT CROMADO 2,0 COM AGULHA 4	UND	38	37	0	38	1
FIO POLIGLICOLICO (VYCRYL) 0 COM AGULHA 4	UND	55	54	0	55	1
SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 4	UND	10	10	0	10	0
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 12	UND	10	10	0	10	0
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 14	UND	19	19	0	19	0
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 18	UND	8	8	0	8	0
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 20	UND	9	9	0	9	0
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 2,5	UND	10	10	0	10	0
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 3,5	UND	10	10	0	10	0

EMPRESA	PHARMA PLUS
VALOR	R$ 302,02
NF	64641
DATA	29.02.2024
	PARCIAL

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000200

SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 4,5	UND	0	-	0	-	0			
FRALDA INFANTIL P	UND	409	362	0	409	47			
CANULA NASAL AJUSTAVEL SOBRE ORELHA PEDIATRICA SOFTECH	UND	0	-	0	-	0			
EXTRATOR OBSTETRICO KIWI	UND	2	2	0	2	0			
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 4	UND	4	-	0	4	4			
SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO	UND	7	7	0	7	0			
SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BALAO	UND	0	-	0	-	0			
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO	UND	9	9	0	9	0			
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO	UND	6	6	0	6	0			
SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0 S/BALAO	UND	12	12	0	12	0			
SONDA ENDOTRAQUEAL 5.0 C/BALAO	UND	8	8	0	8	0			
AGULHA 30X7	UND	0	-	0	-	0			
PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA	UND	34	32	0	34	2			
CONEXAO DUAS VIAS	UND	154	146	0	154	8			
FILTRO HMEF PEDIATRICO CARRINHO PARADA	UND	4	4	0	4	0			
LAMINA DE BISTURI 24	UND	0	-	0	-	0			
SERINGA 10ML SEM AGULHA DESCARTAVEL	UND	5	5	0	5	0			
SONDA PARA ASPIRAÇAO TRAQUEAL 12	UND	39	39	0	39	0			
SONDA FOLLEY Nº 16 COM DUAS VIAS	UND	12	12	0	12	0			
SONDA NASOGASTRICA LONGA 6	UND	0	-	0	-	0			
SONDA NASOGASTRICA LONGA 10	UND	24	24	0	24	0			
SONDA NASOGASTRICA LONGA 14	UND	2	2	0	2	0			
SONDA NASOGASTRICA LONGA 18	UND	5	5	0	5	0			
CORD CLAMP	UND	255	241	0	255	14			
TERMOHIGROMETRO DIGITAL	UND	1	1	0	1	0			
DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS	UND	4	4	0	4	0			
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 18	UND	108	107	0	108	1			
ALMOTOLIA AMBAR 250ML	UND	34	34	0	34	0			
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 14	UND	176	176	0	176	0			
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16	UND	97	97	0	97	0			
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	UND	213	202	0	213	11			
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	UND	51	49	0	51	2			
PROPES	UND	92	90	0	92	2			
SONDA NASOCURTA Nº 8	UND	1	1	0	1	0			
SONDA NASOCURTA Nº 10	UND	12	12	0	12	0			
SONDA NASOCURTA Nº 12	UND	19	19	0	19	0			
SONDA NASOCURTA Nº 16	UND	20	20	0	20	0			
SONDA NASOCURTA Nº 18	UND	16	16	0	16	0			
TOUCA DESCARTAVEL	UND	94	318	300	394	76	300	0,0714	21,42
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO LARANJA	UND	1000	1.000	0	1.000	0			
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AMARELA	UND	1000	1.000	0	1.000	0			
ALGODAO HIDROFILO	UND	2	10	10	12	2	10	12,3522	123,522
CATETER INTRAVENOSO Nº 24 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UND	97	97	0	97	0			
CONEXAO DUAS VIAS NEONATAL	UND	0	-	0	-	0			
TIRA REAGENTE DE URINA URI-COLOR CHECK TUBO COM 100	UND	1	1	0	1	0			
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MAE/RN	UND	312	287	0	312	25			
SCALP Nº 21	UND	226	226	0	226	0			
SCALP Nº 23	UND	94	94	0	94	0			
FILTRO PARA INCUBADORA FANEM IT 158	UND	3	3	0	3	0			
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO P	UND	9	9	0	9	0			
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO M	UND	1	1	0	1	0			
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO G	UND	8	8	0	8	0			
CAIXA PERFURO CORTANTE 13L	UND	19	17	0	19	2			
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 DE BOMBA	UND	35	29	0	35	6			
LAMINA DE BISTURI 15	UND	83	68	0	83	15			
FITA TRASNPORE 10X4,5	UND	7	7	0	7	0			
LAMINA BISTURI Nº 11	UND	99	98	0	99	1			
SERINGA DESCARTAVEL 5ML COM AGULHA 25X7	UND	178	158	0	178	20			
SENSOR OXIMETRIA DESCARTAVEL- COVIDIEN	UND	13	13	0	13	0			
SERINGA 10ML COM AGULHA DESCARTAVEL	UND	363	286	0	363	77			
FITA MICROPOROSA 10X4,5	UND	6	-	0	6	6			
SERINGA 3ML COM AGULHA 25X7	UND	95	95	0	95	0			
SONDA URETRAL 14	UND	60	60	0	60	0			
SONDA NASOGASTRICA LONGA 8	UND	20	20	0	20	0			
LUVA VINIL M SEM PO	UND	2322	1.362	0	2.322	960			

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR CPNP FEVEREIRO/2024	MEDIDA	SALDO NF	SALDO	VALOR UNIT	GASTOS COMPRAS MMH	GASTO MENSAL
		ENTRADAS	CONSUMO			
AGULHA 30X8	UNID			R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 16	UNID			R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 18	UNID		4	R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 3,08
CATETER Nº 20	UNID			R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 22	UNID			R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 24	UNID			R$ 0,86	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER TIPO OCULOS	UNID		1	R$ 0,93	R$ 0,00	R$ 0,93
ABSORVENTE GERIATRICO	UNID		130	R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 113,10
AGULHA 40X12	UNID		15	R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 1,47
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS	UNID		233	R$ 0,39	R$ 0,00	R$ 90,87
EQUIPO MACROGOTAS	UNID		10	R$ 0,92	R$ 0,00	R$ 9,19
FILTRO BACTERIANO HMEF	UNID			R$ 7,22	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 7,0	UNID		39	R$ 1,18	R$ 0,00	R$ 46,02
LUVA STERIL 7,5	UNID		49	R$ 1,20	R$ 0,00	R$ 58,80
LUVA STERIL 8,0	UNID		16	R$ 1,30	R$ 0,00	R$ 20,80
SERINGA 1ML	UNID		32	R$ 0,14	R$ 0,00	R$ 4,48
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UNID		50	R$ 4,89	R$ 0,00	R$ 244,50
LUVA STERIL 8,5	UNID			R$ 1,38	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 5ML S/AG	UNID			R$ 0,22	R$ 0,00	R$ 0,00
APARELHO DE BARBEAR	UNID			R$ 0,60	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 14	UNID			R$ 0,90	R$ 0,00	R$ 0,00
COLETOR URINA SIST FECHADO	UNID			R$ 4,92	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 4	UNID		1	R$ 0,56	R$ 0,00	R$ 0,56
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 6	UNID			R$ 0,66	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 8	UNID			R$ 0,63	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 10	UNID			R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 14	UNID			R$ 0,70	R$ 0,00	R$ 0,00
ALCOOL 1L 70%	UNID		7	R$ 6,75	R$ 0,00	R$ 47,25
ALCOOL 1L 70%	UNID		22	R$ 6,55	R$ 0,00	R$ 144,10
AGULHA 25X7	UNID			R$ 0,29	R$ 0,00	R$ 0,00
ATADURA CREPE 10CM	UNID			R$ 0,51	R$ 0,00	R$ 0,00
COLETOR PERFURO CORTANTE 7L	UNID			R$ 5,62	R$ 0,00	R$ 0,00
GARROTE PREMIUM COM TRAVA AZUL	UNID			R$ 8,40	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 3ML S/AG	UNID		8	R$ 0,25	R$ 0,00	R$ 2,00
SONDA URETRAL Nº 8	UNID		2	R$ 0,80	R$ 0,00	R$ 1,59
UMIDIFICADOR PARA OXIGENIO 250ML	UNID		1	R$ 28,39	R$ 0,00	R$ 28,39
ESPARADRAPO 10X4,5	UNID		2	R$ 8,49	R$ 0,00	R$ 16,98
ALCOOL 100ML 70%	UNID		12	R$ 2,25	R$ 0,00	R$ 27,00
CLOREXIDINA DEGERMANTE 100ML 2%	UNID		1	R$ 2,79	R$ 0,00	R$ 2,79
AGULHA 25X8	UNID			R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 0,00
FIO NYLON 3,0 COM AG 3	UNID			R$ 2,09	R$ 0,00	R$ 0,00
GEL PARA ULTRASSOM	UNID			R$ 84,88	R$ 0,00	R$ 0,00
CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	UNID		7	R$ 1,69	R$ 0,00	R$ 11,83
COLETOR UNIVERSAL COM TAMPA VERMELHA	UNID			R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 0,00
FITA MICROPOROSA	UNID		4	R$ 4,74	R$ 0,00	R$ 18,96
FIO NYLON 2.0	UNID			R$ 1,89	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 6,5	UNID		1	R$ 1,48	R$ 0,00	R$ 1,48
LUVA PROCEDIMENTO G	UNID		40	R$ 0,15	R$ 0,00	R$ 5,86
LUVA PROCEDIMENTO M	UNID			R$ 0,13	R$ 0,00	R$ 0,00
MASCARA TRIPLA COM ELASTICO	UNID		200	R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 20,00
OCULOS INCOLOR	UNID			R$ 4,15	R$ 0,00	R$ 0,00
PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO	UNID			R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA PROCEDIMENTO P	UNID		134	R$ 0,15	R$ 0,00	R$ 20,50
APARELHO GLICOSE ON CALL PLUS	UNID			R$ 13,69	R$ 0,00	R$ 0,00
MASCARA DE PROTECAO PFF2	UNID			R$ 0,89	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPONJA HEMOSTATICA (SURGICEL)	UNID			R$ 189,00	R$ 0,00	R$ 0,00
AVENTAL DE CIRC PROTEÇÃO	UNID			R$ 4,82	R$ 0,00	R$ 0,00
TUBO DE LATEX 2M	UNID		6	R$ 4,60	R$ 0,00	R$ 27,60
TIRA REAGENTE PRA GLICEMIA ON CALL PLUS	UNID			R$ 25,31	R$ 0,00	R$ 0,00
AGULHA 13X4,5	UNID		5	R$ 0,07	R$ 0,00	R$ 0,35
ATADURA CREPE 15CM	UNID		2	R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 1,30
SERINGA 20ML C/AG 25X7	UNID		52	R$ 0,57	R$ 0,00	R$ 29,64
TRANSOFIX	UNID		6	R$ 0,50	R$ 0,00	R$ 3,00
ELETRODO PARA MONITORAÇÃO CARDIACA	UNID			R$ 0,27	R$ 0,00	R$ 0,00
LANCETAS	UNID		20	R$ 0,22	R$ 0,00	R$ 4,45
LENÇOL PAPEL HOSPITALAR 70X50	UNID		12	R$ 7,00	R$ 0,00	R$ 84,00
SONDA URETRAL Nº 4	UNID		1	R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,65
SONDA URETRAL Nº 6	UNID		3	R$ 0,78	R$ 0,00	R$ 2,33
SONDA URETRAL Nº 10	UNID			R$ 0,81	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA URETRAL Nº 12	UNID			R$ 0,61	R$ 0,00	R$ 0,00
TERMOMETRO DIGITAL	UNID		4	R$ 18,00	R$ 0,00	R$ 72,00
TORNEIRA TRES VIAS	UNID		2	R$ 0,70	R$ 0,00	R$ 1,40
FIO CATGUT CROMADO 2,0 COM AGULHA 4	UNID		1	R$ 4,86	R$ 0,00	R$ 4,86
FIO POLIGLICOLICO (VYCRYL) 0 COM AGULHA 4	UNID		1	R$ 9,54	R$ 0,00	R$ 9,54

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 4	UNID			R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 12	UNID			R$ 3,30	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 14	UNID			R$ 3,30	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 18	UNID			R$ 3,30	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 20	UNID			R$ 3,30	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 2,5	UNID			R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 3,5	UNID			R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 4,5	UNID			R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
FRALDA INFANTIL P	UNID		47	R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 16,59
CANULA NASAL AJUSTAVEL SOBRE ORELHA PEDIATRICA SOFTECH	UNID			R$ 22,16	R$ 0,00	R$ 0,00
EXTRATOR OBSTETRICO KIWI	UNID			R$ 369,44	R$ 0,00	R$ 0,00
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 4	UNID		4	R$ 4,41	R$ 0,00	R$ 17,64
SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO	UNID			R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BALAO	UNID			R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO	UNID			R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO	UNID			R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0 S/BALAO	UNID			R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 5.0 C/BALAO	UNID			R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
AGULHA 30X7	UNID			R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,00
PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA	UNID		2	R$ 1,66	R$ 0,00	R$ 3,32
CONEXAO DUAS VIAS	UNID		8	R$ 0,82	R$ 0,00	R$ 6,56
FILTRO HMEF PEDIATRICO	UNID			R$ 12,76	R$ 0,00	R$ 0,00
LAMINA DE BISTURI 24	UNID			R$ 0,28	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 10ML SEM AGULHA DESCARTAVEL	UNID			R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA PARA ASPIRAÇAO TRAQUEAL 12	UNID			R$ 0,69	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY Nº 16 COM DUAS VIAS	UNID			R$ 3,34	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 6	UNID			R$ 1,01	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 10	UNID			R$ 0,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 14	UNID			R$ 1,22	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 18	UNID			R$ 1,46	R$ 0,00	R$ 0,00
CORD CLAMP	UNID		14	R$ 0,36	R$ 0,00	R$ 5,04
TERMOHIGROMETRO DIGITAL	UNID			R$ 97,50	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS	UNID			R$ 81,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 18	UNID		1	R$ 2,35	R$ 0,00	R$ 2,35
ALMOTOLIA AMBAR 250ML	UNID			R$ 4,40	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 14	UNID			R$ 2,28	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16	UNID			R$ 2,28	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	UNID		11	R$ 1,94	R$ 0,00	R$ 21,37
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	UNID		2	R$ 2,33	R$ 0,00	R$ 4,67
PROPES	UNID		2	R$ 0,24	R$ 0,00	R$ 0,48
SONDA NASOCURTA Nº 8	UNID			R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 10	UNID			R$ 0,62	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 12	UNID			R$ 0,64	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 16	UNID			R$ 0,70	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 18	UNID			R$ 0,83	R$ 0,00	R$ 0,00
TOUCA DESCARTAVEL	UNID	300	76	R$ 0,07	R$ 21,42	R$ 5,43
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO LARANJA	UNID			R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AMARELA	UNID			R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,00
ALGODAO HIDROFILO	UNID	10	2	R$ 12,35	R$ 123,52	R$ 24,70
CATETER INTRAVENOSO Nº 24 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNID			R$ 2,60	R$ 0,00	R$ 0,00
CONEXAO DUAS VIAS NEONATAL	UNID			R$ 2,05	R$ 0,00	R$ 0,00
TIRA REAGENTE DE URINA URI-COLOR CHECK TUBO COM 100	UNID			R$ 27,28	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MAE/RN	UNID		25	R$ 0,38	R$ 0,00	R$ 9,50
SCALP Nº 21	UNID			R$ 0,31	R$ 0,00	R$ 0,00
SCALP Nº 23	UNID			R$ 0,33	R$ 0,00	R$ 0,00
FILTRO PARA INCUBADORA FANEM IT 158	UNID			R$ 194,80	R$ 0,00	R$ 0,00
OCULOS DE FOTOTERAPIA P	UNID			R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00
OCULOS DE FOTOTERAPIA M	UNID			R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00
OCULOS DE FOTOTERAPIA G	UNID			R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAIXA DE PERFURO CORTANTE 13L	UNID		2	R$ 6,00	R$ 0,00	R$ 12,00
SACO OBITO ADULTO PP	UNID				R$ 0,00	R$ 0,00
SACO OBITO ADULTO M	UNID				R$ 0,00	R$ 0,00
SACO OBITO ADULTO GG	UNID				R$ 0,00	R$ 0,00
EQUIPO BOMBA INFUSAO B-BRAUN	UNID		6	R$ 35,00	R$ 0,00	R$ 210,00
LAMINA BISTURI Nº 15	UNID		15	R$ 0,28	R$ 0,00	R$ 4,15
FITA TRASNPORE 10X4,5	UNID			R$ 8,92	R$ 0,00	R$ 0,00
LAMINA BISTURI Nº 11	UNID		1	R$ 0,28	R$ 0,00	R$ 0,28
SERINGA DESCARTAVEL 5ML COM AGULHA 25X7	UNID		20	R$ 0,25	R$ 0,00	R$ 5,00
SENSOR OXIMETRIA DESCARTAVEL COVIDIEN	UNID			R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 10ML COM AGULHA 25X7	UNID		77	R$ 0,30	R$ 0,00	R$ 23,10
LUVA VINIL SEM PO	UNID		960	R$ 0,16	R$ 0,00	R$ 153,60
SONDA NASOLONGA Nº 8	UNID			R$ 0,72	R$ 0,00	R$ 0,00
FITA MICROPOROSA 10X4,5	UNID		6	R$ 4,87	R$ 0,00	R$ 29,22
SERINGA 3ML COM AGULHA 25X7	UNID			R$ 0,18	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA URETRAL 14	UNID			R$ 0,72	R$ 0,00	R$ 0,00
					R$ 144,94	**R$ 1.709,42**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

CENTRO DE PARTO NORMAL – PERI HOSPITALAR (CPNp)

NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a nota fiscal nº **064.641** do fornecedor **PHARMAPLUS LTDA** contém material médico hospital no item 01 e 02. Entendemos que a pratica será descontinuada conforme solicitado ao fornecedor.

ITEM PCF	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.1	Algodão Hidrofilo	10	12,3522	123,52
2.1	Touca Descartav.	300	0,0714	21,42

Jaboatão dos Guararapes, 12 de março de 2024.

Coordenadora Geral

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

RECEBEMOS DE **PHARMAPLUS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

000204

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 64641
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. 64641
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0646 4113 7115 5813

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**
0274541-00		03817043000152

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
126240019246245 29/02/2024 23:12:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAÍRA MATRIZ			14.284.483/0001-08	29/02/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA	S/N		CENTRO	29/02/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
45310-000	UBAIRA	(71)997300603	BA	

HORA DE SAÍ... 23:12

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	30/03/24	302,02

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
302,02	36,24	0,00	0,00	302,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	101,98	0,00	0,00	302,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente			PE	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	31,60	31,60

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
600	ALGODAO HIDROFILO 500G ROL UND N LT. 0100223E DATA FAB.: 03/03/2023 DATA VAL.: 01/04/2028 Cód. Registro Médico: 0060304960001 Marca: NEVOA	52030000	000	6403	UN	10	12,3522	123,52	123,52	14,82	0,00	12,00	0,00
12149	VASELINA LIQUIDA 1L LT N LT. M36039 DATA FAB.: 19/10/2023 DATA VAL.: 18/10/2025 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: VIC PHARMA	30039099	000	6403	LT	6	26,1800	157,08	157,08	18,85	0,00	12,00	0,00
11826	TOUCA DESCARTAVEL EM TNT PCT C/100 N LT. TWU00123 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 01/04/2028 Cód. Registro Médico: 0081788080009 Marca: ABL	65050090	000	6403	UN	300	0,0714	21,42	21,42	2,57	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABCATÃO 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 05/03/24

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 05/03/24
[X] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ 05/03/24

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
X		X

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:1007469 CASA DE PARTO NORMAL-03/2024-MMH END: AVENIDA MANOEL RABELO , 4347, SUCUPIRA, JABOATAO DOS GUARARAPES- PE. CEP: 54280005. VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$25.67 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.	

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
... - RITA BARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2024

UNIFICADO: 2.2 MEDICAMENTO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.2 MEDICAMENTOS	903,75
2.2 FUNDO FIXO	-
2.2	-
2.2	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**903,75**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - RITA BARRADAS

000206

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2024
GRUPO: 2.2 MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR	7.647,93

SALDO ATUAL	8.026,48

SALDO ANTERIOR	7.647,93
BALANCETE DE ENTRADA	1.282,30
BALANCETE DE SAÍDA	903,75
SALDO ATUAL	8.026,48

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	1.282,30
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	1.282,30

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	903,75
Contagem (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	903,75

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	903,75
Saída Paciente (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	903,75

Assinatura do Coord. Adm./Téc.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CRA - RJ/TA BARRADAS

000207

000208

MEDICAMENTOS - FEVEREIRO 2024 CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS		EMPRESA	SIX HOSPITALAR		EMPRESA	MONTEBELLO		EMPRESA	PHARMA PLUS	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO	VALOR	467,68		VALOR	R$ 657,54		VALOR	R$ 302,02	
							NF	62.853		NF	186.875		NF	64641	
							DATA	02/02/2024		DATA	09/02/2024		DATA	29/02/2024	
														PARCIAL	
AGUA DESTILADA 10ML	UNID	192	178	0	192	14									
BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	UNID	5	5	0	5	0									
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID	5	5	0	5	0									
OMEPRAZOL IV	UNID	20	20	0	20	0									
TRAMAL 100MG INJ	UNID	50	50	0	50	0									
TRIDIL INJ	UNID	-	-	0	-	0									
AMIODARONA INJ carrinho	UNID	-	-	0	-	0									
MANITOL 20%	UNID	-	-	0	-	0									
MISOPROSTOL 200MCG	UNID	69	65	0	69	4									
DIAZEPAN INJ 10MG	UNID	96	96	0	96	0									
LIDOCAINA GEL 2%	UNID	6	5	0	6	1									
LIDOCAINA ISOBARICA 2%	UNID	-	-	0	-	0									
GLICOSE 50% 10ML	UNID	297	297	0	297	0									
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	-	-	0	-	0									
CLORETO DE SODIO 20% 10ML	UNID	-	-	0	-	0									
FENITOINA INJ	UNID	-	-	0	-	0									
FENTANIL A 0,05MCG INJ 10ML	UNID	40	40	0	40	0									
HEPARINA SODICA 5000UI 0,25ML	UNID	-	-	0	-	0									
METILERGOMETRINA INJ	UNID	2	-	0	2	2									
MIDAZOLAM 15MG/3ML	UNID	-	-	0	-	0									
MIDAZOLAM 50MG 10ML	UNID	40	40	0	40	0									
SORO GLICOSADO 5% 250ML	UNID	-	-	0	-	0									
SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML	UNID	13	13	0	13	0									
SUXAMETONIO 100MG INJ	UNID	-	-	0	-	0									
DIPIRONA 500MG CP	UNID	337	314	323	323	9									
HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO 240ML	UNID	-	-	0	-	0									
IBUPROFENO 600MG	UNID	-	-	0	-	0									
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15G	UNID	4	4	0	4	0									
OMEPRAZOL 20MG CP	UNID	-	-	0	-	0									
PARACETAMOL 750MG	UNID	54	51	0	54	3									
GLICOSE 5% 100ML	UNID	-	-	0	-	0									
TOBRAMICINA SOL OFTALMICA	UNID	12	12	0	12	0									
ADENOSINA INJ	UNID	-	-	0	-	0									
ADRENALINA INJ	UNID	4	4	0	4	0									
BICARBONATO DE SODIO AMPOLA 250ML	UNID	-	-	0	-	0									
DESLANOSIDEO SOL INJ	UNID	-	-	0	-	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	150	150	0	150	0									
DIPIRONA GOTAS 500MG 10ML	UNID	9	-	0	9	9									
HIDRALAZINA 20MG INJ	UNID	42	42	0	42	0									
OLEO GIRASSOL 100ML	UNID	12	12	0	12	0									
SUCROFER IV	UNID	15	15	0	15	0									
TERBUTALINA 0,5MG SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0									
VITAMINA K INJ	UNID	43	32	0	43	11									
SIMETICONA 40MG CP	UNID	-	-	0	-	0									
OLEO MINERAL 100ML	UNID	-	-	0	-	0									
LIDOCAINA 2% S/V	UNID	18	12	0	18	6									
CABERGOLINA 0,5MG	UNID	-	-	0	-	0									
INSULINA NPH	UNID	1	1	0	1	0									
CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	UNID	78	30	0	78	48									
ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SOL INJ	UNID	129	99	0	129	30									
INSULINA REGULAR 10ML	UNID	2	2	0	2	0									
DIPIRONA SOL INJ 500MG	UNID	184	184	0	184	0									
DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 100ML	UNID	14	14	0	14	0									
NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID	28	64	50	78	14	50	R$ 8,99	R$ 449,50						

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000203

AMPICILINA 1G IV	UNID	-	-	0	-	0									
CLINDAMICINA 600MG INJ	UNID	50	50	0	50	0									
IBUPROFENO 50MG GOTAS 30ML	UNID	7	-	0	7	7									
NISTATINA SOL ORAL 50ML	UNID	-	-	0	-	0									
NISTATINA CREME VAGINAL	UNID	9	9	0	9	0									
ONDASETRONA 4MG 2ML	UNID	50	50	0	50	0									
PARACETAMOL GOTAS 200MG	UNID	14	-	0	14	14									
ESCOPOLAMINA SIMPLES INJ	UNID	99	99	0	99	0									
DOBUTAMINA SOL INJ	UNID	0	-	0	-	0									
FUROSEMIDA SOL INJ	UNID	70	70	0	70	0									
NOREPINEFRINA SOL INJ	UNID	0	-	0	-	0									
GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	UNID	0	-	0	-	0									
DOPAMINA INJ	UNID	0	-	0	-	0									
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	UNID	28	12	0	28	16									
BICARCABONATO DE SODIO 8,4% 250ML	UNID	0	-	0	-	0									
SIMETICONA SOL ORAL	UNID	0	10	10	10	0	10	1,818	18,18						
ASS 100MG	UNID	0	-	0	-	0									
CLORETO DE SODIO 250ML 0,9%	UNID	59	58	0	59	1									
OCITOCINA AMP	UNID	49	205	200	249	44				200	3,2877	657,54			
ACIDO TRANEXAMICO INJ	UNID	82	62	0	82	20									
CLOPIDROGEL 75MG	UNID	0	-	0	-	0									
CLORETO DE SODIO 10% 10ML	UNID	5	-	0	5	5									
HIDROCORTISONA 100MG	UNID	43	43	0	43	0									
HIDROCORTISONA 500MG	UNID	43	43	0	43	0									
ISORDIL 5MG SUBLINGUAL	UNID	0	-	0	-	0									
GLICOSE 5% 500ML	UNID	21	20	0	21	1									
OXIDO DE ZINCO+VIT A+VIT D POMADA	UNID	0	-	0	-	0									
SULFATO FERROSO COMP 40MG	UNID	115	99	0	115	16									
ATROPINA SOL INJ	UNID	3	-	0	3	3									
METOCLOPRAMIDA SOL INJ	UNID	0	-	0	-	0									
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	UNID	201	183	0	201	18									
VASELINA LIQUIDA	UNID	0	6	6	6	0								6	26,18	157,08
RINGER COM LACTATO 500ML	UNID	64	63	0	64	1									
DEXAMETASONA AMP	UND	92	92	0	92	0									
CEFALEXINA 500MG	UND	1438	1.412	0	1.438	26									

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

MEDICAMENTOS FEVEREIRO 2024 CPNP	MEDIDA	SALDO NF	SALDO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL	GASTOS COMPRAS MED
		ENTRADAS	CONSUMO			
AGUA DESTILADA 10ML	UNID		14	R$ 0,27	R$ 3,75	R$ 0,00
BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	UNID			R$ 9,15	R$ 0,00	R$ 0,00
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID			R$ 277,00	R$ 0,00	R$ 0,00
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$ 33,10	R$ 0,00	R$ 0,00
AMIODARONA INJ	UNID			R$ 2,35	R$ 0,00	R$ 0,00
MANITOL 20%	UNID			R$ 13,90	R$ 0,00	R$ 0,00
MISOPROSTOL 200MCG	UNID		4	R$ 49,78	R$ 199,12	R$ 0,00
DIAZEPAN INJ 10MG	UNID			R$ 0,78	R$ 0,00	R$ 0,00
LIDOCAINA GEL 2%	UNID		1	R$ 1,95	R$ 1,95	R$ 0,00
LIDOCAINA ISOBARICA 2%	UNID			R$ 3,80	R$ 0,00	R$ 0,00
GLICOSE 50% 10ML	UNID			R$ 0,52	R$ 0,00	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$ 0,68	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$ 7,13	R$ 0,00	R$ 0,00
HEPARINA SODICA 5000UI 0,25ML	UNID			R$ 9,98	R$ 0,00	R$ 0,00
METILERGOMETRINA INJ	UNID		2	R$ 2,57	R$ 5,14	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$ 4,37	R$ 0,00	R$ 0,00
SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML	UNID			R$ 9,96	R$ 0,00	R$ 0,00
SUXAMETONIO 100MG INJ	UNID			R$ 20,12	R$ 0,00	R$ 0,00
DIPIRONA 500MG CP	UNID		9	R$ 0,14	R$ 1,29	R$ 0,00
HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO 240ML	UNID			R$ 19,51	R$ 0,00	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		3	R$ 0,48	R$ 1,45	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			R$ 11,65	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$ 1,96	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		9	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
HIDRALAZINA 20MG INJ	UNID			R$ 5,99	R$ 0,00	R$ 0,00
OLEO GIRASSOL 100ML	UNID			R$ 8,12	R$ 0,00	R$ 0,00
SUCROFER IV	UNID			R$ 14,40	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		11	R$ 2,21	R$ 24,31	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		6	R$ 7,59	R$ 45,54	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		48	R$ 7,56	R$ 362,88	R$ 0,00
ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SOL INJ	UNID		30	R$ 4,00	R$ 120,00	R$ 0,00
INSULINA REGULAR 10ML	UNID			R$ 23,32	R$ 0,00	R$ 0,00
DIPIRONA SOL INJ 500MG	UNID			R$ 4,60	R$ 0,00	R$ 0,00
DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 100ML	UNID			R$ 2,11	R$ 0,00	R$ 0,00
NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID	50	14	R$ 8,99	R$ 125,86	R$ 449,50
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		7	R$ 1,78	R$ 12,46	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
ONDASETRONA 4MG 2ML	UNID			R$ 4,74	R$ 0,00	R$ 0,00
PARACETAMOL GOTAS 200MG	UNID			R$ 1,14	R$ 0,00	R$ 0,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

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$ 2,03	R$ 0,00	R$ 0,00
DOPAMINA SOL INJ	UNID			R$ 6,99	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 500MI	UNID			R$ 5,69	R$ 0,00	R$ 0,00
BICARCABONATO DE SODIO 8,4% 250ML	UNID			R$ 30,80	R$ 0,00	R$ 0,00
SIMETICONA SOL ORAL	UNID	10		R$ 1,82	R$ 0,00	R$ 18,18
IBUPROFENO SOL ORAL	UNID			R$ 1,78	R$ 0,00	R$ 0,00
ASS 100MG	UNID			R$ 0,05	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 250ML 0,9%	UNID			R$ 5,70	R$ 0,00	R$ 0,00
OCITOCINA SOL INJ	UNID	200		R$ 3,29	R$ 0,00	R$ 657,54
ACIDO TRANEXAMICO INJ	UNID			R$ 5,04	R$ 0,00	R$ 0,00
CLOPIDROGEL 75MG	UNID			R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	UNID			R$ 0,42	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			R$ 0,38	R$ 0,00	R$ 0,00
GLICOSE 5% 500ML	UNID			R$ 5,81	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			R$ 0,06	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$ 0,42	R$ 0,00	R$ 0,00
VASELINA LIQUIDA	UNID	6		R$ 26,18	R$ 0,00	R$ 157,08
RINGER COM LACTATO 500ML	UNID			R$ 7,40	R$ 0,00	R$ 0,00
DEXAMETASONA 4MG SOL INJ	UNID			R$ 2,15	R$ 0,00	R$ 0,00
CEFALEXINA 500MG	UNID			R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 0,00
CEFALEXINA 500MG	UNID			R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 0,00
					R$ 903,75	R$ 1.282,30

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000212

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 657,54 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROT. A MAT. E INF. UBAIRA R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N CENTRO UBAIRA-BA

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09/02/2024	09/02/24	Ana Gabriela

Sér/Nº. 001/000.186.875
PED. 486812

Montebello
Medicamentos Material Hospitalar

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.186.875
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0208 6747 5200 0140 5500 1000 1868 7514 1684 6803

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A ORDEM FORA DO ESTADO	126240013192115 - 09/02/2024 15:55:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
035273950		08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROT. A MAT. E INF. UBAIRA (2309) (ALVARA=2290)			14.284.483/0001-08	09/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N	CENTRO		45310-000	09/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBAIRA	BA	(75)3544-2651		15:53:04

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/03/2024
valor	R$ 657,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	657,54
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	657,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
CIRURGICA MONTEBELLO		(0) Emitente				08.674.752/0001-40
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH		RECIFE		PE	035273950	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**	
1	CAIXA		1	0,100	0,100	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UN. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1002	OCITOCINA 5UI/1ML REFRIGERADO CX/50 AMP. (UNIAO) Lote: 2345649 Fab: 26/09/2023 Val: 30/09/2025 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7896006272113	30043922	560	6119	AMP	200	3,2877	0,00%	657,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 09/02/24
☐ 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 09/02/24

S3
Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 ESTRATEGIAS E SOLUCOES EM SAUDE SUBSTITUICAO REFERENTE A NOTA FISCAL N 186645 -OC:899717 - Local de Entrega: CPN - central de Parto Natural Avenida Manoel Rabelo, N 4347 , Sucupira - Jaboatao dos Guararapes - cep 54.280-005 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE: BASE DE CALCULO:657,54 ICMS:78,90 Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140 Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1) Valor do ICMS Interest da UF de destino: 46.03 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 657.54 REPRES :284 OPERAD.:268 AG .COB.CARTEIRA **PED.VENDA: 486812**	

000213

Recibo do Pagador

Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.0000901525.28800500305.792178 8 96480000065754

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **07/03/2024**

Beneficiário: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0001-40**
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710, BOA VIAGEM, RECIFE - PE, Cep: 51130-080

Agência / Código do Beneficiário: **2811-8/ 123948-1**

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
09/02/2024	1868751		DM	N	09/02/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	17	R$			

Nosso Número: **15252880000305792**

(=) Valor do Documento: **657,54**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 1,32 POR DIA DE ATRASO
APÓS 07/03/2024 COBRAR MULTA DE R$ 13,15

PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DA DATA DE VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
02309 ASSOCIACAO DE PROT. A MAT. E INF. UBAIRA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO - UBAÍRA - BA **CEP: 45.310-000**

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08

N.F.: 1/186875 PED.: 486812 VEND: 00284
Código de Baixa: 1868751

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.0000901525.288005 00305.792178 8 96480000065754

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **07/03/2024**

Beneficiário: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0001-40**
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710, BOA VIAGEM, RECIFE - PE, Cep: 51130-080

Agência / Código do Beneficiário: **2811-8/ 123948-1**

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
09/02/2024	1868751		DM	N	09/02/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	17	R$			

Nosso Número: **15252880000305792**

(=) Valor do Documento: **657,54**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 1,32 POR DIA DE ATRASO
APÓS 07/03/2024 COBRAR MULTA DE R$ 13,15

PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DA DATA DE VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
02309 ASSOCIACAO DE PROT. A MAT. E INF. UBAIRA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO - UBAIRA - BA **CEP: 45.310-000**

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08

N.F.: 1/186875 PED.: 486812 VEND: 00284
Código de Baixa: 1868751

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
AIA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 07/03/2024 - 11h25

Nº de controle: 580.693.116.906.232.933 | Documento: 0000326

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 01525 288005 00305 792178 8 96480000065754**

Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social Beneficiário: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **008.674.752/0001-40**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROT. A MAT. E INF. UBA**

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: **07/03/2024**

Data de vencimento: **07/03/2024**

Valor **R$ 657,54**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 657,54**

Descrição: **TR 63301**

Fiávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
XivDi6kd 3qutKGLH bFY*?TDL Px#aKe9h af9ixdhR SpwxPnQP #N4qBh#n 5CnYu2la
7t4GVuGC uMMAoFmH FPpi4ZZK igPYDUgW 3XWlrMWc XyQ4bVxA w2JaVEBm vE#qnrzb
qt7BlPgW zcsJ#7U9 t9zUvh7T kBm6BWOb HN?g#Vsd sV?R@wDl 07610254 03724000
```

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release: 4.2.1134

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaira

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
63301	186875	09/02/2024	CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	08.674.752.0001-40	R$ 657,64	R$ 657,64

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 657,64 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: NF nº 186875 - MONTEBELLO - MEDICAMENTO

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 657,64

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	100,00	R$ 657,64

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF nº 186875 - MONTEBELLO - MEDICAMENTO 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		07/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 657,64

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

RECEBEMOS DE SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/02/2024
VALOR TOTAL: R$ 467,68 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRARUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N CENTRO UBAIRA-BA

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
02/02/2024		

Sér/Nº. 001/000.062.853
PED. 132429

SixHospitalar

SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7
PIEDADE - 54400-440
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: (81)3096-0044

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.062.853
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0221 3817 6100 0100 5500 1000 0628 5311 6569 8456

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 NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	126240010758119 - 02/02/2024 13:52:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
060001186		21.381.761/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA (1126) (ALVARA=80233330			14.284.483/0001-08	02/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N	CENTRO		45310-000	02/02/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
UBAIRA	BA	(71)4105-1335		13:52:49

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/03/2024
valor	R$ 467,68

000216

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
449,50	53,94	0,00	0,00	0,00	0,00	467,68
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	467,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	(0) Emitente			21.381.761/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua General Rafael Guimaraes	JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	060001186

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		2	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
2688	DIMETICONA GTS 75MG MORANGO FR/10 ML (NATUL) Lote: 0023641 Fab: 05/12/2023 Val: 04/12/2025 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401 cEAN: 7899470807188	30049099	060	6108	FR	10	1,8180	0,00%	18,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4128	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO POM (G) TB/60 G (NEOQU) Lote: B23G0365 Fab: 04/01/2024 Val: 30/07/2025 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7896714224688	30049099	000	6108	TB	50	8,9900	0,00%	449,50	449,50	53,94	12,00	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 05/02/24

S3 Flávia Mágno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CPN - RITA BARRADAS
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 05 / 02 / 24
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO
X

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 GESTAO EM SAUDE Apoio cotacao: 899717 - ENTREGAR EM: CENTRO DE PARTO NATURAL CPN - AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - Jaboatao dos Guararapes /PE. PRODUTOS COM ST ANTECIPADA ATENCAO! NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 24 HS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 32.74 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 467.68 Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:4 OPERAD.:5 AG. COB:BRADESCO S/A Rota: GERAL **PED.VENDA: 132429**	

000217

Bradesco **237-2** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIAMENTE NO BRADESCO

Beneficiário **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 21.381.761/0001-00**
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-440

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
02/02/2024	062853A		DM	N	02/02/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	09	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,94 POR DIA DE ATRASO

Vencimento **02/03/2024**
Agência / Código do Beneficiário **6326-6/ 0008128-0**
Nosso Número **09/00000006197-5**
(=) Valor do Documento **467,68**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
01126 ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC **C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08**
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000 **N.F.: 1/062853 PED.: 132429 VEND: 00004**
Sacador/Avalista Código de Baixa: 93964

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23796.32603 90000.000613 97000.812806 1 96430000046768

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIAMENTE NO BRADESCO

Vencimento **02/03/2024**

Beneficiário **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 21.381.761/0001-00**
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-440

Agência / Código do Beneficiário **6326-6/ 0008128-0**

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
02/02/2024	062853A		DM	N	02/02/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	09	R$			

Nosso Número **09/00000006197-5**
(=) Valor do Documento **467,68**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,94 POR DIA DE ATRASO

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CTN - RITA BARRADAS

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
01126 ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC **C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08**
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000 **N.F.: 1/062853 PED.: 132429 VEND: 00004**
Sacador/Avalista Código de Baixa: 93964

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 04/03/2024 - 13h33
Nº de controle: 832.545.513.069.849.873 | Documento: 0000321

000218

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: **23796 32603 90000 000613 97000 812806 1 96430000046768**

Banco destinatário: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - EPP**

Nome Fantasia Beneficiário: **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR**

CPF/CNPJ Beneficiário: **021.381.761/0001-00**

Nome do Pagador: **ASSOCIAýØO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

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: **04/03/2024**

Data de vencimento: **02/03/2024**

Valor **R$ 467,68**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 467,68**

Descrição: **TR 63297**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
LXAVdiGK XdURkyRc dAqZNNV# DFls9r52 TQFcQ5m5 699XA2xU FjoOfWIM mfi@?jfj
xoIPE2yh fIkmp?vR MpD*OV?o Xw9HJnvz q3edt26f 3YRGORO* LrEiifMp DFVGJPTp
ZExohfoG w86QWYKr RKq*x9gh ldo4wh8g ouOuYebn nZgR@gCF 04170264 23228000
```

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.

