



GESTÃO EM SAÚDE

00001

Ofício n.º 545/2025

Jaboatão dos Guararapes, 30 de Junho de 2025

Ilma. Sr^a.

Maurício Duarte

Secretaria Municipal da Saúde de Jaboatão dos Guararapes

Objeto: Prestação de Contas Termo de Colaboração N° 001/2022 – CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp) – Competência Maio de 2025.

A ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n° 14.284.483/0001- 08, com endereço à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro, Ubaíra/ BA, gestora do Termo de Colaboração n° 001/2022, que tem por objeto a Gestão, Planejamento, Operacionalização e Execução das ações e serviços de saúde do CPNp Jaboatão dos Guararapes, vem, perante Vossa Senhoria, apresentar em anexo, a Prestação de Contas do mês de Maio/2025 do CPNp Jaboatão dos Guararapes.

Atenciosamente,



Jessyca Romão
Coordenadora Geral CPN




GESTÃO EM SAÚDE

00002

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

S3 GESTÃO EM SAÚDE

MAIO/2025

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



GESTÃO EM SAÚDE

00003

PLANILHA DEMONSTRATIVA DE CONFERÊNCIA

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

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

PLANILHA DE CONFERÊNCIA
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

ANO 2 0 2 5 - Competência mês de MAIO 2025

ELETRÔNICO - E-MAIL			PRESTAÇÃO DE CONTAS FÍSICA		
PCF (formato excel)	Planilha Contábil Financeiro	ok	ARQUIVOS FÍSICOS	Quant. de Pasta A a Z enviada	1
	Fundo Fixo	ok		Planilha Contábil Financeiro (PDF, carimbo e assinatura)	ok
	1 Conta Corrente (D e C)	ok		Demonstrativos (Anexos II ao VIII, Categoria Profissional e Planilha de Conferência)	ok
	2 Conta Corrente (D e C)	ok		Receitas Operacionais	ok
	Saldo Final do Estoque	ok		Outras Receitas	n/a
	Aplicação Financeira	ok		Certidões (Certidão Municipal/Mercantil, Certidão FGTS, Certidão Trabalhista, Certidão de Regularidade Fiscal do Estado, Certidão de Débitos Fiscais Estado, Certidão Conjunta Dívida Ativa, Certidão Simplificada Junta Comercial, Cartão do CNPJ atualizado e Consulta ao Portal da Transparência - CEIS)	ok
	Anexos II (preenchido conforme Resolução do TCE)	ok		Contratos e Termos Aditivos	ok
	Anexos III (preenchido conforme Resolução do TCE)	ok		Extrato CAGED	n/a
	Anexos IV (preenchido conforme Resolução do TCE)	ok		Turnover	ok
	Anexos V (preenchido conforme Resolução do TCE)	ok		Memória de Cálculo da Folha de Pagamento	ok
	Anexos VI (preenchido conforme Resolução do TCE)	ok		Folhas Ativos / Jovem Aprendiz / 13º (completas)	ok
	Anexos VII (preenchido conforme Resolução do TCE)	ok		Impostos (DARF, GPS, FGTS, PIS)	ok
	Anexos VIII (preenchido conforme Resolução do TCE)	ok		(Nota fiscal, boleto, apólice, relação dos funcionários e comprovante de)	n/a
	Turnover	ok		Folha Demitidos / Jovem Aprendiz (completas)	n/a
	Categoria Profissional	ok		GRRF (duas folhas da GRRF e comprovante de pagamento)	ok
	Cálculo Folha de Pagamento	ok		Termo Rescisório (termo e comprovante de pagamento)	ok
	Item 11 - Custos Indiretos	ok		Balancete Contábil Analítico (última folha)	ok
	PASTA	Planilha Contábil Financeiro (formato PDF, carimbo e assinatura)		ok	Saldo Final do Estoque
Anexos II ao VIII (formato excel)		ok	Balancete Contábil Analítico (geral)	ok	
Anexos II ao VIII (formato CSV)		ok	Memória de Cálculo Estoque (planilha excel)	ok	
Anexos II ao VIII (formato ZIP)		ok	Relatório de Saída (por grupo)	ok	
Contratos e Termos Aditivos		ok	Relatório de Entrada (por grupo)	ok	
Fluxo de Caixa		ok	Notas Fiscais	ok	
Conciliação Bancária		ok	Fluxo de Caixa	ok	
Extratos Bancários em formato PDF (Conta Corrente e Aplicação)		ok	Conciliação Bancária	ok	
Extratos Bancários em formato CSV (Conta Corrente e Aplicação)		ok	Planilha Débito e Crédito em formato excel (Extratos Bancários)	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	Planilha Aplicação Financeira em formato excel (Extratos Bancários)	ok	
Extrato CAGED		n/a	Extratos Bancários (Aplicação)	ok	
Benefícios (Nota fiscal, boleto, apólice, relação dos funcionários e comprovante de pagamento)		ok	Termo de Responsabilidade do Fundo Fixo	ok	
Impostos		n/a	Planilha do Fundo Fixo	ok	
Memória de Cálculo Folha (planilha excel)		ok	Relatório Gerencial	ok	
Folhas Ativos / Jovem Aprendiz / 13º (completas)		ok	Item 11 - Custos Indiretos (Composição do rateio dos custos indiretos e Documentos com comprovantes de pagamentos)	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				

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

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




GESTÃO EM SAÚDE

00005

PLANILHA DEMONSTRATIVA E RESULTADO CONTÁBIL FINANCEIRO MENSAL (PCF)

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

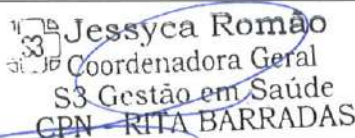
 PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL		JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0	
		MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
		MAIO/2025	3
UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	ISENTO PIS:	SIM
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	JESSYCA MIRELLA ROMÃO GOMES DA SILVA		
RECEITAS OPERACIONAIS		VALOR	
Repasso Contrato de Gestão (Fixo+Variável)		354.926,77	
Repasso Contrato de Gestão INVESTIMENTO			
Plano de Investimento Autorizado pela SMS			
Repasso Programas Especiais		-	
(-) Desconto		-	
TOTAL DE REPASSES		354.926,77	
Rendimento de Aplicações Financeiras		4.094,62	
Reembolso de Despesas		-	
Outras Receitas		-	
TOTAL OUTRAS RECEITAS		4.094,62	
TOTAL DE REPASSES/RECEITAS		359.021,39	
DESPESAS OPERACIONAIS		VALOR	
1. Pessoal		281.671,08	
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)		185.379,75	
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		185.379,75	
1.2. FGTS		15.350,29	
1.3. PIS		-	
1.4. Benefícios		24.862,27	
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)		56.078,77	
2. Insumos Assistenciais		6.743,24	
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso		4.310,89	
2.2. Medicamentos		2.432,35	
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		10.985,75	
3.1. Material de Higienização e Limpeza		2.666,74	
3.2. Material / Géneros Alimentícios		-	
3.3. Material de Expediente		6.113,02	
3.4. Combustível		1.821,99	
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		384,00	
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos		-	
4. Seguro / Tributos / Despesas Bancárias		2.003,64	
4.1. Seguro (Imóvel e Veículo)		-	
4.1.1. Seguros Imóvel		-	
4.1.2. Seguros Veículo		-	
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)		1.467,42	
4.2.1. Taxas		-	
4.2.2. Impostos		1.467,42	
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção / Tarifas)		536,22	
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		165,20	
4.3.2. Tarifas		371,02	


30/06/25

RECEBIMENTO SMS
(DATA e ASSINATURA)

DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE


 14/06/25 Jessyca Romão
 03/06/25 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

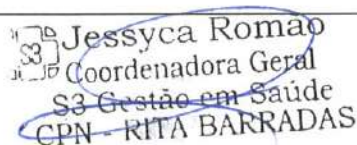
	PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0	
	DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL		MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
			MAIO/2025	3
UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE			
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITAL	JESSYCA MIRELLA ROMÃO GOMES DA SILVA			
DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)			VALOR	
5. Gerais			5.685,90	
5.1. Telefonia/Internet			-	
5.1.1. Telefonia Móvel			-	
5.1.2. Telefonia Fixa/Internet			-	
5.2. Água			-	
5.3. Energia Elétrica			-	
5.4. Aluguéis/Loações (exceto ambulância)			5.535,90	
5.4.1. Locação de Imóvel (Pessoa Jurídica)			-	
5.4.2. Locação de Máquinas e Equipamentos (Pessoa Jurídica)			1.585,90	
5.4.3. Locação de Equipamentos Médico-Hospitalares (Pessoa Jurídica)			-	
5.4.4. Locação de Veículos Automotores (Exceto Ambulância) (Pessoa Jurídica)			3.950,00	
5.5. Serviços Gráficos, de Encadernação e de Emolduração			-	
5.6. Serviços Cartório e Correios			-	
5.7. Outras Despesas Gerais			150,00	
5.7.1. Outras Despesas Gerais (Pessoa Física)			-	
5.7.2. Outras Despesas Gerais (Pessoa Jurídica)			150,00	
5.7.3. Hospedagem, deslocamento e passagens aérea			-	
6. Serviços Terceirizados / Contratos de Prestação de Serviços			64.396,91	
6.1. Assistência Médica			38.510,18	
6.1.1. Médicos			-	
6.1.2. Outros profissionais de saúde			-	
6.1.3. Laboratório			16.343,50	
6.1.4. Alimentação/Dietas			7.666,68	
6.1.5. Locação de Ambulâncias			14.500,00	
6.1.6. Outras Pessoas Jurídicas			-	
6.2. Assistência Odontológica			-	
6.2.1. Pessoa Jurídica			-	
6.3. Administrativos			25.886,73	
6.3.1. Pessoa Jurídica			24.330,85	
6.3.1.1. Coleta de Lixo Hospitalar			-	
6.3.1.2. Manutenção/Aluguel/Usos de Sistemas ou Softwares			1.769,45	
6.3.1.3. Vigilância			-	
6.3.1.4. Consultorias			10.000,00	
6.3.1.5. Treinamentos			120,00	
6.3.1.6. Serviços Contábeis			5.000,00	
6.3.1.7. Serviços Advocaticios			5.631,00	
6.3.1.8. Dedetização			544,20	
6.3.1.9. Limpeza			-	
6.3.1.10. Outras Pessoas Jurídicas			1.266,20	
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			1.897,20	
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)			1.897,20	
7.2.1. Reparo e Manutenção de Máquinas e Equipamentos			1.897,20	
7.2.1.1. Equipamentos Médico - Hospitalar			1.897,20	
7.2.1.2. Equipamentos de Informática			-	
7.2.1.3. Engenharia Clínica			-	
7.2.1.4. Outros Reparos e Manutenção de Máquinas e Equipamentos			-	
7.2.2. Reparo e Manutenção de Bens Imóveis			-	
7.2.3. Reparo e Manutenção de Veículos			-	
7.2.4. Reparo e Manutenção de Bens Móveis de Outras Naturezas			-	
8. Investimentos			-	
8.1. Equipamentos			-	
8.2. Móveis e Utensílios			-	
8.3. Obras e Construções			-	
8.4. Outras despesas Investimentos			-	
9. Despesas com Plano de Investimento Autorizado pela SMS			-	
10. Despesa(s) de Competência(s) Anterior(es)			-	
11. CUSTOS INDIRETOS			10.337,67	
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS			383.721,39	
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)			(24.700,00)	
DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT			-	
RESSARCIMENTO DE DÉFICIT			-	
TURNOVER DO MÊS (%)			3,25	


30.06.25

RECEBIMENTO SMS
(DATA e ASSINATURA)

DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE


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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DISPONIBILIDADE DE RECURSOS DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL	JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0	
		MES/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
		MAIO/2025	3
UNIDADE		RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITAL		JESSYCA MIRELLA ROMÃO GOMES DA SILVA	
CAIXA			
	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SALDO INICIAL (1)	740,17	
	DÉBITOS (2)	110,34	
	CRÉDITOS (3)	259,83	
	SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	889,66	
CONTA CORRENTE			
	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SALDO INICIAL (1)	14.578,02	
	DÉBITOS (2)	1.030.490,44	
	CRÉDITOS (3)	1.016.002,57	
	SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	90,15	
SALDO DE ESTOQUE			
	DESCRIÇÃO	VALOR	
	INSUMOS ASSISTENCIAIS (1)	27.068,15	
	MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2)	64.606,96	
	INVESTIMENTOS (3)	-	
	SALDO FINAL (4 = 1+2+3)	91.675,11	
APLICAÇÕES FINANCEIRAS			
	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SALDO INICIAL (1)	348.704,69	
	RESGATES (2)	894.223,75	
	APLICAÇÕES (3)	866.873,26	
	RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	4.094,62	
	TRIBUTOS (5)	-	
	SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)	325.448,82	
	SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	418.103,74	
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.	-	
	Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	1.352,79	
	TOTAL	1.352,79	
SALDO DE PROVISÕES			
	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SALDO INICIAL (1)	522.409,88	
	PROVISÃO DO MÊS (2)	56.078,77	
	FÉRIAS (3)	8.349,96	
	13º SALÁRIO (4)	-	
	RESCISÕES (5)	16.530,36	
	SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	553.608,34	
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)		30/06/25 DATA	ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

30/06/25
 JESSYCA ROMÃO
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

RELATORIO DE POSIÇÃO - (05/2025)**Contas Vencidas no Mês da Prestação de Contas (05/2025)**

DATA NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	FORNECEDOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
OBS.: Não há contas vencidas.					