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release: 4.2.1134

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaira

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
63297	62853	02/02/2024	SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	21.381.761.0001-00	R$ 467,68	R$ 467,68

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 467,68 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: NF nº 62853 - SIX - MEDICAMENTO

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 467,68

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	100,00	R$ 467,68

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF nº 62853 - SIX - MEDICAMENTO 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		02/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 467,68

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Fiávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

CENTRO DE PARTO NORMAL – PERI HOSPITALAR (CPNp)

NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a nota fiscal nº **064.641** do fornecedor **PHARMAPLUS LTDA** contém medicamentos no item 3. Entendemos que a pratica será descontinuada conforme solicitado ao fornecedor.

ITEM PCF	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2.2	Vaselina Liquida	6	26,18	157,08

Jaboatão dos Guararapes, 12 de março de 2024.

Coordenadora Geral

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 302,02 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER E INFANCIA UBAIRA MATRIZ - ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000 CENTRO UBAIRA-BA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000221

NF-e
Nº. 000.064.641
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO, 091
MANOELA VALADARES - 56800-000
AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE Fone/Fax: 8738384210

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.064.641
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0203 8170 4300 0152 5500 1000 0646 4113 7115 5813

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 SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	**126240019246245 - 29/02/2024 23:12:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
027454100		**03.817.043/0001-52**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER E INFANCIA UBAIRA MATRIZ			**14.284.483/0001-08**	**29/02/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000	**CENTRO**		**45310-000**	**29/02/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
UBAIRA	**BA**	**71997300603**		**23:12:00**

FATURA / DUPLICATA

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
302,02	**36,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**0,00**	**302,02**
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**	**25,67**	**0, 00**	**0,00**	**302,02**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			**1**	**31,600**	**31,600**

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
1732	ALGODAO HIDROFILO 500G ROL N LT. 0100223E DATA FAB.: 03/03/2023 DATA VAL.: 01/04/2028 Cod. Registro Medico: 0080304960001 Marca: NEVOA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=10,50 vICMSUFRemet=0,00	52030000	000	6403	UN	10,0000	12,3522	123,52	123,52	14,82	0,00	12,00	0,00
13677	TOUCA DESCARTAVEL EM TNT N LT. TWU00123 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 01/04/2028 Cod. Registro Medico: 0081788080009 Marca: ABL pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1,82 vICMSUFRemet=0,00	65050090	000	6403	UN	300,0000	0,0714	21,42	21,42	2,57	0,00	12,00	0,00
3356	VASELINA LIQUIDA 1L N LT. M36039 DATA FAB.: 19/10/2023 DATA VAL.: 18/10/2025 Cod. Registro Medico: ISENTO Marca: VIC PHARMA pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=13,35 vICMSUFRemet=0,00	30039099	000	6403	LT	6,0000	26,1800	157,08	157,08	18,85	0,00	12,00	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 05/03/24

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

CPN - RITA BARRADAS
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 05/03/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ 05/03/24

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
X		X

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 14284483000108-ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S\N - CENTRO UBAIRA - BA

Inf. Contribuinte: PEDIDO:1007469//CASA DE PARTO NORMAL-03/2024-MMH END. AVENIDA MANOEL RABELO , 4347, SUCUPIRA, JABOATAO DOS GUARARAPES- PE. CEP: 54280005.//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$25,67 + FCP R$0,00
DIFAL da UF Origem R$0.00. Email do Destinatário: DERALDO.JUNIOR@S3SAUDE.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

ESTOQUE

3. MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
KITA BARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2024

UNIFICADO: 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

PLANILHA FINANCEIRA	
3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA	3.663,90
3.1 FUNDO FIXO	-
3.1	-
3.1	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**3.663,90**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000224

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2024

GRUPO: 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

SALDO ANTERIOR	33.101,15

SALDO ATUAL	36.145,05

SALDO ANTERIOR	33.101,15
BALANCETE DE ENTRADA	6.707,80
BALANCETE DE SAÍDA	3.663,90
SALDO ATUAL	**36.145,05**

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	**6.707,80**
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	**6.707,80**

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	**3.663,90**
Contagem (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	**3.663,90**

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	3.663,90
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**3.663,90**

Assinatura do Coord. Adm. / Téc.

Flavia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA LARANJAS

000225

MATERIAL HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA - CPNp FEVEREIRO-24	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO
REFIL SABONETE LIQ ANTISSEPT C/ CLOREXIDINA 800ML	UNID	13	13	0	13	0
BALDE 20L	UNID	2	2	0	5	0
BANHEIRA INFLAVEL 318L	UNID	2	2	0	2	0
BOMBA ELETRICA DE AR 110VOLTS	UNID	1	1	0	1	0
LONA PLASTICA IMPERMEAVEL 4X4 M	UNID	10	10	0	10	0
CERA IMPERMEABILIZANTE 5L	UNID	3	3	0	5	0
SELADOR ACRILICO 5 LT	UNID	5	5	0	6	0
DISCO LIMPEZA PRETO 350MM-	UNID	9	9	0	11	0
PAPEL HIGIENICO BIG ROLO 300M C/8	UNID	13	0	0	226	13
DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5L REMOVIC	UNID	0	0	0	3	0
ESPONJA DE AÇO	UNID	5	5	0	5	0
FLANELA LIMPEZA BRANCA	UNID	4	4	0	6	0
LUVA PVC VERDE 5	UNID	15	15	0	14	0
MOP APLICADOR DE CERA	UNID	1	1	0	2	0
ESPATULA PEDREIRO DE AÇO	UNID	1	1	0	3	0
PULVERIZADOR	UNID	0	0	0	3	0
INSETICIDA FREE 300ML OFF	UNID	3	3	0	5	0
CABO DE ALUMINIO C/ROSCA AZUL 140CM	UNID	0	0	0	8	0
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA M	UNID	10	10	0	20	0
DESINFETANTE VULCAN HOSPITALAR 5L	UNID	0	0	0	2	0
ALCOOL GEL 70% 5L	UNID	5	5	0	9	0
REFIL APLICADOR PLAST DE CERA 35CM	UNID	1	1	0	5	0
BOM AR LAVANDA 360ML	UNID	0	0	0	6	0
ESCOVA SANITARIA PLAST C/POTE	UNID	2	2	0	2	0
FIBRA P/MINILOCK	UNID	0	0	0	2	0
FIBRA LIMPEZA PESADA VERDE	UNID	0	0	0	8	0
PA PLASTICA COLETORA C/CABO	UNID	2	2	0	3	0
KIT RODO LIMPA VIDROS C/CABO	UNID	3	3	0	2	0
DETERGENTE GEL CLEAN LAVANDA 5L	UNID	0	0	0	2	0
LIMPADOR VORAZ OXI 5L	UNID	0	0	0	3	0
REMOVEDOR DE CERA BASIC 5L	UNID	2	0	0	3	2
AROMATIZANTE LAVANDA 5L	UNID	0	0	0	1	0
LIXEIRA C/PEDAL 13,5 LTS BRANCA	UNID	0	0	0	1	0
DETERGENTE USO GERAL DESENGORDURANTE BECKPLATER 5L	UNID	0	0	0	1	0
PAPEL INTERFOLHADO	UNID	0	0	0	250	0
REFIL MOP PO 60CM	UNID	5	5	0	2	0
REFIL MOP UMIDO 290G	UNID	5	5	0	4	0
RODO PLASTICO DE 40CM	UNID	4	4	0	5	0
LIMPA VIDROS 5L	UNID	12	12	0	0	0
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA P	UNID	19	19	0	0	0
LIMPADOR MULTIUSO ORIGINAL 500ML	UNID	1	1	0	4	0
VASSOURA PLUMADA PLUS	UNID	1	1	0	5	0
SUPORTE P/MOP PO 40CM	UNID	6	6	0	6	0
BOBINA PLASTICA PICOTADA 25X35	UNID	0	0	0	8	0
SACO P/LIXO 100L HOSPITALAR C/100	UNID	0	0	0	12	0
SUPORTE P/FIBRA MINILOCK / MOPITA	UNID	2	2	0	14	0
DETERGENTE USO GERAL BECKPLATER 5L (NEUTRO)	UNID	0	0	0	0	0
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA G	UNID	9	9	0	0	0
BORRIFADOR (PULVERIZADOR) 500L	UNID	0	0	0	0	0
SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 5L	UNID	0	0	0	0	0
BOBINA PLASTICA 20X30	UNID	0	0	0	0	0
BALDE ESPREMEDOR 30L AMARELO DOBLO	UNID	0	0	0	0	0
DETERGENTE NEUTRO 5L	UNID	3	2	0	0	1
PANO DE CHAO ALVEJADO G	UNID	0	0	0	0	0
VASSOURA TIPO NOVICA DE CANTO	UNID	0	0	0	2	0
LIXEIRA 50L C/PEDAL BRANCO	UNID	2	2	0	3	0
ALCOOL GEL 70% 1L	UNID	38	38	0	8	0
ALCOOL LIQUIDO 70% 5L	UNID	0	0	0	9	0
ESPONJA DUPLA FACE	UNID	0	0	0	12	0
LIMPA VIDROS 5L	UNID	0	0	0	14	0
SACO P/ CARRO MULTIFUNCIONAL AMARELO	UNID	2	2	0	17	0
SUPORTE P/MOP UMIDO PRESILHA/ MOPITA	UNID	0	0	0	18	0
BOBINA PICOTADA 20X30	UNID	1	1	0	20	0
BOBINA PICOTADA 35X50	UNID	0	0	0	21	0
DETERGENTE CLORADO VALENCA 5L	UNID	0	0	0	22	0
ESPONJA DE ACO C/8 UND	UNID	5	5	0	25	0
ESPONJA DUPLA FACE JEITOSA	UNID	0	0	0	26	0
FIBRA LIMPEZA PESADA (MINILOP)	UNID	5	4	0	27	1
LIXEIRA C/PEDAL BRANCA 13,5L	UNID	5	5	0	28	0
KIT RODO LIMPA VIDROS S/CABO	UNID	3	3	0	29	0
REFIL MOP UMIDO 300G	UNID	0	0	0	30	0
BORRIFADOR (PULVERIZADOR) 500L	UNID	0	0	0	31	0
REFIL MOP PO 60CM	UNID	2	2	0	32	0
SABONETE INFANTIL GLICERINADO 250L	UNID	0	0	0	33	0

FORN	VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR	
VALOR	R$ 1.330,10	
Nº NF	59.048	
DATA	01/02/2024	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -
		R$ -
		R$ -

SACO P/LIXO 100L HOSPITALAR	UNID	0	**0**	0	35	0			R$	-
SACO P/ LIXO 300L COMERCIAL	UNID	0	**0**	0	39	0			R$	-
BOBINA PICOTADA 20X30	UNID	0	**0**	0	40	0			R$	-
ESPANADOR DE TETO C/CABO (BRUXAXA)	UNID	1	**1**	0	41	0			R$	-
DESINFETANTE LAVANDA/FLORAL 5L	UNID	0	**0**	0	44	0			R$	-
ESPONJA DUPLA FACE	UNID	8	**0**	0	46	8			R$	-
CLORO 2% (HIPOCLORITO)	UNID	0	**0**	0	47	0			R$	-
LIMPA VIDROS 5L	UNID	0	**0**	0	48	0			R$	-
PANO DE CHAO GG	UNID	7	**7**	0	49	0			R$	-
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	0	**0**	0	50	0			R$	-
SUPORTE P/MOP UMIDO PRESILHA/ MOPITA	UNID	0	**0**	0	52	0			R$	-
SABONETE ANTI CLOREXIDINA 5L	UNID	5	**5**	0	55	0			R$	-
COPO 50ML DESCARTAVEL	UNID	5	**5**	0	59	0			R$	-
MOP UMIDO	UNID	0	**0**	0	0	0			R$	-
SACO P/LIXO HOSPITALAR 200L	UNID	5	**4**	0	0	1			R$	-
COPO DESCARTAVEL 180ML/ TIRA	UNID	0	**0**	0	0	0			R$	-
ALCOOL GEL 5L 70%	UNID	5	**5**	0	0	0			R$	-
SACO HAMPER AZUL	UNID	0	**0**	0	1	0			R$	-
SACO P/LIXO COMERCIAL 100L	UNID	0	**0**	0	2	0			R$	-
SABONETE J&J LIQUIDO GLICERINA 200ML	UNID	0	**0**	0	3	0			R$	-
DETERGENTE CLORADO BECKER 5L	UNID	0	**0**	0	5	0			R$	-
SACO P/ LIXO COMERCIAL 60L	UNID	4	**4**	0	9	0			R$	-
COPO DESCARTAVEL 180ML/ TIRA	UNID	0	**0**	0	10	0			R$	-
MOP UMIDO PC ALGODAO 250G	UNID	0	**0**	0	12	0			R$	-
SUPORTE PLASTICO P/MOP UMIDO AZUL	UNID	5	**5**	0	13	0			R$	-
BOM AR 400ML	UNID	0	**0**	0	20	0			R$	-
FIBRA LIMPEZA USO GERAL	UNID	0	**0**	0	22	0			R$	-
SABONETE ANTISSEPTICO 5L	UNID	7	**4**	0	23	3			R$	-
SACO P/ LIXO COMERCIAL 60L	UNID	3	**3**	0	24	0			R$	-
DESINFETANTE FLORAL (empréstimo)	UNID	0	**0**	0	25	0			R$	-
ALCOOL 70 1 L	UNID	22	**17**	0	29	5			R$	-
ALCOOL 70 5L	UNID	8	**8**	0	30	0			R$	-
DESINFETANTE CAPIM LIMAO 5L	UNID	0	**0**	0	31	0			R$	-
DETERGENTE CLORADO 5L	UNID	9	**4**	0	32	5			R$	-
ESPONJA DUPLA FACE	UNID	15	**8**	0	33	7			R$	-
MOP UMIDO	UNID	2	**2**	0	34	0			R$	-
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	1	**1**	0	35	0			R$	-
PAPEL HIGIENICO BIG ROLO	UNID	6	**0**	0	36	6			R$	-
MOP PO	UNID	2	**2**	0	37	0			R$	-
REMOVEDOR DE CERA	UNID	1	**1**	0	38	0			R$	-
SACO P/ LIXO COMERCIAL 200L	UNID	1	**0**	0	39	1			R$	-
SACO P/LIXO COMERCIAL 60L	UNID	5	**5**	0	40	0			R$	-
SUPORTE P/FIBRA ABRASIVA	UNID	3	**3**	0	41	0			R$	-
SABONETE DOVE BABY HORA DE DORMIR 200L	UNID	40	**0**	0	42	40			R$	-
PAPEL TOALHA INTERF.	UNID	149	**102**	0	43	47			R$	-
SACO P/LIXO COMERCIAL 200L	UNID	5	**4**	20	44	1	20	R$ 26,90	R$	538,00
DESINFETANTE LAVANDA 5L	UNID	4	**2**	4	45	2	4	R$ 27,40	R$	109,60
PAPEL HIGIENICO BIG ROLO	UNID	15	**10**	15	46	5	15	R$ 45,50	R$	682,50
ALCOOL LIQUIDO 70% 1L	UNID	40	**40**	40	47	0			R$	-
ESPONJA MULTIUSO	UNID	15	**15**	15	48	0			R$	-
SACO P/LIXO BRANCO 200L	UNID	10	**10**	10	49	0			R$	-
SACO P/LIXO COMERCIAL 60L	UNID	20	**20**	20	50	0			R$	-
SACO P/LIXO COMERCIAL 500L	UNID	2	**1**	2	51	1			R$	-
SABONETE DOVE BABY HORA DE DORMIR 200L	UNID	40	**0**	40	52	40			R$	-
DETERGENTE CLORADO VALENCA 5L	UNID	16	**16**	16	53	0			R$	-
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	1	**1**	1	54	0			R$	-
PAPEL TOALHA INTERF.	UNID	300	**300**	300	55	0			R$	-
SABONETE ERVA DOCE AZUL 5L	UNID	5	**5**	5	56	0			R$	-
DETERGENTE NEUTRO 5L	UNID	10	**9**	10	57	1			R$	-
SACO AZUL 200L HAMPER C/50	UNID	2	**2**	2	58	0			R$	-

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

FORN	NOVA DISTRIBUIDORA E ATACADO DE LIMPEZA	
VALOR	R$	904,60
Nº NF	14.032	
DATA	07/02/2024	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -

FORN	BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS	
VALOR	R$	673,60
Nº NF	7.120	
DATA	06/02/2024	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -

FORN	LEAL DISTRIBUIDORA	
VALOR	R$	2.905,08
Nº NF	3.824	
DATA	05/02/2024	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -

FORN	ORIGINAL SUP. E EQUIPAMENTOS	
VALOR	R$	894,42
Nº NF	8.652	
DATA	19/02/2024	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

		R$ -
		R$ -
		R$ -

MATERIAL HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA - CPNp FEVEREIRO 2024	MEDIDA	ENTRADA	CONSUMO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL SAIDA	GASTO MENSAL COMPRAS
REFIL SABONETE LIQ ANTISSEPT C/ CLOREXIDINA 800ML	UND			R$ 34,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BALDE 20L	UND			R$ 19,99	R$ 0,00	R$ 0,00
BANHEIRA INFLAVEL 318L	UND			R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOMBA ELETRICA DE AR 110VOLTS	UND			R$ 75,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LONA PLASTICA IMPERMEAVEL 4X4 M	UND			R$ 69,90	R$ 0,00	R$ 0,00
CERA IMPERMEABILIZANTE 5L	GL			R$ 94,91	R$ 0,00	R$ 0,00
SELADOR ACRILICO 5 LT	GL			R$ 89,90	R$ 0,00	R$ 0,00
ALCOOL LIQUIDO 70% 1L	UND	40	5	R$ 6,32	R$ 31,60	R$ 252,80
DISCO LIMPEZA PRETO 350MM-	UND			R$ 21,11	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL HIGIENICO BIG ROLO 300M C/8	PCT	15	24	R$ 45,50	R$ 1.092,00	R$ 682,50
DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5L REMOVIC	GL			R$ 129,90	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPONJA DE AÇO	UND			R$ 1,50	R$ 0,00	R$ 0,00
FLANELA LIMPEZA BRANCA	UND			R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA PVC VERDE 5	UND			R$ 19,24	R$ 0,00	R$ 0,00
MOP APLICADOR DE CERA	UND			R$ 22,70	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPATULA PEDREIRO DE AÇO	UND			R$ 5,90	R$ 0,00	R$ 0,00
INSETICIDA FREE 300ML OFF	UND			R$ 12,70	R$ 0,00	R$ 0,00
CABO DE ALUMINIO C/ROSCA AZUL 140CM	UND			R$ 19,50	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA M	PAR			R$ 3,30	R$ 0,00	R$ 0,00
DESINFETANTE VULCAN HOSPITALAR 5L	GL			R$ 460,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ALCOOL GEL 70% 5L	GL			R$ 47,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOM AR LAVANDA 360ML	UND			R$ 8,60	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE NEUTRO 5L (LAVA LOUÇAS)	GL	10	2	R$ 61,35	R$ 122,70	R$ 613,50
ESCOVA SANITARIA PLAST C/POTE	UND			R$ 6,99	R$ 0,00	R$ 0,00
FIBRA LIMPEZA PESADA VERDE /minilop	UND		1	R$ 1,75	R$ 1,75	R$ 0,00
PA PLASTICA COLETORA C/CABO	UND			R$ 32,50	R$ 0,00	R$ 0,00
KIT RODO LIMPA VIDROS S/CABO 40CM	UND			R$ 68,50	R$ 0,00	R$ 0,00
COPO DESCARTAVEL 180ML/TIRA	TIRA			R$ 4,25	R$ 0,00	R$ 0,00
COPO DESCARTAVEL 50ML/TIRA	TIRA			R$ 3,60	R$ 0,00	R$ 0,00
COPO DESCARTAVEL 180ML/ cx	CX			R$ 94,00	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE GEL CLEAN LAVANDA 5L	GL			R$ 64,16	R$ 0,00	R$ 0,00
LIMPADOR VORAZ OXI 5L	GL			R$ 63,00	R$ 0,00	R$ 0,00
REMOVEDOR DE CERA BASIC 5L	GL		2	R$ 49,00	R$ 98,00	R$ 0,00
AROMATIZANTE LAVANDA 5L	GL			R$ 25,90	R$ 0,00	R$ 0,00
REFIL APLICADOR PLAST DE CERA 35CM	UND			R$ 15,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO HAMPER 120L C/50	PCT			R$ 62,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LIXEIRA C/PEDAL 13,5 LTS BRANCA	UND			R$ 34,90	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORO 2% (HIPOCLORITO)	GL			R$ 7,71	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL INTERFOLHADO	PCT	300	47	R$ 8,15	R$ 383,05	R$ 2.445,00
ESPONJA DUPLA FACE	UND	15	15	R$ 0,46	R$ 6,90	R$ 6,90
REFIL MOP PO 60CM	UND			R$ 29,65	R$ 0,00	R$ 0,00
LIMPA VIDROS 5L	GL			R$ 13,45	R$ 0,00	R$ 0,00
RODO PLASTICO DE 40CM	UND			R$ 15,95	R$ 0,00	R$ 0,00
DESINFETANTE BACTERICIDA VERSATIL ALGAS MARINHAS 5L	GL			R$ 35,66	R$ 0,00	R$ 0,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA P	PAR			R$ 3,30	R$ 0,00	R$ 0,00
REFIL MOP UMIDO 290G	UND			R$ 10,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 200L HOSPITALAR C/100 UND	PCT	10	1	R$ 30,90	R$ 30,90	R$ 309,00
LIMPADOR MULTIUSO ORIGINAL 500ML	UND			R$ 2,75	R$ 0,00	R$ 0,00
VASSOURA PLUMADA PLUS	UND			R$ 6,84	R$ 0,00	R$ 0,00
SUPORTE P/MOP PO 40CM	UND			R$ 24,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOBINA PLASTICA PICOTADA 25X35	ROLO			R$ 21,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SABONETE ANTI. ALL CLEAN 5L	GL		3	R$ 34,35	R$ 103,05	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 100L COMERCIAL C/100 UND	PCT			R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SUPORTE P/FIBRA MINILOCK / MOPITA	UND			R$ 10,50	R$ 0,00	R$ 0,00
DESINFETANTE LAVANDA/5L	GL	4	2	R$ 27,40	R$ 54,80	R$ 109,60
DETERGENTE CLORADO 5L	GL	16	5	R$ 19,38	R$ 96,90	R$ 310,08
DETERGENTE CLORADO 5L BECKER	GL			R$ 39,00	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE USO GERAL BECKPLATER 5L (NEUTRO)	GL			R$ 75,51	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA G	PAR			R$ 15,95	R$ 0,00	R$ 0,00
PANO DE CHAO ALVEJADO	UND			R$ 3,50	R$ 0,00	R$ 0,00
PANO MULTIUSO 300 (PERFEX)	ROLO	1		R$ 86,00	R$ 0,00	R$ 86,00
BORRIFADOR (PULVERIZADOR) 500L	UND			R$ 5,75	R$ 0,00	R$ 0,00
SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 5L	GL	5		R$ 12,80	R$ 0,00	R$ 64,00
SACO P/LIXO 60L COMERCIAL C/100	PCT	20		R$ 9,31	R$ 0,00	R$ 186,20
SACO P/ LIXO 100L HOSPITALAR C/100	PCT			R$ 33,50	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 200L COMERCIAL C/100	PCT	20	2	R$ 26,90	R$ 53,80	R$ 538,00
BOBINA PLASTICA 35X50	ROLO			R$ 31,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOBINA PLASTICA 20X30	ROLO			R$ 17,94	R$ 0,00	R$ 0,00
BOBINA PLASTICA 25X35	ROLO			R$ 25,99	R$ 0,00	R$ 0,00
BALDE ESPREMEDOR 30L AMARELO DOBLO	UND			R$ 472,29	R$ 0,00	R$ 0,00
LIXEIRA 50L C/PEDAL BRANCO	UND			R$ 108,24	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO HAMPER 200L AZUL	UND	2		R$ 140,46	R$ 0,00	R$ 280,92
SACO P/ CARRINHO MULTIFUNCIONAL AMARELO	UND			R$ 137,68	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO COMERCIAL 500L	UND	2	1	R$ 74,85	R$ 74,85	R$ 149,70
ALCOOL GEL 70%1L	UND			R$ 15,30	R$ 0,00	R$ 0,00
ALCOOL LIQUIDO 70% 5L	UND			R$ 29,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SABONETE INFANTIL GLICERINADO 250ML (GRANADO)	UND			R$ 39,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SUPORTE P/MOP UMIDO	UND			R$ 11,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 300L REFORCADO C/50	UND			R$ 89,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPANADOR DE TETO (VASCULHADOR) AGAVE C/ CABO 2,4- BRUXAXA	UND			R$ 14,96	R$ 0,00	R$ 0,00
SABONETE DOVE BABY HORA DE DORMIR 200ML	UND	40	40	R$ 16,84	R$ 673,60	R$ 673,60
SABONETE J&J BABY LIQUIDO GLICERINA 200ML	UND		40	R$ 21,00	R$ 840,00	R$ 0,00
					R$ 3.663,90	**R$ 6.707,80**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
...ia Barbosa

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. 000.059.048
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0208 0144 6000 0180 5500 1000 0590 4810 0141 2139
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	126240010300157 - 01/02/2024 11:43:07

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	01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0	CENTRO		45310-000	01/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
UBAIRA	BA	3534552651		11:42:57

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/02/2024
Valor	R$ 1.330,10

000232

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
109,60	13,15	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.330,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.330,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VANPEL	0-Por conta do Rem				08.014.460/0001-80
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO		JABOATAO DOS GUARARAPES		PE	033828342

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4205	SACO LIXO 200 LTS PRETO DOKA C/100 UND	39232110	040	6102	UN	20,0000	26,9000	538,00	0, 00	0, 00		0, 00	
42690263	DESINF. LAVANDA 4 X 5LTS CLEANTEC	38089419	000	6102	FD	4,0000	27,4000	109,60	109,60	13,15		12,00	
42690271	PAPEL HIG. BIG ROLL CELULOSE 8 RLS LOOK	48181000	060	6102	FD	15,0000	45,5000	682,50	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 05/02/24

Vanpel Informática
Banco do Nordeste
AG 0232
C/C 4387-6

CPN - RITA BARRADAS
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 05/02/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
X	Michele	

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO 897314 CPN/ Vendedor: JORGE BANCO DO NORDESTE: AG. 0232 / COD. 004 / C/C. 4387-6 /PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,41% DO VALOR DA NOTA FISCAL, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123. / COD. PEDIDO 141213 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: contato@s3saude.com.br

RESERVADO AO FISCO

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 26/02/2024 - 10h12
Nº de controle: 501561360034083673 | Documento: 2611253

000233

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: **VANPEL MAT ESCRITORIO INFORM**

CNPJ: **08.014.460/0001-80**

Conta de crédito: **Banco: 4 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A. | Agência: 232 | Conta: 43876**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 1.330,10**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 1.333,57**

Data de débito: **26/02/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

```
xxaO95ZJ #jfoylDj qIa?PplO CJ78UGTD kbBdy2rM dfzPvwRE BvgZQYeg 8#*ezdoY
hZ**oskL iQoGRVLj @qvU#IfQ 5ImOVht4 5jZi77jg UTDxxRlr 2u5#Tqq8 Jbcvb3#q
#1mD2LZZ inkPnhh7 Wcew4t#3 Zz9PdOoN JPTztJKR dxkN9v5M 26112532 6/02/202
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
ANA BARBADAS

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

000234

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
62768	59048	01/02/2024	VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA	08.014.460.0001-80	R$ 1.330,10	R$ 1.330,10

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 1.330,10 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: BANCO DO NORDESTE COD: 004 - AG: 0232 C/C: 4387-6

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 1.330,10

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	100,00	R$ 1.330,10

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF nº 59048 - VANPEL - MATERIAL LIMPEZA 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		25/02/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.330,10

Assinatura: _____ Administrativo

Associação de Proteção a Maternidade e Infância Ubaíra
CNPJ: 14.284.483/0001-08

Assinatura: _____ Diretoria

Assinatura: _____ Financeiro

Assinatura: _____ Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA DISTRIBUIDORA E ATACADO DE LIMPEZA LTDA
AV CAXANGA, 5293
VARZEA - 50740-000
Recife - PE Fone: (81) 3787-4545

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 14.032
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0246 7002 2000 0129 5500 1000 0140 3216 1125 8319

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	126240012399004 - 07/02/2024 16:57:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
1045060-24		46.700.220/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			14.284.483/0001-08	07/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO		45310-000	07/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Ubaira	BA	(75) 3544-2651		16:56:43

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	08/03/2024
Valor	R$ 904,60

000235

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
904,60	108,55	0,00	0,00	0,00	14,92	904,60
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	68,74	904,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOVA DISTRIBUIDORA E ATACADO DE LIMPEZA	(0) Remetente (CIF)				46.700.220/0001-29
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. CAXANGA, 5293 empresa		Recife		PE	104506024

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
6				62,120	62,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
PRD00449	ALCOOL LIQUIDO 70o 1LT - BELLOBELLA	38089919	000	6102	UN	40	6,32	252,80	252,80	30,34	0,00	12,00	0,00
PRD01223	ESPONJA MULTIUSO (SP9471SP) - BETTANIN CEST: 11.009.00	68053090	000	6102	UN	15	0,46	6,90	6,90	0,83	0,00	12,00	0,00
PRD00999	SACO LIXO 200L INFECTANTE BCO 80X90 C/100 SLIM - DONAPACK	39232190	000	6102	PA	10	30,90	309,00	309,00	37,08	0,00	12,00	0,00
PRD01923	SACO LIXO 60L COMERCIAL PTO 55X65 PCT C/ 100 UND - DONAPACK CEST: 15.004.00	39232910	000	6102	PA	20	9,31	186,20	186,20	22,34	0,00	12,00	0,00
PRD01753	SACO LIXO 500L REFORCADO PTO 115X130 PCT C/ 50 UND - NOVA CEST: 15.004.00	39232910	000	6102	PA	2	74,85	149,70	149,70	17,96	0,00	12,00	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 08/02/24

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 08/02/24
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras.matriz@s3saude.com.br
Inf. Contribuinte: Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 995,08 , ICMS UF DESTINO R$ 90,48, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Bradesco | 237-2

000236

Comprovante de Entrega

Beneficiário:		Agência / Código Beneficiário:	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
NOVA DISTRIBUIDORA E ATACADO DE LIMPEZA LTDA		2960-2 / 1940-2	( ) Mudou-se	( ) Ausente	( ) Não existe Nº. indicado
Pagador:		Nosso Número:			
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCI		002 / 29605004257-3	( ) Recusado	( ) Não procurado	( ) Endereço insuficiente
Vencimento::	Número do Documento:	Espécie: / Valor do Documento:			
08/03/2024	14032/1	R$ **R$ 904,60**	( ) Desconhecido	( ) Falecido	( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título:	Data:	Assinatura:	Data:	Assinatura Entregador:
com as características acima				

Local de pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO MESMO APÓS O VENCIMENTO — Data do processamento: 07/02/2024

www.profac.com.br

Bradesco | 237-2

Recibo do Pagador

Local de pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO MESMO APÓS O VENCIMENTO — Vencimento: **08/03/2024**

Beneficiário: NOVA DISTRIBUIDORA E ATACADO DE LIMPEZA LTDA — CNPJ Beneficiário: 01.131.810/0001-40 — Agência / Código Beneficiário: 2960-2 / 1940-2

Endereço do Beneficiário: AVENIDA CAXANGA,5293 - VARZEA, RECIFE, PE 50.740-000 — Nosso Número: 002 / 29605004257-3

Data do documento:	Número do documento:	Espécie documento:	Aceite:	Data processamento:	1 (=) Valor do Documento:
07/02/2024	14032/1	DM	N	07/02/2024	**R$ 904,60**

Uso do Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	2 (-) Desconto/Abatimento:
		R$			

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

COBRAR JUROS DE MORA DE **R$ 3,02** POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR **05** DIAS APÓS O VENCIMENTO.

3 (-) Outras Deduções:

4 (+) Mora/Multa:

5 (+) Outros Acréscimos:

6 (=) Valor Cobrado:

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN
45310-000 CENTRO, UBAIRA, BA

CPF/CNPJ Pagador: 14.284.483/0001-08

Sacador / Avalista: **NOVA DISTRIBUIDORA E ATACADO DE LIMPEZA LTDA** — CPF/CNPJ Sacador/Avalista: 46.700.220/0001-29

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

www.profac.com.br

Bradesco | 237-2 | 23792.96003 22960.500423 57000.194001 3 96490000090460

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO MESMO APÓS O VENCIMENTO — Vencimento: **08/03/2024**

Beneficiário: NOVA DISTRIBUIDORA E ATACADO DE LIMPEZA LTDA — CNPJ Beneficiário: 01.131.810/0001-40 — Agência / Código Beneficiário: 2960-2 / 1940-2

Endereço do Beneficiário: AVENIDA CAXANGA,5293 - VARZEA, RECIFE, PE 50.740-000 — Nosso Número: 002 / 29605004257-3

Data do documento:	Número do documento:	Espécie documento:	Aceite:	Data processamento:	1 (=) Valor do Documento:
07/02/2024	14032/1	DM	N	07/02/2024	**R$ 904,60**

Uso do Banco:	Carteira:	Espécie:	Quantidade:	Valor:	2 (-) Desconto/Abatimento:
		R$			

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

COBRAR JUROS DE MORA DE **R$ 3,02** POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR **05** DIAS APÓS O VENCIMENTO.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RITA BARRADAS

3 (-) Outras Deduções:

4 (+) Mora/Multa:

5 (+) Outros Acréscimos:

6 (=) Valor Cobrado:

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN
45310-000 CENTRO, UBAIRA, BA

CPF/CNPJ Pagador: 14.284.483/0001-08

Sacador / Avalista: **NOVA DISTRIBUIDORA E ATACADO DE LIMPEZA LTDA** — CPF/CNPJ Sacador/Avalista: 46.700.220/0001-29 — Código de Baixa

Autenticação mecânica — **Ficha de Compensação**

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 07/03/2024 - 11h26
Nº de controle: 580.693.116.906.232.933 | Documento: 0000327

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:	**23792 96003 22960 500423 57000 194001 3 96490000090460**
Banco destinatário:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**PREFERENCIAL LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**PREFERENCIAL LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**001.131.810/0001-40**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO PROTECAO A MATERNIDADE E INFA**
CPF/CNPJ do pagador:	**014.284.483/0001-08**
Razão Social Beneficiário Final:	**NOVA DISTRIBUIDORA E ATACADO LIMPEZA LTD**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**046.700.220/0001-29**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Data de débito:	**07/03/2024**
Data de vencimento:	**08/03/2024**
Valor	**R$ 904,60**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 904,60**
Descrição:	**TR 63302**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
aTX38whw gf3ifSok #OSOdRno GYmszX?m 9cglet#J sv5Pa*lG k#MCC8@X wOqX?5pg
VXJkWAap neY54oJH 89n#uxNn YH?HiQ6y zsNVpgSF cGEbk2G8 cgnWsrpX MtuLqNzg
egfd8oXk P#gsjkNY E##z2kPc yvKlnVPm HqYswsZi LOESAwAc 07770264 23820000
```