Contas Vencidas em Meses Anteriores a Prestação de Contas (04/2025)

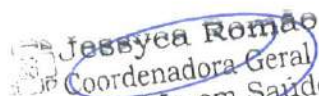
DATA NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	FORNECEDOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
OBS.: Não há contas vencidas.					

Contas a Vencer no Mês Subsequente ao Mês da Prestação de Contas (06/2025)

DATA NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	FORNECEDOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
OBS.: Não há contas vencidas.					

Contas a Vencer nos Meses Posteriores ao Mês Subsequente a Prestação de Contas - (07/2025)

DATA NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	FORNECEDOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
01/06/2025	44282	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	1	03/07/2025	R\$ 1.352,79
				TOTAL	R\$ 1.352,79


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



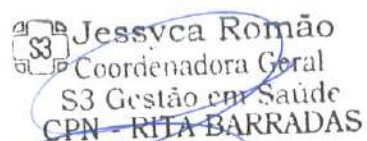
GESTÃO EM SAÚDE

00010

FUNDO FIXO

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

MAIO/2025


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

MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES		PLANILHA DE FUNDO FIXO		CPNp RITA BARRADAS		MAYO/2025		GESTÃO EM SAÚDE	
DATA	ITEM DA PCF	Nº DA NF	DATA ENTRADA EMISSÃO	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DETALHADA	ENTRADA	SAIDA	SALDO ANTERIOR >>>	740,17 SALDO ATUAL
1	22/05/2025	N	22/05/25	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS	CRÉDITO DO CARTÃO CAUJ	259,83	-	740,17	1.000,00
2	22/05/25	3.6	22/05/25	COMERCIAL DE ALIMENTOS	COMPRA DE PILHAS	-	44,37	895,63	895,63
3	31/05/2025	2.1	31/05/25	FARMACIAS DIARIAMENTE	COMPRAS DE ABSORVENTE POS PARTO	-	65,97	889,66	889,66
4						-	0,00	889,66	889,66
5						-	0,00	889,66	889,66
6						-	0,00	889,66	889,66
7						-	0,00	889,66	889,66
8						-	0,00	889,66	889,66
9						-	0,00	889,66	889,66
10						-	0,00	889,66	889,66
11						-	0,00	889,66	889,66
12						-	0,00	889,66	889,66
13						-	0,00	889,66	889,66
14						-	0,00	889,66	889,66
15						-	0,00	889,66	889,66
16						-	0,00	889,66	889,66
17						-	0,00	889,66	889,66
18						-	0,00	889,66	889,66
19						-	0,00	889,66	889,66
20						-	0,00	889,66	889,66
21						-	0,00	889,66	889,66
22						-	0,00	889,66	889,66
23						-	0,00	889,66	889,66
24						-	0,00	889,66	889,66
25						-	0,00	889,66	889,66
26						-	0,00	889,66	889,66
27						-	0,00	889,66	889,66
28						-	0,00	889,66	889,66
29						-	0,00	889,66	889,66
30						-	0,00	889,66	889,66
31						-	0,00	889,66	889,66
32						-	0,00	889,66	889,66
TOTAL DAS ENTRADAS E SAÍDAS						259,83	110,34		
SALDO ANTERIOR						740,17			
SALDO ATUAL							889,66		
SOMA PARA CONFERÊNCIA						1.000,00	1.000,00		

Responsável: _____

Nome: _____

Cargo: Coordenadora Administrativa Financeira

Responsável: _____

Nome: _____

Cargo: Coordenadora Geral

Responsável: _____

Nome: **Jessyca Romão**

Cargo: **Coordenadora Geral**

S3 Gestão em Saúde

CPN - RITA BARRADAS

Solicitamos recomposição do valor do fundo fixo aprovado na prestação de contas
Valor Aprovado para recomposição: R\$ 110,34

Aprovação Prestação de Contas: _____

Nome: _____

Cargo: _____

Dados para pagamento PIX:




GESTÃO EM SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE FUNDO FIXO

PERÍODO DE APURAÇÃO
01.05.2025 até 31.05.2025

SALDO INICIAL	R\$1.000,00
SALDO ATUAL	R\$889,66

DATA	INSUMOS/SERVIÇOS	DESCRIPTIVO	QTD	NF / CP FISCAL / RECIBO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÃO
22/05/2025	INSUMO	PILHAS PARA SONAR				R\$44,37	
31/05/2025	INSUMO	ABSORVENTE POS-PARTO				R\$65,97	
TOTAL						R\$110,34	


 S3
 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 - Gestão em Saúde
 CPN - RUI BARBOSAS



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4448891 Série IO, emitido em 22/05/2025

20250522u33449007000144

Número da Nota

04463293

Data e Hora de Emissão

22/05/2025 07:03:20

Código de Verificação

3RNV-PLK1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 33.449.007/0001-44

Inscrição Municipal: 6.257.692-5

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

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

Município: São Paulo

UF: SP



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROT A MATERN E INFANCIA UBAIRA

CPF/CNPJ: 14.284.483/0001-08

Inscrição Municipal: ----

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

Município: Ubaíra

UF: BA

E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

19/05/2025 - Emissão de adiantamento de despesas corporativas:

Pedido: c995e972

Valor do serviço: R\$ 0,00

Valor total do pedido: R\$ 259,83

TERMO DE COLABORAÇÃO	
JABOATÃO DOS GUARARAPES	
CPN - RITA BARRADAS	
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.	
Assinatura	
Nome: _____	
Função: _____	Data 22/05/25

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

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

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

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 259,83

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 4448891 Série IO, emitido em 22/05/2025; (3) O ISS relativo a esta NFS-e deverá ser recolhido segundo às regras da DIF por meio do Portal de Pagamentos em www.prefeitura.sp.gov.br;

00014



341-7

34191.09008 38775.880180 53957.460008 9 11010000025983

Local de Pagamento:					Data de Vencimento:		
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					03/06/2025		
Nome do Beneficiário:				CNPJ / CPF:		Agência/Código Beneficiário:	
EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS E PAGAMENTOS LTDA.				33.449.007/0001-44		0185/00395-746	
Data do documento:		Número do documento:		Espécie DOC:	Aceite:	Data Processamento:	
19/05/2025		T5C8182K6Y		08 = DS	N	19/05/2025	
Valor do Banco:		Carteira:	Espécie:	Quantidade:		Valor:	
		109	R\$			259,83	
Instruções:					(-) Descontos/Abatimentos:		
AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO RECARGA DE SALDO DE ADIANTAMENTOS/DESPESAS PARA COLABORADORES - ID DO PEDIDO: C995E972					0,00		
					(-) Outras deduções:		0,00
					(+/-) Mora/Multa:		0,00
					(+/-) Outros Acréscimos:		0,00
					(+/-) Valor do Documento - (-) Descontos/Abatimentos:		259,83
Pagador:							
ASSOCIACAO DE PROT A MATERN E INFANCIA UBAIRA - 14.284.483/0001-08 RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, S/N 0 - CENTRO - 75310-000 - UBAIRA - BA							
Beneficiário final:							
EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS E PAGAMENTOS LTDA. - 33.449.007/0001-44 ALAMEDA SANTOS, 2477, 10º ANDAR - CERQUEIRA CÉSAR, SÃO PAULO - SP, 05404-003							



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



341-7

34191.09008 38775.880180 53957.460008 9 11010000025983

Local de Pagamento:					Data de Vencimento:		
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					03/06/2025		
Nome do Beneficiário:				CNPJ / CPF:		Agência/Código Beneficiário:	
EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS E PAGAMENTOS LTDA.				33.449.007/0001-44		0185/00395-746	
Data do documento:		Número do documento:		Espécie DOC:	Aceite:	Data Processamento:	
19/05/2025		T5C8182K6Y		08 = DS	N	19/05/2025	
Valor do Banco:		Carteira:	Espécie:	Quantidade:		Valor:	
		109	R\$			259,83	
Instruções:					(-) Descontos/Abatimentos:		
AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO RECARGA DE SALDO DE ADIANTAMENTOS/DESPESAS PARA COLABORADORES - ID DO PEDIDO: C995E972					0,00		
					(-) Outras deduções:		0,00
					(+/-) Mora/Multa:		0,00
					(+/-) Outros Acréscimos:		0,00
					(+/-) Valor do Documento - (-) Descontos/Abatimentos:		259,83
Pagador:							
ASSOCIACAO DE PROT A MATERN E INFANCIA UBAIRA - 14.284.483/0001-08 RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, S/N 0 - CENTRO - 75310-000 - UBAIRA - BA							
Beneficiário final:							
EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS E PAGAMENTOS LTDA. - 33.449.007/0001-44 ALAMEDA SANTOS, 2477, 10º ANDAR - CERQUEIRA CÉSAR, SÃO PAULO - SP, 05404-003							



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

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

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 21/05/2025

Nº de controle: 536.425.004.157.409.657 | Documento: 0000613

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 38775 880180 53957 460008 9 11010000025983**Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**Razão Social **CAJU**

Beneficiário:

Nome Fantasia **CAJU**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **033.449.007/0001-44**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROT A MATERN E INFANCIA U**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **21/05/2025**Data de vencimento: **03/06/2025**Valor **R\$ 259,83**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 259,83**Descrição: **TR 86314**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

0sdcbgLj u#RIst#j h25NzKGm 8D*MD6B3 mAC8HIuG fa7mYZv* Rx8wgKro X?RVTS6@
GwVIUr#y vfnocCNF @P3wKksZ g8AX*yQh pshp6ggp cpZGqI*M wf7Thc#0 bLPQtpYp
c9gWh3mG IfBdUyH8 LP3c@LoF 9MEW4q17 Srj3vC76 OH?SQQCM 81310255 36319032

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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

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

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMIÇÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
86314	38217	19/05/2025	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS LTDA	33.449.007.0001-44	R\$ 259,83	R\$ 259,83

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R\$ 259,83 Acréscimo: R\$ 0,00 Desconto: R\$ 0,00

Observação: ADIANTAMENTO CAJU - CPN 04/2025

NÚCLEOS DESTINADOS			PLANO DE CONTAS		
Núcleo	Percentua	Valor	Plano de Contas	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R\$ 259,83			

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
ADIANTAMENTO CAJU - CPN 04/2025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		21/05/2025	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 259,83

Assinatura: _____

Administrativo

Assinatura: _____

Diretoria

Assinatura: _____

Financeiro

Assinatura: _____

Contador



 S3
 Coordenação Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADA



00017

DEMONSTRATIVOS

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


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

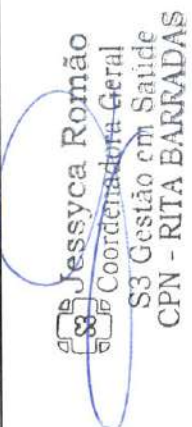


00018

Anexo II

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

CVU 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	09802318418	AMANDA MARIA DA SILVA	2	223505	05/2025	1	30	0,00	0000,00	0000,00	2915,52	0000,00	2915,52	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	07957136494	ANA CAROLINA CRISTOVÃO SILVA	2	223505	05/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	0261,50	2797,68
14284483000108	Centro de Parto Normal	08082182474	ANA LUIZA MEENDONCA DA SILVA	2	322205	05/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0961,08	0000,00	0335,44	2143,64
14284483000108	Centro de Parto Normal	04039778430	ANDREA SANTOS DA SILVA	3	422105	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0026,33	0000,00	0208,29	1336,04
14284483000108	Centro de Parto Normal	90647726491	ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	3	514320	05/2025	1	44	0,00	0000,00	0000,00	2125,20	0000,00	2125,20	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	11217683429	ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO	2	322205	05/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0420,74	0000,00	0286,99	1651,75
14284483000108	Centro de Parto Normal	08798806432	AURICARLA GONÇALVES DE SOUZA	2	223505	05/2025	1	44	2.611,92	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	0261,50	2797,68
14284483000108	Centro de Parto Normal	04445188433	BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	1	225124	05/2025	1	44	4.506,66	0000,00	0000,00	0996,99	0000,00	0437,79	5065,86
14284483000108	Centro de Parto Normal	02119434441	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOIREIRA	3	782320	05/2025	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	0585,35	1430,85
14284483000108	Centro de Parto Normal	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	3	422105	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0065,00	0000,00	0297,01	1285,99
14284483000108	Centro de Parto Normal	12688811479	CAUFE VICTOR LOPES DE MELO	3	521130	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0013,16	0000,00	0116,03	1415,13
14284483000108	Centro de Parto Normal	05019038440	CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	1	225124	05/2025	1	4	5.200,00	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	0487,72	5015,88
14284483000108	Centro de Parto Normal	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	2	322205	05/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0469,32	0000,00	0285,33	1701,99
14284483000108	Centro de Parto Normal	04248466406	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	3	782320	05/2025	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	0563,25	0000,00	0181,25	2074,60
14284483000108	Centro de Parto Normal	10997623403	DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	3	514320	05/2025	1	44	0,00	0000,00	0000,00	2318,40	0000,00	0185,88	2132,52
14284483000108	Centro de Parto Normal	70447216481	DOUGLAS MATHÉUS DA SILVA TORRES	3	782305	05/2025	1	44	151,80	2185,92	0000,00	0030,36	0000,00	2200,09	0167,99
14284483000108	Centro de Parto Normal	10284624411	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	2	223505	05/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	0261,50	2797,68
14284483000108	Centro de Parto Normal	04139405430	ELIDA VALERIA DA SILVA	2	322205	05/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0681,00	0000,00	0226,14	1972,86
14284483000108	Centro de Parto Normal	06440244450	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	3	513425	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0293,48	0000,00	0279,90	1531,58
14284483000108	Centro de Parto Normal	06366681422	ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	3	513425	05/2025	1	44	1.416,80	0000,00	0000,00	0653,08	0000,00	0264,70	1906,38
14284483000108	Centro de Parto Normal	11431114430	EMERSON MARTINS DE SOUZA	3	513425	05/2025	1	44	1.163,80	0000,00	0000,00	0456,28	0000,00	0481,72	1391,36
14284483000108	Centro de Parto Normal	11613072490	EMERSON DOURADO CARDOSO	2	322205	05/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	1093,03	0000,00	062,39	3438,45
14284483000108	Centro de Parto Normal	10774496401	EMYLLE DAVANNE DOURADO CARDOSO	3	514320	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0625,63	0000,00	0262,23	1881,40
14284483000108	Centro de Parto Normal	10862852471	ERIKAL MARIA ALVES DA SILVA	2	223505	05/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0540,54	0000,00	0254,57	1803,97
14284483000108	Centro de Parto Normal	04601741424	FABÍOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	3	513425	05/2025	1	44	1.416,80	0000,00	0000,00	0456,28	0000,00	0264,70	1906,38
14284483000108	Centro de Parto Normal	07852915477	FERNANDA DE BARROS PATRÍCIO	2	223505	05/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0681,00	0000,00	0317,22	1881,78
14284483000108	Centro de Parto Normal	042117534,60	GERCIENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	3	422105	05/2025	1	44	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0205,93	1312,07
14284483000108	Centro de Parto Normal	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	2	322205	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	09297044441	GIOVANNA VITÓRIA DE VASCONCELOS SANTOS	3	411010	05/2025	1	44	2.611,92	0000,00	0000,00	0898,07	0000,00	0395,65	3258,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	05688857757	GRACIELLY MIKAELA RUELA SILVA	3	521130	05/2025	1	44	4.788,52	0000,00	0000,00	0883,62	0000,00	0285,45	2116,17
14284483000108	Centro de Parto Normal	01412500460	GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	2	223505	05/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	1137,01	0000,00	0308,26	2346,75
14284483000108	Centro de Parto Normal	76517640487	HELINDRA BARBOZA DOS SANTOS	3	514320	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0184,28	0000,00	0222,51	1479,77
14284483000108	Centro de Parto Normal	04233195401	IENE DE ALBUQUERQUE	3	521130	05/2025	1	44	0,00	0000,00	0000,00	0703,60	0263,37	1121,16	4634,33
14284483000108	Centro de Parto Normal	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	3	223505	05/2025	1	44	2.437,79	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	09903921470	JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	3	422105	05/2025	1	44	7.821,10	0000,00	0000,00	1197,97	0143,66	0429,60	3349,82
14284483000108	Centro de Parto Normal	11659225418	JEAN CARLOS NUÑES DA SILVA LIMA	2	223505	05/2025	1	30	1.692,60	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	1898,86	5922,24
14284483000108	Centro de Parto Normal	09652016438	JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	3	131205	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0528,62	0000,00	0279,69	1941,53
14284483000108	Centro de Parto Normal	09801709405	JESSICA MIRELLA ROMÃO GOMES DA SILVA	3	782320	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0114,85	1403,15
14284483000108	Centro de Parto Normal	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	3	517420	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0114,85	1403,15
14284483000108	Centro de Parto Normal	05488809481	JOSE IRAQUJAN DO NASCIMENTO	3	517420	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0114,85	1403,15
14284483000108	Centro de Parto Normal	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	3	517420	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0249,28	0000,00	0222,51	1544,77


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

14284483000108	Centro de Parto Normal	11389100405	JOSE SAMUEL DE ABREU JUNIOR	3	317210	05/2025	2	44	1.587,76	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0121,12	1456,64	
14284483000108	Centro de Parto Normal	77342186449	JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	3	782320	05/2025	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0161,00	1859,82	
14284483000108	Centro de Parto Normal	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	3	252405	05/2025	2	44	2.598,17	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0367,95	2230,22	
14284483000108	Centro de Parto Normal	06974227477	JULIANA CELESTINO FERREIRA	3	514320	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0000,00	1498,17	0000,00	0338,11	2678,06
14284483000108	Centro de Parto Normal	11688962401	JUSSARA LOREINA MARTINS DA SILVA	3	514320	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0000,00	1074,73	0000,00	0295,67	2287,06
14284483000108	Centro de Parto Normal	10678766428	LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	2	223505	05/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0000,00	0804,17	0143,66	0370,29	3189,46
14284483000108	Centro de Parto Normal	70379987480	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	2	322205	05/2025	1	30	50,60	2658,28	0000,00	0000,00	0165,56	0000,00	2714,11	0160,33
14284483000108	Centro de Parto Normal	09304376408	LUANA CABRAL PEIXOTO	2	223505	05/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0000,00	1517,67	0143,66	0564,58	3708,67
14284483000108	Centro de Parto Normal	04345716446	LUCIANA SILVA DE CARVALHO	2	251605	05/2025	2	30	2.451,90	0000,00	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	0226,22	2529,28
14284483000108	Centro de Parto Normal	10904666647	MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	3	517420	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0000,00	0430,27	0000,00	0487,91	1460,36
14284483000108	Centro de Parto Normal	70613391446	MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANTANA	3	411010	05/2025	2	44	0,00	0337,35	0000,00	0000,00	1615,14	0000,00	0432,20	1520,29
14284483000108	Centro de Parto Normal	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	3	521130	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0000,00	0013,16	0000,00	0207,11	1324,05
14284483000108	Centro de Parto Normal	07685473429	MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO MARCELINO	2	223505	05/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0000,00	0748,56	0143,66	0955,28	3148,86
14284483000108	Centro de Parto Normal	10688125409	MARIA RAFAELA AMORIM DE ARAUJO	2	223505	05/2025	1	30	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	09057529459	MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	2	223505	05/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0000,00	1378,91	0143,66	0525,47	3609,02
14284483000108	Centro de Parto Normal	04936178179	MELINA SANTOS CARNEIRO	1	225124	05/2025	1	4	5.200,00	0000,00	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	1017,86	4485,74
14284483000108	Centro de Parto Normal	07334212452	MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	2	223405	05/2025	1	44	4.011,29	0000,00	0000,00	0000,00	1654,72	0000,00	1086,26	4579,75
14284483000108	Centro de Parto Normal	01369698445	MICHELE LIMA DA SILVA	3	252545	05/2025	2	44	2.598,17	0000,00	0000,00	0000,00	0077,57	0000,00	0212,06	2463,68
14284483000108	Centro de Parto Normal	71093707470	MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	3	411010	05/2025	2	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0000,00	0500,00	0000,00	0159,85	1858,15
14284483000108	Centro de Parto Normal	07075659448	MOCARA DA SILVA ARAUJO	2	223505	05/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0000,00	0731,21	0143,66	0350,59	3136,20
14284483000108	Centro de Parto Normal	07342654418	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	2	322205	05/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0000,00	0952,09	0000,00	0250,53	2219,56
14284483000108	Centro de Parto Normal	70276996488	RAFAELA FRANCIELE CONCEICAO DA SILVA	2	322205	05/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0000,00	0615,37	0000,00	0248,06	1632,31
14284483000108	Centro de Parto Normal	07700821496	ROSEANE MARIA DA SILVA	3	513425	05/2025	1	44	50,60	2549,89	0000,00	0000,00	0220,17	0000,00	2645,39	0175,27
14284483000108	Centro de Parto Normal	83682015434	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	3	514320	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0000,00	0814,47	0000,00	0279,23	2053,24
14284483000108	Centro de Parto Normal	08935257400	ROSICLEIDE FERREIRAS DA CUNHA	3	514320	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0000,00	0848,52	0000,00	0191,21	2175,31
14284483000108	Centro de Parto Normal	08106218430	SHIRLEIDE FERREIRAS DA CUNHA	2	223505	05/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0000,00	0414,84	0143,66	0284,93	2885,49
14284483000108	Centro de Parto Normal	05316899482	SARTIA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	2	422105	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0000,00	0340,02	0000,00	0218,62	1639,40
14284483000108	Centro de Parto Normal	10299487474	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	3	223505	05/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0000,00	0887,31	0143,66	0392,74	3250,15
14284483000108	Centro de Parto Normal	04688567499	STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	2	223505	05/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0000,00	1075,89	0143,66	0373,13	3197,15
14284483000108	Centro de Parto Normal	08496619435	TATIANE PEREIRA RIBEIRO	2	322205	05/2025	1	30	2.350,73	0000,00	0000,00	0000,00	0585,11	0000,00	0299,48	1702,43
14284483000108	Centro de Parto Normal	10160387477	THAYNĂ THANYSE CASSIANO DA SILVA	3	514320	05/2025	1	44	1.416,80	0000,00	0000,00	0000,00	0607,20	0000,00	0169,49	1955,71
14284483000108	Centro de Parto Normal	07729432498	THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	3	782305	05/2025	1	44	1.315,60	0000,00	0000,00	0000,00	0263,12	0000,00	0199,25	1379,47
14284483000108	Centro de Parto Normal	08463076424	THIAGO RAFAEL SENA PESSOA DOS SANTOS	2	223505	05/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0000,00	0731,21	0143,66	0350,59	3136,20
14284483000108	Centro de Parto Normal	03989578430	TUANNY CAROLINE PEREIRA DE SANTANA	3	513425	05/2025	1	44	1.518,00	0000,00	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	0233,25	1588,35
14284483000108	Centro de Parto Normal	12433433460	WELLINGTIA LARISSA RIBEIRO DIAS	2	223505	05/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0000,00	0924,68	0143,66	0402,83	3277,43