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

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

000238

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
63302	14032	07/02/2024	NOVA DISTRIBUIDORA E ATACADO DE LIMPEZA LTDA	46.700.220.0001-29	R$ 904,60	R$ 904,60

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 904,60 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: NF nº 14032 - NOVA - MATERIAL HIGIENIZAÇÃO

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 904,60

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	100,00	R$ 904,60

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF nº 14032 - NOVA - MATERIAL HIGIENIZAÇÃO 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		08/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 904,60

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
SANTA CASA LTDA

RECEBEMOS DE BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO UBAIRA-BA		NF-e Nº 7120 SÉRIE: 1	EMISSÃO: 06/02/2024 VALOR TOTAL: 673,60
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME

RUA ANTONIO RANGEL, 253 - ENCRUZILHADA - RECIFE - PE - CEP: 52030090 FONE/FAX: 8132246992 EMAIL: VENDAS.COMERCIALBEMESTAR@GMAIL.COM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.007.120
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2624 0221 9398 7800 0167 5500 1000 0071 2011 0487 2635

Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000239

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T	126240011905181 - 06/02/2024 15:16:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
061453455		21.939.878/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			14.284.483/0001-08	06/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN	CENTRO		45310000	06/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
UBAIRA	7535442651	BA		15:17

FATURA

Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
001	07/03/2024	673,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DOS PRODUTOS
673,60	80,83	0,00	0,00	673,60

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	0,00	673,60

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PE	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	LOTE / VALIDADE	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	ALÍQ. ICMS
4452	SABONTE DOVE BABY HORA DE DORMIR 200ML	01 30/11/2025	34013000	000	6108	CX	40	16,84	673,60	673,60	80,83	12,00

☐ 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 07/02/24

CPN - RITA BARRADAS
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 07/02/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. R$113,37(16,83) Federal, R$121,25(18,00) Estadual Fonte: IBPT DADOS BANCaRIOS: BANCO ITAU AG 9248 C/C 99627-5 / BANCO SANTANDER AG 4020 C/C 13000911-7 / BANCO BRADESCO AG 5639 C/C 65792-1 / CHAVE PIX CNPJ 21.939.878/0001-67 - OC/AF/PEDIDO: AV MANOEL RABELO 4347 SUCUPIRA JABOATaO - CPN Valor do ICMS DIFAL para UF de origem: R$ 0,00 Valor do ICMS DIFAL para UF de destino: R$ 40,42 Valor do FCP para a UF de destino: R$ 0,00	Flávia Magno Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS

Desenvolvido por softcom

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00206.109241 89962.750009 9 96480000067360

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **07/03/2024**

Beneficiário: BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTIC - CNPJ: 21939878000167
RUA ANTÔNIO RANGEL - ENCRUZILHADA - 52030090 RECIFE-PE

Agência/Código Beneficiário: **9248 / 99627-5**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/02/2024	7120/1	DM	N	06/02/2024	109/00002061-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade de Moeda	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R$			673,60

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - CNPJ: 14284483000108
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA-SN - CENTRO
45310000 UBAIRA-BA

000240

Sacador / Avalista:

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00206.109241 89962.750009 9 96480000067360

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Vencimento: **07/03/2024**

Beneficiário: BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTIC - CNPJ: 21939878000167
RUA ANTÔNIO RANGEL - ENCRUZILHADA - 52030090 RECIFE-PE

Agência/Código Beneficiário: **9248 / 99627-5**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/02/2024	7120/1	DM	N	06/02/2024	109/00002061-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade de Moeda	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R$			673,60

Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida, contate o Beneficiário

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% EQUIVALENTE À R$ 13,47 E TAXA MENSAL DE JUROS DE 1%, VALOR POR DIA DE R$ 0,22.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - CNPJ: 14284483000108
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA-SN - CENTRO
45310000 UBAIRA-BA

Sacador / Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Softcom Tecnologia | Estoque, Caixa, Financeiro, NF-e, NFC-e e Força de Vendas.
Conheça mais em www.softcomtecnologia.com.br.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - [illegible]

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 07/03/2024 - 11h24

Nº de controle: 580.693.116.906.232.933 | Documento: 0000325

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 00206 109241 89962 750009 9 96480000067360**

Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTIC**

Nome Fantasia Beneficiário: **BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTIC**

CPF/CNPJ Beneficiário: **021.939.878/0001-67**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

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: **07/03/2024**

Data de vencimento: **07/03/2024**

Valor: **R$ 673,60**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 673,60**

Descrição: **TR 63300**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
c8xEQYRx eOIdrMKs oS2s8AkE Cf9p63AI *XbdOIsU W@*JEX2i #ds3D?ts d5qJvR7u
k8vxpim2 #?*q9Eow @yUejq37 i8wZJ*oT 4vizTk*Y wOrEhM*T jz6uJ?Zx uUM*q*3u
eyr4iI2A ZTnB4*R# rYpEeAg2 AsD?4kWC FxpDRIEU UIISE@*Z 07510264 33720000
```

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar - SMED | Release 4.2.1134

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
63300	7120	06/02/2024	BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	21.939.878.0001-67	R$ 673,60	R$ 673,60

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 673,60 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: NF nº 7120 - BEM ESTAR - MATERIAL HIGIENIZAÇÃO

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 673,60

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	100,00	R$ 673,60

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF nº 7120 - BEM ESTAR - MATERIAL HIGIENIZAÇÃO 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		07/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 673,60

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEAL Distribuidora

LEAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE LIMPEZA E ESCRITORIO EIREL
R PROFESSOR AVERTANO ROCHA, 198
TORROES - 50761-100
RECIFE - PE Fone/Fax: 81984442226

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.003.824
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0241 2005 2600 0100 5500 1000 0038 2411 9276 6808

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	126240011566750 - 05/02/2024 18:00:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
95079734		41.200.526/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			14.284.483/0001-08	05/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N	CENTRO		45310-000	05/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
UBAÍRA	BA	7535442651		17:59:19

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc	04/03/2024
Valor	R$ 2.905,08

000243

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
2.905,08	348,61	0,00	0,00	0,00	0, 00	29,05	0,00	2.905,08
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	246,94	260,38	0,00	2.905,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
1159	DETERGENTE CLORADO BB5LT VALENÇA * pFCPUFDest=1,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=3,10 vICMSUFDest=26,36	34029039	000	6102	UNID	16,0000	19,3800	310,08	310,08	37,21		12,00	
6429	PANO MULT USO 300X28 M35G AZUL BETTANIN *** pFCPUFDest=1,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,86 vICMSUFDest=7,31	56031290	000	6102	UNID	1,0000	86,0000	86,00	86,00	10,32		12,00	
7937	PAPEL TOALHA INTERFOLHA BR1 720 FOLHAS SATURNO *** 2024 pFCPUFDest=1,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=24,45 vICMSUFDest=207,83	48182000	000	6102	UNID	300,0000	8,1500	2.445,00	2.445,00	293,40		12,00	
6933	SABONETE ERVA DOCE AZUL BB 5 LTS NEOLIMP ** pFCPUFDest=1,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,64 vICMSUFDest=5,44	84013000	000	6102	UNID	5,0000	12,8000	64,00	64,00	7,68		12,00	

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 06/02/24

CPN - RITA BARRADAS
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 06/02/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ / /
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

Flavia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CPN-AV MANOEL RABELO N 4347 SUCUPIRA -JABOATAO DOA GUARARAPES 8H AS 16H	

000244

Santander | 033-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: **04/03/2024**

Beneficiário
LEAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE LIMPEZ - 41.200.526/0001-00
R PRF AVERTANO ROCHA, 198 - TORROES - CEP: 50761-100 - RECIFE - PE

Agência / Cod. Beneficiário: **3757 / 000254301**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
05/02/2024	NF3824	DM	Não	06/02/2024

Nosso Número: **0000000000341**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: **2.905,08**

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 06/03/2024 R$ 290,50
JUROS DIARIO DE R$ 4,84

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E - 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELIA
UBAIRA / BA - 45310-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander | 033-7 | **03399.02546.30100.000006.00034.101014.1.96450000290508**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 04/03/2024

Beneficiário
LEAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE LIMPEZ - 41.200.526/0001-00
R PRF AVERTANO ROCHA, 198 - TORROES - CEP: 50761-100 - RECIFE - PE

Agência / Cod. Beneficiário: 3757 / 000254301

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
05/02/2024	NF3824	DM	Não	06/02/2024

Nosso Número: 0000000000341

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 2.905,08

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 06/03/2024 R$ 290,50
JUROS DIARIO DE R$ 4,84

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E - 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELIA
UBAIRA / BA - 45310-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

000245

Boletos de Cobrança
Data da operação: 04/03/2024 - 13h32
Nº de controle: 832.545.513.069.849.873 | Documento: 0000320

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 02546 30100 000006 00034 101014 1 96450000290508**
Banco destinatário:	**033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**LEAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE LIMPEZ**
Nome Fantasia Beneficiário:	**LEAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE LIMPEZ**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**041.200.526/0001-00**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E**
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:	**04/03/2024**
Data de vencimento:	**04/03/2024**
Valor	**R$ 2.905,08**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 2.905,08**
Descrição:	**TR 63299**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
WydFkwhs WzwvQCFe PMO5GRnm OO7aRbzY fQowCt4w qPWAGv1P V8dEoafn iBsw*wxw
utWXP82i XPlfDy2y NGCf3i3s e8XDDxKx BWEARMt# cL7I7cDT XHCFxEfz GEXElUG2
oL4aNIZx hqevAKqw Kd*bpsuf CAng5E9b 4BRgiGJl aEoRzgDX 04030204 03428000
```

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.

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

000246

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
63299	3824	05/02/2024	LEAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE LIMPEZA E ESCRITORIO LTDA	41.200.526.0001-00	R$ 2.905,08	R$ 2.905,08

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 2.905,08 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: NF nº 3824 - LEAL - MATERIAL HIGIENIZAÇÃO

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 2.905,08

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	100,00	R$ 2.905,08

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF nº 3824 - LEAL - MATERIAL HIGIENIZAÇÃO 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		04/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.905,08

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Identificação do emitente

ORIGINAL SUP.E EQUIPAMENTOS LTDA

RUA CANELA, 30 QD.B8
OURO PRETO CEP: 53370440
OLINDA - PE TEL.: (81)993911920

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 008652
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
Vendas interestaduais			26240224425720000167550010000086521460025293
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
015443655		24.425.720/0001-67	126240015407422 2024-02-19T14:22:16-

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
01564 ASSOC.DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INF.UBAIRA		14.284.483/0001-08	19/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N	CENTRO	45310000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA / ENTRADA
Ubaira	(71) 98713-6589	BA	14:22

FATURA 11/03/2024 R$ 894,42 008652 1/1

000247

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CSOS	CF/NCM	CFOP	UNI	VOL	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
12074	DETERGENTE NEUTRO C/5L	102	34029039	6.102	UN	1	10	61,35	613,50	0,00	0,00	0,00	0	0
13078	SACO AZUL 200L P/ HAMPER PCT C/50	102	39202090	6.102	PC	2	2	140,46	280,92	0,00	0,00	0,00	0	0

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 21/02/24
[ ] 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 21/02/24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS ST	ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			0,00	894,42

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	894,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos: R$ 209,33
COTAÇÃO: 897314

S3
Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 11/03/2024 - 11h34
N° de controle: 921526589460618034 | Documento: 4848908

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: **ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIP LTD**

CNPJ: **24.425.720/0001-67**

Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 1582 | Conta: 2286**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 894,42**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 897,89**

Data de débito: **11/03/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

```
MSdtR8tn 36lO6V#* dJMxQXFq *WdVBVmh i5B2gYcX jrh?Ihug j8A4fV?X @UU8PxWv
vNg#Vl8n Jam4tCZC fYJg@nNF hVxmvyeW cKwOeyE@ 2XQioBFd UrKNbS48 c*RndJy7
SB7C7x4W fswCPhlO zCguAaSf rlN7VPRD #MJ@yB8f T96OAQeF 48489081 1/03/202
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

000249

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
63303	8652	19/02/2024	ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA	24.425.720.0001-67	R$ 894,42	R$ 894,42

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 894,42 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 1582 - OP00: 3 - C/C: 228-6

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 894,42

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	100,00	R$ 894,42

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Vencimento	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF nº 8652 - ORIGINAL - MATERIAL HIGIENIZAÇÃO 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		11/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 894,42

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CRA - RITA BARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2024

UNIFICADO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

PLANILHA FINANCEIRA	
3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE	796,20
3.3 FUNDO FIXO	-
3.3	-
3.3	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**796,20**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

000251

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2024
GRUPO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

SALDO ANTERIOR	6.537,08

SALDO ATUAL	7.671,83

SALDO ANTERIOR	6.537,08
BALANCETE DE ENTRADA	1.930,95
BALANCETE DE SAÍDA	- 796,20
SALDO ATUAL	**7.671,83**

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	**1.930,95**
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	**1.930,95**

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	**796,20**
Contagem (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	**796,20**

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	796,20
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**796,20**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Flavia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

000252

MATERIAL EXPEDIENTE
CPNp - FEVEREIRO-24

	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO
CANETA ESFERIOGRAFICA ECONOMIC VERMELHA	UNID	0	**0**	0,00	0,00	**0**
ENVELOPE KRAFT	UNID	0	**0**	0	0	**0**
ENVELOPE SACO BRANCO 240X340 90G	UNID	6	**6**	0	6	**0**
MARCADOR DE PÁGINA FITA 5 CORES	UNID	2	**0**	0	2	**2**
COLA LIQUIDA	UNID	5	**5**	0	5	**0**
BORRACHA BRANCA 40	UNID	2	**2**	0	2	**0**
HIDROCOR C/12 CORES	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PERFURADOR 2 FUROS - 20/25 FLS	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PASTA ARQUIVO OF AZUL POLIONDA	UNID	0	**0**	0	0	**0**
TESOURA 21CM	UNID	1	**1**	0	1	**0**
PORTA LAPIS/CLIPS/LEMBRETES CRISTAL	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PILHA ALCALINA C MEDIA C 2U ELGIN	UNID	16	**14**	0	16	**2**
CILPS GALV. 6 C/25	UNID	7	**7**	0	7	**0**
TINTA GUACHE 250ML CORES	UNID	30	**30**	0	30	**0**
PRANCHETA CRISTAL FUME	UNID	5	**5**	0,00	5,00	**0**
CANETA AZUL C/ 50 CAIXA	UNID	0	**0**	0,00	0,00	**0**
CANETA PRETA C/50 CAIXA	UNID	2	**2**	0,00	2,00	**0**
PASTA MACHO/FÊMEA BRANCA PAPELAO	UNID	0	**0**	0,00	0,00	**0**
PASTA SUSPENSA COMUM 10UND	UNID	121	**121**	0,00	121,00	**0**
TINTA COLORIDA 15ML	UNID	1	**1**	0,00	1,00	**0**
CLIPS 06	UNID	0	**0**	0,00	0,00	**0**
PILHA BOTAO CR 2032	UNID	24	**24**	0,00	24,00	**0**
PASTA C/ABA ELASTICO AZUL PAPELAO	UNID	7	**7**	0,00	7,00	**0**
PCT BALAO BRANCO C/50 UND	UNID	0	**0**	0,00	0,00	**0**
BASTAO COLA QUENTE P/ PIST GROSSA	UNID	0	**0**	0,00	0,00	**0**
LAPIS GRAFITE C/BORRACHA	UNID	3	**3**	0,00	3,00	**0**
REGUA ACRILICA 30CM	UNID	9	**9**	0,00	9,00	**0**
ENVELOPE OURO	UNID	0	**0**	0,00	0,00	**0**
TINTA P/CARIMBO AZUL 40ML	UNID	2	**2**	0,00	2,00	**0**
COLA BASTAO 21G - ONDA	UNID	4	**4**	0,00	4,00	**0**
LACRE P/MALOTE NUMERADO AZUL 160MM	UNID	3	**3**	0,00	3,00	**0**
LACRE P/MALOTE NUMERADO AMARELO 160MM	UNID	2	**2**	0	2	**0**
QUADRO DE AVISOS ACRILICO A4 CRISTAL	UNID	0	**0**	0	0	**0**
ETIQUETA INKJET PIMACO P/ LASER A4 25x63	UNID	6	**6**	0	6	**0**
APONTADOR/LAPISEIRA	UNID	3	**3**	0	3	**0**
PILOTO AZUL	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PILJHA ALCALINA AAA C/04	UNID	2	**2**	0	2	**0**
POST IT BLOCO 4 NEON (4BLOCOS)	UNID	0	**0**	0	0	**0**
ETIQUETA REDONDA TP 12 X/210 LARANJA	UNID	0	**0**	0	0	**0**
CAIXA CORRESPONDENCIA ARTICULAVEL TRIPLA CRISTAL	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PAPEL CARBONO AZUL C/100	UNID	2	**2**	0	2	**0**
CLIPS 08	UNID	1	**1**	0	1	**0**
PASTA PLAST C/ABA CRISTAL C/10 GROSSA	UNID	1	**1**	0	1	**0**
BOBINA SACO 20X30	UNID	0	**0**	0	0	**0**
GRAMPO GALVANIZADO CX C/5000	UNID	11	**11**	0	11	**0**
PAPEL A4 180G FILIPAPER (CARTÃO)	UNID	0	**0**	0	0	**0**
ETIQUETA RDONDA TP AZUL	UNID	4	**4**	0	4	**0**
ETIQUETA REDONDA TP AMARELO	UNID	4	**4**	0	4	**0**
ETIQUETA REDONDA TP VERDE	UNID	4	**4**	0	4	**0**
ETIQUETA REDONDA TP VERMELHO	UNID	4	**4**	0	4	**0**
PASTA PLASTICA 20MM C/10	UNID	5	**5**	0	5	**0**
MARCA TEXTO VERDE	UNID	1	**1**	0	1	**0**
PASTA PLASTICA GRAMPO TRILHO AZUL	UNID	0	**0**	0	0	**0**
FITA DUPLA FACE	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PILOTO P/ QUADRO VERDE	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PILOTO P/ QUADRO VERMELHO	UNID	0	**0**	0	0	**0**
CANETA AZUL PILOT	UNID	40	**40**	0	40	**0**
SACO PLASTICO GROSSO A4	UNID	0	**0**	0	0	**0**
LACRE LARANJA 23CM	UNID	0	**0**	0	0	**0**
LAMINA LARGA P/ ESTILETE	UNID	5	**5**	0	5	**0**
PERFURADOR P/40FLS	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PILOTO P/ QUADRO PRETO	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PILOTO P/QUADRO AZUL	UNID	0	**0**	0	0	**0**
ESTILETE LARGO	UNID	1	**0**	0	1	**1**
CANETA PILOT PRETA	UNID	42	**42**	0	42	**0**
CALCULADORA 12 DIGITOS	UNID	0	**0**	0	0	**0**
CALCULADORA DE MESA 12 DIGITOS	UNID	1	**1**	0	1	**0**
CLIPS 04	UNID	2	**1**	0	2	**1**
EXTRATOR DE GRAMPO TIPO ESPATULA	UNID	2	**2**	0	2	**0**
FITA DUPLA FACE 3M FIXA FORTE	UNID	1	**1**	0	1	**0**
MARCA TEXTO AZUL	UNID	1	**1**	0	1	**0**
PAPEL GLOSSY 130 FOTOGRAFICO ADESIVO	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PAPEL OF A3 120	UNID	0	**0**	0	0	**0**
TESOURA 13CM	UNID	1	**1**	0	1	**0**
TESOURA 17CM	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PAPEL CRIATIVO 85G A4	UNID	0	**0**	0	0	**0**
GRAMPEADOR 20FLS	UNID	1	**1**	0	1	**0**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

LIVRO PROTOCOLO 104FLS	UNID	8	**8**	0	8	**0**
LIVRO ATA OCORRENCIA	UNID	1	**1**	0	1	**0**
MARCA TEXTO LARANJA	UNID	2	**2**	0	2	**0**
PASTA A-Z	UNID	1	**0**	0	1	**1**
FITA ADESIVA 12X30 (PEQUENA)	UNID	4	**3**	0	4	**1**
FITA DUPLA FACE ADERE	UNID	3	**3**	0	3	**0**
PILOTO P/QUADRO AZUL	UNID	6	**6**	0	6	**0**
MARCA TEXTO AMARELO	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PAPEL CONTACTO 25 MT	UNID	0	**0**	0	0	**0**
CORRETIVO FITA	UNID	0	**0**	0	0	**0**
QUADRO DE AVISOS ACRILICO A4 CRISTAL	UNID	0	**0**	0	0	**0**
MARCA TEXTO AMARELO	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO EM BOPP FORMATO 20X250MM MARROM	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO EM BOPP FORMATO 20X250MM BRANCA	UNID	0	**0**	0	0	**0**
FITA DE EMPACOTAMENTO 45X45	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PILHA AAA	UNID	22	**20**	0	22	**2**
GRAMPO TRILHO PLASTICO	UNID	1	**1**	0	1	**0**
PASTA PLASTICA TRANSP TRILHO/GRAMPO	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PASTA SANFONADA PLAST CRISTAL	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PAPEL OFFSET (CARTAO)	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MARROM	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO BRANCA	UNID	0	**0**	0	0	**0**
BOBINA SACO 20X30	UNID	0	**0**	0	0	**0**
COPO DESCARTAVEL 180ML	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MARROM	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO BRANCA	UNID	0	**0**	0	0	**0**
CLIPS 02	UNID	2	**1**	0	2	**1**
LIGA 100GR	UNID	2	**2**	0	2	**0**
TINTA P/CARIMBO PRETA 40ML	UNID	4	**4**	0	4	**0**
PASTA ARQUIVO MORTO PAPELAO	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PAPEL A3 180GR	UNID	6	**6**	0	6	**0**
PISTOLA GRANDE COLA QUENTE	UNID	0	**0**	0	0	**0**
CABO HDMI	UNID	0	**0**	0	0	**0**
MOUSE USB	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PEN DRIVE 08GB	UNID	0	**0**	0	0	**0**
ENVELOPE PLASTICO A4 C/50	UNID	2	**2**	0	2	**0**
BLOCO DE DESENHO A3 180G C/20	UNID	1	**1**	0	1	**0**
PAPEL ADESIVO A4	UNID	1	**1**	0	1	**0**
PAPEL OFFSET (CARTAO)	UNID	2	**2**	0	2	**0**
TESOURA ESCOLAR S/PONTA	UNID	1	**1**	0	1	**0**
PAPEL A4 (RESMA)	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PILHA TIPO AA	UNID	12	**0**	0	12	**12**
PASTA GRAMPO FUMÊ	UNID	6	**4**	0	6	**2**
PERFURADOR DE PAPEL 2 FUROS 60 FOLHAS	UNID	1	**1**	0	1	**0**
PILHA PALITO AAA C/2	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PAPEL A4 OFICIO (RESMA)	UNID	13	**1**	0	13	**12**
PERFURADOR P/40FLS	UNID	1	**1**	0	1	**0**
PILHA AA C/2	UNID	15	**15**	0	15	**0**
LAPIS DE OLHO	UNID	0	**0**	0	0	**0**
LAPIS DE OLHO	UNID	0	**0**	0	0	**0**
LAPIS DE OLHO	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PINTURA FACIAL C6CORES	UNID	0	**0**	0	0	**0**
GLITTER CARTELA C12 CORES	UNID	0	**0**	0	0	**0**
KELLDRIN 25 30ML	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PINCEL SOFT TOUCH	UNID	0	**0**	0	0	**0**
CONJ. DE BATEDOR DE ESPUMA	UNID	0	**0**	0	0	**0**
CARTELA DE PREGO 50MMX40MM C10 UNIDADE	UNID	0	**0**	0	0	**0**
GLITTER PDECOR C06 POTES	UNID	0	**0**	0	0	**0**
ADESIVO PLASTICO EM CARTELA	UNID	0	**0**	0	0	**0**
PARAF.CAB.RED.CPOR	UNID	0	**0**	0	0	**0**
POST IT 75X75	UNID	9	**6**	0	9	**3**
FITA CORRETIVA (CORRETIVO FITA)	UNID	2	**2**	0	2	**0**
ESTILETE LARGO	UNID	8	**4**	0	8	**4**
FITA DE EMPACOTAMENTO 45X45	UNID	3	**0**	0	3	**3**
PAPEL FOTOGRAFICO ADESIVO	UNID	1	**1**	0	1	**0**
PASTA SANFONADA A4 (A-Z)	UNID	3	**3**	0	3	**0**
PILHA AA C/4	UNID	5	**5**	0	5	**0**
PILHA AAA C/4	UNID	5	**5**	0	5	**0**
PAPEL OFFICE A4 (RESMA)	UNID	15	**15**	0	15	**0**
FILTRO DE LINHA	UNID	0	**0**	0	0	**0**
BOBINA SACO 25X35	UNID	5	**4**	0	5	**1**
COPO DESCARTAVEL 180ML	UNID	20	**0**	0	20	**20**
BOBINA SACO 20X30	UNID	5	**5**	0	5	**0**
COPO DESCARTAVEL 180ML	UNID	100	**71**	0	100	**29**
FITA EMPACOTAMENTO	UNID	20	**17**	20	40	**3**
FITA DUPLA FACE 3M FIXA FORTE	UNID	1	**1**	1	2	**0**
SACO PLASTICO GROSSO A4	UNID	2	**2**	2	4	**0**
PASTA A-Z	UNID	5	**3**	5	10	**2**
PILHA PALITO AAA C/2	UNID	15	**15**	15	30	**0**
PAPEL A4 OFICIO (RESMA)	UNID	40	**40**	40	80	**0**
PILHA AA	UNID	15	**15**	15	30	**0**
COLA QUENTE GROSSA	UNID	1	**0**	1	2	**1**
CORRETIVO FITA 6MT	UNID	5	**5**	5	10	**0**
COPO DESCARTAVEL 180ML CX	UNID	4	**4**	4	8	**0**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000255

FORN	LELA DISTRIBUIDORA DE LIMPEZA E ESCRITORIO	
VALOR	R$	288,00
Nº NF	3.817	
DATA	02/02/2024	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -
		R$ -
		R$ -

		R$ -			R$ -			R$ -			R$ -

MATERIAL EXPEDIENTE - CPNp FEVEREIRO 2024	MEDIDA	ENTRADA	CONSUMO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL SAIDA	GASTO MENSAL COMPRAS
CANETA ESFERIOGRAFICA ECONOMIC VERMELHA	UND			R$ 69,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ENVELOPE KRAFT	UND			R$ 0,70	R$ 0,00	R$ 0,00
ENVELOPE SACO BRANCO 240X340 90G	UND			R$ 0,68	R$ 0,00	R$ 0,00
EXTRATOR GRAMPO	UND			R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO AZUL	UND			R$ 1,80	R$ 0,00	R$ 0,00
MARCADOR DE PÁGINA FITA 5 CORES	PCT		2	R$ 5,00	R$ 10,00	R$ 0,00
TINTA P/CARIMBO AZUL 40ML	UND			R$ 4,65	R$ 0,00	R$ 0,00
TINTA P/CARIMBO PRETA 40ML	UND			R$ 5,45	R$ 0,00	R$ 0,00
COLA LIQUIDA	UND			R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
TESOURA ESCOLAR SEM PONTA 13CM	UND			R$ 5,65	R$ 0,00	R$ 0,00
BORRACHA BRANCA 40	UND			R$ 0,50	R$ 0,00	R$ 0,00
HIDROCOR C/12 CORES	UND			R$ 8,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PERFURADOR 2 FUROS - 20/25 FLS	UND			R$ 19,90	R$ 0,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO ROSA	UND			R$ 1,60	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA ARQUIVO MORTO PAPELAO	UND			R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA ARQUIVO OF AZUL POLIONDA	UND			R$ 7,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LIGA 100GR	PCT			R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO VERDE	UND			R$ 1,60	R$ 0,00	R$ 0,00
TESOURA 17CM	UND			R$ 8,71	R$ 0,00	R$ 0,00
TESOURA 21CM	UND			R$ 5,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LIVRO ATAS C/100- LIVRO DE OCORRENCIA	UND			R$ 10,87	R$ 0,00	R$ 0,00
PORTA LAPIS/CLIPS/LEMBRETES CRISTAL	UND			R$ 11,09	R$ 0,00	R$ 0,00
PILHA ALCALINA C MEDIA C 2U ELGIN	PCT		2	R$ 1,99	R$ 3,98	R$ 0,00
PASTA SUSP. KRAFT	UND			R$ 1,96	R$ 0,00	R$ 0,00
CILPS GALV. 02	CX			R$ 1,97	R$ 0,00	R$ 0,00
CILPS GALV. 6 C/25	CX			R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 0,00
TINTA GUACHE 250ML CORES	CX			R$ 10,43	R$ 0,00	R$ 0,00
LIVRO PROTOCOLO 104FLS	UND			R$ 11,38	R$ 0,00	R$ 0,00
PRANCHETA CRISTAL FUME	UND			R$ 15,50	R$ 0,00	R$ 0,00
CANETA PRETA C/50 CAIXA ECONOMIC	CX			R$ 1,30	R$ 0,00	R$ 0,00
CLIPS 4/0 C/50	CX		1	R$ 2,00	R$ 2,00	R$ 0,00
PAPEL FILIPINHO 85GR A4 (COLORIDO)	PCT			R$ 8,10	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL FILIPINHO LUMI 85GR A4 (COLORIDO)	PCT			R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA MACHO/FÊMEA BRANCA PAPELAO	UND			R$ 2,55	R$ 0,00	R$ 0,00
TINTA COLORIDA 15ML (c/6und)	CX			R$ 1,15	R$ 0,00	R$ 0,00
TINTA GUACHE 15ML C/6 NEON RADEX	CX			R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CLIPS GALV. 06 C/25 UND	CX			R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CLIPS 02	CX		1	R$ 2,00	R$ 2,00	R$ 0,00
CLIPS GALV. 08 C/25 UND	CX			R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PISTOLA GRANDE COLA QUENTE	UND			R$ 39,50	R$ 0,00	R$ 0,00
PILHA BOTAO CR 2032	PCT			R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA C/ABA ELASTICO AZUL PAPELAO	UND			R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 0,00
PCT BALAO BRANCO C/50 UND	UND			R$ 17,50	R$ 0,00	R$ 0,00
BASTAO COLA QUENTE P/ PIST GROSSA	UND	1	1	R$ 65,00	R$ 65,00	R$ 65,00
LAPIS GRAFITE C/BORRACHA	UND			R$ 0,30	R$ 0,00	R$ 0,00
REGUA ACRILICA 30CM	UND			R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

MARCA TEXTO LARANJA	UND			R$ 1,25	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL A3 JADAINHA C/50 120G	PCT			R$ 22,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ENVELOPE OURO	UND			R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,00
COLA BASTAO 21G - ONDA	UND			R$ 2,20	R$ 0,00	R$ 0,00
LACRE P/MALOTE NUMERADO AZUL 160MM	PCT			R$ 16,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LACRE P/MALOTE NUMERADO AMARELO 160MM	PCT			R$ 16,50	R$ 0,00	R$ 0,00
QUADRO DE AVISOS ACRILICO A4 CRISTAL	UND			R$ 37,90	R$ 0,00	R$ 0,00
ETIQUETA INKJET PIMACO P/ LASER A4 25x63	PCT			R$ 59,83	R$ 0,00	R$ 0,00
GRAMPO TRILHO 80MM MACHO-FEMEA	PCT			R$ 14,04	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO PLASTICO A4	PCT	2		R$ 12,50	R$ 0,00	R$ 25,00
FITA DUPLA FACE 3M FIXA FORTE	UND	1		R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 180,00
APONTADOR/LAPISEIRA	UND			R$ 0,40	R$ 0,00	R$ 0,00
POST IT 75X75	PCT			R$ 1,99	R$ 0,00	R$ 0,00
POST IT BLOCO 4 NEON (4BLOCOS)	PCT			R$ 6,50	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL CHAMEQUINHO 75G	PCT			R$ 10,99	R$ 0,00	R$ 0,00
ETIQUETA REDONDA TP 12 X/210 PIMACO LI	PCT			R$ 3,14	R$ 0,00	R$ 0,00
CAIXA CORRESPONDENCIA ARTICULAVEL TRIPLA CRISTAL	UND			R$ 49,00	R$ 0,00	R$ 0,00
GRAMPEADOR 20FLS	UND			R$ 17,55	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL CARBONO AZUL C/100	PCT			R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA PLAST C/ABA CRISTAL C/10 GROSSA	UND			R$ 1,75	R$ 0,00	R$ 0,00
BOBINA SACO 20X30	ROLO			R$ 17,94	R$ 0,00	R$ 0,00
BOBINA SACO 25X35	ROLO		1	R$ 25,99	R$ 25,99	R$ 0,00
BOBINA SACO 30X40	ROLO			R$ 26,78	R$ 0,00	R$ 0,00
GRAMPO GALVANIZADO CX C/5000	CX			R$ 6,59	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL A4 180G FILIPAPER	PCT			R$ 26,51	R$ 0,00	R$ 0,00
ETIQUETA RDONDA TP AZUL	PCT			R$ 3,14	R$ 0,00	R$ 0,00
ETIQUETA REDONDA TP AMARELO	PCT			R$ 3,14	R$ 0,00	R$ 0,00
ETIQUETA REDONDA TP VERDE	PCT			R$ 3,14	R$ 0,00	R$ 0,00
ETIQUETA REDONDA TP VERMELHO	PCT			R$ 3,14	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA PLASTICA 20MM C/10	UND			R$ 4,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA A-Z	UND	5	3	R$ 13,74	R$ 41,22	R$ 68,70
MARCA TEXTO VERDE	UND			R$ 1,25	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA PLASTICA GRAMPO TRILHO CRISTAL	UND			R$ 3,50	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA SANFONADA CRISTAL	UND			R$ 65,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA PLASTICA GRAMPO TRILHO AZUL	UND			R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FITA DUPLA FACE ADERE	UND			R$ 8,48	R$ 0,00	R$ 0,00
PILOTO P/ QUADRO VERDE	UND			R$ 3,50	R$ 0,00	R$ 0,00
PILOTO P/ QUADRO VERMELHO	UND			R$ 2,86	R$ 0,00	R$ 0,00
CANETA AZUL PILOTO	CX			R$ 0,64	R$ 0,00	R$ 0,00
PILHA AA	PCT	15		R$ 3,40	R$ 0,00	R$ 51,00
PILHA AAA PALITO	PCT	15	12	R$ 3,40	R$ 40,80	R$ 51,00
FITA ADESIVA 40X45 TRANSP (EMPACOTAMENTO)	UND	20	6	R$ 4,15	R$ 24,90	R$ 83,00
LACRE LARANJA 23CM	PCT			R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LAMINA LARGA P/ ESTILETE	UND			R$ 3,89	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL OFICIO A4 (RESMA)	PCT		12	R$ 22,70	R$ 272,40	R$ 0,00
PAPEL OFICIO A4 CHAMEX (RESMA)	PCT	40		R$ 25,44	R$ 0,00	R$ 1.017,60
PERFURADOR P/40FLS	UND			R$ 35,46	R$ 0,00	R$ 0,00
PILOTO P/ QUADRO PRETO	UND			R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 0,00
PILOTO P/QUADRO AZUL	UND			R$ 2,30	R$ 0,00	R$ 0,00
CORRETIVO FITA	UND	5		R$ 3,53	R$ 0,00	R$ 17,65
ESTILETE LARGO	UND		5	R$ 1,30	R$ 6,50	R$ 0,00
CANETA PILOT PRETA	PCT			R$ 0,64	R$ 0,00	R$ 0,00
CALCULADORA 12 DIGITOS	UND			R$ 18,50	R$ 0,00	R$ 0,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

MARCA TEXTO AMARELO	UND			R$ 1,75	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL GLOSSY 130GR FOTOGRAFICO ADESIVO	UND			R$ 9,50	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL OF A3 180 GR	UND			R$ 47,70	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL OF A3 120 GR	UND			R$ 66,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FITA ADESIVA 12X30	UND		1	R$ 1,50	R$ 1,50	R$ 0,00
PAPEL OFFSET/CARTAO 180G A4	UND			R$ 44,70	R$ 0,00	R$ 0,00
COPO DESCARTARVEL	UND		49	R$ 5,99	R$ 293,51	R$ 0,00
COPO DESCARTARVEL 180ml	CX	4		R$ 93,00	R$ 0,00	R$ 372,00
PAPEL CONTACTO 25 MT DAC	UND			R$ 84,55	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE INDENTIFICACAO MARROM	UND			R$ 0,33	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE INDENTIFICACAO BRANCA	UND			R$ 0,33	R$ 0,00	R$ 0,00
CABO HDMI	UND			R$ 11,60	R$ 0,00	R$ 0,00
MOUSE USB	UND			R$ 11,60	R$ 0,00	R$ 0,00
PEN DRIVE 08 GB	UND			R$ 24,65	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL ADESIVO A4	UND			R$ 40,35	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA GRAMPO FUME	UND		2	R$ 3,20	R$ 6,40	R$ 0,00
LAPIS DE OLHO	UND			R$ 6,99	R$ 0,00	R$ 0,00
LAPIS DE OLHO	UND			R$ 5,99	R$ 0,00	R$ 0,00
LAPIS DE OLHO	UND			R$ 4,99	R$ 0,00	R$ 0,00
PINTURA FACIAL C6CORES	UND			R$ 3,99	R$ 0,00	R$ 0,00
GLITTER CARTELA C12 CORES	UND			R$ 21,90	R$ 0,00	R$ 0,00
KELLDRIN 25 30ML	UND			R$ 15,90	R$ 0,00	R$ 0,00
PINCEL SOFT TOUCH	UND			R$ 24,90	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJ. DE BATEDOR DE ESPUMA	UND			R$ 2,90	R$ 0,00	R$ 0,00
CARTELA DE PREGO 50MMX40MM C10 UNIDADE	UND			R$ 6,90	R$ 0,00	R$ 0,00
GLITTER PDECOR C06 POTES	UND			R$ 16,90	R$ 0,00	R$ 0,00
ADESIVO PLASTICO EM CARTELA	UND			R$ 4,90	R$ 0,00	R$ 0,00
ADESIVO PLASTICO EM CARTELA	UND			R$ 3,90	R$ 0,00	R$ 0,00
ADESIVO PLASTICO EM CARTELA	UND			R$ 4,90	R$ 0,00	R$ 0,00
PARAF.CAB.RED.CPOR	UND			R$ 10,90	R$ 0,00	R$ 0,00
FILTRO DE LINHA	UND			R$ 42,90	R$ 0,00	R$ 0,00
					R$ 796,20	**R$ 1.930,95**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

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. 000.059.047
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0208 0144 6000 0180 5500 1000 0590 4710 0141 2387

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	126240010303903 - 01/02/2024 11:49:07

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	01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0	CENTRO	45310-000		01/02/2024
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
UBAIRA	BA / 3534552651			11:41:40

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/02/2024
Valor	R$ 372,00

000260

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	372,00
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	372,00

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4494	COPO PLAST. 180 ML CX 25 IDEAL	39241000	040	6102	CX	4,0000	93,0000	372,00	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 05/02/24

CPN - RITA BARRADAS
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 05 / 02 / 24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ____ / ____ / ____

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
X	Michele	

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

Vanpel Informática
Banco do Nordeste
AG 0232
C/C 4387-6

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 897380 CPN/ Vendedor: JORGE BANCO DO NORDESTE: AG. 0232 / COD. 004 / C/C. 4387-6 /PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,41% DO VALOR DA NOTA FISCAL, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123. / COD. PEDIDO 141238 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: contato@s3saude.com.br

RESERVADO AO FISCO

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 26/02/2024 - 10h11
Nº de controle: 501561360034083673 | Documento: 2611214

000261

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: **VANPEL MAT ESCRITORIO INFORM**

CNPJ: **08.014.460/0001-80**

Conta de crédito: **Banco: 4 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A. | Agência: 232 | Conta: 43876**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 372,00**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 375,47**

Data de débito: **26/02/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

qNX7@5V4 b4*JKYjH IPt9Dj7B 5MGif@Sw QmjgjHNn G2GpDSWo kHtv5c?@ TKX?8CjA
Z#zHRLft ZmSR?ODF 83cbJaZB atOQiIzo lrW*BU*t *2CyFAmU J5JRrc@4 2ZubYCSY
15*r2RsE 85BJgtyi a7QsCwgp HWwow3HG bwG5DeKu 5BMN9v@q 26112142 6/02/202

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible]

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.2.1134

GESTÃO EM SAUDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
62762	59047	01/02/2024	VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA	08.014.460.0001-80	R$ 372,00	R$ 372,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 372,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: BANCO DO NORDESTE COD: 004 - AG: 0232 C/C: 4387-6

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 372,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	100,00	R$ 372,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF nº 59047 - VANPEL - MATERIAL DESCARTÁVEL 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		25/02/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 372,00

Assinatura: _____ Assinatura: _____

Administrativo Diretoria

Associação de Proteção a Maternidade e Infância Ubaíra
CNPJ: 14.284.483/0001-06

Assinatura: _____ Assinatura: _____

Financeiro Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

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. 000.059.088
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0208 0144 6000 0180 5500 1000 0590 8810 0141 2746

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	126240010815190 - 02/02/2024 15:53:56

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	02/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0	CENTRO		45310-000	02/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
UBAIRA	BA	3534552651		15:53:48

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/02/2024
Valor	RS 1.270,95

000263

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
1.086,30	130,36	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.270,95
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	1.270,95

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
5	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
2686	PASTA A/Z LL DAC	48203000	000	6102	UN	5,0000	13,7400	68,70	68,70	8,24		12,00	
3806	PILHA MAXPRINT PALITO AAA C/ 2 ALCALINA	85061019	040	6102	UN	15,0000	3,4000	51,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4727	PAPEL A4 ECOQUALITY	48025610	000	6102	UN	40,0000	25,4400	1.017,60	1.017,60	122,11		12,00	
4765	PILHA MAXPRINT AA PEQUENA C/ 2 ALCALINA	85061019	040	6102	UN	15,0000	3,4000	51,00	0, 00	0, 00		0, 00	
4978	COLA QUENTE GROSSA NEXEL	35061090	040	6102	PC	1,0000	65,0000	65,00	0, 00	0, 00		0, 00	
42690174	CORRETIVO EM FITA 6MT MAXPRINT	38249929	060	6102	UN	5,0000	3,5300	17,65	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 05/02/24

CPN - RITA BARRADAS
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 05/02/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
X	Michele	

Vanpel Informática
Banco do Nordeste
Ag 0232
C/C 4387-6

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 897304 CPN/ Vendedor: JORGE BANCO DO NORDESTE: AG. 0232 / COD. 004 / C/C. 4387-6 /PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,41% DO VALOR DA NOTA FISCAL, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123. / COD. PEDIDO 141274 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: contato@s3saude.com.br	

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 26/02/2024 - 10h11
Nº de controle: 501561360034083673 | Documento: 2611230

000264

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: **VANPEL MAT ESCRITORIO INFORM**

CNPJ: **08.014.460/0001-80**

Conta de crédito: **Banco: 4 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A. | Agência: 232 | Conta: 43876**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 1.270,95**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 1.274,42**

Data de débito: **26/02/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

```
v6nIZHAc *bOdcqoC *SWlarJE qEugM2Gb rNEzS4bm 4S#Adbzc pohMkVk4 @jBt3VGy
rvioA5sQ PW?ocKdZ ag8laW83 udQi2a28 bdYTsk8C 4PLCAmEz bcomYmRz 5YxGVtLn
BPaRZPJo PkiKOkoo InKT2YU9 kMJ#53ms lniN#5QU WWkN*AOf 26112302 6/02/202
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

000265

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
62764	59088	02/02/2024	VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA	08.014.460.0001-80	R$ 1.270,95	R$ 1.270,95

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 1.270,95 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: BANCO DO NORDESTE COD: 004 - AG: 0232 C/C: 4387-6

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 1.270,95

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO	100,00	R$ 1.270,95

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF nº 59088 - VANPEL - MATERIAL EXPEDIENTE 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		25/02/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.270,95

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Associação de Proteção a Maternidade e Infância Ubaíra
CNPJ: 14.284.483/0001-06

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

RECEBEMOS DE LEAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE LIMPEZA E ESCRITORIO EIREL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 288,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N CENTRO UBAÍRA-BA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000266

NF-e
Nº. 000.003.817
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE LIMPEZA E ESCRITORIO EIREL
R PROFESSOR AVERTANO ROCHA, 198
TORROES - 50761-100
RECIFE - PE Fone/Fax: 81984442226

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.003.817
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0241 2005 2600 0100 5500 1000 0038 1719 6340 2267
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	**126240010614841 - 02/02/2024 08:16:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
95079734		**41.200.526/0001-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			**14.284.483/0001-08**	**02/02/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N	**CENTRO**		**45310-000**	**02/02/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
UBAÍRA	**BA**	**7535442651**		**08:16:47**

FATURA / DUPLICATA

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
288,00	**34,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0,00**	**0,00**	**288,00**
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**	**24,49**	**27,57**	**0,00**	**288,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
1934	FITA EMP TRANSPARENTE 45X45 KORETCH pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,06 vICMSUFRemet=0,00	48114190	000	6102	UNID	20,0000	4,1500	83,00	83,00	9,96		12,00	
5332	FITA DUPLA FACE VHB 19X20 NORTON * pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=15,30 vICMSUFRemet=0,00	48114190	000	6102	UNID	1,0000	180,0000	180,00	180,00	21,60		12,00	
639	SACO PLAST C/4 FUROS FINO 240X320 OFICIO C/50 UN ELOPLAST * pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=20,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,13 vICMSUFRemet=0,00	39232990	000	6102	UNID	2,0000	12,5000	25,00	25,00	3,00		12,00	

CPN - RITA BARRADAS
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 03/02/24
☐ 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 03/02/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CPN-AV MANOEL RABELO N 4347 SUCUPIRA -JABOATAO DOA GUARARAPES 8H AS 16H Email do Destinatário: compras.matriz@s3saude.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 27,57	

Impresso em 06/02/2024 as 10:29:25

Gerado em www.fsist.com.br

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

000267

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 03/03/2024

Beneficiário
LEAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE LIMPEZ - 41.200.526/0001-00
R PRF AVERTANO ROCHA, 198 - TORROES - CEP: 50761-100 - RECIFE - PE

Agência / Cod. Beneficiário: 3757 / 000254301

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
02/02/2024	NF3817	DM	Não	02/02/2024

Nosso Número: 00000000000329

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 288,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 05/03/2024 R$ 28,80
JUROS DIARIO DE R$ 0,48

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E - 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELIA
UBAIRA / BA - 45310-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.02546.30100.000006.00032.901019.7.96440000028800

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 03/03/2024

Beneficiário
LEAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE LIMPEZ - 41.200.526/0001-00
R PRF AVERTANO ROCHA, 198 - TORROES - CEP: 50761-100 - RECIFE - PE

Agência / Cod. Beneficiário: 3757 / 000254301

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
02/02/2024	NF3817	DM	Não	02/02/2024

Nosso Número: 00000000000329

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento: 288,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 05/03/2024 R$ 28,80
JUROS DIARIO DE R$ 0,48

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E - 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELIA
UBAIRA / BA - 45310-000

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

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 03/02/24

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 04/03/2024 - 13h31
Nº de controle: 832.545.513.069.849.873 | Documento: 0000319

000268

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 02546 30100 000006 00032 901019 7 96440000028800**
Banco destinatário:	**033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**LEAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE LIMPEZ**
Nome Fantasia Beneficiário:	**LEAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE LIMPEZ**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**041.200.526/0001-00**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E**
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:	**04/03/2024**
Data de vencimento:	**03/03/2024**
Valor	**R$ 288,00**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 288,00**
Descrição:	**TR 63298**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
XGMPoxH7 viCYKP9L irut?a6N 5tmzIrZh qo2odt8N @sbDF2Uo vDFrEOmF zZ5rwYpE
@D65EKuj YO8X@zRI Q7ZgnprN Ae9CbhNv 2QM3xyxP eaZNmjGk Ar4V4Yus DtIeE?Oz
ssoHE#43 QSiCbig7 IlB#vY*J MH2IRLsW H*yD2pQX KcwR6Pq5 04930204 03310000
```

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.

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.2.1134

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
63298	3817	02/02/2024	LEAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL DE LIMPEZA E ESCRITORIO LTDA	41.200.526.0001-00	R$ 288,00	R$ 288,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 288,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: NF nº 3817 - LEAL - MATERIAL HIGIENIZAÇÃO

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 288,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	100,00	R$ 288,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF nº 3817 - LEAL - MATERIAL HIGIENIZAÇÃO 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		03/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 288,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

3.4 COMBUSTÍVEL

(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
ANA BARBALHAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2024

UNIFICADO: 3.4 COMBUSTÍVEL

PLANILHA FINANCEIRA	
3.4 COMBUSTÍVEL	1.625,19
3.4 FUNDO FIXO	
3.4	-
3.4	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**1.625,19**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - NITA BARCELLAS

000271

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2024
GRUPO: 3.4 COMBUSTÍVEL

SALDO ANTERIOR	583,59

SALDO ATUAL	818,40

SALDO ANTERIOR	583,59
BALANCETE DE ENTRADA	1.500,00
BALANCETE DE SAÍDA	- 1.265,19
SALDO ATUAL	818,40

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	1.265,19
Contagem (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	1.265,19

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	1.625,19
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	1.625,19

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000272

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	Flávia Magno Fernandes	FEVEREIRO/2024

PLACA	DATA	Nº CUPOM FISCAL	DIESEL	GASOLINA
RZE-0I05	01/02/2024	94003	R$ 205,83	R$ -
RUB-6C61	02/02/2024	94258	R$ -	R$ 159,86
RZE-0I05	08/02/2024	213614	R$ 277,23	R$ -
RUB-6C61	15/02/2024	97260	R$ -	R$ 150,43
RUB-6C61	20/02/2024	98413	R$ -	R$ 165,85
RZE-0I05	23/02/2024	157551	R$ 174,38	R$ -
SIT-0I40	26/02/2024	99649	R$ -	R$ 131,61
			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$ 657,44	**R$ 607,75**

TOTAL	R$ 1.265,19

ASINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000274

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 60617214 Série 1, emitido em 05/02/2024

20240205007535924000132

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
60606423	05/02/2024 05:40:46	BHPI-SESA

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: **Ubaira** 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 02/02/2024
Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R$0,00 Federal, R$0,00 Municipal e R$0,00 pelos serviços
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940 23.2.F
Valor da corretagem ou comissão: zero
Número do protocolo do pedido: 20240131006374
REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SSU
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 60617214 Série 1, emitido em 05/02/2024.

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 05/02/24

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

Mais uma facilidade para você: pague seu boleto com Pix, no QR Code ao lado.

QRCODE PIX: COMPENSAÇÃO EM MINUTOS! OU CÓDIGO DE BARRAS: COMPENSAÇÃO EM ATÉ 1 DIA ÚTIL.

Importante: Para evitar a duplicidade do pagamento, utilize apenas um meio: QR Code para Pix ou código de barras do boleto.

PIX copia e cola

00020101021226990014br.gov.bcb.pix2577qrcode.bancovr.com.br/qrs1/v2/cobv/01bnTPSMbWREwVvFxgSYdiUKf3EVhKEdW6tZ813Vot5204000053039865407150O.005802BR5913BANCO VR S.A.6009Sao Paulo62070503***63045B07

000275

Banco VR | 610-6 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Endereço do Beneficiário
AV. BANDEIRANTES 460 BROOKLIN PAULISTA 04.553-900 SÃO PAULO /SP

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
31/01/2024	20240131006374	DMI	NAO	31/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
0000001	CB SIMPLES	REAL		X

Informações de responsabilidade do beneficiário
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.
Após o dia 27/02/2024 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.
Produtos: Auto (Veículo)

Vencimento	02/02/2024
Agência/Código Beneficiário	00019/000252662
Nosso Número	00019/112/0001212514-4
(=) Valor do Documento	1.500,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
Rua R Antonio Teixeira Della Cella, 0
Centro 45.310-000 Ubaira/BA

CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08

Beneficiário Final

CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica

Banco VR | 610-6 | **Ficha de Caixa**

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
31/01/2024	20240131006374	DMI	NAO	31/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
0000001	CB SIMPLES	REAL		X

Informações de responsabilidade do beneficiário
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.
Após o dia 27/02/2024 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.
Produtos: Auto (Veículo)

Vencimento	02/02/2024
Nosso Número	00019/112/0001212514-4
(=) Valor do Documento	1.500,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Banco VR | 610-6 | 61090.00114 12000.000104 00121.251441 3 96140000150000

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA

Beneficiário
02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
31/01/2024	20240131006374	DMI	NAO	31/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
0000001	CB SIMPLES	REAL		X

Informações de responsabilidade do beneficiário
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.
Após o dia 27/02/2024 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.
Produtos: Auto (Veículo)

Vencimento	02/02/2024
Agência/Código Beneficiário	00019/000252662
Nosso Número	00019/112/0001212514-4
(=) Valor do Documento	1.500,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
GESTÃO EM SAÚDE

Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
Rua R Antonio Teixeira Della Cella, 0
Centro 45.310-000 Ubaira/BA

CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08

Beneficiário Final

CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 02/02/2024 - 16h45
N° de controle: 858.287.056.841.923.243 | Documento: 0000305

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: **61090 00114 12000 000104 00121 251441 3 96140000150000**

Banco destinatário: **610 - BANCO VR S.A.**

Razão Social Beneficiário: **VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.**

Nome Fantasia Beneficiário: **VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.**

CPF/CNPJ Beneficiário: **002.535.864/0001-33**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

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: **02/02/2024**

Data de vencimento: **02/02/2024**

Valor **R$ 1.500,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.500,00**

Descrição: **TR 61886**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
wNnbt9YO vBbq8NaH 3pXcUoZC #@Cbriz2 nib#lVA3 wDELp@mv mkfWW2#i 9Fa?IqiA
RxjoeZAY F48u77EN bXJWf2pT *pwPKffQ k6eLd#Oe ZIbXE9B@ XHBROt3m NDZRM4Le
ViUuJPod n#pWp4vw ieg7nodX OVYKHT3p qYM3Gqmw Pv2RrgB4 02500204 63200000
```

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.7.1058

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
61886	27683	31/01/2024	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 _CPN 02.2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 1.500,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
VR COMBUSTIVEL _CPN 02.2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		02/02/2024	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

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
KATIA BARBALHAS

Portal Empresa

INGRID CARDOS...

Painel Cadastros e Consultas Pedidos Cartões Financeiro

Empresa
ASSOCIACAO DE PROTECAO A M...
14.284.483/0001-08

CADASTROS E CONSULTAS

LOCAIS DE ENTREGA CENTRO DE CUSTO BENEFICIÁRIOS DESLIGAMENTOS PROVISÓRIOS

← DADOS DO PROVISÓRIO

2 de 207

Dados Gerais Cartões Agendamentos

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Consulta dos cartões emitidos

Provisório	Cartão	Produto	Saldo em 07/03/2024	Status
S3 SAUDE CPN	6370.37XX.XXXX.6073	Auto	R$ 1.462,30	Liberado

Data	Histórico	Hora	Autorização	Valor
01 de Fevereiro de 2024	Consumo - PETROCAL TORROES	10:56	8112	R$ - 205,83
24 de Janeiro de 2024	Consumo - PETROCAL TORROES	08:55	8038	R$ - 125,21
	Consumo - PETROCAL TORROES	08:53	8037	R$ - 154,26
17 de Janeiro de 2024	Consumo - PETROCAL CEASA I	12:24	1208	R$ - 190,87

23 de Fevereiro de 2024	Consumo - PETROCAL CEASA I	09:57	1250	R$ - 174,38
20 de Fevereiro de 2024	Consumo - PETROCAL TORROES	13:36	8306	R$ - 165,85
15 de Fevereiro de 2024	Consumo - PETROCAL TORROES	08:51	8250	R$ - 150,43
08 de Fevereiro de 2024	Consumo - PETROCAL TORROES	15:03	8192	R$ - 277,23
05 de Fevereiro de 2024	Disponibilização de Crédito - S3 ESTRATEGIAS E SO	00:07	0	R$ + 1.500,00
02 de Fevereiro de 2024	Consumo - PETROCAL TORROES	10:38	8132	R$ - 159,86

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

© 2024 VR Benefícios - Todos os direitos reservados

• Nº PAT: 130385510 • CNPJ: 02.535.864/0001-33 • Política de Privacidade • Boas Práticas

Empresas > Cadastros e consultas > Beneficiários > Controle do beneficiário > Cartões

EXTRATO



S3 SAUDE CPN |

Provisório	Cartão	Produto	Saldo em 05/03/2024	Status
S3 SAUDE CPN	6370.37XX.XXXX.6073	VR Auto	R$ 462,30	Liberado

04 de Março de 2024	hora	Autorização	Valor
Consumo - PETROCAL TORROES	09:17	8415	R$ - 195,20

26 de Fevereiro de 2024	hora	Autorização	Valor
Consumo - PETROCAL TORROES	10:54	8341	R$ - 131,61

23 de Fevereiro de 2024	hora	Autorização	Valor
Consumo - PETROCAL CEASA I	09:57	1250	R$ - 174,38

20 de Fevereiro de 2024	hora	Autorização	Valor
Consumo - PETROCAL TORROES	13:36	8306	R$ - 165,85

15 de Fevereiro de 2024	hora	Autorização	Valor
Consumo - PETROCAL TORROES	08:51	8250	R$ - 150,43

08 de Fevereiro de 2024	hora	Autorização	Valor
Consumo - PETROCAL TORROES	15:03	8192	R$ - 277,23

05 de Fevereiro de 2024	Hora	Autorização	Valor
Disponibilização de Crédito - S3 ESTRATEGIAS E SO	00:07	0	R$ + 1.500,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - RITA BARBOSA

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12781233000409
AVENIDA ENG ABDIAS DE CARVALHO, 720 -
TORROES, RECIFECEP: 50720635
TELEFONE: 8130332387

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)*	Vl Item R$
001	000004	DIESEL COMUM S10	37,020	L	5,5600	(0,00)	205,83

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	205,83
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR AUTO	205,83
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2624 0212 7812 3300 0409 6500 3000 0940 0310 0097 9674

CONSUMIDOR: 14284483000108 -
ASSOCIACAO DE PROTECAO A
MATERNIDADE E INFANCIA UB
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 -
CENTRO - UBAIRA
Numero 000094003 - Serie 000000003
Protocolo de autorização:
326240091691601
Data/Hora: 01/02/2024 10:56:24

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico:03 EI: 00289655,09 EF: 00289692,91 Vol: 37,020 BB: 1 TQ: TQ 06
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:04 Ban:03 CAT:3449 Venda:97967 Op:4227 MARCOS ANTONIO DOS REIS JUNIOR - Km Anterior: 0
Data da venda: 01/02/2024 10:56:22
Inscrição Estadual: 016374076

REDE
VOUCHER - VR AUTO C
COMPROV: 343220954 VALOR: 205,83
PETROCAL TORROES 01/02 24-10:56
CARTAO: xxxxxxxxxxx6073
AUTORIZACAO: 008112
SALDO DISP 457,75

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL.
SiTef from Fiserv

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

000283

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12781233000409
AVENIDA ENG ABDIAS DE CARVALHO, 720 -
TORROES, RECIFECEP: 50720635
TELEFONE: 8130332387

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)*	Vl Item R$
001	1000001	GASOLINA C COMUM					
30,219 L x 5,2900 (0,00)							159,86

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	159,86
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR AUTO	159,86
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
3624 0212 7812 3300 0409 6500 3000 0942 5810 6098 2356

CONSUMIDOR 14284483000108 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 0 - CENTRO - UBAIRA
Numero 000094258 - Serie 000000003
Protocolo de autorização: 326240094892699
Data/Hora: 02/02/2024 10:38:43

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 04 EI: 01694869,39 EF: 01694899,61 Vol: 30,219 BB: 1 TQ: TQ 01
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
20,94 Federal, 37,09 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:04 Ban:03 CAT:3460 Venda:98236 Op:89 FELIPE AVELINO DA SILVA - Ilum Anterior: 0 - Trib Aprox R$: 20,94 federal 37,09 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 02/02/2024 10:38:41
Inscrição Estadual: 016374076

REDE
VOUCHER - VR AUTO C
COMPROV: 342986268 VALOR: 159,86
PETROCAL TORROES 02.02.24-10:38
CARTAO: xxxxxxxxxxxx6073
AUTORIZACAO: 008132
SALDO DISP. 297,89

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE USO DE SENHA PESSOAL.
SiTef from Fiserv

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

Sitef from Fiserv

000284

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12781233000409
AVENIDA ENG ABDIAS DE CARVALHO, 720 -
TORROES, RECIFECEP: 50720635
TELEFONE: 8130332367

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

| # | Cod | Desc | Qtd | Un | Vl Un R$ | (Vl Trib R$)* | Vl Item R$

001 1000004 DIESEL COMUM S10
47,881 L x 5,7900 (0,00) 277,23

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R$ 277,23
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
VR AUTO 277,23
PARCELAS 1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2324 0212 7812 3300 0409 6500 2000 2136 1410 0225 7724

CONSUMIDOR: 14284483000108 -
ASSOCIACAO DE PROTECAO A
MATERNIDADE E INFANCIA UB
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 -
CENTRO - UBAIRA
Numero 000213614 - Serie 000000002
Protocolo de autorização:
326240114786631
Data/Hora: 08/02/2024 15:03:42

b2clickPDV - redesoft.com.br
Aliq. ICMS: 00710041,76 EF: 00710069,65 Vol: 47,881 BB: 3 TQ: TQ 06
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal
Emp 04 Ban 02 CAT 9926 Venda:226772 Op:543 PAULO JOSE DA SILVA - Km Anterior: 0
Data da venda: 08/02/2024 16:03:39
Inscriçao Estadual: 016374076

REDE
VOUCHER - VR AUTO C
COMPROV: 356498574 VALOR: 277,23
PETROCAL TORROES 08/02 24-15:03
CARTAO: xxxxxxxxxxxx6073
AUTORIZACAO: 008192
SALDO DISP. 1520,66

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RUA BARRADAS

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12781233000409
AVENIDA ENG ABDIAS DE CARVALHO, 720 -
TORROES, RECIFECEP: 50720635
TELEFONE: 8130332387

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)	Vl Item R$
001	1000001	GASOLINA C COMUM					
26,531 L x 5,6700 (0,00)							150,43

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	150,43
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR AUTO	150,43
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2524 0212 7812 3300 0409 6500 3000 0972 6010 0101 3456

CONSUMIDOR: 14284483000108 -
ASSOCIACAO DE PROTECAO A
MATERNIDADE E INFANCIA UB
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 -
CENTRO - UBAIRA
Numero 000097260 - Serie 000000003
Protocolo de autorização:
328240132078730
Data/Hora: 15/02/2024 08:52:01

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 09 EI: 01723694,98 EF: 01723521,52 Vol: 26,531 BB: 2 TQ: TQ 02
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
19,71 Federal, 34,90 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:04 Ban:03 CAT:3575 Venda:101345 Op:88 FELIPE AVELINO DA SILVA - Km Anterior: 0 - Trib Aprox R$: 19,71 federal 34,90 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 15/02/2024 08:52:00
Inscrição Estadual: 016374076

REDE
VOUCHER - VR AUTO C
COMPROV: 336931162 VALOR: 150,43
PETROCAL TORROES 15.02.24-08:51
CARTAO: xxxxxxxxxxxx6073
AUTORIZACAO: 008260
SALDO DISP.: 1370,25

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL.
SiTef from Fiserv

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RUA BARRIGUDAS

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12781233000409
AVENIDA ENG ABDIAS DE CARVALHO, 720 -
TORROES, RECIFECEP: 50720635
TELEFONE: 8130332387

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)*	Vl item R$
001	1000001	GASOLINA C COMUM 29,251 L x 5.6700 (0,00)					165,85

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	165,85
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR AUTO	165,85
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2624 0212 7812 3300 0409 6500 3000 0984 1310 0102 5506

CONSUMIDOR: 14284483000108 -
ASSOCIACAO DE PROTECAO A
MATERNIDADE E INFANCIA UB
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 -
CENTRO - UBAIRA
Numero 000098413 - Serie 000000003
Protocolo de autorizaçao:
326240147489654
Data/Hora: 20/02/2024 13:36:45

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 04 EI: 01907867,77 EF: 01907897,02 Vol: 29,251 BB: 1 TQ: TQ 01
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
21,73 Federal, 38,48 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:04 Ban:03 CAT:3617 Venda:102550 Op:4181 RICARDO HENRIQUE SOUZA DA SILVA - Placa: RVB-6C61 Km Anterior: 0 - -
Trib Aprox R$: 21,73 federal 38,48 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 20/02/2024 13:36:44
Inscrição Estadual: 016374076

REDE
VOUCHER - VR AUTO C
COMPROV: 348336998 VALOR: 165,85
PETROCAL TORROES 20.02.24-13:36
CARTAO xxxxxxxxxxx6073
AUTORIZACAO: 008306
SALDO DISP. 1204,38

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL
SiTef from Fiserv

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000287

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

NOTA EXPLICATIVA

Declaramos que o cupom fiscal de combustível de número 000157551 - Série 000000006 (Posto Petrocal Petroleo Cavalcanti LTDA), no valor de R$174,38 (Cento e setenta e quatro Reais e trinta e oito centavos) para abastecimento do veículo ambulância do CPNp Jaboatão dos Guararapes, na competência de Fevereiro/2024 não constou o CNPJ, pois o colaborador frentista do posto de combustíveis, errou e, não inseriu e, só percebeu ao imprimir o cupom fiscal.

Jaboatão dos Guararapes, 01 de Março de 2024.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Flávia Magno Fernandes

Coordenação Geral CPN

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12781233000310
BR. 101 SUL KM 70, 0 - CURADO, RECIFECEP:
50790900 TELEFONE: 8133011931

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)*	Vl Item R$
001	1000004	DIESEL COMUM S10 30,701 L x 5,6800 (0,00)					174,38

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	174,38
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR AUTO	174,38
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2624 0212 7812 3300 0310 6500 6000 1575 5110 0167 2491

CONSUMIDOR: CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
Numero 000157551 - Serie 000000006
Protocolo de autorização:
326240165666677
Data/Hora: 23/02/2024 09:57:16

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 07 EI: 06871275,87 EF: 06871306,59 Vol: 30,701 BB: 2 TQ: TQ 01
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:03 Ban:05 CAT:6586 Venda:167249 Op:739 ALLYSON RAMOS BARROS - Km Anterior: 0
Data da venda: 23/02/2024 09:57:16
Inscrição Estadual: 013477560

REDE
VOUCHER - VR AUTO C
COMPROV: 339824654 VALOR: 174,38
PETROCAL CEASA I 23.02.24-09:57
CARTAO: xxxxxxxxxxx6073
AUTORIZACAO: 001250
SALDO DISP. 1030,00

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL.
SiTef from Fiserv

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12761233000409
AVENIDA ENG ABDIAS DE CARVALHO, 720 -
TORROES, RECIFECEP: 60720636
TELEFONE: 8130332387

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

| # | Cod | Desc | Qtd | Un | Vl Un R$ | (Vl Trib R$)* | Vl item R$

001 1000003 ETANOL HIDRATADO
33,151 L x 3,9700 (0,00) 131,61

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R$ 131,61
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
VR AUTO 131,61
PARCELAS 1

EMISSÃO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
pfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2624 0212 3812 3300 0409 6500 3000 0996 4910 0103 8452

CONSUMIDOR: 14264483000108 -
ASSOCIACAO DE PROTECAO A
MATERNIDADE E INFANCIA UB
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 -
CENTRO - UBAIRA
Numero 000099649 - Serie 000000003
Protocolo de autorização:
326240164331916
Data/Hora: 26/02/2024 10:54:28

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico:02 EF 004757[illegible]4.57 EF 004757[illegible]67.83 Vol: 33,151 BB: 1 TQ: TQ 03
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
20,44 Federal, 32,90 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:04 Ban:03 CAT:3666 Venda:103845 Op:543 PAULO JOSE DA SILVA - Placa: RVB-6C61 Km Anterior: 0 - - Trib Aprox R$: 20,44 federal 32,90 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 26/02/2024 10:54:27
Inscrição Estadual: 016374076

REDE
VOUCHER - VR AUTO C
COMPROV: 340617304 VALOR: 131,61
PETROCAL TORROES 26/02/24-10:54
CARTAO: xxxxxxxxxxxx6073
AUTORIZACAO: 006341
SALDO DISP 898,39

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL
SiTef from Fiserv

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- Rua 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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RITA BARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2024

GRUPO: 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI

PLANILHA FINANCEIRA	
3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI (SUBGRUPO): MATERIAL DE SEGURANÇA	574,00
3.7 FUNDO FIXO	-
3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI (SUBGRUPO): ENXOVAL	-
3.7 FUNDO FIXO	-
3.7	
3.7	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**574,00**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000291

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

GRUPO: 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI | COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2024 | (SUBGRUPO): MATERIAL DE SEGURANÇA

SALDO ANTERIOR	35.856,97

SALDO ATUAL	35.282,97

SALDO ANTERIOR	35.856,97
BALANCETE DE ENTRADA	-
BALANCETE DE SAÍDA	574,00
SALDO ATUAL	35.282,97

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	574,00
Contagem (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	574,00

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	574,00
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	574,00

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - RITA BARRADAS

000292

ROUPARIA CPNp FAVEREIRO-24	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO
KIT MATERNIDADE PERSONALISADO	UNID	0	0	0	0	0
LENÇOL PERSONALIZADO	UNID	0	0	0	0	0
LENÇOL PARA BERÇO	UNID	13	13	0	13	0
FRONHAS PERSONALIZADAS	UNID	24	24	0	24	0
CAMPO CIRURGICO SIMPLES	UNID	20	20	0	20	0
CAMPO CIRURGICO DUPLO	UNID	18	18	0	18	0
CUEIRO FLANELA INFANTIL	UNID	7	7	0	7	0
TOUCA BB	UNID	45	45	0	45	0
TOALHAS SILCADAS	UNID	0	0	0	0	0
CONJUNTO DE AGENTE DE PORTARIA	UNID	4	4	0	4	0
CONJUNTO DE MOTORISTA DE AMBULANCIA	UNID	0	0	0	0	0
JALECO MEDICO	UNID	6	6	0	6	0
CAMISA POLO	UNID	0	0	0	0	0
PRIVATIVO AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	UNID	15	15	0	15	0
PRIVATIVA DE COPEIRO	UNID	7	7	0	7	0
PRIVATIVA TECNICO ENFERMAGEM	UNID	71	71	0	71	0
PRIVATIVA ENFERMEIRO	UNID	98	98	0	98	0
CAMISOLA PACIENTE PERSONALIZADA	UNID	25	25	0	25	0
LENÇOL HOSPITALAR, NA COR BRANCA, COM LOGOTIPO	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO EVA BRANCO SOFT N40	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO EVA BRANCO SOFT N37	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO EVA BRANCO SOFT N39	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO EVA BRANCO SOFT N36	UNID	0	0	0	0	0
BOTINA COURO ELBIQ/PVC N37	UNID	0	0	0	0	0
BOTINA COURO ELBIQ/PVC N38	UNID	0	0	0	0	0
KIT MATERNIDADE 01-MODELO MALETA, COM TECIDO EM NYLON 600 COR BEGE CLARO COM CINZA E UMA FRALDA DE TECIDO	UNID	14	0	0	14	14
KIT MATERNIDADE 02- MODELO MOCHILA COM TECIDO EM NYLON 600 COR BEGE CLARO E CINZA UMA FRALDA DE TECIDO	UNID	50	50	0	50	0
CAMISA POLO BRANCA EM MALHA PIQUET COM LOGO BORDADA	UNID	0	0	0	0	0
CAMISA POLO BRANCA CONDUTOR NA MALHA PIQUET	UNID	0	0	0	0	0
CAMISA SOCIAL MANGA CURTA COM LOGO BORDADA	UNID	0	0	0	0	0
LENÇOL NA COR BRANCA	UNID	30	30	0	30	0
TOALHA ALGODÃO	UNID	30	30	0	30	0
CAMISAS DO OUTUBRO ROSA	UNID	0	0	0	0	0
OCULOS RJ INCOLOR (EPI)	UNID	4	4	0	4	0
KIT MATERNIDADE MODELO MOCHILA COM TECIDO EM NYLON 600 NA COR BEGE COM CINZA	UNID	67	67	0	67	0

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

ROUPARIA - CPNp FEVEREIRO 2024	MEDIDA	ENTRADA	CONSUMO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL SAIDA	GASTO MENSAL COMPRAS
KIT MATERNIDADE PERSONALISADO	UND			R$ 119,99	R$ 0,00	R$ 0,00
KIT MATERNIDADE 01- MODELO MALETA	UND		14	R$ 41,00	R$ 574,00	R$ 0,00
KIT MATERNIDADE 02- MODELO MOCHILA	UND			R$ 48,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LENÇOL PERSONALIZADO	UND			R$ 54,90	R$ 0,00	R$ 0,00
LENÇOL PARA BERÇO	UND			R$ 39,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FRONHAS PERSONALIZADAS	UND			R$ 19,90	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMPO CIRURGICO SIMPLES	UND			R$ 65,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMPO CIRURGICO DUPLO	UND			R$ 99,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CUEIRO FLANELA INFANTIL	UND			R$ 29,90	R$ 0,00	R$ 0,00
TOUCA BB	UND			R$ 16,90	R$ 0,00	R$ 0,00
TOALHAS SILCADAS	UND			R$ 48,50	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJUNTO DE AGENTE DE PORTARIA	UND			R$ 125,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISA SOCIAL MANGA CURTA PORTARIA	UND			R$ 65,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJUNTO DE MOTORISTA DE AMBULANCIA	UND			R$ 130,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISA POLO CONDUTOR	UND			R$ 54,50	R$ 0,00	R$ 0,00
JALECO MEDICO	UND			R$ 70,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISA POLO	UND			R$ 54,50	R$ 0,00	R$ 0,00
PRIVATIVO AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	UND			R$ 85,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PRIVATIVA DE COPEIRO	UND			R$ 102,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PRIVATIVA TECNICO ENFERMAGEM	UND			R$ 85,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PRIVATIVA ENFERMEIRO	UND			R$ 85,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISOLA PACIENTE PERSONALIZADA	UND			R$ 59,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LENÇOL HOSPITALAR, NA COR BRANCA, COM LOGOTIPO	UND			R$ 64,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO EVA BRANCO SOFT N40	UND			R$ 44,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO EVA BRANCO SOFT N37	UND			R$ 44,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO EVA BRANCO SOFT N39	UND			R$ 44,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO EVA BRANCO SOFT N36	UND			R$ 44,90	R$ 0,00	R$ 0,00
BOTINA COURO ELBIQ/PVC N37	UND			R$ 49,90	R$ 0,00	R$ 0,00
BOTINA COURO ELBIQ/PVC N38	UND			R$ 49,90	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISAS DO OUTUBRO ROSA	UND			R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00
OCULOS RJ INCOLOR	UND			R$ 8,86	R$ 0,00	R$ 0,00
					R$ 574,00	**R$ 0,00**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

4. SEGUROS / TRIBUTOS / DESPESAS BANCÁRIAS

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RITA BARRADAS

4.2 TRIBUTOS (TAXAS E IMPOSTOS)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
C.N.P. - RITA BARRADAS

4.2.2 IMPOSTOS

(Nota fiscal, guia, recibo, boleto e comprovante de pagamento)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - 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
Janeiro/2024	20/02/2024	07.16.24047.7095326-2

Pagar este documento até: **20/02/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000207721654**

Valor Total do Documento: **54,93**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	54,93			54,93
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	Totais	**54,93**			**54,93**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 16/02/2024 06:10:50

85870000000 6 54930385240 7 51071624047 4 70953262136 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 | 54930385240 7 | 51071624047 4 | 70953262136 9

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.24047.7095326-2
Pagar até:	20/02/2024
Valor:	54,93

Pague com o PIX

Relação de Impostos Retidos e Não Gerados

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/01/2024, Emissão Final: 31/01/2024, 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.	08/01/2024	26257	2.750,00	41,25
CP	01545203000126	ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO EIRELI	03/01/2024	14493	1.369,50	13,68
					Total 4.119,50	Total 54,93
					4.119,50	54,93

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

bradesco net empresa

Data da Transação: 20/02/2024 - 13h16
Nº Controle: 041.363.352.987.960.583
Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ: 014.284.483/0001-08
Agência de Débito: 2864 Conta de Débito: 3710-9

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras:	858700000006 549303852407 510716240474 709532621369
Data do Pagamento:	20/02/2024
Número do Documento:	0716240477095326-2
Valor Total:	R$ 54,93
Autenticação Bancária:	33909032

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I , junto à Agência 2864, na data de pagamento.