00021

Anexo III

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

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	CPF do Empregado	Nome do Empregado	Área de Ocupação	Ocupação	Competência	FGTS	GRRF	Alimentação - Valor da Unidade	Alimentação - Valor da Função	Vale Transporte - Valor da Unidade	Vale Transporte - Valor do Funcionário	Vale Transporte - Valor Líquido	Auxílios - Valor da Unidade	Auxílios - Valor Líquido	Auxílios - Detalhamento	Outros - Detalhamento	Total das Despesas Patronais
14284483000108	Centro de Parto Normal	09802318418	AMANDA MARIA DA SILVA	2	223505	05/2025	0233,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0233,24
14284483000108	Centro de Parto Normal	07957136494	ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	2	223505	05/2025	0244,73	0000,00	0296,59	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0540,32
14284483000108	Centro de Parto Normal	08082182474	ANA LUIZA MENDONÇA DA SILVA	2	322205	05/2025	0192,12	0000,00	0296,59	0001,00	0176,42	0091,08	0085,34	0077,55	0077,55	AUXILIO CRECHE		0650,60
14284483000108	Centro de Parto Normal	04039778430	ANDREA SANTOS DA SILVA	3	422105	05/2025	0123,54	0000,00	0296,59	0001,00	0132,32	0091,08	0041,24	0000,00	0000,00			0164,78
14284483000108	Centro de Parto Normal	90547726491	ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	3	514320	05/2025	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0167,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	11217683429	ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO	2	322205	05/2025	0136,01	0000,00	0296,59	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0072,38	0077,55	AUXILIO CRECHE		0167,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	08798806432	AURICARLA GONCALVES DE SOUZA	2	223505	05/2025	0244,73	0000,00	0296,59	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0154,19	0167,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	04445188433	BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	1	225124	05/2025	0440,29	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0440,29
14284483000108	Centro de Parto Normal	02119434441	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	3	782320	05/2025	0159,69	0000,00	0296,59	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0455,28
14284483000108	Centro de Parto Normal	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	3	422105	05/2025	0121,44	0000,00	0296,59	0001,00	0282,27	0091,08	0191,19	0000,00	0000,00			0312,63
14284483000108	Centro de Parto Normal	12688811479	CAUE VICTOR LOPES DE MELO	3	521130	05/2025	0122,49	0000,00	0296,59	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0418,08
14284483000108	Centro de Parto Normal	05019038440	CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	1	225124	05/2025	0440,28	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0440,28
14284483000108	Centro de Parto Normal	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	2	322205	05/2025	0147,58	0000,00	0296,59	0001,00	0097,03	0091,08	0005,95	0077,55	0077,55	AUXILIO CRECHE		0526,67
14284483000108	Centro de Parto Normal	04248466406	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	3	782320	05/2025	0180,46	0000,00	0296,59	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0476,05
14284483000108	Centro de Parto Normal	10997623403	DEVIZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	3	514320	05/2025	0185,47	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0185,47
14284483000108	Centro de Parto Normal	70447716481	DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES	3	782305	05/2025	0189,44	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0189,44
14284483000108	Centro de Parto Normal	10284624411	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	2	223505	05/2025	0244,73	0000,00	0296,59	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0540,32
14284483000108	Centro de Parto Normal	04139405430	ELIDA VALERIA DA SILVA	2	322205	05/2025	0175,92	0000,00	0296,59	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0471,51
14284483000108	Centro de Parto Normal	06440244450	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	3	513425	05/2025	0140,87	0000,00	0296,59	0001,00	0141,14	0088,04	0000,00	0000,00	0000,00			0436,45
14284483000108	Centro de Parto Normal	06366681422	ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	3	513425	05/2025	0173,68	0000,00	0296,59	0001,00	0282,27	0091,08	0191,19	0000,00	0000,00			0366,87
14284483000108	Centro de Parto Normal	11431114430	EMERSON MARTINS DE SOUZA	3	517420	05/2025	0134,24	0000,00	0296,59	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0429,83
14284483000108	Centro de Parto Normal	11613072490	EMYLE DAVANNE DOURADO CARDOSO	2	322205	05/2025	0145,33	0000,00	0296,59	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0440,92
14284483000108	Centro de Parto Normal	10774496401	ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	2	223505	05/2025	0312,06	0000,00	0296,59	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0607,65
14284483000108	Centro de Parto Normal	10862852471	IVALDO MEDEIROS BELO FILHO	2	514320	05/2025	0171,49	0000,00	0296,59	0001,00	0132,32	0091,08	0041,24	0000,00	0000,00			0508,32
14284483000108	Centro de Parto Normal	04501741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	3	513425	05/2025	0164,68	0000,00	0296,59	0001,00	0132,32	0091,08	0041,24	0000,00	0000,00			0501,51
14284483000108	Centro de Parto Normal	07852915477	FERNANDA DE BARROS PATRICIO	2	223505	05/2025	0417,64	0000,00	0296,59	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0713,23
14284483000108	Centro de Parto Normal	04211752460	GERCIENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	3	422105	05/2025	0124,64	0000,00	0296,59	0001,00	0141,14	0091,08	0050,06	0000,00	0000,00			0470,29
14284483000108	Centro de Parto Normal	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	2	322205	05/2025	0175,92	0000,00	0296,59	0001,00	0194,06	0091,08	0102,98	0000,00	0000,00			0278,90



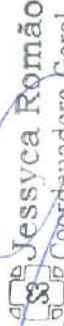
 S3 Jessyca Romão

 Coordenadora Geral

 S3 Gestão em Saúde

 CPN - RITA BARRADAS

14284483000108	Centro de Parto Normal	09297044441	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	3	411010	05/2025	0121,44	0000,00	0296,59	0001,00	0000,00	0370,49	0091,08	0279,41	0000,00	0000,00	0000,00	0400,85
14284483000108	Centro de Parto Normal	05688857757	GRACIELY MIKAELLY RUELA SILVA	3	521130	05/2025	0000,00	0169,49	0296,59	0001,00	0001,00	0254,63	0088,04	0176,59	0000,00	0000,00	0000,00	0349,08
14284483000108	Centro de Parto Normal	01412500460	GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	3	223505	05/2025	0292,29	0000,00	0296,59	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0292,29
14284483000108	Centro de Parto Normal	76517640487	HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	2	514320	05/2025	0192,12	0000,00	0296,59	0001,00	0001,00	0132,32	0091,08	0041,24	0000,00	0000,00	0000,00	0236,36
14284483000108	Centro de Parto Normal	04233195401	IENE DE ALBUQUERQUE	2	514320	05/2025	0212,40	0000,00	0296,59	0001,00	0295,58	0141,14	0091,08	0050,06	0000,00	0000,00	0000,00	0558,05
14284483000108	Centro de Parto Normal	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	3	521130	05/2025	0136,18	0000,00	0296,59	0001,00	0295,58	0141,14	0091,08	0050,06	0000,00	0000,00	0000,00	0481,83
14284483000108	Centro de Parto Normal	09903921470	JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	3	223505	05/2025	0460,43	0000,00	0296,59	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0756,02
14284483000108	Centro de Parto Normal	11659225418	JEAN CARLOS NIJNES DA SILVA LIMA	3	422105	05/2025	0000,00	2224,34	0296,59	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	2519,93
14284483000108	Centro de Parto Normal	09652016438	JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	2	223505	05/2025	0302,35	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0597,93
14284483000108	Centro de Parto Normal	09801709405	JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILVA	3	131205	05/2025	0625,68	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0921,26
14284483000108	Centro de Parto Normal	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	3	782320	05/2025	0177,69	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0282,27	0101,56	0180,71	0000,00	0000,00	0000,00	0653,98
14284483000108	Centro de Parto Normal	05488809481	JOSE IRAQUITAN DO NASCIMENTO	3	517420	05/2025	0121,44	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0418,02
14284483000108	Centro de Parto Normal	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	3	517420	05/2025	0136,18	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0132,32	0091,08	0041,24	0000,00	0000,00	0000,00	0473,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	11389100405	JOSE SAMUEL DE ABREU JUNIOR	3	317210	05/2025	0127,02	0001,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0424,60
14284483000108	Centro de Parto Normal	77342186449	JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	3	782320	05/2025	0162,46	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0458,04
14284483000108	Centro de Parto Normal	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	3	252405	05/2025	0207,85	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0370,49	0155,89	0214,60	0000,00	0000,00	0000,00	0718,03
14284483000108	Centro de Parto Normal	06974227477	JULIANA CELESTINO FERREIRA	3	514320	05/2025	0235,08	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0141,14	0091,08	0050,06	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0658,29
14284483000108	Centro de Parto Normal	11686962401	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	3	514320	05/2025	0201,21	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0138,01	0091,08	0000,00	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0574,36
14284483000108	Centro de Parto Normal	10678766428	LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	2	223505	05/2025	0284,78	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0580,96
14284483000108	Centro de Parto Normal	70373987480	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	2	322205	05/2025	0229,95	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0229,95
14284483000108	Centro de Parto Normal	09304376408	LUANA CABRAL PEIXOTO	2	223505	05/2025	0341,86	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0637,44
14284483000108	Centro de Parto Normal	04345715446	LUCIANA SILVA DE CARVALHO	2	251605	05/2025	0220,44	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0516,02
14284483000108	Centro de Parto Normal	10904666417	MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	3	517420	05/2025	0150,66	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0446,24
14284483000108	Centro de Parto Normal	70613391446	MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANTANA	3	411010	05/2025	0128,18	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0155,14	0155,14	AUXILIO CRECHE	0283,32
14284483000108	Centro de Parto Normal	05157478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	3	521130	05/2025	0122,49	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0282,27	0091,08	0191,19	0000,00	0000,00	0000,00	0609,26
14284483000108	Centro de Parto Normal	07685473429	MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO MARCELINO	2	223505	05/2025	0280,33	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0575,91
14284483000108	Centro de Parto Normal	10688125409	MARIA RAFAELA AMORIM DE ARAUJO	2	223505	05/2025	0000,00	0357,96	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0654,54
14284483000108	Centro de Parto Normal	09057529459	MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	2	223505	05/2025	0330,75	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0626,33
14284483000108	Centro de Parto Normal	04336178179	MELINA SANTOS CARNEIRO	1	225124	05/2025	0440,28	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0440,28
14284483000108	Centro de Parto Normal	07334212452	MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	2	252545	05/2025	0453,28	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0748,86