Autenticação

```
nXM4OTzD v2AK4fLW 3c?zlyPK RxcVGpwl RVEBo5nE yd95mAWR PoxaW#3q XixqnLFE
GwJOO3x@ Lq7EblpQ 7ygVxVPy dhGg*Jmz BPZeHFYR OoVBV@S7 WwftLPpy #GtqXc#O
Bf6xJ@ky F2@zKV8Q Hi*m9nDJ Y3V2Aswu 9GT9LqkO AyQUgQhJ 00502024 00040054
```

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.		

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.2.1134

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
62719	27978	31/01/2024			R$ 54,93	R$ 54,93

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 54,93 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: IRRF 1708 01/2024 - VENCIMENTO 20/02/2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 54,93

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.008.004: IRRF	100,00	R$ 54,93

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
IRRF 1708 01/2024 - VENCIMENTO 20/02/2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		20/02/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 54,93

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Janeiro/2024	20/02/2024	07.16.24047.7103728-6

Pagar este documento até: **20/02/2024**

Valor Total do Documento: **191,56**

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000207721654

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	191,56			191,56
	Totais	**191,56**			**191,56**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
...NTA BARRETOS

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 16/02/2024 06:41:56

85850000001 0 91560385240 3 51071624047 4 71037286202 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 | 91560385240 3 | 51071624047 4 | 71037286202 2

Pague com o PIX

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.24047.7103728-6
Pagar até:	20/02/2024
Valor:	191,56

Relação de Impostos Retidos e Não Gerados

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/01/2024, Emissão Final: 31/01/2024, 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.	08/01/2024	26257	2.750,00	127,88
CP	01545203000126	ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO EIRELI	03/01/2024	14493	1.369,50	63,68
					Total 4.119,50	Total 191,56
					4.119,50	191,56

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

bradesco net empresa

Data da Transação: 20/02/2024 - 13h17
Nº Controle: 041.363.352.987.960.583
Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ: 014.284.483/0001-08
Agência de Débito: 2864 Conta de Débito: 3710-9

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras:	858500000010 915603852403 510716240474 710372862022
Data do Pagamento:	20/02/2024
Número do Documento:	0716240477103728-6
Valor Total:	R$ 191,56
Autenticação Bancária:	33908958

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I , junto à Agência 2864, na data de pagamento.

Autenticação

```
RolQ5#hc j2n#yqns U7zKu878 4Fe3ewC6 UgwQt3QS gxtfFMFi RTWYKmdY DwMBz8R5
VFD3Vxvz ntHMaHnl twfDShKy RqGJVigK a5w4Zguo fAG2QJCl zQxYb2SW BmPDtPIp
MfC7s3YT NIaQdW5z 6VDyCays 79jOevKh mlTXv?Yr 8w2UrAEn 00502024 00110091
```

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.		

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.2.1134

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
62721	27979	31/01/2024			R$ 191,56	R$ 191,56

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 191,56 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: CSRF 5952 01/2024 - VENCIMENTO 20/02/2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 191,56

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.008.005: CRF	100,00	R$ 191,56

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
CSRF 5952 01/2024 - VENCIMENTO 20/02/2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		20/02/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 191,56

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

4.3 DESPESAS BANCÁRIAS (TAXA DE MANUTENÇÃO / TARIFAS)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000307

4.3.1 TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA

(Planilha e extrato bancário)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

TARIFAS CPN FEVEREIRO - 2024		
ITEM DA PCF - 4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		
CC 3710-9		
DATA	**TARIFA**	**VALOR**
08/02/2024	TARIFA MANUTENÇÃO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	22,49
09/02/2024	TARIFA MANUTENÇÃO TAR.MANUT.C/C	52,46
TOTAL		**74,95**

TARIFAS CPN FEVEREIRO - 2024		
ITEM DA PCF - 4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		
CC 3739-7		
DATA	**TARIFA**	**VALOR**
02/02/2024	TARIFA MANUTENÇÃO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	57,73
TOTAL		**57,73**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

4.3.2 TARIFAS

(Planilha e extrato bancário)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

TARIFAS CPN FEVEREIRO - 2024		
ITEM DA PCF - 4.3.2 Tarifas		
CC 3710-9		
DATA	**TARIFA**	**VALOR**
01/02/2024	TARIFA LCTO CRED CONTA	4,59
01/02/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
05/02/2024	TARIFA LCTO CRED CONTA	110,16
05/02/2024	DOC/TED INTERNET	2,20
05/02/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
05/02/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
06/02/2024	TARIFA TRANSFER VIA NET	2,60
06/02/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
06/02/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
06/02/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
06/02/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
06/02/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
06/02/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
06/02/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
08/02/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
08/02/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
09/02/2024	TARIFA TRANSFER VIA NET	2,60
14/02/2024	TARIFA LCTO CRED CONTA	1,53
15/02/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
19/02/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
20/02/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
20/02/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
22/02/2024	TARIFA TRANSFER VIA NET	2,60
22/02/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
22/02/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
26/02/2024	TARIFA LCTO CRED CONTA	1,53
26/02/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
26/02/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
26/02/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
26/02/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
TOTAL		**264,98**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

TARIFAS CPN FEVEREIRO - 2024		
ITEM DA PCF - 4.3.2 Tarifas		
CC 3739-7		
DATA	**TARIFA**	**VALOR**
02/02/2024	TARIFA TRANSFER VIA NET	2,20
02/02/2024	DOC/TED INTERNET	2,20
02/02/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
TOTAL		**13,40**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000312

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

5. DESPESAS GERIAIS

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
...NTA BARBADAS

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRADAS

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 18905

Data 01/03/2024

FATURA

Fatura	Duplicatas	Data de Emissão	Data de Saída/Entrada
18905	18905	01/03/2024	01/03/2024

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$	1.200,40	**VENCIMENTO:**	20/03/2024

TOTAL	MIL E DUZENTOS REAIS E QUARENTA 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$ 1.200,40
REFERENTE A FEVEREIRO/2024	
TOTAL GERAL	**R$ 1.200,40**

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 01/03/24

Flávia Magno
Coordenadora Geral
SS 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)

000315

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04862.990365 43857.990006 1 96610000120040**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **20/03/2024**
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 04/03/2024	Núm. do documento 18905	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 04/03/2024	Nosso Número 157 / 00048629 - 9
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.200,40**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0001-08 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N , 45310000 - CENTRO - UBAIRA - BA **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04862.990365 43857.990006 1 96610000120040**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **20/03/2024**
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 04/03/2024	Núm. do documento 18905	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 04/03/2024	Nosso Número 157 / 00048629 - 9
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.200,40**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0001-08 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

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - [illegible]

uniservice
OUTSOURCING

Recife, 01 de março de 2024

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 fevereiro de 2024

EQUIPAMENTO	MODELO	SERIAL	SETOR	INICIAL	FINAL	TOTAL
HP LASER	M408DN	BRBSPDF0KJ		9994	10094	100
BROTHER	DCP-L5652	H1N693134		95982	100316	4334
CANON	C3125 MONO	YEH00614		16827	18260	1433
CANON	C3125 COLOR A4	YEH00614		18071	19125	1054
CANON	C3125 COLOR A3	YEH00614		666	681	15
GODEX	BPX-520	LF21B00122		0	0	0

IMP. MONO		5867
VALOR MONO	R$	410,00
VALOR COLOR	R$	650,40
VALOR DA GODEX	R$	140,00
INSUMOS	R$	-
TOTAL	**R$**	**1.200,40**

DATA DE ENTREGA	MODELO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
	ETIQ ADES 61X19X1/22M		R$ 27,00	R$ -
	RIBBON		R$ 28,00	R$ -

Atenciosamente,
Uniservice Informática

S3
Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
MATERNIDADE MARIA RITA BARRADAS

000317

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRADAS

ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RAFAEL JAMBEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRACAO
DIVISAO DE TRIBUTOS E DIVIDA ATIVA

EAGLE
INSTALAÇÕES & SERVIÇOS

Nota Fiscal Eletronica de Prestacao de Servicos 000064

Data de Emissao	Horas	Cod/Verificador	Competencia	Natureza
04/03/2024	**11:43:18**	**2RHOSK**	**03/2024**	**Optante pelo Simples nacional sem retenção de ISS**

MA SERVICOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFICIOS E CO

CPF/CNPJ	Insc/Municipal		
41.188.353/0001-44	**000.001.147/001-47**		
Telefone-Fax	E-Mail	C.E.P.	
73 991019899	**eaglecomserv@gmail.com**	**44525-000**	
Logradouro	Bairro	Cidade/Estado	
Avenida Dinamonte	**ARGOIM**	**RAFAEL JAMBEIRO**	**BA**

C.N.A.E: 7711-0/00 - Locação de automóveis sem condutor

TOMADOR DO SERVICO

Razao Social	CPF/CNPJ	RG/Insc.Estadual
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB	**14.284.483/0001-08**	

Telefone-Fax	E-Mail			
(75) 3544-2651	**contato@s3saude.com.br**			
Logradouro	Bairro	C.E.P.	Cidade/Estado	
Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N,	**Centro**	**45310000**	**UBAIRA**	**-BA**

Código do Servico:

Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de ferrovia, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza.

DESCRIÇÃO / SERVICOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO MENSAL DE 01 VEICULO COMPACTO COM AR (FIAT MOBI OU RENAULT KWID), NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2024, EM BENEFÍCIO DO CENTRO DE PARTO NATURAL PERI - CPNP.

VALOR TOTAL MENSAL: R$3.990,34

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 077 - INTER
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 11553731-7

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
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 04/03/24

VALOR DOS SERVICOS 3.990,34

Deducoes	*Base de Calculo*	*Aliquota ISS*	*Valor ISS*	*ISS Retido na fonte*
0,00	*3.990,34*	*2,00*	*79,81*	*0,00*
IRRF	*INSS-RF*	*CSLL*	*COFINS*	*PIS*
0,00	*0,00*	*0,00*	*0,00*	*0,00*
Outras Retencoes	*Desc/Condic.*	*Desc/Incond*	*Valor Liquido*	*Valor Total da Nota*
0,00	*0,00*	*0,00*	*3.990,34*	**3.990,34**

Valor aproximado dos tributos (LEI 12.741/2012) R$: 239,42 Aliquota: 6,00

** - Base de Emissão da Nota Fiscal: Lei 132/2010 de 03/09/2010*

** - Data de vencimento do ISS é sempre dia 10 do mês subsequente!*

** - Limite máximo de deduções de acordo com o CTM Lei 132/2010*

***

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
...RITA BARRADAS

000320

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

NOTA EXPLICATIVA

Empresa: SM Alencar Alves Armarinho - ME

CNPJ: 10869068000165

Valor Total da NF: R$ 9,99

Informamos que a despesa com aquisição de materiais para realização da customização com os RNs nascidos no CPN, no valor de R$9,99 (Nove Reais e noventa e nove centavos), deu-se considerando a realização de atividades para o evento de carnaval evidenciando a humanização da assistência prestada na unidade. Atestado pela diretoria desta unidade de saúde.

Jaboatão dos Guararapes, 29 deFevereiro de 2024.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
CPNp

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em S...

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
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 29/02/24

000321

S M ALENCAR ALVES ARMARINHO-ME
R BARAO DE LUCENA, 449, CENTRO
54110000 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
CNPJ: 10869068000165 IE: 038043130
Telefone: 8133796247

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

COD	REF	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNI	ST	VL TOTAL
63474		CARNAVAL SOMBRINHA DE FREVO CB.COLOR RF MC00501	1	UND	X 9,990	01	9,99

Qtde. Total de Itens	1
Valor Total R$	9,99
Valor a Pagar R$	9,99
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
CARTAO	9,99

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2624 0210 8690 6800 0165 6500
3000 0804 7413 9913 6425

NFC-e nº: 000080474 Série: 003
08/02/2024 13:17:25
Protocolo de Autorização: 326240114397546
Data de Autorização: 08/02/2024 13:17:28

Nome:
CONSUMIDOR CNPJ: 14284483000108

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):
R$ 0,00 Fonte: IBPT

TER VOCE COMO CLIENTE E UM PRIVILEGIO.
OBRIGADO, VOLTE SEMPRE.

SOFTCOM TECNOLOGIA - 0800 003 3600
VENDEDOR ALEX

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em S...

000322

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

NOTA EXPLICATIVA

Empresa: Atacado dos Presentes

CNPJ: 09.515.628/0003-66

Valor Total da NF: R$ 54,50

Informamos que a despesa com aquisição de parafusos, no valor de R$54,50 (Cinquenta e quatro Reais e cinquenta centavos), deu-se considerando a necessidade de os assentos de longarinas e bancos da unidade, para evitar risco de acidentes com a equipe e pacientes, , sendo necessária a compra de emergência. Atestado pela diretoria desta unidade de saúde.

Jaboatão dos Guararapes, 29 de Fevereiro de 2024.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
CPNp

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
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 29/02/24

CNPJ:09 515.628/0003-66 ATACADO DOS PRESENTES LTDA
RODOVIA BR 232, KM15-Curado I JABOATAO DOS GUARARAPES, PE

Documento Auxiliar Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

#	Cod	Descricao	Qt Un	Vlr	Tot
1	7896689022241	PARAF.CAB.RED.CPUR.E AR.14X2.12	5 UN	10,90	54,50

Qtd. total de itens 1
Valor total R$ 54,50
VISA: 01.027.058/0001-91
Forma de pagamento Cartao de Credito: 54,50

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
26240209515628000366500800013300017253022/92

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR:
14.284.483/0001-08
NFCe 133.000 Serie 008 21/02/2024 16:16:15
Via consumidor
Protocolo de autorizacao: 326240151008200
Data de autorizacao: 21/02/2024 16:16:20

art. 35A Decreto 14.876/91 Resgate De Ecf. Fonte: Impostos Ibpt (fonte Ibpt/47m9e1) Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Federal R$ 8,96 Estadual R$ 9,81 Municipal R$ 0,00 ; Coo: 103498, Pdv: 8

Valor
05 CARTAO CREDITO A 54,50
CARTAO CREDITO A VIS :121 :121 C11Sitef 54,50
Operador 5150 LAIS CHAVES
Atacado dos Presentes | Tudo
NAO FAZEMOS ESTORNO DE CARTOES
NAO DEVOLVEMOS DINHEIRO
21/02/2024 16:16 Caixa:0008 COO:103498
Zanthus IZRCB WAKI2KBVZ1

21/02/2024 16:16 Caixa:0008 COO:103499
COMPROVANTE NÃO FISCAL

CARTAO CREDITO A VIS

ATACADO DOS PRESENTES

PREPAGO VISA
CIELO
VISA CREDITO
457601******8857
1a VIA-CLIENTE AUT=370874
DOC=000121 21/02/24 16:16 ONL-C
VENDA A CREDITO
VALOR: 54,50

(Sitef)

Fiávia Magno
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde

000324

5.7.3. HOSPEDAGEM, DESLOCAMENTO E PASSAGENS AÉREAS

(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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

RGC Viagens

000325

RBA VIAGENS E TURISMO EIRELE - CNPJ: 22.544.432/0001-04
Rua Jose Maia Gomes, nº 258, Sala 05 – Jatiuca Maceió - AL
CEP: 57036-240
Fone: (82) 3026-6086/ 98217-5075
E-mail: renata@rgcviagens.com.br

Emissão: 10/02/2024 **Fatura: 516058/24** **Vencimento: 16/02/2024**

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
Endereço: Rua Antonio Teixeira Della Cella, SN Cidade: Ubaira UF:BA
Bairro: Centro, CEP: 45.310-000 IE/RG:
CPF/CNPJ: 14.284.483/0001-08 E-mail: contato@s3saude.com.br
Telefone: 75 3544-2651

Venda:	Produto:	Solicitante:
	Serviços de Viagens	Suzany Nascimento

Cia	Voo	Classe:	Origem/Destino	Saída /	Chegada
Latam	4508	N	Recife/Brasilia	24/02	06:20 – 09:00
Gol	1746	B	Brasilia/Recife	28/02	21:30 – 00:10

Passageiro:	Nº de Bilhete	Localizador	Valor	Taxas	Total
Ana Lucia Lima	9572144496142	CKJEIB	R$ 749,45	R$ 131,16	R$ 880,61
Ana Lucia Lima	1272111532473	CKITAN	R$ 432,13	R$ 72,72	R$ 504,85

Total R$ 1.385,46

Hospedagem	Destino	Entrada / Saída
Ibis Aeroporto	Brasilia	24/02 28/02

Passageiro:	Acomodação	Valor	Taxas	Total
Ana Lucia Lima	Standard	R$ 437,34	R$ 175,11	R$ 1.924,46

Total R$ 1.924,46

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Total da Fatura R$ 3.309,92

RGC viagens

Bilhete Eletrônico - Eticket

E-mail: renata@rgcviagens.com.br
Telefone: 55 82 30266086

LATAM AIRLINES

Informações do Bilhete

Número do bilhete	Localizador da Reserva	Passageiro	Emissão
957 2144496142	CKJEIB	ADT - LIMA/ANA LUCIA MRS	RGC Viagens MCZ 10/02/2024 por Renata Brito Almeida

Voos

Cia	Origem / Destino		Voo	Esc.	Cl.	Info		Loc Cia
LATAM	REC - RECIFE Guararapes Intl 24 FEV **06:20**	BSB - BRASILIA J. Kubitschek Intl 24 FEV **09:00**	LA 4508	0	N	Família: Bagagem: Avião: Base Tar:	Light **321** **NJEX0N1**	CKJEIB

Tarifamento

Tarifa	Tx Emb.	Taxa DU	RAV	FEE	Total
R$ 749,45	R$ 56,22	R$ 74,94	--	--	R$ 880,61

Pagamento

Forma	Tarifa	Tx Emb.	Taxa DU	RAV	FEE	Total	Detalhes	
Cartão	R$ 749,45	R$ 56,22	R$ 74,94	--	--	R$ 880,61	**Bandeira**	MC
							Cartão	520048XXXXXX6604
							Autorização	050962
							Parcelas	1

Informações

Os voos são válidos apenas para utilização nas datas e horários reservados e emitidos. Em caso de ALTERAÇÃO VOLUNTÁRIA estão sujeitos às condições impostas pela companhia aérea e pela regra tarifária. O transporte aéreo aqui contratado está sujeito às condições gerais de transporte aprovadas pelo Comando da Aeronáutica e às demais legislações aplicáveis. Algumas tarifas não permitem alterações e/ou reembolso após a compra. Caso julgue necessário ter esta informação, consulte seu agente de viagem. O não comparecimento para o embarque (no-show) em qualquer voo cancela os voos subsequentes. Em alguns casos, perde-se o bilhete, impossibilitando alteração e/ou reembolso.

Informações para Embarque

- Apresente-se em nosso checkin com 2 horas de antecedência em voos nacionais e com 3 horas de antecedência em voos internacionais.
- Levar documento original: **Carteira de Identidade** para vôos nacionais.
- Levar documento original: **Passaporte** e os vistos necessários para entrada no país de destino para voos internacionais.
- Informações sobre validade de PASSAPORTE, VACINAS e VISTOS que possam ser necessários para sua viagem devem ser consultados com as respectivas embaixadas ou despachantes de vistos. Verifique essa necessidade para todos os países envolvidos na viagem, mesmo aqueles onde há apenas uma escala. Lembre-se que alguns países exigem que o passaporte tenha uma validade mínima de 6 meses para embarcar.

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

RGC viagens

Bilhete Eletrônico - Eticket

E-mail: **renata@rgcviagens.com.br**
Telefone: **55 82 30266086**

GOL

Informações do Bilhete

Número do bilhete	Localizador da Reserva	Passageiro	Emissão
127 2111532473	CKITAN	ADT - LIMA/ANA LUCIA MRS	RGC Viagens MCZ 10/02/2024 por Renata Brito Almeida
Fidelidade			
Smiles	733257475		

Voos

Cia	Origem / Destino		Voo	Esc.	Cl.		Info	Loc Cia
GOL	BSB - BRASILIA J. Kubitschek Intl 28 FEV **21:30**	REC - RECIFE Guararapes Intl 29 FEV **00:10**	G3 1746	0	B	Bagagem: Avião: Base Tar:	 **7M8** **BOFIAG2GCN**	CKITAN

Tarifamento

Tarifa	Tx Emb.	Taxa DU	RAV	FEE	Total
R$ 432,13	R$ 29,51	R$ 43,21	--	--	R$ 504,85

Pagamento

Forma	Tarifa	Tx Emb.	Taxa DU	RAV	FEE	Total	Detalhes	
Cartão	R$ 432,13	R$ 29,51	R$ 43,21	--	--	R$ 504,85	**Bandeira**	MC
							Cartão	520048XXXXXX6604
							Autorização	032381
							Parcelas	1

Informações

Os voos são válidos apenas para utilização nas datas e horários reservados e emitidos. Em caso de ALTERAÇÃO VOLUNTÁRIA estão sujeitos às condições impostas pela companhia aérea e pela regra tarifária. O transporte aéreo aqui contratado está sujeito às condições gerais de transporte aprovadas pelo Comando da Aeronáutica e às demais legislações aplicáveis. Algumas tarifas não permitem alterações e/ou reembolso após a compra. Caso julgue necessário ter esta informação, consulte seu agente de viagem. O não comparecimento para o embarque (no-show) em qualquer voo cancela os voos subsequentes. Em alguns casos, perde-se o bilhete, impossibilitando alteração e/ou reembolso.

Informações para Embarque

- Apresente-se em nosso checkin com 2 horas de antecedência em voos nacionais e com 3 horas de antecedência em voos internacionais.
- Levar documento original: **Carteira de Identidade** para vôos nacionais.
- Levar documento original: **Passaporte** e os vistos necessários para entrada no país de destino para voos internacionais.
- Informações sobre validade de PASSAPORTE, VACINAS e VISTOS que possam ser necessários para sua viagem devem ser consultados com as respectivas embaixadas ou despachantes de vistos. Verifique essa necessidade para todos os países envolvidos na viagem, mesmo aqueles onde há apenas uma escala. Lembre-se que alguns países exigem que o passaporte tenha uma validade mínima de 6 meses para embarcar.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

De: Renata Brito Almeida(renata@rgcviagens.com.br)
Agência: RGC Viagens MCZ
Telefone: 55 82 30266086

Caso encontre dificuldades para ler o conteúdo desse email, Clique aqui.

Reserva de Hotel

Localizador	Agente	Status	Sistema
RES027951-6058	Renata Brito Almeida	**confirmado**	OmniBees

RGC Viagens MCZ

Endereço	Cidade	Telefone	
RUA JOSÉ MAIA GOMES 258 - SALA 05	MACEIO	55 82 30266086	**CEP:** 57036-240

E-MAIL AGÊNCIA	E-MAIL AGENTE
renata@rgcviagens.com.br	renata@rgcviagens.com.br

Hotel

Ibis Styles Brasilia Aeroporto ★★★

Endereço	Cidade/Bairro	Telefone
Aeroporto Setor de Concessionárias - Lote 02 Base ConceptHotel, Aeb	Brasilia	Fone: (61) 2196-6600 |

Dados da Reserva

Data de Criação: 10/02/24 as 13:21hs

Check-in: 24/02/24 às 12:00hs **Check-out:** 28/02/24 às 12:00hs **Noites::** 4



Quarto (s):	Hóspede (s):	Acomodação:	Regime:
Quarto 1	ANA LUCIA LIMA	1 Db bed Std	Bed Breakfast

Forma de Pagamento:	Cartão de Crédito (Online)		
Descrição:	Cartão de Crédito (em até 10x sem juros - parcela mínima R$100,00)		
Diária Média:	BRL 437,34	**Diária Média em BRL:**	BRL 437,34
Câmbio:	1,00	**Taxas em BRL:**	BRL 175,11
Total:	BRL 1.924,46	**Total em BRL:**	BRL 1.924,46

Política de Cancelamento

Política de Cancelamento: Cancelamentos ou mudanças realizadas apartir de:: 23/02/2024 (00:00h) estarão sujeitas a multas. - Quarto 1 Db bed Std Bed Breakfast: Política de Cancelamento-Cancelamento sem penalidade até 1 dia antes da chegada (25h59 h. local). Após este período, o hotel cobrará a primeira diária. - - Em caso de não comparecimento(no-show) ou cancelamento posterior a data do check in, poderá gerar multa de 100% o valor da reserva.

Observação

Políticas Gerais : Horário do check-in 12:00 Horário do check-out 12:00

Notas Importantes

Ao Passageiro:
- Early Check In e Late Check Out sujeitos a disponibilidade e Cobrança adicional.

Prezado (a) Cliente

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
ANA LARISSA

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

000329

Transferir
Data da operação: 16/02/2024 - 11h22
N° de controle: 735.932.203.561.996.493

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: **RGC VIAGENS**

CNPJ/CPF: **022.544.432/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**

Valor: **R$ 3.309,92**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TR 62565**

Identificação: **E60746948202402161417I28645YanHw**

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.		

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.2.1134

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
62565	51605824	10/02/2024	RBA VIAGENS E TURISMO EIRELI	22.544.432.0001-04	R$ 3.309,92	R$ 3.309,92

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 3.309,92 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: FATURA nº 51605824- RBA VIAGENS - ANA

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 3.309,92

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.005.001: VIAGEM E HOSPEDAGEM	100,00	R$ 3.309,92

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Vencimento	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
FATURA nº 51605824- RBA VIAGENS - ANA 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		16/02/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.309,92

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRETOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

6. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS / CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000332

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

OLINDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituída
000000995	
Data de Emissão	**Competência**
05-03-2024 às 15:53:26	FEV/2024
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
CQCX49423	29/02/2024

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 579 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE FEVEREIRO/2024
VALOR DA FATURA R$ 8.000,72
LOGISTICA DE TRANSPOSTE DAS AMOSTRAS R$ 7.000,00
VENCIMENTO: 20.03.2024
DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO AGÊNCIA 1232 C/C 115018-9

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:15.000,72

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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.

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 05/03/24

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

consultlab 24 Horas

000334

Convênio: CPNP	**Periodo**	**Impressão** 5/3/2024	
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/2/2024		
Endereço:	29/2/2024		

Nome Exame	Codigo	QTD	Valor Unit.	Valor Total
GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		31	R$ 4.00	R$ 124.00
FATOR RH		31	R$ 4.00	R$ 124.00
HEMOGRAMA COMPLETO		51	R$ 5.50	R$ 280.50
VDRL		38	R$ 12.83	R$ 487.54
TESTE RAPIDO PARA HIV		25	R$ 10.00	R$ 250.00
HEPATITE B - HBSAG		33	R$ 18.55	R$ 612.15
HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	38	R$ 18.55	R$ 704.90
TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	36	R$ 20.36	R$ 732.96
TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	36	R$ 22.26	R$ 801.36
RUBEOLA IGM		24	R$ 20.59	R$ 494.16
RUBEOLA IGG		24	R$ 20.59	R$ 494.16
CITOMEGALOVIRUS IGM		18	R$ 13.20	R$ 237.60
CITOMEGALOVIRUS IGG		18	R$ 13.93	R$ 250.74
SUMARIO DE URINA		51	R$ 4.50	R$ 229.50
UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		43	R$ 35.00	R$ 1,505.00
GLICOSE		25	R$ 1.85	R$ 46.25
PROTEÍNA C REATIVA - ULTRASSENSÍVEL		4	R$ 9.25	R$ 37.00
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		8	R$ 2.01	R$ 16.08
HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	16	R$ 22.26	R$ 356.16
HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		13	R$ 10.00	R$ 130.00
COOMBS INDIRETO		5	R$ 8.00	R$ 40.00
UREIA		1	R$ 1.85	R$ 1.85
CREATININA		1	R$ 1.85	R$ 1.85
ACIDO URICO		1	R$ 1.85	R$ 1.85
TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01	R$ 2.01
TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01	R$ 2.01
DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R$ 3.68	R$ 3.68
PROTEINA URINÁRIA		1	R$ 7.83	R$ 7.83
CREATININA URINARIA		1	R$ 7.83	R$ 7.83
GLICOSE POS-DEXTROSOL (TOTG)		1	R$ 8.70	R$ 8.70
TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA		1	R$ 5.77	R$ 5.77

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

consultlab 24 Horas

000335

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

Nome Exame	Codigo	QTD	Valor Unit.	Valor Total
TP - TEMPO DE PROTROMBINA		1	R$ 3.28	R$ 3.28
	Total	**579**		**R$ 8000.72**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA DARIOLIS

000336

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

35/1566	**ALESSANDRA MARIA DA SILVA RODRIGUES**	**Data Atend.: 1/2/2024**
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
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 223.86**

35/1565	**GABRIELA JOSEFA BEZERRA DE LIMA**	**Data Atend.: 1/2/2024**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	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
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 149.40**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

000337

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

35/1567	**JESSICA BEZERRA DE LIMA**		**Data Atend.: 1/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/1562	**RN DE ANDREZA LAIS DOS SANTOS**		**Data Atend.: 1/2/2024**	
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**		

35/1563	**RN DE STEPHANY ADRIELY DA SILVA**		**Data Atend.: 1/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA - ULTRASSENSÍVEL		1	R$ 9.25
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 14.75**		

35/1568	**THAINA BEATRIZ CORDEIRO DA SILVA**		**Data Atend.: 1/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 10.00**		

35/1564	**WANESSA ARYELLE FELIX DA SILVA**		**Data Atend.: 1/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000338

Convênio: CPNP		**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08		1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 207.16**

35/1569	**DAIANE NOELY FARIAS DOS SANTOS**	**Data Atend.: 2/2/2024**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
LUTA LARGADAS

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 215.86**

35/1571	**LAURA EMANUELE SILVA**	**Data Atend.: 2/2/2024**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/1572	OLGA FEDOTOVA		Data Atend.: 2/2/2024	
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
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 223.86**

35/1570	RN DE STEPHANY ADRIELY DA SILVA		Data Atend.: 2/2/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA - ULTRASSENSÍVEL		1	R$ 9.25

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 16.76**

35/1576	BIANCA RODRIGUES DE MASCENA		Data Atend.: 3/2/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 30.26**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000340

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024			
Endereço:		29/2/2024			

35/1575	**RN DE ROSEANE BATISTA ALVES**		**Data Atend.: 3/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 12.83**		

35/1580	**RN DE ROSEANE BATISTA ALVES**		**Data Atend.: 3/2/2024**	
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**		

35/1574	**RN STEPHANIE ADRYLE DA SILVA BARROS**		**Data Atend.: 3/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/1573	**ROSEANE BATISTA ALVES**		**Data Atend.: 3/2/2024**	
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**		

35/1578	**ROSEANE BATISTA ALVES**		**Data Atend.: 3/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 5.50**		

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

000341

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

35/1579	**ROSEANE BATISTA ALVES**		**Data Atend.: 3/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 12.83**		

35/1577	**SHIRLANE DA SILVA OLIVEIRA**		**Data Atend.: 3/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 10.00**		

35/1581	**RN DE ALESSANDRA MARIA DA SILVA RODRIGUES**		**Data Atend.: 4/2/2024**	
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**		

35/1583	**CAROLINE DA SILVA TITO**		**Data Atend.: 5/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 5.50**		

35/1582	**RN DE CAROLINE DA SILVA TITO**		**Data Atend.: 5/2/2024**	
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**		

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

consultlab 24 Horas

000342

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024		
Endereço:		29/2/2024		

35/1584	RN DE ALESSANDRA MARIA DA SILVA RODRIGUES		Data Atend.: 6/2/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/1585	RUTH CAMILLY DA SILVA SANTOS		Data Atend.: 6/2/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 3	**Total Convênio: R$ 34.05**		

35/1588	ANA CAROLINA DE FREITAS		Data Atend.: 7/2/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
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
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 10	**Total Convênio: R$ 149.40**		

35/1591	ANA LETICIA DE FARIAS RAMOS		Data Atend.: 7/2/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/1589	KASSIA HELLEN SANTANA DA SILVA		Data Atend.: 7/2/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/1587	MILLENA DAYANE TAVARES		Data Atend.: 7/2/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 225.71**

35/1586	RN DE CAROLINE DA SILVA TITO		Data Atend.: 7/2/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

35/1593	**ANA LETICIA DE FARIAS RAMOS**		**Data Atend.: 8/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 186.21**

35/1592	**MARIA LUIZA NASCIMENTO DA SILVA**		**Data Atend.: 8/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/1594	**MARINA GUDOKIMOVA**		**Data Atend.: 8/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

000345

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 215.16**

35/1595	**ELAINE EVELEN DA SILVA BRITO**		**Data Atend.: 9/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 45.00**

35/1599	**JACIANE MARIA DE ARAUJO**		**Data Atend.: 10/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 10.00**

35/1596	**LAURA EMANUELE SILVA**		**Data Atend.: 10/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/1600	**LAURA EMANUELE SILVA**		**Data Atend.: 10/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
UREI	UREIA		1	R$ 1.85

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

consultlab 24 Horas

000346

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

CREA	CREATININA	1	R$ 1.85
AUR	ACIDO URICO	1	R$ 1.85
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)	1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)	1	R$ 2.01
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R$ 2.01
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA	1	R$ 3.68
PTU	PROTEINA URINÁRIA	1	R$ 7.83
CREU	CREATININA URINARIA	1	R$ 7.83

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 36.42**

35/1602	**MARIA LUIZA NASCIMENTO DA SILVA**		**Data Atend.: 10/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA - ULTRASSENSÍVEL		1	R$ 9.25
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 19.25**

35/1597	**RN DE LAURA EMANUELE SILVA**		**Data Atend.: 10/2/2024**	
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**

35/1601	**RN DE MARIA LUIZA NASCIMENTO DA SILVA**		**Data Atend.: 10/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA - ULTRASSENSÍVEL		1	R$ 9.25
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 16.76**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
...RITA BARRETTAS

000347

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

35/1598	**RN MARIA LUIZA NASCIMENTO DA SILVA**		**Data Atend.: 10/2/2024**	
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**		

35/1603	**NOEMI LOPES BRANDÃO**		**Data Atend.: 11/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 16	**Total Convênio: R$ 225.71**		

35/1604	**RN DE MARIA LUIZA NASCIMENTO DA SILVA**		**Data Atend.: 11/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA DARC...

000348

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

35/1607	**EDIVANETE TRAJANO RODRIGUES**		**Data Atend.: 12/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 4 **Total Convênio: R$ 51.60**

35/1606	**MYLLENA MYRELLE PINHEIRO DE MOURA**		**Data Atend.: 12/2/2024**	
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	0202030679	1	R$ 18.55
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 149.40**

35/1605	**RN DE RENATHA VITORIA PEREIRA DE FREITAS DE SOUZA**		**Data Atend.: 12/2/2024**	
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**

35/1608	**ANA LUIZA SANTOS SILVA**		**Data Atend.: 13/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

consultlab 24 Horas

000349

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024		
Endereço:		29/2/2024		

VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	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
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 149.40**

35/1609	ALEKSANDRA MOKHIR		Data Atend.: 14/2/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/1610	RN DE VITORIA RICHELLY DA SILVA COSTA		Data Atend.: 14/2/2024	
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**

35/1613	FABIOLA DE SOUZA BARBOSA		Data Atend.: 15/2/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
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
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - RITA BARBOSA

consultlab 24 Horas

000350

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 169.81**

35/1611	KEYLLA MARIA BERNARDO DA SILVA		Data Atend.: 15/2/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
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

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 112.55**

35/1612	LORINDA MARIA DE ARAUJO		Data Atend.: 15/2/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 28.55**

35/1615	DAPHINY TAYNÁ OLIVEIRA BRANDÃO		Data Atend.: 16/2/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 115.16**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000351

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

35/1616	**OLGA GORSKOVA**	**Data Atend.: 16/2/2024**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		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	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 225.71**

35/1614	**RAQUEL CARNEIRO DE FREITAS**	**Data Atend.: 16/2/2024**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		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	0202030679	1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59

Fláv[illegible] Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] DARQUIS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

000352

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG	1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	1	R$ 13.20
SUM	SUMARIO DE URINA	1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	R$ 35.00

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 225.71**

35/1617	**RN DE ERIKA DAYANNE DA SILVA**		**Data Atend.: 16/2/2024**	
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**

35/1620	**BIANCA SOUSA ARAUJO**		**Data Atend.: 17/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/1618	**LAIS HENRIELLY LIMA DA SILVA**		**Data Atend.: 17/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 45.00**

35/1619	**NATHALIA KELLY FERREIRA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 17/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000353

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

35/1621	**KESIA WILDES SANTOS DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 18/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	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
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00
GLPS	GLICOSE POS-DEXTROSOL (TOTG)		1	R$ 8.70
HGHBS	HEPATITE B - ANTI HBS		1	R$ 22.26

Total Exames: 12 **Total Convênio: R$ 186.51**

35/1622	**NADEZHDA LITVINOVA**		**Data Atend.: 18/2/2024**	
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
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
VDRL	VDRL		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	0202030679	1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - RITA BARROS

000354

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	R$ 35.00

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 225.71**

35/1624	**NATHALIA KELLY FERREIRA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 18/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA		1	R$ 5.77
TP	TP - TEMPO DE PROTROMBINA		1	R$ 3.28

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 14.55**

35/1623	**RN DE NATHALIA KELLY FERREIRA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 18/2/2024**	
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**

35/1629	**BIANCA SOUSA ARAUJO**		**Data Atend.: 19/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20

Fiávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
ANA DARC DIAS

000355

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024			
Endereço:		29/2/2024			

CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 186.21**

35/1630	**FABIOLA DE SOUZA BARBOSA**		**Data Atend.: 19/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 1.85**

35/1626	**IANZHINA OLZOEVA**		**Data Atend.: 19/2/2024**	
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
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 225.71**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000356

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

35/1631	**NATHALIA KELLY FERREIRA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 19/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/1625	**RN DE EVINY VICTORIA DE SOUZA**		**Data Atend.: 19/2/2024**	
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**

35/1628	**ROSANGELA MARIA DA SILVA**		**Data Atend.: 19/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 225.71**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
ITA BARRETOS

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

35/1627	**RUTH DE SOUZA CABRAL**		**Data Atend.: 19/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
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
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 13	**Total Convênio: R$ 179.66**		

35/1632	**RN DE EVINY VICTORIA DE SOUZA**		**Data Atend.: 20/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/1633	**FRANCIELLE CARLA VIEIRA DA SILVA**		**Data Atend.: 21/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000358

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 203.12**

35/1634	**DAYANA CHAGAS DA SILVA**		**Data Atend.: 22/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 212.84**

35/1635	**KEYLLA KASSIA DE SOUZA**		**Data Atend.: 22/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/1636	**MARIA KAROLYNA SANTOS DE PAULA**		**Data Atend.: 22/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

consultlab 24 Horas

000359

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	5/3/2024	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024			
Endereço:		29/2/2024			

HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59

Total Exames: 9 **Total Convênio: R$ 165.99**

35/1637	**ANA BEATRIZ BISPO DA SILVA**		**Data Atend.: 23/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
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
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 5 **Total Convênio: R$ 100.67**

35/1638	**FABIELLY MARIA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 23/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/1640	**LALESCA SAMARA PEREIRA DE AMORIM**		**Data Atend.: 24/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55

Total Exames: 4 **Total Convênio: R$ 72.19**

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible]

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

35/1639	**LORRANA VITORIA GOMES DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 24/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 220.84**

35/1642	**BHIANCA MARCELINO GONCALVES**		**Data Atend.: 26/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	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
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG	1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA	1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	R$ 35.00

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 239.97**

35/1643	**DRIELLY CAVALCANTI MOURA**		**Data Atend.: 26/2/2024**
Matrícula:			

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 4.50**

35/1641	**GISELE VANESSA DE LIRA MELO**		**Data Atend.: 26/2/2024**
Matrícula:			

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
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
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 171.66**

35/1645	**GABRIELA JOSEFA BEZERRA DE LIMA**		**Data Atend.: 27/2/2024**
Matrícula:			

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 42.62**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

consultlab 24 Horas

000362

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

35/1646	**LETICIA VITORIA COSTA NUNES**		**Data Atend.: 27/2/2024**	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 220.84**

35/1644	**RAFAELA MARIA DA SILVA**		**Data Atend.: 27/2/2024**	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 5 **Total Convênio: R$ 67.83**

35/1647	**TAIS SIQUEIRA SANTOS DA SILVA**		**Data Atend.: 27/2/2024**	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000363

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 220.84**

35/1648	**BRENDA MARI AODS SANTOS**		**Data Atend.: 28/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 139.43**

35/1649	**KALIANE CARLA LOPES DA SILVA SANTOS**		**Data Atend.: 29/2/2024**	
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
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

consultlab 24 Horas

000364

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 218.99**

35/1651	**KATSIARYNA PRASNIAK**		**Data Atend.: 29/2/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 12 **Total Convênio: R$ 177.81**

35/1650	**MILENA DE OLIVEIRA GOMES**		**Data Atend.: 29/2/2024**	
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
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83

S3 Flávia Magno Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

000365

Convênio: CPNP		**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08		1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 218.99**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000366

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 5/3/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/2/2024	
Endereço:		29/2/2024	

Resumo da Fatura

Total de Pacientes	89
Total de Procedimentos	579
Total Geral em Reais	R$ 8000.72

Assinatura do Resp. Faturamento	**Assinatura do Resp. Convênio**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

GESTÃO EM SAÚDE

000367

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
KITA BARRADAS

RECEBEMOS DE Nutrifine Refeicoes LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 4911 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	VLR TOTAL NOTA R$ 2.528,32

NUTRIFINE REFEICOES LTDA EPP

Avenida Doutor Rinaldo de Pinho Alves, 2905 - Paratibe - Paulista, PE - CEP : 53411000 - Fone : 35414737

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 4911
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0318 5547 5700 0192 5500 1000 0049 1118 5156 3981

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	126240019427005 01/03/2024 11:56:53

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	01/03/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO	45310000	01/03/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
UBAIRA		BA		11:54:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :6502 / Valor Orig, : 2.528,32 / Valor Liq. : 2.528,32 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 20/03/2024 , **Valor**:2.528,32

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	2.528,32

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	2.528,32

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	71,00	9,00	0,00	639,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	ALMOCO PACIENTE	21069090	041	6102	UN	50,00	12,20	0,00	610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	JANTAR PACIENTE	21069090	041	6102	UN	52,00	10,50	0,00	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	CEIA PACIENTE	21069090	041	6102	UN	26,00	11,00	0,00	286,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	LANCHE	21069090	041	6102	UN	54,00	5,00	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	SUCO	20099000	041	6102	UN	62,00	2,86	0,00	177,32	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:
Data 01/03/24

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 01/03/24
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
	X	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PERIODO DE ,01/02 A 29/02
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: 6502
LOCAL DE ENTREGA DA MERCADORIA : . - 14284483000108 - Avenida General Manoel Rabelo, 4347 Sucupira - Jaboatao dos Guararapes - PE - CEP: 54280-005:
Val Aprox Tributos R$ 340,06 (13,45%) Federal e R$ 429,81 (17,00%) Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

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/fev	4	6	6	3	5	1	1	1	1	
02/fev	6	2	2	1	4	1	1	1	1	
03/fev	2	4	4	2	3	1	1	1	1	
04/fev	4	2	2	1	3	1	1	1	1	
05/fev	2	4	4	2	3	1	1	1	1	
06/fev	4	4	4	2	4	1	1	1	1	
07/fev	4	2	2	1	3	1	1	1	1	
08/fev	2	0	0	0	1				1	
09/fev	0	0	0	0						
10/fev	2	4	4	2	3	1	1	1	1	
11/fev	4	4	4	2	4	1	1	1	1	
12/fev	4	4	4	2	4	1	1	1	1	
13/fev	4	0	0	0	2	1				
14/fev	0	0	0	0						
15/fev	0	0	0	0						
16/fev	0	0	0	0						
17/fev	2	2	2	1	2	1	1	1	1	
18/fev	2	2	4	2	2	1	1	1	1	
19/fev	4	4	4	2	4	1	1	1	1	
20/fev	4	4	4	2	4	1	1	1	1	
21/fev	4	0	0	0	2	1				
22/fev	0	0	0	0	0					
23/fev	0	0	0	0	0					
24/fev	0	0	0	0	0					
25/fev	0	0	0	0	0					
26/fev	0	0	0	0	0					
27/fev	0	0	0	0	0					
28/fev	0	0	0	0	0					
29/fev	0	2	2	1	1		1	1	1	
	13									LANCHE
TOTAL	71	50	52	26	54	16	15	15	16	
	R$ 639,00	R$ 610,00	R$ 546,00	R$ 286,00	R$ 270,00	R$ 45,76	R$ 42,90	R$ 42,90	R$ 45,76	R$ 2.528,32
	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	

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000370

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRADAS

AUTOFORTE
locação, revisão e manutenção automotiva

PALLIO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SAMUEL DE FARIAS , N 229 - CEP: 52060-430
BAIRRO: SANTANA - RECIFE/PE
CNPJ: 01.838.829/0001-20

FATURA
Nº: 87/2023
EMISSÃO: 04/03/2024

DESTINATARIO

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF		
Associação de Proteção A Maternidade E Infância Ubaira	14.284.483/0001-08		
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**UF**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA	CENTRO	45.310-000	
CIDADE	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
UBAIRA			

CONTRATO — **PAGAMENTO**

NÚMERO	FORMA DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
	TRANSFERÊNCIA	15/03/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QUANT. DIARIAS	VALOR TOTAL
RZE-0105 - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	MENSAL	R$13.000,00
PERIODO (1 DE FEVEREIRO A 29 DE FEVEREIRO) 29 DIARIAS		

OBSERVAÇÃO:
LOCAÇÃO AMBULÂNCIA - (29 DIÁRIAS) R$ 13.000,00

COMPETÊNCIA: FEVEREIRO

DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 1509-1
CONTA CORRENTE: 46136-9

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 04/03/24

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

VALOR DESCONTO: VALOR TOTAL: R$ 13.000,00

OBSERVAÇÕES

Recibo – Art.102 do Cód. Tributário Municipal e o Decreto 15.950/92 como também o Art.131 do Cód. Tributário Municipal do Recife

DESOBRIGADA DE EMITIR NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, FACE O QUE ESTABELECE O ART.102 DA LEI 15.563/1991.

Prefeitura Municipal do Jaboatão dos Guararapes
Secretaria Municipal de Saúde

Remoções

Unidade de Pronto Atendimento: CPMp

Mês/Ano: fevereiro/2024

DATA	PACIENTE / COMPLEXO ADM	DESTINO	SENHA CENTRAL DE LEITOS	PLACA DA AMBULÂNCIA
01/02/2024	ANDREZA LAIS DOS SANTOS MARTINS	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05
01/02/2024	WANSSA ARYELLE FELIX DA SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05
01/02/2024	CLEMONIA BATISTA DOS SANTOS	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05
03/02/2024	ROSGANE BATISTA ALVES	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05
04/02/2024	VITORIA CAMILA MANTE DE MARTINS	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	6991919	RZE-0I05
04/02/2024	DAIANE BARBOSA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05
07/02/2024	CASSIA BRENDA BEZERRA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05
08/02/2024	LOURENA MARIA DE VASCONCELOS	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05
09/02/2024	ELAINE EVELEN DA SILVA BRITO	HOSPITAL DO IMIP	6996703	RZE-0I05
10/02/2024	RN - LAURA EMANUELLE SILVA	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	6997531	RZE-0I05
11/02/2024	JOSENILDA MIGUEL DE AMARANTE	HOSPITAL DO IMIP	6997596	RZE-0I05
11/02/2024	LAURA EMANUELEDA SILVA	MATERNIDADE BANDEIRA FILHO	6997853	RZE-0I05
11/02/2024	RENATA VITORIA FREITAS DE SOUZA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05
14/02/2024	VITORIA RICHELLY DA SILVA COSTA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05
21/02/2024	BIANCA SOUZA ARAUJO	MATERNIDADE ARNALDO MARQUES	7006181	RZE-0I05
26/02/2024	POLIANA MARIA DA CONCEIÇÃO	MATERNIDADE ARNALDO MARQUES	SEM SENHA	RZE-0I05
29/02/2024	LARISSA DAYANNE DE SOUZA MALENA	UPA IMBIRIBEIRA	SEM SENHA	RZE-0I05
29/02/2024	ANA LUISA DA SILVA VADELHA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05
27/02/2024	KASSIA HELLEN SANTANA DA SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05
29/02/2024	ALEXANDRA MOKHIR	HOSPITAL MEMORIAL SÃO JOSE	SEM SENHA	RZE-0I05

DIA	TOTAL
01/02/2024	3
02/02/2024	0
03/02/2024	1
04/02/2024	2
05/02/2024	0
06/02/2024	0
07/02/2024	1
08/02/2024	1
09/02/2024	1
10/02/2024	1
11/02/2024	3
12/02/2024	0
13/02/2024	0
14/02/2024	1
15/02/2024	0
16/02/2024	0
17/02/2024	0
18/02/2024	0
19/02/2024	0
20/02/2024	0
21/02/2024	1
22/02/2024	0
23/02/2024	0
24/02/2024	0
25/02/2024	0
26/02/2024	1
27/02/2024	1
28/02/2024	0
29/02/2024	3
	0
	0
TOTAL	20

LOCAL	TOTAL
HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	0
HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	0
HOSPITAL ALTINO VENTURA	0
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	2
HOSPITAL CISAM	0
HOSPITAL DA MIRUEIRA	0
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	0
HOSPITAL DO IMIP	2
HOSPITAL DOM HELDER	0
HOSPITAL EVANGÉLICO	0
HOSPITAL GETULIO VARGAS	0
HOSPITAL HAP VIDA	0
HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	11
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 CLÍNICAS	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	2
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	0
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	1
HOSPITAL ULISSES PERNAMBUCANO	0
MATERNIDADE BANDEIRA FILHO	1
HOSPITAL MEMORIAL SÃO JOSE	1
UPA SOTAVE	0
SECRETARIA DE SAÚDE	0
TOTAL	20

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 13/03/2024 - 13h45
N° de controle: 290104572435170034 | Documento: 6454961

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: **PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA**

CNPJ: **01.838.829/0001-20**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 1509 | Conta: 461369**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 13.000,00**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 13.003,47**

Data de débito: **13/03/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

V3ChKtlN SmaM@*bN QMihDUVU MiTl3uEh QxW#nzXB ?iszjCtO Hpw#D*yA HZj*GHeZ
Je7GDPg2 2DVmkH?g q@Yn2rA@ tZJoW536 VIK34C2l ljBzuYGr Mz?C6ZfV noFnq642
gvsVq4Jt VLrRoIgJ 9SfY34q? 2ueEjXuP U5Mlu9Kt YI2N7P46 64549611 3/03/202

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

S3 Flávia Magno Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

000374

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
64262	87	04/03/2024	PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA	01.838.829.0001-20	R$ 13.000,00	R$ 13.000,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 13.000,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: BB; AG: 1509-1; C/C: 46136-9

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 13.000,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.002.006: ALUGUEL DE VEÍCULOS	100,00	R$ 13.000,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
Chave PIX : CNPJ : 33.072.995/0001-55 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Debito em conta		15/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.000,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000375

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARKADAS

Clique aqui para imprimir a NFSe

Imprimir

PREFEITURA MUNICIPAL DE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00026432**

Data e Hora de Emissão: **01/02/2024 00:00:00**

Código de Verificação: **49fb536a**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A**
CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**
Endereço: **TRAVESSA ALVARES DE AZEVEDO, Nº000109 - BAIRRO CAMBUI - CEP:13025-030**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(81) 39727000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA RUA R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, Nº0 - BAIRRO CENTRO - CEP:45310-000**
Município: **UBAIRA** UF: **BA** E-mail: **contato@s3saude.com.br** Telefone: **(75) 35442651**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MANUTENCAO APOIO FORNECEDOR MAIO/23 E FEVEREIRO/24 OPORTUNIDADE BRASIL - BA-2022-45833 R$ 1375|,00|MANUTENCAO APOIO FORNECEDOR R$ 1375,00|CARGA TRIBUTARIA DA LEI 12741/2012. R$: 100,38 FEDERAL E 55,00 MUNICIPAL||

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em t.			

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 17,88	**R$ 82,50**	**R$ 0,00**	**R$ 41,25**	**R$ 27,50**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.750,00

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	**R$ 2.750,00**	**2,00%**	**2,00%**	**R$ 55,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2024
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação: TRIBUTÁVEL
RPS 6430 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/02/2024
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 11/03/2024
CNAE: 6209-1/00-01
Descrição da Atividade: SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM T
Serviço: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalaç

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 01/02/24

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

000377

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 31284.181372 02600.340000 1 96430000258087

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
APOIO COTACOES SISTEMA DE	09.379.577/0001-20		02/03/2024

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Outros ALVARES DE AZEVEDO ,109, Cambui ,Campinas, SP, 13025-030,

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/9031284-1	109	R$			1370-*/26003-4

Data do documento	Número do Documento	Espécie Document	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/02/2024	26432	ADCLI	N	02/02/2024	2.580,87

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 31284.181372 02600.340000 1 96430000258087

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 02/03/2024

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	09.379.577/0001-20	1370-*/26003-4

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
01/02/2024	26432	ADCLI	N	02/02/2024	109/9031284-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			2.580,87

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 DE BAIRRO 44.284.483/0001-08
Endereço: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA - ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 04/03/2024 - 16h21
Nº de controle: 752.710.245.936.850.853 | Documento: 0000323

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 31284 175192 63166 070001 2 96450000258087**

Banco destinatário: **341 - ITAU 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**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

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: **04/03/2024**

Data de vencimento: **04/03/2024**

Valor **R$ 2.580,87**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 2.580,87**

Descrição: **TR 62932**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CRA - MATA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
dneHwiCT gDAtjDnH giL2pMVU hfoh@JiI DCHLrl6g 5QpbS@kS CaOr#MZb Fw5O3fOh
174d24Cu Dri4Ephh S?Zeapbh Tfd4JufE xy6?H3Hb 4Uzp9DAH nwjM@rNR #bNnkvA7
7T#qd?NU OYRmeOHr lHmGr4rI 4@mp*Win kj*a@d9n PEYSD@2R 04310284 33427000
```

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.

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar - SMED | Release: 4.2.1134

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
62932	26432	01/02/2024	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	09.379.577.0001-20	R$ 2.750,00	R$ 2.750,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 2.750,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: NF nº 26432 - APOIO - PLATAFORMA COMPRAS

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 2.750,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS	100,00	R$ 2.750,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor
2.1.03.001.007: PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PCC A RECOLHER	R$ 127,88
2.1.03.001.002: IRRF A RECOLHER	IR A RECOLHER	R$ 41,25

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Vencimento	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF nº 26432 - APOIO - PLATAFORMA COMPRAS 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		02/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.580,87

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RITA BARRADAS

000380

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

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: 000079

Data de Emissão: 04/03/2024 as 09:23:21

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

000381

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 FEVEREIRO DE 2024.	1,00	Unidade	10.000,00	10.000,00

Ded. Material(%):	0,00	**Ded. Material(R$):**	0,00	**ISS (%):**	3,20	**ISS (R$):**	320,00

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 04/03/24

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

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	320,00
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 escanele o Código QR ou acesse:

https://nota.systemainformatica.com.br/valida

Chave NFS.JF8Y1BVWT0.J52A78D3JG.000027

Nota Fiscal 000079

Assinatura do Emitente/Destinatário

Data de Recolhimento

/ /

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 06/03/2024 - 11h39
N° de controle: 365063754468203983 | Documento: 1880279

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: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4010 | Conta: 130013577**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 10.000,00**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 10.003,47**

Data de débito: **06/03/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

mCHa3Bte VVt5wv8N J2lJgp4c oOpeo2Jj yhiUfTvU NxD9Pdxs HhTjGMbi ch7x884U
ZqkBSLFV 2jXDsDVO Zjv3ySnN QLoM4ng# IHUOshGt Css4AAar UUEelOY@ uXOKbujy
mvS*mD74 jJj7p?Ls QHbdnJ8L 3rHpUS8m bNtGOigR ocQN8QCa 18802790 6/03/202

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

MM Assessoria & Consultoria

S3 GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO CONTROLE INTERNO
CENTRO DE PARTO NORMAL
REFERENTE A FEVEREIRO DE 2024

Observação : Este relatório é continuidade das ações de controle interno feitas na Centro de Parto Normal - CPN, assim sendo alguns itens se repetem.

1. **Considerações Iniciais**

O ano de 2024 tem sido muito esclarecedor no processo de acompanhamento das determinações com a Comissão de Fiscalização do Contrato de Colaboração Técnica da CPN Rita Barradas, tanto do ponto de vista de relação com a comissão, como da resposta rápida para informações solicitadas. Desta feita na se faz necessário justificar este mecanismo de controle interno. Após reunião com a comissão foi realizado e redesenhando novo fluxo de controles externos, que motivaram mudanças de controle interno e da S3 Gestão em Saúde no atendimento às solicitações da SMS - Jaboatão dos Guararapes.

2. **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. Tendo sido assinado um aditivo de contrato até que seja realizado um certame de encerramento de termo de colaboração.

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. A unidade está atendendo gestantes em toda a região, inclusive pacientes de áreas não limítrofes como Fernando de Noronha e São Lourenço da Mata.

3. DA CPN

A unidade vem novamente apresentando problemas de vazamentos e problemas elétricos, já comunicados a gestão da Secretaria Municipal de Saúde que vem trabalhando para resolver os problemas, porém os mesmos se mantém. Ainda há na unidade problemas técnicos relacionados a alagamento e infiltrações nas PPPs. Fato que denotam a preocupação deste Controle Interno com as questões estruturais ainda necessárias.

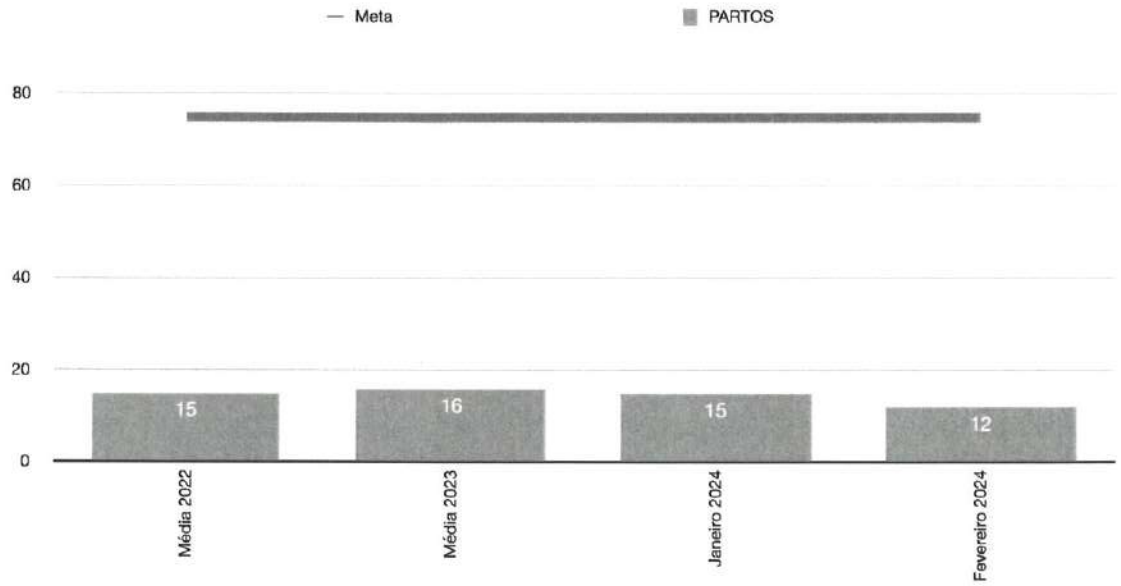
Outro problema recorrente tem sido a rede de refrigeração, por questões de qualidade assistencial e segurança dos pacientes, gerando transtornos na recepção, refeitório, posto de enfermagem e em alguns apartamentos. A unidade é quente e durante o forte período de calor que nos encontramos, sem estes equipamentos ela se torna insalubre.

Rua Projeta 02, Condominio Colinas Residence, n. 87, Gameleira, Limoeiro – PE. CEP. 55.700-000.

mmoreirasaude@gmail.com (81) 99272.3004

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Figura1. Gráfico de Metas e Partos realizados, CPN 2022 - 2024.



Em Fevereiro de 2024 ficou abaixo da média mensal, sendo realizado apenas 12 partos. Foram realizadas ainda 5 transferências hospitalares, com 208 atendimentos, com 157 consultas de vinculação com indicadores superiores a 71% de pacientes com critérios para vinculação. Fato que preocupa o controle interno é que mesmo com alta consulta de vinculação e percentual dentro dos critérios, isso não se reverte em partos realizados, ficando os indicadores aquém das metas contratuais, que devem ser amplamente debatidas com a SMS Jaboatão dos Guararapes para que não haja prejuízo assistencial e orçamentário com relação as garantias da unidade.

5. DAS OCORRÊNCIAS

- Articulação para pagamento do piso da enfermagem e regularização do repasse da unidade;
- Revisão as prestações contas para evitar possibilidade de glosas;
- Reunião com a CTAI para acompanhamento das necessidades e melhorias das respostas;
- Melhorar a captação de gestantes;
- A porta da frente do corredor de serviços esta destruída, necessita ser substituída.
- Alarme sem funcionamento;
- Não há sistema de informação na unidade;

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

- Foi realizado uma reunião com a equipe gestora da unidade para ordenamento das atividades gerenciais e assunção das questões técnico-administrativas;

6. PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

A prestação de contas estão bem elaboradas, porém existem questionamentos quanto ao pagamentos dos custos indiretos, fato que culminou uma reunião de alinhamento e esclarecimentos. Apesar disso não há qualquer item que desabone ou fragilize o processo em tela, os elementos aqui apresentados são objetivos para que ao seguimento das demais prestações de contas tenham a qualidade exigida no manual de prestação de contas da SMS Jaboatão dos Guararapes- TCE/PE.

7. OUTRAS ATIVIDADES

- Monitoramento e acompanhamento dos indicadores internos da unidade;
- Revisão dos relatórios de indicadores assistenciais,
- Monitoramento de processo internos e custos efetivos;
- Apoio aos processos de articulação institucional.
- Busca pelo ordenamento e regularização no pagamento dos repasses das unidades da SMS Jaboatão.
-

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Rua Projeta 02, Condominio Colinas Residence, n. 87, Gameleira, Limoeiro – PE. CEP. 55.700-000.

mmorcirasaude@gmail.com (81) 99272.3004

MM Assessoria & Consultoria

S3 GESTÃO EM SAÚDE

8. RECOMENDAÇÕES

Diante do cenário apresentado e de algumas recomendações já foram elencadas no corpo do texto desta auditoria.

Jaboatão dos Guararapes 4 de Março de 2024

Mario Moreira
Assessor Controle Interno e Auditoria
MM Assessoria e Consultoria

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaira

000387

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
63811	79	04/03/2024	MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA	43.017.653.0001-96	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 10.000,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: NF Nº 79 - MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA - 02/2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 10.000,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.002.023: ASSESSORIA ADMINISTRATIVA	100,00	R$ 10.000,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF Nº 79 - MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA - 02/2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Debito em conta		06/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.000,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000388

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)

Flavia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

000389

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.	**AB452BA47**	**2024-2-29 - 19:26:48**
	Natureza da operação	Número da Nota
	LucroPresumido	**669**

Prestador de Serviços

TUTO EDUCACAO LTDA
Alameda Oscar Niemeyer, 288
Vale do Sereno
CEP 34006-049 -Nova Lima - MG - BRASIL
CPF/CNPJ 33.072.995/0001-55 — **Inscrição Municipal** 131308100
Email — **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	45.310-001		
Cidade	Ubaíra - BA	**Inscrição Municipal**	Não Informado
Email	nfe.cpn@s3saude.com.br	**Inscrição Estadual**	

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

CPNp - Centro de Parto Natural PERI Competência: Fevereiro/23 Atividades: Onboarding e Treinamento 105 - Licenciamento de direitos de uso de programas de computador Dados para pagamento: Razão Social: Tuto Educacao LTDA CNPJ: 33.072.995/0001-55 Banco Inter: 077 Agência: 0001 Conta: 2635582-5 CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R$ 19,72 (16,43%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

Serviço: 0000-0/01-05 / 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$)	Total(R$)
R$ 120,00	1,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00	2	R$ 2,40	R$ 120,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 120,00

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(RS)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

ISSQN(RS)	Outras Retenções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido da Nota(R$)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00

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 29/02/24

S3
Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

inter

000390

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 I	10/03/2024	120,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/007263759	00019/112/0124280715-4	

---

inter | 077-9 | **07790.00116 12069.196504 12428.071547 3 96510000012000**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					10/03/2024
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
29/02/2024	000000014 1	DM	NÃO	29/02/2024	00019/112/0124280715-4
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				120,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Fev de 24 CPNp - Centro de Parto Natural PERI Onboarding e Treinamento
Data Limite para pagamento: 09/04/2024

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA-SN--CENTR null, 45310-000 UBAÍRA/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

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 13/03/2024 - 13h48
N° de controle: 290.104.572.435.170.034 | Documento: 0000329

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: **07790 00116 12069 196504 12428 071547 3 96510000012000**

Banco destinatário: **077 - BANCO INTER S.A.**

Razão Social Beneficiário: **TUTO EDUCACAO LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **TUTO EDUCACAO LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **033.072.995/0001-55**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

CPF/CNPJ do pagador: **014.284.483/0001-08**

Razão Social Beneficiário Final: **TUTO EDUCACAO LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **033.072.995/0001-55**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Data de débito: **13/03/2024**

Data de vencimento: **10/03/2024**

Valor **R$ 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$ 120,00**

Descrição: **TR 64250**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
BhBglU9K kTIV*RBp xXjkW9rH pM@XMBO5 zkmyNnRm TrFVv7Hd NSQnJ74P sIgKaP2t
J2ksH#rM xNR3qtTq JeK?THS3 j@lz3Po4 7rqHY?@G nKlF9jRo NaNvZjoR FsZe6n3D
CWRj2KAv YvqGz7mR ZDlT8Vhc R9W9Qh9B oEu59mNv Pj6R*wJQ 03970204 03020001
```

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMEB | Release 4.2.1134

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
64250	669	29/02/2024	TUTO EDUCACAO LTDA	33.072.995.0001-55	R$ 120,00	R$ 120,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 120,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: Chave PIX : CNPJ : 33.072.995/0001-55

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 120,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS	100,00	R$ 120,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
Chave PIX : CNPJ : 33.072.995/0001-55 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Debito em conta		13/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000393

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

NOTA EXPLICATIVA

Evento: V Conferência Internacional sobre Humanização do Parto e Nascimento (V CIHPN)

Valor total do boleto: R$ 240,00 - Pagamento de 100% do valor (Referente apenas às oficinas)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

O objetivo da V Conferência Internacional sobre Humanização do Parto e Nascimento (V CIHPN) é compartilhar experiências nacionais e internacionais, baseadas em evidências científicas e nos princípios da humanização para profissionais, usuários e gestores interessados no campo da saúde coletiva, direitos reprodutivos, gestão de serviços e sistemas de saúde e assistência ao pré-natal, parto e puerpério.

Sendo realizado entre 24 a 28 de fevereiro do presente ano, esse evento pretende contribuir para que o Brasil alcance as metas estabelecidas nos Objetivos do Desenvolvimento Sustentável 2030 (ODS), em particular no Objetivo 3, que visa assegurar uma vida saudável e promover o bem-estar para todas as pessoas, com foco na redução da mortalidade materna e infantil. Além disso, o evento também busca apoiar o Objetivo 5, que visa alcançar a igualdade de gênero e empoderamento das mulheres, incluindo o fim da discriminação e o acesso universal à saúde sexual e reprodutiva.

Informamos que a despesa citada é referente à realização das seguintes oficinas: 1) Assistência ao parto planejado; 2) Introdução a Shantala e Aleitamento Materno; 3) Simulação clínica: da teoria à prática; que serão realizadas no evento V CIHPN. Com foco em aperfeiçoar as técnicas necessárias para melhor atuação da equipe assistencial do CPNp, exaltando

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

assim, as boas práticas recomendadas pelo Ministério da Saúde e Organização Mundial da Saúde no pré-parto, parto e nascimento.

O ofício nº 05/2024, enviado na data de 08/02/2024, para a Gestora e a Fiscal de Contrato do Termo de Colaboração 001/2022 conta com informações complementares sobre o evento citado. Não constam certidões, pois o evento emite apenas o boleto bancário e, o recibo após a confirmação de pagamento. A realização das oficinas, com o boleto no valor de R$240,00 (Duzentos e quarenta reais), dá-se considerando a necessidade de atualização da equipe assistencial da unidade CPNp Jaboatão dos Guararapes, tendo em vista a melhoria das práticas. Os assuntos abordados nas oficinas, após ocorrência de tais eventos, serão multiplicados pela coordenação assistencial da unidade, com o compromisso de repassar todo o conhecimento junto à equipe assistencial, realizadas, imediatamente, após sua participação no evento, gerando o envio do relatório descritivo dessa ação.

Jaboatão dos Guararapes, 08 de fevereiro de 2024.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Bradesco 237-2 | **23791.22928 50013.581280 42000.046906 5**
96210000024000

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
VCIHPN - Even3 | Pagar.me Pagamentos S/A	**1229/469**	**R$**		**000135812842-9**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
135812842	**18727053000174**	**09/02/2024**	**R$ 240,00**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
enf.anacavalcante@hotmail.com
CNPJ: 14284483000108

Instruções
Autenticação mecânica

Sr. Caixa, não receber após o vencimento
Evento: V CIHPN
Participante: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa Even3 - CNPJ: 17688085000145
Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos

Corte na linha pontilhada

Bradesco 237-2 | **23791.22928 50013.581280 42000.046906 5**
96210000024000

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.	**09/02/2024**
Beneficiário	**Agência / Código beneficiário**
VCIHPN - Even3 | Pagar.me Pagamentos S/A	**1229/469**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
07/02/2024	**135812842**	**DM**	**N**	**07/02/2024**	**000135812842-9**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	25	**R$**			**R$ 240,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Sr. Caixa, não receber após o vencimento
Evento: V CIHPN
Participante: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa Even3 - CNPJ: 17688085000145
Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
enf.anacavalcante@hotmail.com
CNPJ: 14284483000108

Cód. baixa

Sacador / Avalista
Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
... KIA BARRETAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 09/02/2024 - 11h37

Nº de controle: 269.310.533.472.978.323 | Documento: 0000311

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 22928 50013 581280 42000 046906 5 96210000024000**

Banco destinatário: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **PAGAR.ME PAGAMENTOS**

Nome Fantasia Beneficiário: **PAGAR.ME PAGAMENTOS**

CPF/CNPJ Beneficiário: **018.727.053/0001-74**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

CPF/CNPJ do pagador: **014.284.483/0001-08**

Razão Social Beneficiário Final: **EVEN3**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **017.688.085/0001-45**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Data de débito: **09/02/2024**

Data de vencimento: **09/02/2024**

Valor **R$ 240,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 240,00**

Descrição: **TR 62313**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
E@F5VjDq mtXjCkEB T#P5HdH? qmz4xtph FxL*vveJ Z3rWb4fs ?D@Pxs4m M?Tg4RuK
2DtC@Htq #gpbVtJW 5kIm7QSY ffgWE?a@ #XtZUQ9y Y5nqXkOC wnkGBH*6 4qprFpFX
ypSz*wz* Utv9MhlA OxKIkaav iP8Fkn6a cIPx89er zL?R*gC3 09170204 23910000
```

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

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
62313	27900	07/02/2024	PAGAR.ME INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A	18.727.053.0001-74	R$ 240,00	R$ 240,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 240,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: BOLETO nº 135812842 - VCIHPN - Even3 - Pagar.me

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 240,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.01.001.001: CUSTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	100,00	R$ 240,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Vencimento	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
BOLETO nº 135812842 - VCIHPN - Even3 - Pagar.me 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		09/02/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 240,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

000398

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CRA - RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00000874**
Data e Hora de Emissão: **01/03/2024 05:39:32**
Código de Verificação: **2Y2P-FJW6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.545.188/0001-07**
Inscrição Municipal: **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: **principiosprincipioscontabilidade@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.493/0001-08**
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 FEVEREIRO 24, EM BENEFICIO DO CENTRO DE PARTO NORMAL Peri-HOSPITALAR (CPNp)

DADOS BANCARIOS:
BRADESCO
AGENCIA: 235
C/C: 188021-7
CHAVE PIX: CNPJ: 10.545.188/0001-07

VALOR TOTAL DA NOTA = R$8.000,00

CNAE

Item da Lista de Serviços
01719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Nota Salvador (R$)
0,00	*	*	*	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$)	Valor COFINS (R$)	Valor IR (R$)	Valor CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- COMPETÊNCIA: 03/2024 (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 01/03/24

Flavia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
TERMO DE COLABORAÇÃO - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 05/03/2024 - 11h46
Nº de controle: 831204220966874853 | Documento: 0235265

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**

Conta de crédito: **Agência: 235 | Conta: 188021-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **PRINCIPIOS & PRINCIPIOS S. C. LT**

Valor **R$ 8.000,00**

Data de débito: **05/03/2024**

Descrição: **TR 63747**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

```
n3m6m7bx 4yqIxtcz rW9?T*oL H9sph@*s Zl83NcmE n@szrQbX JqoJi3Ly Z@HKVyOG
VN*Mfhxl ScZ39ekF ed4@qpBs fDdc#?F3 8k9cyTNe qRyctUBZ rlH3TM2C htq5mIXs
Ys2jYiTX kgwZAqa3 adRScOkp il3eK9VC C4?isSSj 5iYghf*O 02864000 00000037
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

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: 02/2024	
Nota Fiscal: 00874	

Em conformidade com o contrato de prestação de serviços contábeis, segue abaixo as atividades realizadas pela contabilidade em favor da ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA:

1.1 – ÁREA CONTÁBIL

Classificação e escrituração da contabilidade de acordo com as normas e princípios contábeis vigentes;

1.1.1 Apuração de balancetes;

1.1.2 Elaboração do Balanço Patrimonial Anual e Demonstração de resultados.

1.1.3 Envio de obrigações acessórias, tais como ECD e ECF, quando obrigadas.

1.1.3.1 As obrigações acessórias serão de responsabilidade da Contratada até a data de vigência do presente contrato.

1.2 – ÁREA FISCAL

1.2.1 Orientação e controle da aplicação dos dispositivos legais vigentes, sejam federais, estaduais ou municipais;

1.2.2 Escrituração dos registros fiscais e elaboração das guias de informação e de recolhimento dos tributos devidos;

1.2.3 Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização tributária.

1.2.4 Envio de obrigações acessórias, tais como DCTF, EFD – Contribuições, DSPJ – Inativas, DMA, SINTEGRA, DMI, DEFIS, COAF, DASN – SIMEI, DeSTDA, DMED, DIMOB, PER/DCOMP, DMS e LFE (De acordo com o regime tributário e domicilio fiscal da Contratante).

1.2.4.1 As obrigações acessórias serão de responsabilidade da Contratada até a data de vigência do presente contrato.

1.3 – ÁREA DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA

1.3.1 Orientação e controle de aplicação dos dispositivos legais vigentes;

1.3.2 Elaboração da declaração anual de rendimentos e documentos correlatos;

1.3.3 Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.