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

14284483000108	Centro de Parto Normal	01369698445	MICHELE LIMA DA SILVA	3	252545	05/2025	0207,85	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	AUXILIO CRECHE	0077,57	0077,57	0000,00	0581,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	71093707470	MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	3	411010	05/2025	0161,44	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0000,00	0000,00	0457,02
14284483000108	Centro de Parto Normal	07075659448	MOARA DA SILVA ARAUJO	2	223505	05/2025	0278,94	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0000,00	0000,00	0574,52
14284483000108	Centro de Parto Normal	07342654418	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	2	223505	05/2025	0197,60	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0000,00	0000,00	0493,18
14284483000108	Centro de Parto Normal	70276996488	RAFAELA FRANCIELE CONCEICAO DA SILVA	2	322205	05/2025	0146,38	0000,00	0296,58	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0000,00	0000,00	0146,38
14284483000108	Centro de Parto Normal	077008221496	ROSEANE MARIA DA SILVA	3	513425	05/2025	0219,44	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	AUXILIO CRECHE	0077,57	0077,57	0297,01
14284483000108	Centro de Parto Normal	83682015434	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	3	514320	05/2025	0186,59	0000,00	0296,58	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0000,00	0000,00	0230,08
14284483000108	Centro de Parto Normal	08106218430	SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	2	223505	05/2025	0253,63	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0000,00	0000,00	0549,21
14284483000108	Centro de Parto Normal	08935257400	SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	3	514320	05/2025	0189,32	0000,00	0296,58	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0000,00	0000,00	0189,32
14284483000108	Centro de Parto Normal	05316899482	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	3	422105	05/2025	0137,23	0000,00	0296,58	0001,00	0295,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	AUXILIO CRECHE	0077,57	0077,57	0512,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	10299487474	STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	2	223505	05/2025	0291,43	0000,00	0296,59	0001,00	0295,59	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0000,00	0000,00	0587,02
14284483000108	Centro de Parto Normal	04688567499	TATIANE PEREIRA RIBEIRO	2	223505	05/2025	0285,62	0000,00	0296,59	0001,00	0295,59	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0000,00	0000,00	0581,21
14284483000108	Centro de Parto Normal	08496619435	THAYNĂ THANYSE CASSIANO DA SILVA	2	322205	05/2025	0160,15	0000,00	0296,59	0001,00	0295,59	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0000,00	0000,00	0455,74
14284483000108	Centro de Parto Normal	10160387477	THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	3	514320	05/2025	0170,01	0000,00	0296,59	0001,00	0295,59	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0000,00	0000,00	0465,60
14284483000108	Centro de Parto Normal	07729432498	THIAGO RAFAEL SENA PESSOA DOS SANTOS	3	782305	05/2025	0126,29	0000,00	0296,59	0001,00	0295,59	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0000,00	0000,00	0421,88
14284483000108	Centro de Parto Normal	08463076424	TUANNY PEREIRA DE SANTANA	2	223505	05/2025	0278,94	0000,00	0296,59	0001,00	0295,59	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0000,00	0000,00	0574,53
14284483000108	Centro de Parto Normal	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	3	513425	05/2025	0145,72	0000,00	0296,59	0001,00	0295,59	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0000,00	0000,00	0488,23
14284483000108	Centro de Parto Normal	12433433460	WELLINGTA LARISSA RIBEIRO DIAS	2	223505	05/2025	294,42	0000,00	0296,59	0001,00	0295,59	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0000,00	0000,00	0590,01

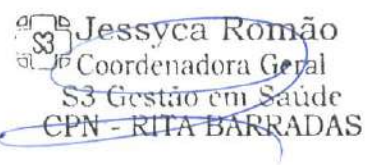

Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BANRADAS



GESTÃO EM SAÚDE

00025

Anexo IV



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

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	Categoria de Dispensa	CNPJ / CPF do Prestador	Nome do Fornecedor / Prestador	Tipo (Bem ou Serviço)	Possl. 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	33449027000144	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS	S	S	4163293	22/05/2025	3RNVPK13	3550308	259,83
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	4644,71
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	09759606000180	SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO	B	N	N	N	N	2611606	178,50
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	18557570000192	NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA EPP	B	S	5671	05/06/2025	26250618554757000192550010000056711454900433	2610707	19574,66
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	01835769000192	BRAMED MATERIAL CIRURGICO	B	S	025139	21/05/2025	2625060959262400016655001000002151391460252867	2611606	1638,50
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	05932624000160	MEGAMED COMERCIO LTDA	B	S	001633	19/05/2025	2625065551110430001366550010000016331963604385	2607901	388,80
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	55111043000136	AS DIST ATACADISTA DE PRODUTOS LTDA	B	S	81620	21/05/2025	26250650981704300011525001000081620193202196	2600104	1507,77
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	03817043000152	PHARMARLUS LTDA	B	S	193559	31/05/2025	2625065098707327000190650020001935591888868896	2607901	65,97
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	087079370000290	FARMACIAS DIARIAMENTE	B	S	058798	27/05/2025	422506529619751000172550010000387981438696747	4216602	466,20
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	296197370000172	ZAPMEDICA PRODUTOS E EQUIPAMENTOS	B	S	074792	16/05/2025	262506521381761000100550010000774931747233346	2607901	774,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.4	35753111000153	SIX HOSPITALAR	B	S	43559	19/05/2025	26250635753111000115550010000435591665396047	2607901	805,26
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.4	09817043000152	NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	B	S	81467	16/05/2025	262506503817043000115250010000814671425231890	2600104	1537,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.4	35753111000153	PHARMARLUS LTDA	B	S	43790	22/05/2025	26250635753111000115550010000437901181103380	2607901	262,40
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.4	35753111000153	NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	B	S	44320	30/05/2025	26250650357531110001155500100004432017933934577	2607901	174,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	08014460000180	NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA	B	S	9664	28/05/2025	262506524425720000167550010000096641560056288	2609600	575,90
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	24425720000167	ORIGINAL SUP. E EQUIPAMENTOS LTDA	B	S	310726	22/05/2025	26250652006201000139550000003107261103102767	2610707	232,42
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	22006201000139	FORTEPEL COMERCIO	B	S	47807	28/05/2025	2625065270582740001198550010000478071500030590	2611606	2180,92
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	27058274000198	JATOBARRETTO DISTRIBUIÇÃO	B	S	067500	22/05/2025	262506508014460000180550010000675001001503801	2607901	263,64
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	08014460000180	VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR	B	S	067501	28/05/2025	262506508014460000180550010000675011001503817	2607901	495,35
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	08014460000180	VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR	B	S	9634	07/05/2025	26250652442572000016755001000096341560053263	2609600	200,75
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	24425720000167	ORIGINAL SUP. E EQUIPAMENTOS LTDA	B	S	312550	29/05/2025	26250652006201000139550000003125501103125501	2610707	210,85
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	24425720000167	ORIGINAL SUP. E EQUIPAMENTOS LTDA	B	S	9663	28/05/2025	2625065442572000016755001000096631560056280	2609600	58,50
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	48373870000187	COMERCIAL DE ALIMENTOS	B	S	151334	22/05/2025	2625065483738700001875500100001513341001513355	2607901	44,37
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVANTIL LTDA	B	S	199522	05/05/2025	262506512781233000409650030001995221002080805	2611606	273,94
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	09533651000111	VILA ESPERANCA COMERCIO	B	S	23223	08/05/2025	26250650953365100011165010000232231000293569	2611606	256,88
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	09533651000111	VILA ESPERANCA COMERCIO	B	S	39220	13/05/2025	26250650953365100011165130000932071004993472	2611606	216,15
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVANTIL LTDA	B	S	202419	16/05/2025	26250650953365100011165010000049019000272181	2611606	333,64
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	09533651000111	VILA ESPERANCA COMERCIO	B	S	20663	22/05/2025	26250651169457700040650150005042421011596912	2611606	135,49
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	09533651000111	VILA ESPERANCA COMERCIO	B	S	504242	25/05/2025	26250651169457700040650150005042421011596912	2611606	236,40
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	116945770000400	POSTO IGUEN BONGI	B	S	27019	26/05/2025	26250650953365100011165010000270191000295495	2611606	1585,90
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	09533651000111	VILA ESPERANCA COMERCIO	B	S	22984	02/06/2025	2625065200620100013955000000322984	2611606	3950,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.3	19333740000164	ALEXSANDRIA DE GUSMAG NERES - ME	S	S	58	02/06/2025	ZKTX294L	2627408	17414,48
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	314207490000111	TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA	S	S	1381	03/06/2025	2609600	17414,48	
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.11	31145185000156	CONSULT LAB. LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	S	S	5670	05/06/2025	262506185547570001925500100000567014085900780	2610707	2666,68
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	18554757000192	NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA EPP	S	S	5671	05/06/2025	26250618554757000192550010000056711454900433	2610707	19574,66
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	18554757000192	NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA EPP	S	S	90964	07/06/2025	VYTKCCN2	2611606	14500,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.8	07901268000143	SINGULAR SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	S	S	27949	02/05/2025	3550308	1357,79	
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.17	093795770000120	APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMATICA S.A	S	S	1762	24/05/2025	3550308	416,66	
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.17	37442490000196	INCILCE SISTEMAS DE GESTAO	S	S	136	02/06/2025	2609909	10000,00	
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	43017650000196	MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA	S	S	1658	08/06/2025	2927408	120,00	
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	33072995000155	TUDO EDUCACAO	S	S	999	02/06/2025	2927408	5000,00	
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	10545380000107	PRINCÍPIOS & PRINCÍPIOS SERVIÇOS CONTÁBÉIS LTDA	S	S	931	02/06/2025	2927408	5631,00	
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	316984740000103	VALTER E CAUL ADVOCACIA	S	S	8872	02/06/2025	2611606	544,20	
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.10	12882148000186	SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA - EPP	S	S	5756	03/05/2025	2611606	1166,20	
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	19105205000160	MEDIEX SOLUÇÕES EM SAUDE E SEGURANCA	S	S	5757	02/06/2025	2611606	100,00	
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	19105205000160	MEDIEX SOLUÇÕES EM SAUDE E SEGURANCA	S	S	1003	02/06/2025	2603454	1555,88	
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.15	317651470000188	LAVELIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA	S	S	5588	04/06/2025	2611606	1897,20	
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.23	37814890000185	BIOOXXI NORDSISTE ESTERILIZACAO LTDA	S	S					



00027

Anexo V

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

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	Nota de Empenho	Data NE	Valor Empenhado	Número Ordem Bancária	Data OB	Valor Pago
14284483000108	ASSOC PROT MATERN E INF UBAIRA S3 GEST EM SAUDE			354926,77	N		354926,77


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



GESTÃO EM SAÚDE

00029

Anexo VI

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

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	CPF / CNPJ Origem	Nome Origem	Descrição	Data	Valor
14284483000108	ASSOC PROT MATERN E A INF UBAIRA S3 GEST EM SAUDE	14284483000108	REDIMENTOS BRADESCO	RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA	31/05/2025	R\$ 4.094,62



Jessyca Romão

 Coordenadora Geral

 S3 Gestão em Saúde

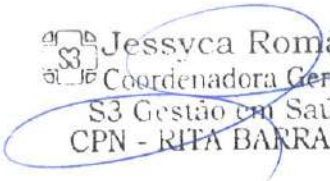
 CPN - RITA BARRADAS

00030



00031

Anexo VII


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

CNPJ	Nome da Unidade de Saúde	CNPJ do Fornecedor	Nome do Fornecedor	Objeto do Contrato	Data de Assinatura	Término Vigência	Valor Total	Link para o contrato
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31145185000156	CONSULT LAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAS	02/04/2023	02/04/2024	0,00	https://drive.google.com/file/d/136p02v8y6t6ctv_5xwAoV9i2177xssS/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	07901268000143	SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	LOCAÇÃO DE AMBULANCIA	01/10/2024	01/10/2025	14.500,00	https://drive.google.com/file/d/1DQGN0N4HNMkca19p2zHVWp883Jg/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	39105205000160	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/1XZ719PWF7wvQL3Vt_56wAT56e3z3M0w/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31675457000188	LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITAL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAVANDERIA	02/04/2023	02/04/2024	3.555,88	https://drive.google.com/file/d/1H0pcaMULH0C803Rz71N8AGM0D1t6e/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	22544432000104	RRA VIAGENS E TURISMO ERELI	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PASSAGENS AEREA E HOSPEDAGEM	02/04/2023	02/04/2024	0,00	https://drive.google.com/file/d/134248185Lec_c0d3t0e6B27x0i280z719w/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31698424000103	VALTER & CALL ADVOCACIA	PRESTAÇÃO CONTÍNUA SERVIÇOS ASSESSORIA JURIDICA	01/09/2023	01/09/2024	7900,00	https://drive.google.com/file/d/1eU9fKic6mEz6e5tV9C1Rv50G0A8/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	21216574000171	BRANDÃO & SA CONTABILIDADE	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTABILIDADE	01/04/2023	01/04/2024	5000,00	https://drive.google.com/file/d/1z13p3z5555x0tWuBz3ab10RvHL1Rv186/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	25691553000180	DAS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSINATURA ELETRONICA	09/07/2023	09/07/2024	6210,00	https://drive.google.com/file/d/1QWZ1kAM918YvA83t5u5V71E1Wz7/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	39533734000164	ALFAXANDBA DE GUSMÃO MEHES	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OUTSOURCING DE IMPRESSÃO	02/04/2023	01/04/2024	1.005,00	https://drive.google.com/file/d/14tVtH4V6B6p9bWU7R105o81C7m2w6m2u5e/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	00331788002405	AIR LIQUIDS BRASIL LTDA	PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE CILINDROS	16/11/2022	16/11/2023	506,12	https://drive.google.com/file/d/14tVtH4V6B6p9bWU7R105o81C7m2w6m2u5e/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31420749000111	TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA	PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE VEICULOS	01/10/2024	01/10/2025	3950	https://drive.google.com/file/d/14tVtH4V6B6p9bWU7R105o81C7m2w6m2u5e/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	330729595000155	TU TO EDUCAÇÃO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LICENÇAS PARA PLATAFORMA	01/01/2024	01/01/2025	120,00	https://drive.google.com/file/d/14tVtH4V6B6p9bWU7R105o81C7m2w6m2u5e/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	10545188000107	PRINCÍPIOS & PRINCÍPIOS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA ME	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTABILIDADE	01/01/2024	01/01/2025	8000,00	https://drive.google.com/file/d/14tVtH4V6B6p9bWU7R105o81C7m2w6m2u5e/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	378124880000185	BIOXXI MOBISISTE ESTERILIZAÇÕES LTDA	SERVIÇOS DE REPROCESSAMENTO (ESTERILIZAÇÃO)	01/04/2024	01/04/2025	0,00	https://drive.google.com/file/d/14tVtH4V6B6p9bWU7R105o81C7m2w6m2u5e/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	374424890000196	INCICLE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA	SERVIÇOS DE SUPORTE TÉCNICO SOFTWARE, SISTEMAS E PROGRAMA	14/04/2025	14/10/2025	418,66	https://drive.google.com/file/d/14tVtH4V6B6p9bWU7R105o81C7m2w6m2u5e/view?usp=sharing



 Ana Jessyca Romão
 Coordenadora Geral de Saúde
 CPN - RITA BARRADAS



GESTÃO EM SAÚDE

00033

Anexo VIII

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

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	CNPJ do Fornecedor	Nome do Fornecedor	Número do TA	Data de Assinatura	Térmo Vigência	Valor Total	Link para o aditivo
14286483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31145185000156	CONSULT LAB LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	2º termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	07000.00	https://drive.google.com/file/d/1wq9vL-5qg-tdLrCFpIqZ_806eroAZ/view?usp=drive-link
14286483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31075417000188	LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITAL	2º termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	01555.00	https://drive.google.com/file/d/1a85D8dMqM7QpB66UjUP2z8H8Rm_rA/view?usp=sharing
14286483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	19533734000164	ALEXSANDRIA DE GUSMÃO NERES (UNISERVICE)	1º termo aditivo	02/04/2023	01/04/2024	01205.00	https://drive.google.com/file/d/11V011WX7R08vW8Xh1-UPp65_0mVdL/view?usp=drive-link
14286483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	12882148000186	SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA	2º termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	00450.00	https://drive.google.com/file/d/1Pa7Mf8x032bv78_1duMnt667fHf3GQ2/view?usp=sharing
14286483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	27544432000104	RBA VIAGENS E TURISMO EIRELI	1º termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	00000.00	https://drive.google.com/file/d/13vtHguLURfAdmho9vBqgztZ1MMvH2/view?usp=sharing
14286483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	19105205000160	MEDIAET SOLUÇÕES EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL	1º termo aditivo	23/04/2023	23/04/2024	00000.00	https://drive.google.com/file/d/1oeknuTtu-mBwPHLwWE_CASQ_trA_vR/view?usp=sharing
14286483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31698424000103	VALTER & CALIL ADVOCACIA E CONSULTORIA	2º termo aditivo	01/03/2023	01/04/2024	00000.00	https://drive.google.com/file/d/11M-1B86t3xv8tSbNv8tNbbN3Dmk48/view?usp=sharing
14286483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	18554757000192	NUTRIENE REFERÊNCIAS LTDA	3º termo aditivo	01/06/2023	01/06/2024	00000.00	https://drive.google.com/file/d/102pw6H9JcE7f82vmpd9aMo331dRf/view?usp=drive-link
14286483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	43017053000196	MARIO FARIANO DOS SANTOS MOREIRA CONSULTORIA	1º termo aditivo	02/03/2023	01/02/2024	10000.00	https://drive.google.com/file/d/1dVjZDrEAW0UjTrdLue5GVXKQdBFz5/view?usp=drive-link



 03/2023

 03/2023

 03/2023

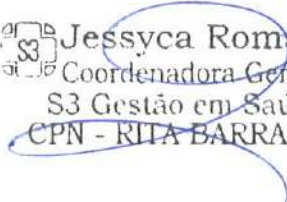
 Coordenadora Geral

 CPN - RITA BARRADAS



00035

RECEITAS OPERACIONAIS


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

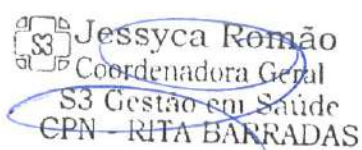


GESTÃO EM SAÚDE

00036

REPASSE DO CONTRATO DE GESTÃO

(Nota fiscal, nota de empenho e extrato bancário)


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

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: 03/06/2025 - 09h09

00037

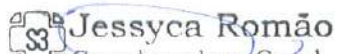
Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total Bloqueado (R\$)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (C)	Total (R\$) (A+B+C)
02864 0003710-9	1.796,39	880,27	9.416,00	12.092,66

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003710-9 | Entre 01/05/2025 e 31/05/2025

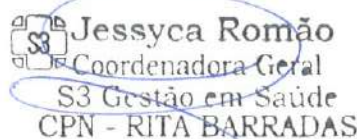
Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2025	SALDO ANTERIOR				14.578,02
02/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2506716	134.000,00		148.578,02
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI	2864783	50.000,00		198.578,02
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250033075810-00002	39240	1,00		198.579,02
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286402		-171.135,86	27.443,16
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85685	599		-178,50	27.264,66
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286402		-121,18	27.143,48
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JONATHAN BARBOZA DA	2128900		-1.951,44	25.192,04
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2128900		-3,63	25.188,41
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 02/05	1143345		-10.337,67	14.850,74
05/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2506716	339,96		15.190,70
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2539351	860,04		16.050,74
	VALOR TRANSF.JUDICIAL OFICIO 20250033229585-00005	39240	1,00		16.051,74
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5288556	0,02		16.051,76
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	9409879	0,75		16.052,51
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286405		-14.364,78	1.667,73
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 84419	600		-1.543,75	123,98
	TED-TRANSF ELET DISPON OFICIO 20250033229585-00005	8600		-1,00	122,98
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286405		-44,82	78,16
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250033897566-00004	39240		-1,00	77,16
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	300425		-2,10	75,06
06/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2539351	2.300,00		2.375,06
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	4420905	68.695,50		71.070,56
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	4420985	229.237,87		300.308,43
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM	4421946	20.458,18		320.766,61
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250034084096-00004	39240		-1,00	320.765,61
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	20525		-9,80	320.755,81
	TRANSFERENCIA PIX DES: ORIGINAL SUPRIMENTOS 06/05	1402198		-721,00	320.034,81
	TRANSFERENCIA PIX DES: ORIGINAL SUPRIMENTOS 06/05	1402213		-961,15	319.073,66
	TRANSFERENCIA PIX DES: ORIGINAL SUPRIMENTOS 06/05	1402275		-530,00	318.543,66
07/05/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4689525	8,20		318.551,86
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2559874		-294.600,00	23.951,86
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 84815	601		-640,00	23.311,86
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 84935	602		-2.106,00	21.205,86
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MARIO FABIANO DOS AN	5262650		-10.000,00	11.205,86

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

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TRANSF CC PARA CC PJ PRINCIPIOS & PRINCIPIOS S. C. LT	235280		-5.000,00	6.205,86
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5262650		-3,63	6.202,23
08/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2539351	6.000,00		12.202,23
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250033897566-00004	39240	1,00		12.203,23
	VALOR TRANSF.JUDICIAL OFICIO 20250033607947-00004	39240	1,00		12.204,23
	TED-TRANSF ELET DISPON OFICIO 20250033607947-00004	8600		-1,00	12.203,23
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VALTER E CALIL ADVOC	6104506		-5.631,00	6.572,23
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	60525		-7,68	6.564,55
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	60525		-9,80	6.554,75
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	60525		-9,80	6.544,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6104506		-3,63	6.541,32
09/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2539351	2.078,30		8.619,62
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	6.121,70		14.741,32
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85051	603		-76,50	14.664,82
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	20525		-82,60	14.582,22
	TRANSFERENCIA PIX DES: M. FAGUNDES INDUSTRIA 09/05	1121446		-675,00	13.907,22
12/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	3.300,00		17.207,22
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4689525	0,04		17.207,26
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286412		-632,51	16.574,75
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85540	604		-2.033,46	14.541,29
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85538	605		-968,17	13.573,12
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286412		-3,32	13.569,80
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,70	13.567,10
13/05/2025	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	90525		-9,78	13.557,32
14/05/2025	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250031861138-00003	39240	1,00		13.558,32
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4689525	0,94		13.559,26
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	8154368	0,03		13.559,29
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	9436891	0,57		13.559,86
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286414		-13.279,76	280,10
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286414		-44,82	235,28
15/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	64.500,00		64.735,28
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85784	606		-1.555,88	63.179,40
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85829	607		-1.804,85	61.374,55
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85832	608		-100,00	61.274,55
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85831	609		-688,60	60.585,95
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85833	610		-544,20	60.041,75
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85952	611		-1.314,40	58.727,35
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86010	612		-747,66	57.979,69
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	9965902		-5.683,20	52.296,49
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	9965921		-18.156,90	34.139,59
	TRANSF CC PARA CC PJ CONSULT LAB LABORATORIO A.	1232235		-15.407,41	18.732,18
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9965902		-3,63	18.728,55
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9965921		-3,63	18.724,92
	TRANSFERENCIA PIX DES: TT SOLUTIONS LOCADORA 15/05	1335160		-3.950,00	14.774,92