Salvador – Ba, 01 de Março de 2024	Salvador – Ba, 01 de Março de 2024.
Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento.	Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento.
PRINCIPIOS E PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA:10545188000107 Assinado de forma digital por PRINCIPIOS E PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA:10545188000107 Dados: 2024.03.01 06:02:09 -03'00'	
Responsável pela execução	**Diretor**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
ENTIDADES

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.2.1134

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
63747	874	01/03/2024	PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA	10.545.188.0001-07	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 8.000,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: BRADESCO - AG: 235; C/C: 188021-7; PIX: 10545188000107

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 8.000,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.002.001: ASSESSORIA CONTÁBIL	100,00	R$ 8.000,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF 874 - PRINCIPIOS & PRINCIPIOS - ASSESSORIA CONTÁBIL 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		06/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CRA - BA [illegible]

000403

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000616
Data e Hora de Emissão:
04/03/2024 19:26:22
Código de Verificação:
8RYQ-BVW4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
31.698.424/0001-03
Inscrição Municipal:
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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CPF/CNPJ:
14.284.483/0001-08
Inscrição Municipal:

Endereço:
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO - Ubaíra - CEP: 45310-000/BA
E-mail:
CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços advocaticios Termo de Colaboração de n.º 001/2022, Centro de Parto Normal Hospitalar, competência fevereiro de 2024

VALOR TOTAL DA NOTA = R$7.000,00

CNAE:
6911701 - Serviços advocatícios

Item da Lista de Serviços:
01714 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Nota Salvador (R$)
0,00	*	*	*	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$)	Valor COFINS (R$)	Valor IR (R$)	Valor CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- COMPETÊNCIA: 03/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1714-0/01 - Advocacia

TERMO DE COLABORAÇÃO
HOSPITAL DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi(emos) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) da nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura:
Nome:
Função:
Data 04/03/24

S3
Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 08/03/2024 - 11h34
N° de controle: 462030619247062983 | Documento: 3799404

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: **VALTER E CALIL ADVOCACIA**

CNPJ: **31.698.424/0001-03**

Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 1509 | Conta: 6410**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 7.000,00**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 7.003,47**

Data de débito: **08/03/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

```
IJySwtJa Lv4OS737 FoACc##P Ga8Xr8yu oYUNHvzm F*xdG*yB T@?3DcqL C7QWDm7u
Gz6Lvf9H R@puuHj2 w#yetbv# ZIH2PZaG TYaMhtSc 9VrFKscV gXDdCpSA vCgT2X9t
doEvYAHx ENdSTuTx 9tC6fb2E IfyY7CGt ZMcHrtCP CQAN4@nn 37994040 8/03/202
```

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

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES
COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2024

TERMO DE COLABORAÇÃO N° 001/2022 – CENTRO DE PARTO NORMAL HOSPITALAR (CPN)
JABOATÃO DOS GUARARAPES – PERNAMBUCO
NOTA FISCAL N° 0000616

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)**
fevereiro	-	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.
fevereiro	-	Assessoria jurídica Administrativa, Tributária, Cível, Trabalhista e Notarial para o controle e fiscalização das obrigações.
fevereiro	-	Assessoria jurídica em Direito Sanitário.
fevereiro	-	Elaboração e revisão dos contratos de fornecedores da unidade de saúde.
fevereiro	-	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.
fevereiro	-	Acompanhamento junto aos órgãos contratantes sobre os processos de pagamento e prestação de contas da instituição.
fevereiro	-	Assessoramento sobre o regime jurídico das Organizações Sociais para a conformação dos atos praticados pelas instâncias executiva e deliberativas da instituição.
fevereiro	-	Assessoramento permanente na relação com os Tribunais de Conta em nível federal, estadual e municipal.
fevereiro	-	Assessoria técnica aos órgãos de Controle Interno da entidade.
	-	Assessoria jurídica repressiva nos processos judiciais cíveis e trabalhistas que envolvem a unidade de saúde
Total de horas trabalhadas no mês:		As atividades descritas neste quadro são desenvolvidas cotidianamente em caráter pessoal pelos sócios do escritório, no expediente compreendido das 9:00 hs às 18:00 hs.

4 - RESUMO DAS ATIVIDADES EXECUTADAS

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

4 - RESULTADOS ALCANÇADOS

Salvador - BA, 05 de março de 2024 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: 2024.03.05 17:54:45 -03'00' **Responsável pela execução**	Salvador - BA, 05 de março de 2024 Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento. **Diretor/Gerente**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - NITA BARROS

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.2.1134

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
63902	616	04/03/2024	VALTER E CALIL ADVOCACIA	31.698.424.0001-03	R$ 7.000,00	R$ 7.000,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 7.000,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: NF Nº 616 - VALTER E CALIL ADVOCACIA

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 7.000,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.002.012: ASSESSORIA JURÍDICA	100,00	R$ 7.000,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF Nº 616 - VALTER E CALIL ADVOCACIA 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Debito em conta		08/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

6.3.1.8 DEDETIZAÇÃO

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da Substituída
000007691	
Data e Hora de Emissão	**Competência**
06/02/2024 às 11:16:25	FEV/2024
Código de Verificação	**Data Prestação de Serviço**
RGAX09484	06/02/2024

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, SENDO REALIZADO NA CPNQ, CONFORME O CONTRATO Nº 035/2022, SENDO ESTA REF AO MÊS DE FEVEREIRO 24.

VALOR TOTAL DA NFS-e R$: 495,00

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 06/02/24

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

000411

Olá, ASSOCIACAO DE PROT. A MATERNIDADE E INFAN UBAIRA
Aqui está seu boleto.

SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 12.882.148/0001-86
R CORONEL JOAO JOSE FIGUEIREDO, 153, SALGADINHO
Olinda - PE
CEP: 53110170
(XX) XXXXX-1042
alvenivilaca@hotmail.com

Vencimento	Valor	Após o vencimento
20/02/2024	R$ 495,00	R$ 9,90 de multa 9% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000018 93997.727016 9 96320000049500

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

ASAAS **461**

46191.11000 00000.000018 93997.727016 9 96320000049500

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica						Data de Vencimento: **20/02/2024**
Beneficiário: SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA				CPF/CNPJ do Beneficiário: 12.882.148/0001-86		Agência / Código beneficiário: 0001 / 806594-2
Data do Documento: 06/02/2024	N° Documento: 363208950	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 06/02/2024		Nosso Número: 193997727
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade		Valor	Valor do Documento: **R$ 495,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Nao receber com cheque.
Após o vencimento aplicar multa de R$ 9,90 e juros de 9% ao mês.
NF 7691 REF CONTROLE DE PRAGAS CONF. CONTRATO E MES DE FEV 24

Fatura disponível em: asaas.com/i/9yt4ylpt3m3ufw8m

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROT. A MATERNIDADE E INFAN UBAIRA, CNPJ: 14.284.483/0001-08
Avenida General Manoel Rabelo, 4.347 - CEP: 54160355
Socorro - Jaboatão dos Guararapes / PE

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 20/02/2024 - 13h19

N° de controle: 041.363.352.987.960.583 | Documento: 0000316

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 000018 93997 727016 9 96320000049500**
Banco destinatário:	**461 - ASAAS GESTÃO FINAN INSTIT DE PAG S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**012.882.148/0001-86**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROT A MATERNIDADE E INFA**
CPF/CNPJ do pagador:	**014.284.483/0001-08**
Razão Social Beneficiário Final:	**SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**012.882.148/0001-86**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Data de débito:	**20/02/2024**
Data de vencimento:	**20/02/2024**
Valor	**R$ 495,00**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 495,00**
Descrição:	**TR 62917**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] PARCERIAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
jtMjNJhE gsEMA#v8 W8IWeC65 zHPNyAfd rDGzTxB9 af3zzYku Utcw96W6 Y8l?MTO#
gZuzylmC LDwWWPnK mne2pY9@ UtgnF@c6 kmcbYfFV 9tQQm3hF FopE@@PX sD7Gg#u8
9QOp2t5h 4ffnDGIR IkKxsdgC hz84FS@w wgtcXq#H jTcR9@8g 00610204 43010002
```

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.

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

000413

ORDEM DE SERVIÇO - Nº 150322 - Folha 01

Cliente: CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNQ | **Contato:** Flávia

Endereço: AV. MANOEL RABELO, 4.347 - SUCUPIRA - JABOATÃO DOS GUARAPES. | **Fone:** 9239-2655

Responsável Técnico: ENG. AGRÔNOMO: DANIEL MENEZES DE CARVALHO | **CRQ Nº:** 01.3.00023

ADAGRO: 123.02.01998 | **CPRH:** 31.15.001091-6 | **Vigilância Sanitária:** 3.4.98.03.0960.0008

Descrição dos Produtos Utilizados

TIPO DE SERVIÇO	GRUPO QUÍMICO	PRINCÍPIO ATIVO	CONCENTRAÇÃO	QUANTIDADE
BARATA PM	PIRETRÓIDE	CYPERMETRINA	400G / KL	25-50G / 10 L / 200 M²
BARATA G	NEONICOTINOIDES	IMIDACLOPRID	0,0215	GEL
BARATA PS	PIRETRÓIDE	DELTATRINA	0,002	PÓ
FORMIGAS E ESCORPIÕES	PIRETRÓIDE	BIFENTRINA	0,2	30-100ML/10L/200M²
FORMIGAS	NEONICOTINOIDES	IMIDACLOPRID	0,0015	GEL
CUPIM CE	FENIL PIRAZOL	FIPRONIL	0,025	100-150ML/10L
RATO IS	RATICIDA	BRODIFALCON	BRODIFALCON 0,005G	1 PT E 01 SC / 10 M
RATO PS	CUMARINICO	CUMATRETALIL	0,25% E 0,75%	PÓ
MOSCAS	PIRETRÓIDE	CYPERMETRINA	400G / KL	25-50G / 10 L / 200 M²

LOCAIS DOS SERVIÇOS	NOME LEGÍVEL	ASS. RESPONS.
Recepção		
Consultórios		
Sala de eventos		
Administrativo com 03 salas e 01 Wc		
Corredor central		
10 quartos PPP		
DML 1		
01 Rouparia		
Sala de Deambulação		
Sala de Vacina		
Repouso Profissionais 1		
Repouso Profissionais 2		
Repouso Profissionais 3		
Repouso Profissionais 4		
Expurgo		
Depósito 2		
Vestiário masculino e feminino		
Arquivo (Administrativo)		
Sala do arsenal		

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

DESCRIÇÃO E DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:

SERVIÇO	SERVIÇO DE CONROLE DE PRAGAS NA ÁREA INTERNA E EXTERNA DO HOSPITAL

INÍCIO		**TÉRMINO**	
DATA	**HORA**	**DATA**	**HORA**

ASSINATURA DO CLIENTE: _____ **ASSINATURA DO TÉCNICO** _____

CENTRO DE INFORMAÇÃO TOXICOLÓGICA TELEFONE: 0800 722 6001 SAMU: 192

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

000414

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
62917	7691	06/02/2024	SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA	12.882.148.0001-86	R$ 495,00	R$ 495,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 495,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: NF nº 7691 - SOCASA - CONTROLE DE PRAGAS

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 495,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.002.010: SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO	100,00	R$ 495,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF nº 7691 - SOCASA - CONTROLE DE PRAGAS 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		20/02/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 495,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000415

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

20240301v1910520500016O

Número da Nota
00004939
Data e Hora de Emissão
01/03/2024 10:03:45
Código de Verificação
RPJ9-KYKN

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 GEN 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.
COMPETENCIA: FEVEREIRO 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 01/03/24

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 921,00

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	-----	-----	-----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito.

Itaú Banco Itaú | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
20/03/2024	7477/99710-5	75467326	109/00000822-2
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
921,00			

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - CNPJ 14.284.483/0001-08
Rua Doutor José Peroba, 275 - Stiep - 41770-235 Salvador-BA

Sacador/Avalista

Beneficiário: MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL - CNPJ 19.105.205/0001-60
MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 1038 - IMBIRIBEIRA - 51170-000 Recife-PE

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú | 341-7 | **34191.09008 00082.227471 79971.050004 3 96610000092100**

Local de Pagamento					Vencimento
O PAGAMENTO PODE SER REALIZADO EM QUALQUER BANCO					20/03/2024
Beneficiário MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 1038 - IMBIRIBEIRA - 51170-000 Recife-PE				19.105.205/0001-60	Agência/Código do Beneficiário 7477/99710-5
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/03/2024	75467326	DM	N	01/03/2024	109/00000822-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			921,00

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar multa de R$ 18,42.
Após o vencimento, cobrar juros de R$ 0,61 ao dia.
NÃO RECEBER EM CHEQUE.
APÓS O VENCIMENTO, SERÁ APLICADA MULTA 2% AO MES E JUROS DE 0,067% POR DIA

EXAMES

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - CNPJ 14.284.483/0001-08
Rua Doutor José Peroba, 275 - Stiep - 41770-235 Salvador-BA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

S3
Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
KITA BARRADAS

MediEx

FATURA
S3 GESTAO EM SAUDE - JABOATÃO

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	**Inscrição Estadual**		**Inscrição Municipal**	
Endereço	Rua Doutor José Peroba 275	**Bairro**	Stiep	**CEP**	41770-235	**Cidade**	null

Títulos

Produto/Serviço	Unidade	Data Cobrança	Vidas Ativas	Valor por Vida	Total
Exames Realizados	S3 GESTAO EM SAUDE - JABOATÃO	20/03/2024			R$921,00
Total					R$921,00

Funcionários

Unidade - S3 GESTAO EM SAUDE - JABOATÃO

Nome	Setor	Cargo	Tipo	Exame	Dt. Exame	Vl. Cobrar
CRISTIANA NERY DA SILVA	LIMPEZA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Per	0704 - Hepatite B - HBSAC	09/02 /2024	R$ 22,00
CRISTIANA NERY DA SILVA	LIMPEZA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Per	9999 - Anti HCV	09/02 /2024	R$ 22,00
CRISTIANA NERY DA SILVA	LIMPEZA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	09/02 /2024	R$ 10,00
CRISTIANA NERY DA SILVA	LIMPEZA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Per	0234 - Antígeno Austrália - HBSAG	09/02 /2024	R$ 12,00
CRISTIANA NERY DA SILVA	LIMPEZA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	09/02 /2024	R$ 27,00
DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	LIMPEZA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Per	0704 - Hepatite B - HBSAC	23/02 /2024	R$ 22,00
DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	LIMPEZA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Per	9999 - Anti HCV	23/02 /2024	R$ 22,00
DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	LIMPEZA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	23/02 /2024	R$ 10,00
DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	LIMPEZA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Per	0234 - Antígeno Austrália - HBSAG	23/02 /2024	R$ 12,00
DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	LIMPEZA	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	23/02 /2024	R$ 27,00
IVONE DA SILVA ALMEIDA	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	RetT	0704 - Hepatite B - HBSAC	23/02 /2024	R$ 22,00
IVONE DA SILVA ALMEIDA	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	RetT	9999 - Anti HCV	23/02 /2024	R$ 22,00
IVONE DA SILVA ALMEIDA	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	RetT	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	23/02 /2024	R$ 10,00
IVONE DA SILVA ALMEIDA	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	RetT	0234 - Antígeno Austrália - HBSAG	23/02 /2024	R$ 12,00
IVONE DA SILVA ALMEIDA	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	RetT	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	23/02 /2024	R$ 27,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - RITA BARRADAS

JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	Assistência	ENFERMEIRO OBSTETRA	Adm	0704 - Hepatite B - HBSAC	01/02 /2024	R$ 22,00
JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	Assistência	ENFERMEIRO OBSTETRA	Adm	9999 - Anti HCV	01/02 /2024	R$ 22,00
JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	Assistência	ENFERMEIRO OBSTETRA	Adm	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	01/02 /2024	R$ 10,00
JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	Assistência	ENFERMEIRO OBSTETRA	Adm	0234 - Antígeno Austrália - HBSAG	01/02 /2024	R$ 12,00
JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	Assistência	ENFERMEIRO OBSTETRA	Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	01/02 /2024	R$ 27,00
JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA	ADMINISTRATIVO	RECEPCIONISTA	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	16/02 /2024	R$ 27,00
JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	TRANSPORTE	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA	Per	0704 - Hepatite B - HBSAC	09/02 /2024	R$ 22,00
JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	TRANSPORTE	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA	Per	0530 - ECG convencional de até 12 derivações	09/02 /2024	R$ 25,00
JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	TRANSPORTE	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA	Per	9999 - Anti HCV	09/02 /2024	R$ 22,00
JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	TRANSPORTE	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	09/02 /2024	R$ 10,00
JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	TRANSPORTE	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA	Per	1075-Radiografia de coluna lombo-sacra	09/02 /2024	R$ 50,00
JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	TRANSPORTE	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA	Per	0296 - Avaliação da acuidade visual	09/02 /2024	R$ 20,00
JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	TRANSPORTE	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA	Per	0281-Audiometria tonal ocupacional	09/02 /2024	R$ 20,00
JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	TRANSPORTE	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA	Per	0234 - Antígeno Austrália - HBSAG	09/02 /2024	R$ 12,00
JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	TRANSPORTE	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA	Per	0658 - Glicemia	09/02 /2024	R$ 8,00
JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	TRANSPORTE	MOTORISTA DE AMBULÂNCIA	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	09/02 /2024	R$ 27,00
JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Adm	0704 - Hepatite B - HBSAC	23/02 /2024	R$ 22,00
JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Adm	9999 - Anti HCV	23/02 /2024	R$ 22,00
JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Adm	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	23/02 /2024	R$ 10,00
JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Adm	0234 - Antígeno Austrália - HBSAG	23/02 /2024	R$ 12,00
JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	23/02 /2024	R$ 27,00
MARINA ACIOLI WANDERLEY COSTA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTETRA	Dem	0704 - Hepatite B - HBSAC	15/02 /2024	R$ 22,00
MARINA ACIOLI WANDERLEY COSTA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTETRA	Dem	9999 - Anti HCV	15/02 /2024	R$ 22,00
MARINA ACIOLI WANDERLEY COSTA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTETRA	Dem	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	15/02 /2024	R$ 10,00
MARINA ACIOLI WANDERLEY COSTA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTETRA	Dem	0234 - Antígeno Austrália - HBSAG	15/02 /2024	R$ 12,00
MARINA ACIOLI WANDERLEY COSTA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTETRA	Dem	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	15/02 /2024	R$ 27,00
THAYSLLANNA ROMENNA CARVALHO MELO SOUZA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	0704 - Hepatite B - HBSAC	16/02 /2024	R$ 22,00
THAYSLLANNA ROMENNA CARVALHO MELO SOUZA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	9999 - Anti HCV	16/02 /2024	R$ 22,00
THAYSLLANNA ROMENNA		ENFERMEIRO		0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma,	16/02	R$

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

CARVALHO MELO SOUZA	OBSTETRÍCIA	OBSTETRA	Per	plaquetas)	/2024	10,00
THAYSLLANNA ROMENNA CARVALHO MELO SOUZA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	0234 - Antígeno Austrália - HBSAG	16/02 /2024	R$ 12,00
THAYSLLANNA ROMENNA CARVALHO MELO SOUZA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	16/02 /2024	R$ 27,00
VALERIA RODRIGUES DA SILVA	COPA	COPEIRO(A)	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	20/02 /2024	R$ 27,00

Exames

Nome	Quantidade	Vl.Cobrar
0704 - Hepatite B - HBSAC	8	R$176,00
0530 - ECG convencional de até 12 derivações	1	R$25,00
9999 - Anti HCV	8	R$176,00
0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	8	R$80,00
1075-Radiografia de coluna lombo-sacra	1	R$50,00
0296 - Avaliação da acuidade visual	1	R$20,00
0281-Audiometria tonal ocupacional	1	R$20,00
0234 - Antígeno Austrália - HBSAG	8	R$96,00
0658 - Glicemia	1	R$8,00
0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	10	R$270,00

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Recibo do pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09552 19603.059247 82884.000009 9 96520000037128

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Vencimento **11/03/2024**
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA DE PERNAMBUCO - C.N.P.J.: 10.998.292/0001-57 RUA DO PROGRESSO, 465 - BOA VISTA, RECIFE, PE - CEP: 50070-095 - PABX/FAX: (081)31316012					Agência/Código Beneficiário **9248/28840-0**
Data do Documento **01/03/2024**	Nro.Documento **RNMM00034067001**	Espécie Doc. **BOL**	Aceite **N**	Data do Processamento **01/03/2024**	Nosso Número **109/55196030-5**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **371,28**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário VALOR REF A CI 02/2024 PROG APRENDIZ					(-)Desconto/Abatimento (+)Juros/Multas (=)Valor Pago

Nome do Pagador : ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ/CPF : 14.284.483/0001-08
Endereço : R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA , 465-CENTRO - - PE
Sacador/Avalista : CNPJ/CPF :

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09552 19603.059247 82884.000009 9 96520000037128

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					Vencimento **11/03/2024**
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA DE PERNAMBUCO - C.N.P.J.: 10.998.292/0001-57 RUA DO PROGRESSO, 465 - BOA VISTA, RECIFE, PE - CEP: 50070-095 - PABX/FAX: (081)31316012					Agência/Código Beneficiário **9248/28840-0**
Data do Documento **01/03/2024**	Nro.Documento **RNMM00034067001**	Espécie Doc. **BOL**	Aceite **N**	Data do Processamento **01/03/2024**	Nosso Número **109/55196030-5**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento **371,28**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário VALOR REF A CI 02/2024 PROG APRENDIZ					(-)Desconto/Abatimento (+)Juros/Multas (=)Valor Pago

Nome do Pagador : ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ/CPF : 14.284.483/0001-08
Endereço : R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA , 465-CENTRO - - PE
Sacador/Avalista : CNPJ/CPF :

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Joseane Silva
Analista de RH

JÁ FOI BAIXADAS

Joseane Silva

CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DE PERNAMBUCO
Associação de fins educacionais e beneficente de assistência social, não lucrativa, de direito privado e de utilidade pública municipal, estadual e federal

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Segue abaixo a relação dos jovens matriculados no curso de **Ocupações Administrativas-CBO -Matriz -Port. 671** do Programa Aprendiz Legal, em atividade nesta organização.

Competência: fevereiro 2024
S3 GESTAO EM SAUDE / CNPJ: 14.284.483/0001-08
End.: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA - SN - UBAÍRA
MATERNIDADE MARIA RITA BARRADAS

Programa Aprendiz
Aprendiz(es):

PAULO VINICIUS AGUIAR	2/2024	R$ 185,64
WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA	2/2024	R$ 185,64
	TOTAL:	**R$ 371,28**

Recife, 29 de Fevereiro de 2024.

Germano Lomachinsky Filho
Gerente do Departamento Administrativo

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARRADAS

Joseane Silva
Analista de RH

GESTÃO EM SAÚDE

000423

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

000424

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituída
000000682	
Data de Emissão	**Competência**
01-03-2024 às 09:21:14	MAR/2024
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
JTZP70418	01/03/2024

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 31.675.417/0001-88 **Inscrição Municipal:** 020.034-4

Razão social: LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV PROF SAMUEL MAC DOWELL 68 54753-685 VILA DA INABI

Município: CAMARAGIBE **UF:** PE

Telefone: 81-30908374 **E-mail:** lavclinrecife@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 MÊS DE FEVEREIRO DE 2024.	1.00	1.555,88	1.555,88

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:1.555,88

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	1.555,88	4,00	62,24	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi(emos) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 01/03/24

S3
Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CTI - 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 03513.040000 00000.573170 2 96610000155588

Nome do Pagador / Endereço **ASSOCIAÇAO DE PROT A MAT E INF UBAIRA** **MUNICIPIO UBAIRA** **45310-000 UBAIRA BA**	CNPJ **14.284.483/0001-08**	Data de Vencimento **20/03/2024**
		Agência/Código do Beneficiário **1264-5/29159-5**
Nome do Beneficiário / Endereço **LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR EIRELI** **AVENIDA PROFESSOR SAMUEL MAC DOWELL 68 - VILA DA INABI** **54753-685 CAMARAGIBE PE**	CNPJ **31.675.417/0001-88**	Nosso Número **00035130400000000573**
		Valor do Documento **1.555,88**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	0682	**DM**	**N**	**01/03/2024**	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03513.040000 00000.573170 2 96610000155588

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **20/03/2024**

Nome do Beneficiário **LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR EIRELI**				CNPJ **31.675.417/0001-88**	Agência/Código do Beneficiário **1264-5/29159-5**
Data do Documento **01/03/2024**	Nr. do documento **0682**	Espécie Doc **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **01/03/2024**	Nosso Número **00035130400000000573**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.555,88**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento	**0,00**
(+) Juros/Multa	**0,00**
(=) Valor Cobrado	**1.555,88**

S3 Flávia Magno Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde ... KITA BARRETOS

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIAÇAO DE PROT A MAT E INF UBAIRA
MUNICIPIO UBAIRA
45310-000 UBAIRA BA

CNPJ: **14.284.483/0001-08**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

fev/24			
CENTRAL DO PARTO			
Data	**Kg Dia**	**Kg Dia**	**Valor Dia**
01/02/2024	16,00		R$ 42,56
02/02/2024	12,00		R$ 31,92
03/02/2024	7,00		R$ 18,62
04/02/2024	8,00		R$ 21,28
05/02/2024	7,00		R$ 18,62
06/02/2024	10,00		R$ 26,60
07/02/2024	12,00		R$ 31,92
08/02/2024	13,00		R$ 34,58
09/02/2024	10,00		R$ 26,60
10/02/2024	8,00		R$ 21,28
11/02/2024	17,00		R$ 45,22
12/02/2024	9,00		R$ 23,94
13/02/2024	16,00		R$ 42,56
14/02/2024	6,00		R$ 15,96
15/02/2024	13,00		R$ 34,58
16/02/2024	16,00		R$ 42,56
17/02/2024	3,60		R$ 9,58
18/02/2024	10,00		R$ 26,60
19/02/2024	6,00		R$ 15,96
20/02/2024	13,00		R$ 34,58
21/02/2024	17,00		R$ 45,22
22/02/2024	12,00		R$ 31,92
23/02/2024	8,00		R$ 21,28
24/02/2024	9,00		R$ 23,94
25/02/2024	15,00		R$ 39,90
26/02/2024	10,00		R$ 26,60
27/02/2024	12,00		R$ 31,92
28/02/2024	16,00		R$ 42,56
29/02/2024	8,00		R$ 21,28
			R$ -
			R$ -
TOTAL		**0,00**	**R$ 850,14**
PESO TOTAL	**319,60**		
Fatur. Mínimo:	**R$ 1.555,88**		
Valor do Kg	**R$ 2,66**		

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

7. MANUTENÇÃO

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
- RITA BARKADAS

7.2 MANUTENÇÃO (PESSOA JURÍDICA)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RITA HARRADAS

000423

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)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSe
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00014589	04/03/2024 09:38:10	YRS5-8SYG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01.545.203/0001-26** Inscrição Municipal: **317.169-8**
Nome/Razão Social: **ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO LTDA**
Endereço: **RUA DJALMA FARIAS 279 - TORREAO - CEP: 52030-195**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **faturamento@embraester.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: **Ubaíra** UF: **BA** E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PELOS SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO PRESTADOS. REFERENTE AO PERÍODO DE FEVEREIRO/2024. (VETF/VAT)
UNIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: CENTRO DE PARTO NORMAL PERI

VENCIMENTO: 15/03/2024

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 33,61	R$ 11,20	R$ 0,00	R$ 11,20	R$ 7,28	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.120,50

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	1.120,50	5,00%	56,02	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: 10/04/2024.
- Esta NFS-e não gera crédito.

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 04/03/24

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Bradesco | **237-2** | **23793.20506 91308.150480 58048.714008 1 96560000105721**

Beneficiário **ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇ♦**			Agência/Código Cedente **3205-0/0487140-5**	
Pagador **CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNp - S3 GESTÃO**			Nosso Número **09/1381504858-3**	teste
Vencimento **15/03/2024**	Nº do Documento **100014589**	Espécie **R$**	(=) Valor Documento **1.057,21**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura		Entregador
Local de Pagamento **Pagável preferencialmente na rede Bradesco e Bradesco Expresso**				Data Processamento **04/03/2024**

Bradesco | **237-2** | **23793.20506 91308.150480 58048.714008 1 96560000105721**

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente na rede Bradesco e Bradesco Expresso**						Vencimento **15/03/2024**
Beneficiário **ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA**						Agência/Código Beneficiário **3205-0/0487140-5**
Data Documento **04/03/2024**	Número do Documento **100014589**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **04/03/2024**	Nosso Número **09/1381504858-3**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento **1.057,21**
Instruções **APÓS O VENCIMENTO COBRAR:** **MULTA DE 2%** **JUROS DE 0,2% AO DIA** **SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO**						(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor
Pagador **CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNp - S3 GESTÃO-14.284.483/0001-08** **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN** **CENTRO - UBAIRA** **45.310-000 - Bahia**						

Bradesco | **237-2** | **23793.20506 91308.150480 58048.714008 1 96560000105721**

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente na rede Bradesco e Bradesco Expresso**						Vencimento **15/03/2024**
Beneficiário **ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA**						Agência/Código Beneficiário **3205-0/0487140-5**
Data Documento **04/03/2024**	Número do Documento **100014589**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **04/03/2024**	Nosso Número **09/1381504858-3**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento **1.057,21**
Instruções **APÓS O VENCIMENTO COBRAR:** **MULTA DE 2%** **JUROS DE 0,2% AO DIA** **SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO**						(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor
Pagador **CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNp - S3 GESTÃO-14.284.483/0001-08** **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN** **CENTRO - UBAIRA** **45.310-000 - Bahia**						

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
UTA BAHIANAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 13/03/2024 - 13h47
N° de controle: 290.104.572.435.170.034 | Documento: 0000328

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: **23793 20506 91308 150480 58048 714008 1 96560000105721**

Banco destinatário: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **EMBRAESTER**

Nome Fantasia Beneficiário: **EMBRAESTER**

CPF/CNPJ Beneficiário: **001.545.203/0001-26**

Nome do Pagador: **CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNP - S3**

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: **13/03/2024**

Data de vencimento: **15/03/2024**

Valor **R$ 1.057,21**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.057,21**

Descrição: **TR 64252**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
TdnXaY2t LTwMcwpV 6xoCs@ax 6*4QmTEC a*I8VX?? 83T9EhYD MI76BgH? aRTUdnzd
9gu4ZQGe Dla5h5YU s2D#G7JR yxjs6Era EWP*wR5i wMd4sLIO kkBGsul8 t9ZmTd39
QxE87LIN EQRZblvR zzgSsano M9uBa5Nn ylhxYay# @5USDgU* 03870224 23521001
```

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.

EMBRAESTER

Material por Período

Operador:
PRISCYLA SILVA DE OLIVEIRA

Emissão:
04/03/2024 09:22:06

Encontrados:
66

Data Inicial:
01/02/2024

Data Final:
29/02/2024

CLIENTE	CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNP - S3 GESTÃO
SETOR	CME
EMPRESA	ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA
CNPJ EMPRESA	01.545.203/0001-26

MATERIAL	TECNOLOGIA	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CAMPO	VAPOR 134ºC	2	12,45	24,90
CAMPO CIRURGICO	VAPOR 134ºC	11	12,45	136,95
CAMPO CIRURGICO LAP	VAPOR 134ºC	8	12,45	99,60
ESPECULO	VAPOR 134ºC	3	12,45	37,35
KIT CURATIVO	VAPOR 134ºC	1	12,45	12,45
KIT PARTO	VAPOR 134ºC	10	12,45	124,50
KIT PARTO NORMAL	VAPOR 134ºC	1	12,45	12,45
KIT REVISAO DE COLO	VAPOR 134ºC	2	12,45	24,90
KIT SUTURA	VAPOR 134ºC	1	12,45	12,45
PINÇA SHERON	VAPOR 134ºC	1	12,45	12,45
	TOTAL TECNOLOGIA:	**40**		**498,00**
ANOSCOPIO	VBTF	1	12,45	12,45
	TOTAL TECNOLOGIA:	**1**		**12,45**
	TOTAL SETOR:	**41**		**510,45**

CLIENTE	CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNP - S3 GESTÃO
SETOR	CPNP
EMPRESA	ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA
CNPJ EMPRESA	01.545.203/0001-26

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
KITA BARRADAS

MATERIAL	TECNOLOGIA	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CAMPO	VAPOR 134ºC	3	12,45	37,35
CAMPO CIRURGICO	VAPOR 134ºC	15	12,45	186,75
CAMPO CIRURGICO LAP	VAPOR 134ºC	12	12,45	149,40

CHERON	VAPOR 134ºC	4	12,45	49,80
ESPECULO	VAPOR 134ºC	5	12,45	62,25
KIT PARTO	VAPOR 134ºC	2	12,45	24,90
KIT PARTO COMPLETO	VAPOR 134ºC	1	12,45	12,45
KIT PARTO NORMAL	VAPOR 134ºC	2	12,45	24,90
KIT REVISAO DE COLO	VAPOR 134ºC	2	12,45	24,90
PINÇA	VAPOR 134ºC	1	12,45	12,45
	TOTAL TECNOLOGIA:	**47**		**585,15**
AMBU PRÉ-TERMO	VBTF	2	12,45	24,90
	TOTAL TECNOLOGIA:	**2**		**24,90**
	TOTAL SETOR:	**49**		**610,05**

	TOTAL GERAL:	**90**		**1.120,50**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] RUTA BARRADAS

EMBRAESTER

Clientes Pedidos

Operador:
PRISCYLA SILVA DE OLIVEIRA

Emissão:
04/03/2024 09:24:00

Encontrados:
136

Data Inicial:
01/02/2024

Data Final:
29/02/2024

CLIENTE	CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNP - S3 GESTÃO
SERVIÇO	ESTERILIZAÇÃO POR PLASMA/VBTF/VAT COD. 123
TIPO SERVIÇO	POR DEMANDA
DESCRIÇÃO SERVIÇO	PREÇO FIXO
EMPRESA	ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA
CNPJ EMPRESA	01.545.203/0001-26

SETOR	SOLICITAÇÃO	PEDIDO	FATURA	DATA COLETA	DATA FATURA	HORA FATURA	VALOR
CME	894925	780267	871408	01/02/2024	02/02/2024	06:16:00	161,85
CME	894929	781228	872444	05/02/2024	06/02/2024	06:13:00	24,90
CME	894930	782834	874219	11/02/2024	12/02/2024	06:22:00	136,95
CME	894932	783040	874403	12/02/2024	13/02/2024	06:09:00	161,85
CME	894933	783399	874818	14/02/2024	15/02/2024	06:24:00	12,45
CME	924290	786207	878798	24/02/2024	25/02/2024	05:37:00	12,45
						TOTAL SETOR:	**510,45**
CPNP	894926	780287	871409	01/02/2024	02/02/2024	06:16:00	24,90
CPNP	894927	780902	872094	04/02/2024	05/02/2024	06:12:00	174,30
CPNP	894928	781039	872443	05/02/2024	06/02/2024	06:13:00	37,35
CPNP	894934	783372	874817	14/02/2024	15/02/2024	06:24:00	24,90
CPNP	894934	783372	875106	14/02/2024	16/02/2024	05:31:00	12,45
CPNP	894936	783981	875390	16/02/2024	17/02/2024	06:29:00	87,15
CPNP	894937	784306	875740	18/02/2024	19/02/2024	06:08:00	49,80
CPNP	894938	785306	876879	21/02/2024	22/02/2024	06:13:00	199,20
						TOTAL SETOR:	**610,05**

VALOR SERVIÇO PRESTADO:	**1.120,50**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
KITA BARRADAS

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.2.1134

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
64252	14589	04/03/2024	ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO EIRELI	01.545.203.0001-26	R$ 1.120,50	R$ 1.120,50

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 1.120,50 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: BRADESCO - AG: 3205-0; C/C: 487140-5; PIX: 01545203000126

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 1.120,50

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.002.013: SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO	100,00	R$ 1.120,50

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor
2.1.03.001.007: PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PCC	R$ 52,10
2.1.03.001.002: IRRF A RECOLHER	IRR	R$ 11,20

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
BRADESCO - AG: 3205-0; C/C: 487140-5; PIX: 01545203000126 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		15/03/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.057,20

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
[illegible] - RITA BARRADAS

10. DESPESA(S) DE COMPETÊNCIA(S) ANTERIOR(ES)

(Ofício de solicitação de inclusão junto a SMS, nota explicativa, nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - KITA LAKE

CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA
ESCOLA DE PERNAMBUCO
Instituição de fins filantrópicos, educacionais e de assistência social,
de utilidade pública municipal, estadual e federal

Great Place To Work. Certificado 15/12/2020 - 15/12/2021 BRASIL

Nota de débito n° 001/2024

Unidade CIEE: Pernambuco
Centro de Integração Empresa Escola - CIEE
CNPJ: 10.998.292/0001-57
Insc. Estadual: Isento
Insc. Municipal: 1084291
Rua do Progresso, 465, Boa Vista.
Recife – PE – CEP: 50070-020

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ENDEREÇO: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA - SN
CEP: 45.310-000, BAIRRO: CENTRO. UBAÍRA-BA.