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

Data	Lançamento	Docto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TRANSFERENCIA PIX DES: SINGULAR SERVICOS DE 15/05	1335311		-14.500,00	274,92
19/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	43.200,00		43.474,92
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	9436891	0,01		43.474,93
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250035166358-00005	39240		-1,00	43.473,93
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	150525		-9,80	43.464,13
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	150525		-9,80	43.454,33
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 19/05	1038482		-15.884,36	27.569,97
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 19/05	1038498		-2.883,57	24.686,40
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 19/05	1038408		-352,31	24.334,09
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 19/05	1038426		-1.092,16	23.241,93
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 19/05	1038443		-6.983,77	16.258,16
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 19/05	1038454		-11.823,44	4.434,72
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 19/05	1038468		-4.306,90	127,82
20/05/2025	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,70	125,12
21/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	6.600,00		6.725,12
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86314	286421		-5.423,73	1.301,39
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86323	613		-259,83	1.041,56
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86323	614		-416,66	624,90
	TARIFA LCTO CRED CONTA TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	286421		-1,66	623,24
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	190525		-9,80	613,44
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	190525		-9,80	603,64
22/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	6.200,00		6.803,64
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85578	286422		-1.864,61	4.939,03
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85577	615		-747,27	4.191,76
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85650	616		-144,00	4.047,76
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85652	617		-508,44	3.539,32
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85652	618		-676,40	2.862,92
	TARIFA LCTO CRED CONTA PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 22/05	286422		-1,66	2.861,26
	RESGATE FUNDOS MAX DI	957251		-2.224,34	636,92
23/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	1.000,00		1.636,92
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85544	619		-422,00	1.214,92
	TRANSFERENCIA PIX DES: NORD PRODUTOS EM SAUD 23/05	1000085		-521,40	693,52
26/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	21.200,00		21.893,52
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85710	620		-2.839,40	19.054,12
	TRANSFERENCIA PIX DES: ORIGINAL SUPRIMENTOS 26/05	1057028		-200,75	18.853,37
27/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	4.000,00		22.853,37
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1429953	0,48		22.853,85
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	8155742	0,05		22.853,90
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	9436891	0,03		22.853,93
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85772	286427		-17.264,14	5.589,79
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85772	621		-139,80	5.449,99
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86018	622		-120,00	5.329,99
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86399	623		-4.577,19	752,80
	TARIFA LCTO CRED CONTA TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	286427		-9,96	742,84
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	230525		-7,56	735,28



 S3 Jessyca Romão

 Coordenadora Geral

 S3 Gestão em Saúde

 CPN - RITA BARRADAS

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/05/2025	TRANSFERENCIA PIX DES: Zapmedica Produtos E 27/05	1130478		-466,20	269,08
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	113.500,00		113.769,08
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86411	624		-437,88	113.331,20
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	260525		-2,91	113.328,29
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 28/05	1122549		-150,00	113.178,29
29/05/2025	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 28/05	1128574		-113.000,00	178,29
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	4.600,00		4.778,29
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	270525		-6,75	4.771,54
	TRANSFERENCIA PIX DES: BEMED 29/05	1013581		-424,30	4.347,24
	TRANSFERENCIA PIX DES: DPROSMED DISTRIBUIDOR 29/05	1013588		-80,00	4.267,24
	TRANSFERENCIA PIX DES: DPROSMED DISTRIBUIDOR 29/05	1013590		-304,00	3.963,24
	TRANSFERENCIA PIX DES: DROGAFONTE LTDA 29/05	1013593		-493,33	3.469,91
	TRANSFERENCIA PIX DES: MARIANA SOUZA 29/05	1610298		-1.860,00	1.609,91
	PIX QR CODE DINAMICO DES: VR BENEFICIOS 29/05	1013566		-1.500,00	109,91
	30/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	7.700,00	
TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 30/05		1539543	113.000,00		120.809,91
RENTAB.INVEST FACILCRED*		1429953	0,01		120.809,92
APLICACAO EM FUNDOS MAX DI		2605297		-113.200,00	7.609,92
PAGTO ELETRON COBRANCA TR85884		625		-2.217,60	5.392,32
PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85946		626		-1.352,79	4.039,53
PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85654		627		-3.995,00	44,53
TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX		280525		-2,17	42,36
TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX		280525		-9,80	32,56
Total				908.907,68	-923.453,14

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

Os dados acima têm como base 03/06/2025 às 09h09 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/05/2025	SALDO ANTERIOR				-7.667,45
30/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	7.700,00		32,55
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1429953	0,01		32,56
02/06/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	14.543,83		14.576,39
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2605297	93.856,17		108.432,56
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI	2864445	60.000,00		168.432,56
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JONATHAN BARBOZA DA	9859842		-1.941,53	166.491,03
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	290525		-1,75	166.489,28
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	290525		-4,40	166.484,88
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	290525		-6,15	166.478,73
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	290525		-7,15	166.471,58
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	290525		-9,80	166.461,78
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9859842		-3,63	166.458,15



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: 03/06/2025 - 09h13

00043

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total Bloqueado (R\$)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (C)	Total (R\$) (A+B+C)
02864 0003739-7	57,62	45,19	134.181,02	134.283,83

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003739-7 | Entre 01/05/2025 e 31/05/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2025	SALDO ANTERIOR				0,00
02/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2477895	50.050,00		50.050,00
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	2864783		-50.000,00	50,00
05/05/2025	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250033897566-00004	39240		-50,00	0,00
06/05/2025	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	4420799	56.993,40		56.993,40
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250034084096-00004	39240		-1,00	56.992,40
07/05/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED* APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	4689527 2559875	1,49	-56.900,00	56.993,89 93,89
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,70	91,19
08/05/2025	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250033897566-00004	39240	50,00		141,19
09/05/2025	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	20525		-82,60	58,59
19/05/2025	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250035166358-00005	39240		-1,00	57,59
Total			107.094,89	-107.037,30	57,59

Os dados acima têm como base 03/06/2025 às 09h13 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
19/05/2025	SALDO ANTERIOR				57,59
02/06/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2477895	60.000,00		60.057,59
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	2864445		-60.000,00	57,59
Total			60.000,00	-60.000,00	57,59

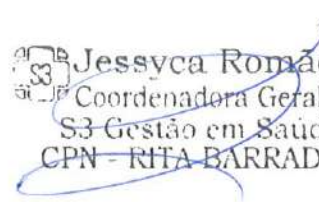
Jessyea Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS



00042

RENDIMENTO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

(Planilha da aplicação bancária e extrato bancário de aplicação)


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

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: **04/06/2025**

Período de: **01/05/2025 até 31/05/2025**

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vir Princ. (R\$)	Valor da Cota	Vir. Bruto (R\$)	Renda Total(R\$)	Vir. IOF (R\$)	Vir. IRRF (R\$)	Vir Líquido(R\$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/04/2025										
08/04/2025	-	82.334,45224000	133.292,25	1,6307549000	134.267,31	975,06	0,00	0,00	134.267,31	0,00
28/04/2025	-	6.874,93843000	11.200,00	1,6307549000	11.211,33	11,33	0,00	0,00	11.211,33	0,00
Total		89.209,39067000	144.492,25	0,0000000000	145.478,64	986,39	0,00	0,00	145.478,64	0,00
Aplicações										
07/05/2025	08/05/2025	180.270,46812000	294.600,00	1,6342111000						
30/05/2025	02/06/2025	68.622,07243000	113.200,00	1,6496150000						
Total		248.892,54055000	407.800,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
08/04/2025	02/05/2025	82.126,20580000	132.955,10	1,6316351000	134.000,00	1.044,90	0,00	0,00	134.000,00	72,31
08/04/2025	05/05/2025	208,24644000	337,15	1,6324934000	339,96	2,81	0,00	0,00	339,96	0,34
28/04/2025	05/05/2025	526,82602000	858,26	1,6324934000	860,04	1,78	0,00	0,00	860,04	0,91
28/04/2025	06/05/2025	1.408,16175000	2.294,04	1,6333351000	2.300,00	5,96	0,00	0,00	2.300,00	3,64
28/04/2025	08/05/2025	3.669,57934000	5.978,13	1,6350648000	6.000,00	21,87	0,00	0,00	6.000,00	15,82
28/04/2025	09/05/2025	1.270,37132000	2.069,57	1,6359828000	2.078,30	8,73	0,00	0,00	2.078,30	6,64
07/05/2025	09/05/2025	3.741,90976000	6.115,07	1,6359828000	6.121,70	6,63	0,00	0,00	6.121,70	6,63
07/05/2025	12/05/2025	2.016,07509000	3.294,69	1,6368438000	3.300,00	5,31	0,00	0,00	3.300,00	5,31
07/05/2025	15/05/2025	39.339,41499000	64.288,91	1,6395770000	64.500,00	211,09	0,00	0,00	64.500,00	211,09
07/05/2025	19/05/2025	26.319,00560000	43.010,81	1,6413994000	43.200,00	189,19	0,00	0,00	43.200,00	189,19
07/05/2025	21/05/2025	4.016,32381000	6.563,52	1,6432938000	6.600,00	36,48	0,00	0,00	6.600,00	36,48
07/05/2025	22/05/2025	3.771,05007000	6.162,69	1,6441044000	6.200,00	37,31	0,00	0,00	6.200,00	37,31
07/05/2025	23/05/2025	607,89295000	993,43	1,6450265000	1.000,00	6,57	0,00	0,00	1.000,00	6,57

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

07/05/2025	26/05/2025	12.881,15693000	21.050,53	1,6458149000	21.200,00	149,47	0,00	0,00	21.200,00	149,47
07/05/2025	27/05/2025	2.428,85608000	3.969,26	1,6468658000	4.000,00	30,74	0,00	0,00	4.000,00	30,74
07/05/2025	28/05/2025	68.879,26697000	112.563,26	1,6478108000	113.500,00	936,74	0,00	0,00	113.500,00	936,74
07/05/2025	29/05/2025	2.790,03270000	4.559,50	1,6487262000	4.600,00	40,50	0,00	0,00	4.600,00	40,50
07/05/2025	30/05/2025	4.667,75581000	7.628,10	1,6496150000	7.700,00	71,90	0,00	0,00	7.700,00	71,90
Total		260.668,13143000	424.692,02	0,0000000000	427.500,00	2.807,98	0,00	0,00	427.500,00	1.821,59

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 30/05/2025

07/05/2025	-	8.811,72736000	14.400,23	1,6496150000	14.535,95	135,72	0,00	0,00	14.535,95	135,72
30/05/2025	-	68.622,07243000	113.200,00	1,6496150000	113.200,00	0,00	0,00	0,00	113.200,00	0,00
Total		77.433,79979000	127.600,23	0,0000000000	127.735,95	135,72	0,00	0,00	127.735,95	135,72

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

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

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

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA

Data da operação: 04/06/2025 - 14h12

00045

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


Agência/conta: 2864 | 0003710-9

Produto: CDB - Certificado de Depósito Bancário

Data emissão do extrato: 04/06/2025

Período de: 01/05/2025 até 31/05/2025

Dt. Aplicação	Dt. Vencido	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vir Princ. (R\$)	Vir. Bruto (R\$)	Renda Total(R\$)	Vir. IOF (R\$)	Vir. IRRF (R\$)	Vir Líquido(R\$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/04/2025										
30/04/2025	20/04/2027	-	5,0000	14.366,65	14.366,65	0,00	0,00	0,00	14.366,65	0,00
25/04/2025	15/04/2027	-	5,0000	210,37	210,38	0,01	0,00	0,00	210,38	0,00
Total			0,0000	14.577,02	14.577,03	0,01	0,00	0,00	14.577,03	0,00
Aplicações										
02/05/2025	22/04/2027	-	5,0000	272,72						
06/05/2025	26/04/2027	-	5,0000	318.468,60						
08/05/2025	28/04/2027	-	5,0000	339,09						
09/05/2025	29/04/2027	-	5,0000	7.365,90						
21/05/2025	11/05/2027	-	5,0000	484,82						
23/05/2025	13/05/2027	-	5,0000	89,88						
26/05/2025	17/05/2027	-	5,0000	18.159,85						
Total			0,0000	345.180,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
25/04/2025	15/04/2027	05/05/2025	5,0000	210,37	210,39	0,02	0,00	0,00	210,39	0,01
30/04/2025	20/04/2027	05/05/2025	5,0000	14.366,65	14.367,40	0,75	0,00	0,00	14.367,40	0,75
02/05/2025	22/04/2027	05/05/2025	5,0000	197,66	197,66	0,00	0,00	0,00	197,66	0,00
02/05/2025	22/04/2027	07/05/2025	5,0000	75,06	75,06	0,00	0,00	0,00	75,06	0,00
06/05/2025	26/04/2027	07/05/2025	5,0000	312.267,37	312.275,57	8,20	0,00	0,00	312.275,57	8,20
06/05/2025	26/04/2027	12/05/2025	5,0000	340,12	340,16	0,04	0,00	0,00	340,16	0,04
06/05/2025	26/04/2027	13/05/2025	5,0000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00
06/05/2025	26/04/2027	14/05/2025	5,0000	5.851,11	5.852,05	0,94	0,00	0,00	5.852,05	0,94
08/05/2025	28/04/2027	14/05/2025	5,0000	339,09	339,12	0,03	0,00	0,00	339,12	0,03
09/05/2025	29/04/2027	14/05/2025	5,0000	7.131,62	7.132,19	0,57	0,00	0,00	7.132,19	0,57
09/05/2025	29/04/2027	19/05/2025	5,0000	106,46	106,47	0,01	0,00	0,00	106,47	0,01
09/05/2025	29/04/2027	20/05/2025	5,0000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00



 Jessyca Romão


 Coordenadora Geral

 S3 Gestão em Saúde

 CPN - RITA BARRADAS

00046

09/05/2025	29/04/2027	27/05/2025	5,0000	117,82	117,85	0,03	0,00	0,00	117,85	0,03
21/05/2025	11/05/2027	27/05/2025	5,0000	484,82	484,87	0,05	0,00	0,00	484,87	0,05
23/05/2025	13/05/2027	27/05/2025	5,0000	89,88	89,88	0,00	0,00	0,00	89,88	0,00
26/05/2025	17/05/2027	27/05/2025	5,0000	17.891,77	17.892,25	0,48	0,00	0,00	17.892,25	0,48
26/05/2025	17/05/2027	28/05/2025	5,0000	90,79	90,79	0,00	0,00	0,00	90,79	0,00
26/05/2025	17/05/2027	29/05/2025	5,0000	68,38	68,38	0,00	0,00	0,00	68,38	0,00
26/05/2025	17/05/2027	30/05/2025	5,0000	77,35	77,36	0,01	0,00	0,00	77,36	0,01
Total			0,0000	359.726,32	359.737,45	11,13	0,00	0,00	359.737,45	11,12
Saldo final em 30/05/2025										
26/05/2025	17/05/2027	-	5,0000	31,56	31,56	0,00	0,00	0,00	31,56	0,00
Total			0,0000	31,56	31,56	0,00	0,00	0,00	31,56	0,00


Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestao em Saude
 CPN - RITA BARRADAS

**Extrato de Investimentos**

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA

Data da operação: 04/06/2025 - 14h17

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: 04/06/2025

Período de: 01/05/2025 até 31/05/2025

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R\$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R\$)	Renda Total(R\$)	Vlr. IOF (R\$)	Vlr. IRRF (R\$)	Vlr Líquido(R\$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/04/2025										
26/03/2025	-	79.813,36987000	128.584,89	1,6307549000	130.156,04	1.571,15	0,00	0,00	130.156,04	0,00
09/04/2025	-	33.647,12000000	54.500,00	1,6307549000	54.870,20	370,20	0,00	0,00	54.870,20	0,00
Total		113.460,48987000	183.084,89	0,0000000000	185.026,24	1.941,35	0,00	0,00	185.026,24	0,00
Aplicações										
07/05/2025	08/05/2025	34.818,02321000	56.900,00	1,6342111000						
Total		34.818,02321000	56.900,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
26/03/2025	02/05/2025	30.674,75075000	49.419,16	1,6316351000	50.050,00	630,84	0,00	0,00	50.050,00	27,00
Total		30.674,75075000	49.419,16	0,0000000000	50.050,00	630,84	0,00	0,00	50.050,00	27,00
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 30/05/2025										
26/03/2025	-	49.138,61912000	79.165,73	1,6496150000	81.059,80	1.894,07	0,00	0,00	81.059,80	926,76
09/04/2025	-	33.647,12000000	54.500,00	1,6496150000	55.504,79	1.004,79	0,00	0,00	55.504,79	634,59
07/05/2025	-	34.818,02321000	56.900,00	1,6496150000	57.436,33	536,33	0,00	0,00	57.436,33	536,33
Total		117.603,76233000	190.565,73	0,0000000000	194.000,92	3.435,19	0,00	0,00	194.000,92	2.097,68

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

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

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



Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA

Data da operação: 04/06/2025 - 14h15

00048

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

Agência/conta: 2864 | 0003739-7

Produto: CDB - Certificado de Depósito Bancário

Data emissão do extrato: 04/06/2025

Período de: 01/05/2025 até 31/05/2025

Dt. Aplicação	Dt. Vencto	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vlr Princ. (R\$)	Vlr. Bruto (R\$)	Renda Total(R\$)	Vlr. IOF (R\$)	Vlr. IRRF (R\$)	Vlr Líquido(R\$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/04/2025										
Total			0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aplicações										
06/05/2025	26/04/2027	-	5,0000	56.992,40						
Total			0,0000	56.992,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
06/05/2025	26/04/2027	07/05/2025	5,0000	56.902,21	56.903,70	1,49	0,00	0,00	56.903,70	1,49
06/05/2025	26/04/2027	09/05/2025	5,0000	32,60	32,60	0,00	0,00	0,00	32,60	0,00
Total			0,0000	56.934,81	56.936,30	1,49	0,00	0,00	56.936,30	1,49
Saldo final em 30/05/2025										
06/05/2025	26/04/2027	-	5,0000	57,59	57,61	0,02	0,00	0,00	57,61	0,02
Total			0,0000	57,59	57,61	0,02	0,00	0,00	57,61	0,02

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

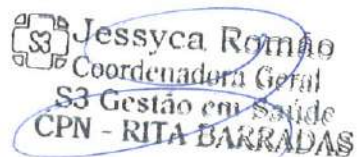


GESTÃO EM SAÚDE

00049

CERTIDÃO

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


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


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

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

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

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

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 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 11/06/2025 às 10:43:29 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2

Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN RITA BARRADAS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

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

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 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 **11/06/2025** às **10:43:29** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**

47^ª Jessyca Romão
 3^ª Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS



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>>.

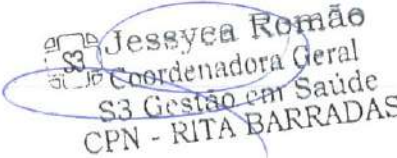
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 12:33:00 do dia 20/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/11/2025.

Código de controle da certidão: **6FCC.6A81.4A72.8B3A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


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



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: 20252691946

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 20/05/2025, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA
OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

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

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



MUNICÍPIO DE UBAIRA
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

00054

Data Impressão: 02/04/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000100/2025

Emissão: 27/03/2025

Validade: 25/06/2025

ASSOC.DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CGA: 000.000.298/001-97

CNPJ: 14.284.483/0001-08

CNAE: 8610-1/02

RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA(ANT.R HOSPITAL),S/N

CENTRO

45310-000 - UBAIRA - BA


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.


Laila Costa
Diretora do Departamento de Tributação
E Arrecalção do Município de Ubaíra - BA
Decreto Nº 015/2025 de 01/01/2025.


PREFEITURA MUNICIPAL
DE UBAÍRA/BA

Validação Web:



00220250000010000000032688

Emissor: RITA


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

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ANDERSON DE JESUS SOUZA, em quarta-feira, 2 de abril de 2025 15:17:34 GMT-03:00, CNS: 00.546-2 - CARTÓRIO CATIZANE - TABELIONATO 8º OFÍCIO DE NOTAS/IBA, 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. Provedor nº 149/2023 CNJ - artigo 305.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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 Serviço - FGTS.

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

Validade: 04/06/2025 a 03/07/2025

Certificação Número: 2025060413280182315903

Informação obtida em 11/06/2025 10:40:03

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 14.284.483/0001-08

Certidão nº: 27714366/2025

Expedição: 20/05/2025, às 12:40:30

Validade: 16/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 14.284.483/0001-08, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:

0000346-87.2021.5.05.0021 - TRT 05ª Região (21ª VARA DO TRABALHO DE SALVADOR)

0000682-21.2022.5.05.0033 - TRT 05ª Região * (33ª VARA DO TRABALHO DE SALVADOR)

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

Total de processos: 2.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência 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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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.

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



TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
CERTIDÃO NEGATIVA
DE
LICITANTES INIDÔNEOS

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

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

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

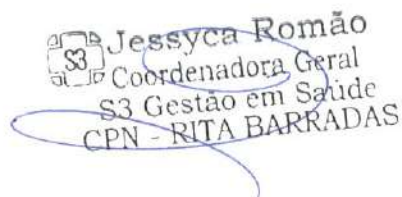
Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito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

Certidão emitida às 12:37:28 do dia 20/05/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

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

Código de controle da certidão: OKL4200525123728

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


A blue ink signature of Jessyca Romão is written over a circular stamp. The stamp contains the text: S3, Coordenadora Geral, S3 Gestão em Saúde, CPN - RITA BARRADAS.



GESTÃO EM SAÚDE

00059


DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES FINANCEIRAS

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



00060

PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO (CONTA CORRENTE)

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



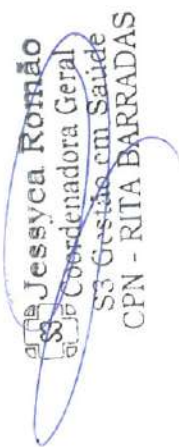
PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



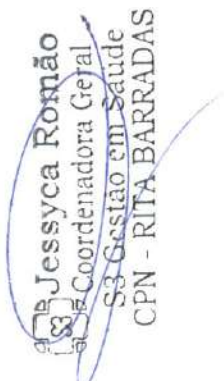
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR
PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO
MÊS MAIO/2025

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

DATA	DÉBITOS	CRÉDITOS	SALDO INICIAL R\$	R\$	14.578,02
02/05/2025	R\$ -	R\$ 134.000,00			
02/05/2025	R\$ -	R\$ 50.000,00			
02/05/2025	R\$ -	R\$ 1,00			
02/05/2025	R\$ 171.135,86	R\$ -			
02/05/2025	R\$ 178,50	R\$ -			
02/05/2025	R\$ 121,18	R\$ -			
02/05/2025	R\$ 1.951,44	R\$ -			
02/05/2025	R\$ 3,63	R\$ -			
02/05/2025	R\$ 10.337,67	R\$ -			
05/05/2025	R\$ -	R\$ 339,96			
05/05/2025	R\$ -	R\$ 860,04			
05/05/2025	R\$ -	R\$ 1,00			
05/05/2025	R\$ -	R\$ 0,02			
05/05/2025	R\$ -	R\$ 0,75			
05/05/2025	R\$ 14.384,78	R\$ -			
05/05/2025	R\$ 1.543,75	R\$ -			
05/05/2025	R\$ 1,00	R\$ -			
05/05/2025	R\$ 44,82	R\$ -			
05/05/2025	R\$ 1,00	R\$ -			
05/05/2025	R\$ 2,10	R\$ -			
06/05/2025	R\$ -	R\$ 2.300,00			
06/05/2025	R\$ -	R\$ 68.695,50			
06/05/2025	R\$ -	R\$ 229.237,87			
06/05/2025	R\$ -	R\$ 20.458,18			
06/05/2025	R\$ 1,00	R\$ -			
06/05/2025	R\$ 9,80	R\$ -			
06/05/2025	R\$ 721,00	R\$ -			
06/05/2025	R\$ 961,15	R\$ -			
06/05/2025	R\$ 530,00	R\$ -			
07/05/2025	R\$ -	R\$ 8,20			
07/05/2025	R\$ 294.600,00	R\$ -			
07/05/2025	R\$ 640,00	R\$ -			
07/05/2025