Referente: Fatura de Cobrança

Solicitamos de V.Sas. às providências para liberação dos recursos financeiros referente ao Programa Aprendiz, do período **janeiro/2024,** conforme demonstrativo abaixo:

01-	**Valor da Contribuição Institucional individual**	**R$ 185,64**
02-	**Quantidade de aprendizes**	**08**
03-	**Total da contribuição a pagar**	**R$ 1.485,12**
Dados bancários: Banco Itaú (341) Agência: 9248 C/c: 28840-0		

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Recife, 15 de fevereiro de 2024

Joseane Silva
Analista de RH

Atenciosamente,

Alexia Nascimento
Departamento financeiro – CIEE-PE
Contatos: (81) 3131-6002 Opção 1 I 3131-6034
(81) 9891-0107 (81) 3131-6000

/cieepe @cieepe

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Vencimento: **10/02/2024**
Beneficiário: **CENTRO I E E PERNAMBUCO** CNPJ: 10.998.292/0001-57						Agência/Código Beneficiário: 9248/28840-0
Endereço Beneficiário Final: **R DO PROGRESSO 465 7 ANDAR S 705 BOA VISTA RECIFE PE 50070 095**						
Data do documento: 19/01/24	No. do documento: 000384398		Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 19/01/24	Nosso Numero: 112/88649967-5
Uso do Banco	Carteira: 112	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **1.485,12**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. DEVOLVER EM 05/04/2024 VALOR REF. a CI 1/2024 do Pro 100224 COBRANCA ESCRITURAL						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN 45310-000 CENTRO UBAÍRA BA Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 014284483000108	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12887 64996.759243 82884.000009 1 96220000148512**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						Vencimento: **10/02/2024**
Beneficiário: **CENTRO I E E PERNAMBUCO** CNPJ: 10.998.292/0001-57						Agência/Código Beneficiário: 9248/28840-0
Data do documento: 19/01/24	No. do documento: 000384398		Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 19/01/24	Nosso Número: 112/88649967-5
Uso do Banco	Carteira: 112	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **1.485,12**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. DEVOLVER EM 05/04/2024 VALOR REF. a CI 1/2024 do Pro 100224 COBRANCA ESCRITURAL						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN 45310-000 CENTRO UBAÍRA BA Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 014284483000108	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Joseane Silva
Analista de RH

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CRN - RITA BARRADAS

CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DE PERNAMBUCO
Associação de fins educacionais e beneficente de assistência social, não lucrativa, de direito privado e de utilidade pública municipal, estadual e federal

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Segue abaixo a relação dos jovens matriculados no curso de **Ocupações Administrativas-CBO -Matriz -Port. 671** do Programa Aprendiz Legal, em atividade nesta organização.

Competência: janeiro 2024
S3 GESTAO EM SAUDE / CNPJ: 14.284.483/0001-08
End.: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA - SN - UBAIRA

Programa Aprendiz
Aprendiz(es):

ALEXIA LOPES FIGUEIREDO	1/2024	R$ 185,64
ANNA LETYCIA DOS SANTOS VASCONCELOS	1/2024	R$ 185,64
GRAZIELLE MARIA DOS SANTOS SILVA	1/2024	R$ 185,64
JEFFSON JULIANO MARTINS DA SILVA	1/2024	R$ 185,64
KLAYVER MANOEL OLIVEIRA DA SILVA	1/2024	R$ 185,64
PAULO VINICIUS AGUIAR	1/2024	R$ 185,64
VITORIA MARIA DA SILVA	1/2024	R$ 185,64
WESLEY LEANDRO BANDEIRA DE MOURA	1/2024	R$ 185,64
	TOTAL:	**R$ 1.485,12**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CIEE - RITA BARRADAS

Recife, 31 de Janeiro de 2024.

Germano Lomachinsky Filho
Gerente do Departamento Administrativo

Joseane Silva
Analista de RH

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CIEE - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 09/02/2024 - 11h35

Nº de controle: 269.310.533.472.978.323 | Documento: 0000310

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 12887 64996 759243 82884 000009 1 96220000148512**

Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **CENTRO I E E PERNAMBUCO**

Nome Fantasia Beneficiário: **CENTRO I E E PERNAMBUCO**

CPF/CNPJ Beneficiário: **010.998.292/0001-57**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

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: **09/02/2024**

Data de vencimento: **10/02/2024**

Valor **R$ 1.485,12**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.485,12**

Descrição: **TR 82330**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

HmNCJbGB 6RE?L4G9 MDhOoqkY Y7M297Fg H443Wh?U bg?uL?xp j?SWDTn9 4QQ9bGFu
vEgScECS DtFLmmqf PqpYN?aP dNpJ8KGy dqsD@exk mrmPsahf TNP9YiJm pUmAwfMa
CO4kiPXF wYIIsaIu uI9J92yA Yheq@wQE *czy6nix nLESHv9I 09010214 33012000

GESTÃO EM SAUDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

000442

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
62330	012024	31/01/2024	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA	10.998.292.0001-57	R$ 1.485,12	R$ 1.485,12

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 1.485,12 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: FATURA nº 12024 - CIEE - JOVEM APRENDIZ

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 1.485,12

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS	100,00	R$ 1.485,12

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Vencimento	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
FATURA nº 12024 - CIEE - JOVEM APRENDIZ 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		10/02/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.485,12

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Re: NOTA DE COMPETENCIA ANTERIOR - AUTORIZAÇÃO DEA _ CPN

000443

De GFC FMS <gfc.fms@gmail.com>
Para <prestacao.cpn@s3saude.com.br>
Data 2024-03-05 13:59

Boa tarde Michele,

Diante do exposto, autorizamos o envio das despesas dos meses anteriores para a prestação FEVEREIRO 2024, contudo salientamos que esta autorização não da validação, será analisada posteriormente junto com toda a documentação contida na prestação de contas enviada futuramente.

Orientamos que as DESPESAS DE EXERCÍCIO ANTERIOR, devem vir acompanhadas de nota explicativa, especificando a rubrica de que se trata e motivo pelo qual não foi apresentado anteriormente em sua respectiva prestação de contas.

Atenciosamente,

Mauricio Duarte
Coord. Financeiro Núcleo Prestação de Contas

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

Em ter., 5 de mar. de 2024 às 13:13, <prestacao.cpn@s3saude.com.br> escreveu:

> Prezados, Boa tarde
>
> Solicitamos inclusões de NF na DEA - Despesas de Competências Anterior, dentro da prestação de contas de fevereiro/2024 da Maternidade Rita Barradas - CPNp, devido que os serviços foram enviados após prestação.
>
> Segue prestador:
>
> * CIEE Pernambuco - rubrica: 6.3.1.10 - Nota de débito nº 001/2024, R$ 1.485,12 competência de janeiro/2024.
>
> --
>
> **Michele Silva**
> Analista Financeiro
> CPN Rita Barradas
> s3saude.com.br
> Av. Manoel Rabelo, 4347
> Sucupira, Jaboatão - PE, 54410-323
>
> S3 GESTÃO EM SAÚDE

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

11. CUSTOS INDIRETOS

FEVEREIRO/2024

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
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
DESPESAS COM CUSTOS INDIRETOS
ITEM 11 DA PCF

DATA PAGAMENTO	Nº DOCUMENTO	NOME DO FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
20/02/2024	29894220	telefonica brasil s.a	telefone/internet	R$ 359,05	
20/02/2024	9.779.793	telefonica brasil s.a	telefone/internet	R$ 141,70	
20/02/2024	29.894.221	telefonica brasil s.a	telefone/internet	R$ 385,07	
20/02/2024	449.927.229	algar telecom	telefone/internet	R$ 798,07	
06/02/2024	27.905	Pa Arquivos Ltda	armazenamento dec caixas box	R$ 189,60	R$ -
28/02/2024	28202	Férias - Beatriz Carvalho de Lima Gunça	Férias	R$ 290,24	R$ -
28/02/2024	28202	Férias - Carlos Alberto da Paz Cordeiro	Férias	R$ 4.164,49	
28/02/2024	28202	Férias - Talia Samara Barbosa Santos	Férias	R$ 1.378,76	
20/02/2024	71052781	CSRF 5952 01/2024 (crf a recolher)	impostos e taxas	R$ 2.810,29	
				R$ -	
			Valor complementar pela S3 conforme nota explicativa	R$ -	R$ 179,60
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	R$ -
				R$ -	R$ -
				R$ -	
			SUB -TOTAL	R$ 10.517,27	R$ 179,60
				TOTAL	R$ 10.337,67

ASINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
MATRÍCULAS

000475

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 04/03/2024, 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 FEVEREIRO/2024. 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.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Para fins de transparência, segue planilha demonstrativa de rateio das despesas custeadas na competência de FEVEREIRO/2024.

Valor do Rateio	Data da Transferência
R$ 10.337,67	04/03/2024

Nome do Fornecedor / Prestador	Número da Nota Fiscal	Data de Emissão da NF	Valor	Código SMPEP
TELEFONICA BRASIL S.A.	29894220	27/01/2024	R$ 359,05	62911
TELEFONICA BRASIL S.A.	9779793	01/02/2024	R$ 141,70	62910
TELEFONICA BRASIL S.A.	29894221	27/01/2024	R$ 385,07	62915
VOGEL SOLUCOES EM TELECOMUNICACOES E INFORMATICA S.A.	449927229	03/02/2024	R$ 798,07	62878
PA ARQUIVOS LTDA	27905	08/01/2024	R$ 189,60	60773
FÉRIAS - BEATRIZ DE LIMA GUNCA	28202	02/02/2024	R$ 290,24	63295
FÉRIAS - CARLOS ALBERTO DA PAZ CORDEIRO	28202	02/02/2024	R$ 4.164,49	63295
FÉRIAS - TALIA SAMARA BARBOSA SANTOS	28202	02/02/2024	R$ 1.378,76	63295
CSRF 5952 01/2024 (CRF A RECOLHER)	71052781	16/02/2024	R$ 2.810,29	62724

Valor total das despesas	R$	10.517,27
Valor completado/diferença	-R$	179,60

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Por fim, salientamos que não houve devolução de saldo, tendo em vista que a Matriz realizou complemento no valor de R$ 179,60 (cento e setenta e nove reais e sessenta centavos).

Jaboatão dos Guararapes-PE, 04 de março de 2024.

Germano Macedo
Gerente Administrativo
CNPJ. 10.[illegible]/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Germano Macedo
Gerente Administrativo

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

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: FEVEREIRO/2024

UNIDADE: CENTRO DE PARTO NORMAL PERI HOSPITALAR - CPNp

Categoria de Despesa	SUBCATEGORIA DA DESPESA	ITEM DA DESPESA	CNPJ / CPF do Fornecedor / Prestador	Nome do Fornecedor / Prestador	Número da Nota Fiscal	Data de Emissão da NF	Valor
SERVIÇOS GERAIS	TELEFONIA/INTERNET	3.1	02.558.157/0024-59	TELEFONICA BRASIL S.A.	29894220	27/01/2024	R$ 359,05
SERVIÇOS GERAIS	TELEFONIA/INTERNET	3.1	02.558.157/0024-59	TELEFONICA BRASIL S.A.	9779793	01/02/2024	R$ 141,70
SERVIÇOS GERAIS	TELEFONIA/INTERNET	3.1	02.558.157/0024-59	TELEFONICA BRASIL S.A.	29894221	27/01/2024	R$ 385,07
SERVIÇOS GERAIS	TELEFONIA/INTERNET	3.1	05.872.814.0006-44	VOGEL SOLUCOES EM TELECOMUNICACOES E INFORMATICA S.A.	449927229	03/02/2024	R$ 798,07
SERVIÇOS GERAIS	OUTRAS DESPESAS GERAIS	3.5	34.409.656/0001-84	PA ARQUIVOS LTDA	27905	08/01/2024	R$ 189,60
SALÁRIOS E ENCARGOS SOCIAIS	ADMINISTRATIVO	1.4	14.284.483.0001.08	FÉRIAS - BEATRIZ DE LIMA GUNCA	28202	02/02/2024	R$ 290,24
SALÁRIOS E ENCARGOS SOCIAIS	ADMINISTRATIVO	1.4	14.284.483.0001.08	FÉRIAS - CARLOS ALBERTO DA PAZ CORDEIRO	28202	02/02/2024	R$ 4.164,49
SALÁRIOS E ENCARGOS SOCIAIS	ADMINISTRATIVO	1.4	14.284.483.0001.08	FÉRIAS - TALIA SAMARA BARBOSA SANTOS	28202	02/02/2024	R$ 1.378,76
IMPOSTOS E TAXAS	IMPOSTOS E TAXAS	2.0	14.284.483.0001.08	CSRF 5952 01/2024 (CRF A RECOLHER)	71052781	16/02/2024	R$ 2.810,29
TOTAL APRESENTADO							**R$ 10.517,27**

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)

04/03/2024
DATA

Germano Macedo
Gerente Administrativo
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA JABA/BA
ASSINATURA

Valor do Rateio	Data da Transferência
10.337,67	04/03/2024
Valor total das despesas	R$ 10.517,27
Valor completado/diferença	-R$ 179,60

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000479

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES	MÊS/ANO COMPETÊNCIA	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL		
APÊNDICE A DA RESOLUÇÃO Resolução CFC Nº 1.409, de 21 de setembro de 2012	FEVEREIRO/2024	
DESPESAS OPERACIIONAIS ADMINISTRATIVAS		

UNIDADE	
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI OSPITALAR - CPNp	
DESCRIÇÃO	**VALOR**
DESPESAS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS	
1. Salários e Encargos Sociais	**R$ 5.833,49**
1.1. Assistência Médica	R$ -
1.2. Outros Profissionais de Saúde	R$ -
1.3. Assistência Odontológica	R$ -
1.4. Administrativo	R$ 5.833,49
1.5. FGTS	R$ -
1.6. INSS	R$ -
1.7. IRRF	R$ -
1.8. Benefícios	R$ -
2. Impostos e Taxas	**R$ 2.810,29**
3. Serviços Gerais	**R$ 1.873,49**
3.1. Telefonia/Internet	R$ 1.683,89
3.2. Água	R$ -
3.3. Energia Elétrica	R$ -
3.4. Aluguéis/Locações (exceto ambulância)	
3.5. Outras despesas gerais	R$ 189,60
3.6. Manutenção	R$ -
3.7. Depreciação e Amortização	R$ -
3.8. Perdas Diversas	R$ -
3.9. Outras despesas/receitas operacionais	R$ -
4. Manutenção	
4.1. Predial e Mobiliário	R$ -
4.2. Veículos	R$ -
4.3. Equipamentos Médico-hospitalar	R$ -
4.4. Equipamentos de Informática	
4.5. Outros Equipamentos	R$ -
4.6. Engenharia Clínica	R$ -
4.7. Demais despesas	R$ -
TOTAL DE DESPESAS	**10.517,27**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)

04/03/2024
DATA

Germano Macedo
Gerente Administrativo
CNPJ: 14.284.681/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA

Assinatura

000450

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 04/03/2024 - 12h36
N° de controle: 671.722.901.647.141.803

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: **S3 ESTRATEGIAS E SOLUCOES EM SAUDE**
CNPJ/CPF: **014.284.483/0001-08**
Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**
Valor: **R$ 10.337,67**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição:
Identificação: **E60746948202403041456I2864L3cZQw**
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.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Nº da Conta: **0442774534**
Mês de referência: **01/2024**
Período: **25/12/2023 a 24/01/2024**
Data de emissão: **27/01/2024**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.
Rua Silveira Martins, 1036
CEP 41150-000 - Salvador - BA
I.E.: 58378658
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0024-59

000452

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO
45310-001 UBAIRA - BA

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Vencimento
17/02/2024

Total a Pagar - R$
359,05

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 10GB MAS
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 40GB MAS

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 10GB MAS	1	1	51,57
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V4	1	1	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO START	1	1	-
VIVO NEWS	1	1	-
SMART EMPRESAS 40GB MAS	2	2	307,48
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SKEELO V8	2	2	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO AVANÇADO	2	2	-
VIVO NEWS PLUS	2	2	-
Subtotal			**359,05**

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	900,00GB	2,03GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	90,00GB	18,45GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	3.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	120.000 min	00m30s	0,00
GESTAO VOZ	-	187m12s	0,00
Utilização Acima do Contratado			
Ligações de Longa Distância		17m24s	0,00
No Brasil - Em Roaming			
Adicional por Ligações Realizadas		1	0,00
Ligações de Longa Distância		06m00s	0,00
Subtotal			**0,00**

Sazany S. Luz Nascimento
Assessora de Contratos
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAIRA

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD

Vencimento	Total a Pagar - R$
17/02/2024	**359,05**

Cód. Débito Automático **0442774534 - 1** | Nº da Conta **0442774534** | Mês Referência **01/2024**

846800000032 | 590500410014 | 104427745344 | 012402402171

Pagar via Pix

CONTINUAÇÃO DE DEMONSTRATIVO DE SERVIÇOS

O que está sendo cobrado	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores		
Ligações Locais	14m42s	0,00
Internet - Tarifação MB/KB	80,81MB	0,00
Subtotal		**0,00**
TOTAL A PAGAR		**359,05**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO
45310-001 UBAIRA - BA

CPF/CNPJ: 14284483000108
Inscrição Estadual: ISENTO
Número da conta:0442774534

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nome da Empresa: Telefonica Brasil S.A.
Endereço: Rua Silveira Martins, 1036 - Cabula
CNPJ: 02.558.157/0024-59
I.E.: 58378658

Nº NFST: 29894220/01/2024
Período: 25/12/2023 a 24/01/2024
Atende o convênio: 115/2003
Descrição: PF/PJ - OUTROS

NºSérie:C **Sub-Série:**
Emissão: 27/01/2024
CFOP: 5.307

Seq.	Cód Serviço	Descrição	Quantidade	ICMS	Valor R$
1	1350	Serviços Contratados	9	20,50%	248,83
TOTAL NOTA FISCAL TELEFONICA BRASIL S.A.					**248,83**

Informações Complementares

ICMS 20,50%	**Base de Cálculo** R$ 248,83	**Valor ICMS** R$ 51,01	**Serv. Isentos/Não Tributável**	R$ 0,00
PIS 0,65%	**Base de Cálculo** R$ 197,82	**Valor PIS** R$ 1,29	**Serv. Isentos/Não Tributável**	R$ 0,00
COFINS 3,00%	**Base de Cálculo** R$ 197,82	**Valor COFINS** R$ 5,90	**Serv. Isentos/Não Tributável**	R$ 0,00

Contribuição para o FUST 1% = R$1,88 e FUNTTEL 0,5% = R$0,94 do valor dos serviços - não repassados às tarifas.
Autenticação digital: 4885.820c.9d7a.ab4a.2c25.a4f9.1383.4855

DETALHAMENTO TOTAL DA CONTA

VEJA OS NÚMEROS VIVO E PLANOS QUE COMPÕEM A SUA CONTA

Número Vivo	Plano	Valor Total R$
71-99739-3671	SMART EMPRESAS 10GB MAS	51,57
71-99990-0000	SMART EMPRESAS 40GB MAS	153,74
71-99900-3050	SMART EMPRESAS 40GB MAS	153,74

Total Números Vivo: 3
Valor Total R$ 359,05

VEJA O COMPARTILHAMENTO DE FRANQUIA DA SUA CONTA

FRANQUIA VOZ

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.05.17
1163001163          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:         20.027-1
================================================
Convenio  VIVO BA
Codigo de Barras   84680000003-2   59050041001-4
                   10442774534-4   01240240217-1
Data do pagamento                    20/02/2024
Valor Total                             359,05
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  022006
AUTENTICACAO SISBB:          3.CAD.664.CA0.872.383
```

Transação efetuada com sucesso por: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

vivo

Telefônica Brasil S/A
Rua Silveira Martins, 1036, Parte - Cabula -
CEP: 41150-000 - Salvador - BA
CNPJ: 02.558.157/0024-59 Insc Est: 058.378.658
http://www.vivo.com.br

Código do cliente	8999 2854 4621 DV: 5
Data de vencimento	**15/02/2024**
Valor a pagar	**141,70**
Data de emissão	01/02/2024
Estado de instalação	Bahia
Tipo de cliente	Não residencial
CNPJ / CPF	14284483000108
Número da fatura	1799989745-0
Mês de referência	Fevereiro/2024

CTCF SALVADOR BA PL3

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB
DR JOSE PEROBA 275 SL 710
STIEP
41770-235 SALVADOR BA

00 71257420 00000 00000000000 3 0 050224

Vencimento
15/02/2024

4958500007243

56004219

0000017559 - 0000004219

Seu Demonstrativo de Despesas

RESUMO	VALOR (R$)
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	232,27
Descontos	-90,57
Ligações Locais	0,00
TOTAL A PAGAR	**141,70**
TOTAL GERAL A PAGAR	**141,70**

Total de minutos utilizados no mês

Tipo de ligação	**em min:seg**
Prestadora Telefonica	
Linha Telefônica	
Local	9

Sazony S. Luz Nascimento
Assessora de Contratos
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - URAIPA

Atendimento para produtos empresariais: 10315

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32° da Resolução Anatel n° 426/2005; para SCM artigo 46° da Resolução Anatel n° 614/2013 e para TV artigo 6° da Resolução 488/2007. **Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade especifica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponivel em nosso site.**

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente		Data de Vencimento	Valor a Pagar (R$)
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB		**15/02/2024**	**141,70**
Código do cliente	Código para Cadastramento de Débito Automático	Número da Fatura	
8999 2854 4621	**899928544621-5**	**1799989745-0**	

84670000001 7 41700082089 0 99285446211 4 79998974599 4

Pagar via Pix

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Rua Silveira Martins, 1036, Parte - Cabula -
CEP: 41150-000 - Salvador - BA
CNPJ: 02.558.157/0024-59 Insc Est: 058.378.658
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente	8999 2854 4621	DV: 5
Mês de referência	Fevereiro/2024	
Data de emissão	01/02/2024	
Tipo de cliente	Não residencial	
CNPJ / CPF	14284483000108	
Estado da instalação	Bahia	

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB
DR JOSE PEROBA 275 SL 710
STIEP
41770-235 SALVADOR BA

4956500072 43

00000175 61 - 00000042 19

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica
Telefonica Brasil S.A. | Rua Silveira Martins, 1036, Parte - Cabula - 41150-000 Salvador BA
Cnpj: 02.558.157/0024-59 - Insc. Est.: 058.378.658 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST 9779793-BA
série: BK subsérie:

Serviços Mensais

	Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R$)
1	Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal GT11 FSP	27/12/2023 a 26/01/2024	20,5%	3,65%	67,90
	SUBTOTAL				**67,90**

Descontos

	Descrição	Data / Período	Valor(R$)
2	Desconto Mensalidade Principal R$ 36,23	27/12/2023 a 26/01/2024	-36,23
	SUBTOTAL		**-36,23**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB 71-4105-1335

Prestadora Telefonica
Ligações Locais

SUBTOTAL	**0,00**
TOTAL	**0,00**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB SDR-816M27I3OG-013

Prestadora Telefonica
Serviços Mensais

	Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R$)
3	VIVO Fibra 300 Mega Empresas GT11 FSP	27/12/2023 a 26/01/2024	20,5%	3,65%	164,37
	SUBTOTAL				**164,37**

Descontos

	Descrição	Data / Período	Valor(R$)
4	Desconto Prom. Internet R$ 54,34	27/12/2023 a 26/01/2024	-54,34
	SUBTOTAL		**-54,34**
	TOTAL		**110,03**
	TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA		**141,70**

Reservado ao Fisco 62be.b272.36f6.43ec.9610.4c8b.2864.be1c

ICMS	Base de cálculo: 141,70	Alíquota: 20,5%	Valor do ICMS: 29,04
PIS/COFINS	Base de cálculo: 112,65	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 4,11

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.

TOTAL GERAL A PAGAR 141,70

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.06.24
1163001163          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:         20.027-1
================================================
Convenio  VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras   84670000001-7   41700082089-0
                   99285446211-4   79998974599-4
Data do pagamento                    20/02/2024
Valor Total                             141,70
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  022007
AUTENTICACAO SISBB:          9.CEB.722.FA4.892.F94
```

Transação efetuada com sucesso por: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Nº da Conta: **0442774509**
Mês de referência: **01/2024**
Período: **25/12/2023 a 24/01/2024**
Data de emissão: **27/01/2024**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.
Rua Silveira Martins, 1036
CEP 41150-000 - Salvador - BA
I.E.: 58378658
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0024-59

000458

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO
45310-001 UBAIRA - BA

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Vencimento
17/02/2024

Total a Pagar - R$
385,07

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 10GB MAS
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 15GB MAS
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 2GB MAS

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 10GB MAS	3	3	154,71
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	3	3	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	3	3	-
SKEELO V4	3	3	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO START	3	3	-
VIVO NEWS	3	3	-
SMART EMPRESAS 15GB MAS	1	1	61,27
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V5	1	1	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO STANDARD	1	1	-
VIVO NEWS	1	1	-
SMART EMPRESAS 2GB MAS	1	1	37,51
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V2	1	1	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO START	1	1	-
VIVO NEWS LIGHT	1	1	-
VIVO BIS	2	2	4,52
Subtotal			**258,01**

Suzony S. Luz Nascimento
Assessora de Contratos
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAIRA

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	1,46TB	4,76GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	47,00GB	19,45GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	5.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	200.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	177m12s	0,00

Continuação de Demonstrativo de Serviços no Verso

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD

Vencimento	Total a Pagar - R$
17/02/2024	**385,07**

Cód. Débito Automático **0442774509 - 0** | Nº da Conta **0442774509** | Mês Referência **01/2024**

846300000037 850700410010 104427745096 012412402179

Pagar via Pix

CONTINUAÇÃO DE DEMONSTRATIVO DE SERVIÇOS

O que está sendo cobrado	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
Utilização Acima do Contratado		
Ligações de Longa Distância No Brasil - Em Roaming	46m30s	0,00
Ligações de Longa Distância	19m36s	80,08
Subtotal		**80,08**
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores		
Internet - Tarifação MB/KB	14,09MB	0,00
Subtotal		**0,00**
Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74		
Assinatura - Serviços Contratados	-	46,98
Subtotal		**46,98**
TOTAL A PAGAR		**385,07**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO
45310-001 UBAIRA - BA

CPF/CNPJ: 14284483000108
Inscrição Estadual: ISENTO
Número da conta:0442774509

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nome da Empresa: Telefonica Brasil S.A.
Endereço: Rua Silveira Martins, 1036 - Cabula
CNPJ: 02.558.157/0024-59
I.E.: 58378658

Nº NFST: 29894221/01/2024 **NºSérie:**C **Sub-Série:**
Período: 25/12/2023 a 24/01/2024 **Emissão:** 27/01/2024
Atende o convênio: 115/2003 **CFOP:** 5.307
Descrição: PF/PJ - OUTROS

Seq.	Cód Serviço	Descrição	Quantidade	ICMS	Valor R$
1	1350	Serviços Contratados	16	20,50%	162,31
TOTAL NOTA FISCAL TELEFONICA BRASIL S.A.					**162,31**

Informações Complementares

ICMS 20,50%	**Base de Cálculo** R$ 162,31	**Valor ICMS** R$ 33,27	**Serv. Isentos/Não Tributável**	R$ 0,00
PIS 0,65%	**Base de Cálculo** R$ 129,04	**Valor PIS** R$ 0,84	**Serv. Isentos/Não Tributável**	R$ 0,00
COFINS 3,00%	**Base de Cálculo** R$ 129,04	**Valor COFINS** R$ 3,87	**Serv. Isentos/Não Tributável**	R$ 0,00

Contribuição para o FUST 1% = R$1,23 e FUNTTEL 0,5% = R$0,61 do valor dos serviços - não repassados às tarifas.
Autenticação digital: c96c.cc9.50bb.19ec.d49f.d954.1621.f692

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.07.30
1163001163          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:         20.027-1
================================================
Convenio  VIVO BA
Codigo de Barras   84630000003-7   85070041001-0
                   10442774509-6   01241240217-9
Data do pagamento                    20/02/2024
Valor Total                             385,07
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  022008
AUTENTICACAO SISBB:          B.7AF.558.0FF.72D.6E5
```

Transação efetuada com sucesso por: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

000461

VOGEL

PAGUE COM PIX

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
- JOSE PEROBA 275 R
ED METROPOLIS AN 6 STIEP
41770-235 SALVADOR BA

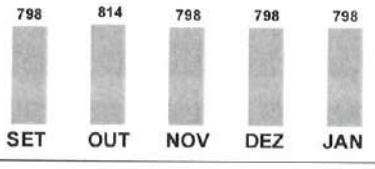
Nº da fatura
449927229
Valor total da conta
R$ 798,07
Data de vencimento
20 / fev / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)



EMISSÃO DESTA CONTA: 03/02/2024

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO
08260750	798,07	GERENCIAMENTO DE SEGURANCA

TOTAL R$ 798,07

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Para ter acesso a sua Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, consulte o site e informe o número do RPS. O(s) número(s) do(s) RPS é(são) 234331.

Veja o detalhamento da sua conta nos nossos canais: www.algartelecom.com.br, App Algar Telecom ou ligue 103 12

Suzany S. Luz Nascimento
Assessora de Contratos
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAIRA

Algar Telecom

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
449927229		000466662190	20/02/2024	798,07

84610000007-0 98070504000-7 04666621900-4 44992722900-4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

INTERNET : 08260750

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.01.2024	02.02.2024	ASSINATURA PLANO AVANCADO - GERENCIAMENTO DE SEGURANCA		518,74	2
03.01.2024	02.02.2024	LOCACAO FIREWALL		279,33	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 798,07**

TOTAL SERVICO: 08260750 **R$ 798,07**

SUB-TOTAL FATURA **R$ 798,07**

TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL. **R$ 798,07**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
- ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLRUA
CENTRO 45310000 UBAIRA BA

Emissão: 03 de Fevereiro de 2024
Código do cliente: 000466662190
Fatura: 449927229

FATURA

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08
Inscrição Estadual:
CFOP: 5303

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.
ESTRADA CAMPINAS PIRAJÁ 001068 - GALPAO:PARTE C - MARECHAL RONDON - SALVADOR - CNPJ 05.872.814/0006-44 - Insc. Est. 132661218 - Inscr. Munic. 91154800154

TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A. 0,00

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **0,00**

Base de Cálculo (R$) 0,00 Valor (R$) 0,00

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	279,33
OUTROS SERVICOS	518,74
SUB-TOTAL DA FATURA	798,07
TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.	**798,07**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.

Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

VOGEL

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A). A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algartelecom.com.br/tributos

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxilio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial.

MENSAGENS IMPORTANTES

Fique atento! Desde o dia 01 de setembro 2023 não estamos mais aceitando pagamentos realizados por meio de depósito bancário.
Os pagamentos deverão ser feitos pelos seguintes meios: Boleto, débito automático ou PIX.

Qualquer dúvida, entre em contato com nossa central de atendimento via Whatsapp 034 99889-2822

Flávia Magno
Coordenadora Geral
33 Gestão em Saúde

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.08.10
1163001163          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:         20.027-1
================================================
Convenio  VOGEL/ALGAR TELECOM
Codigo de Barras   84610000007-0   98070504000-7
                   04666621900-4   44992722900-4
Data do pagamento                     20/02/2024
Valor Total                              798,07
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  022009
AUTENTICACAO SISBB:          2.774.CB1.B7E.6E4.632
```

Transação efetuada com sucesso por: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador
RPS Nº 5751 Série 1, emitido em 08/01/2024

Número da Nota: **00027905** 000465
Data e Hora de Emissão: **08/01/2024 10:56:51**
Código de Verificação: **MXXZ-GI8W**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.409.656/0001-84**
Inscrição Municipal: **077.531/001-43**
Nome/Razão Social: **PA ARQUIVOS LTDA**
Endereço: **Ave Conselheiro Zacarias 103 - MARES - Salvador - CEP: 40445-180 - BA**
E-mail: **FINANCEIRO@PAARQUIVOS.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: **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO - Ubaíra - CEP: 45310-000/BA**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GUARDA/ARMAZENAMENTO DE CAIXAS BOX - 316,00 X 0,60 = 189,60
SERVICOS PRESTADOS EM SALVADOR/BA
REF.: DEZEMBRO/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$189,60

CNAE: **9101500 - Atividades de bibliotecas e arquivos**

Item da Lista de Serviços: **02901 - Serviços de biblioteconomia.**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Nota Salvador (R$)
0,00	189,60	2,00%	3,79	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	189,60

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Esta Nota Salvador substitui o RPS Nº 5751 Série 1, emitido em 08/01/2024.
- Data de vencimento do ISS desta Nota Salvador: 05/02/2024
- COMPETÊNCIA: 01/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 2901-0/01 - Serviços de biblioteconomia

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Suzany S. Luz Nascimento
Assessora de Contratos
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAIRA

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 01208.744001 00001.444173 9 96200000018960

Nome do Pagador / Endereço **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA** **MUNICIPIO UBAIRA** **45310-000 UBAIRA BA**	CNPJ **14.284.483/0001-08**	Data de Vencimento **08/02/2024**
		Agência/Código do Beneficiário **2957-2/155358-5**
Nome do Beneficiário / Endereço **PA ARQUIVOS LTDA** **AVENIDA CONSELHEIRO ZACARIAS 103 - MARES** **40445-080 SALVADOR BA**	CNPJ **34.409.656/0001-84**	Nosso Número **00012087440000001444**
		Valor do Documento **189,60**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	27905	**DS**	**N**	**08/01/2024**	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01208.744001 00001.444173 9 96200000018960

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento: **08/02/2024**

Nome do Beneficiário **PA ARQUIVOS LTDA**				CNPJ **34.409.656/0001-84**	Agência/Código do Beneficiário **2957-2/155358-5**
Data do Documento **08/01/2024**	Nr. do documento **27905**	Espécie Doc **DS**	Aceite **N**	Data Processamento **08/01/2024**	Nosso Número **00012087440000001444**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **189,60**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

APOS 30 DIAS VENC SERÁ ENV AUTOMATICAMENTE P SERASA

(-) Desconto/Abatimento: **0,00**

(+) Juros/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **189,60**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO 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

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Emissão de comprovantes - 3o nível

G335080746091305 1
08/02/2024 08:11:10

08/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:11:10
116301163 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

BANCO DO BRASIL

00190000090120874400100001444173996200000018960
BENEFICIARIO:
PA ARQUIVOS LTDA
NOME FANTASIA:
PA ARQUIVOS LTDA
CNPJ: 34.409.656/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD
CNPJ: 14.284.483/0001-08

NR. DOCUMENTO	20.601
NOSSO NUMERO	12087440000001444
CONVENIO	01208744
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	189,60
VALOR COBRADO	189,60

NR.AUTENTICACAO 8.93E.146.BFF.455.D5C

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: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO

Flávia Magno
Coordenadora Geral
33 Gestão em Saúde

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000468

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNÇA	2960045	0060

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
19/12/2022 A 18/12/2023	04/03/2024 A 08/03/2024 = 5 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	235,33	P
Salário Base:	1.412,00	1/3 das Férias:	78,44	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.412,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	23,53	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	313,77	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	23,53	D
		TOTAL LIQUIDO:	290,24	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 290,24 (duzentos e noventa reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Associação de Proteção a Maternidade e Infância Ubaira
CNPJ: 14.284.483/0001-06

Data: 02/02/2024

BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNÇA

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R$ 290,24(duzentos e noventa reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/03/2024
UBAIRA

BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNÇA

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:33:24
1163001163

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER
CNPJ: 14.284.483/0001-08

FAVORECIDO: BEATRIZ CARVALHO DE LIMA
CPF: 095.515.935-02
AGENCIA: 3025-2 - BROTAS BA
CONTA: 66.627-0
DATA DE PAGAMENTO: 28/02/2024
VALOR CREDITADO (R$): 290,24

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.632.E8B.17B.8E6.2DF

Transação efetuada com sucesso por: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000470

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CARLOS ALBERTO DA PAZ CORDEIRO	05940597	00040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
21/05/2022 A 20/05/2023	04/03/2024 A 02/04/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.734,40	P
Salário Base:	3.434,40	1/3 das Férias:	1.244,80	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	300,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.734,40	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	515,90	D
		Desconto do imposto de Renda:	298,81	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.979,20	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	814,71	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.164,49	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.164,49 (quatro mil cento e sessenta e quatro reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Associação de Proteção a Maternidade e Infância Ubaira
CNPJ: 14.284.483/0001-08

Data: 02/02/2024

CARLOS ALBERTO DA PAZ CORDEIRO

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$ 4.164,49(quatro mil cento e sessenta e quatro reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/03/2024
UBAIRA

CARLOS ALBERTO DA PAZ CORDEIRO

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312911300479231
29/02/2024 11:33:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:33:24
1163001163

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER
CNPJ: 14.284.483/0001-08

FAVORECIDO: CARLOS ALBERTO DA PAZ COR
CPF: 040.492.575-80
AGENCIA: 0904-0 - AV.FERNANDES CUNHA BA
CONTA: 143.917-0
DATA DE PAGAMENTO: 28/02/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.164,49

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.259.2CC.789.C79.CE9

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TALIA SAMARA BARBOSA SANTOS	4962293	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/09/2022 A 31/08/2023	04/03/2024 A 18/03/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.237,76
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.237,76

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.118,88	P
1/3 das Férias:	372,96	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	113,08	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.491,84	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	113,08	D
TOTAL LIQUIDO:	1.378,76	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.378,76 (um mil trezentos e setenta e oito reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Associação de Proteção a Maternidade e Infância Ubaira
CNPJ: 14.284.483/0001-08

Data: 02/02/2024

TALIA SAMARA BARBOSA SANTOS

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R$ 1.378,76(um mil trezentos e setenta e oito reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/03/2024
UBAIRA

TALIA SAMARA BARBOSA SANTOS

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:33:24
1163001163

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER
CNPJ: 14.284.483/0001-08

FAVORECIDO: TALIA SAMARA BARBOSA SANT
CPF: 072.135.825-00
AGENCIA: 3463-0 - PORTO SECO PIRAJA BA
CONTA: 91.800-8
DATA DE PAGAMENTO: 28/02/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.378,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.957.BAA.E52.07C.0EC

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Janeiro/2024	20/02/2024	07.16.24047.7105278-1

Pagar este documento até: **20/02/2024**

Valor Total do Documento: **2.810,29**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000207721654

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	2.810,29			2.810,29
	Totais	**2.810,29**			**2.810,29**

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 16/02/2024 06:46:31

85890000028 0 10290385240 6 51071624047 4 71052781780 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000028 0 | 10290385240 6 | 51071624047 4 | 71052781780 7

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.24047.7105278-1
Pagar até:	20/02/2024
Valor:	2.810,29

Pague com o PIX

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.58.47
1163001163          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:         20.027-1
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85890000028-0   10290385240-6
                   51071624047-4   71052781780-7
Data do pagamento                       20/02/2024
Numero do Documento         07.16.24047.7105278-1
Valor Total                              2.810,29
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  022002
AUTENTICACAO SISBB:         1.21B.375.C5E.A06.517
```

Transação efetuada com sucesso por: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO.

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde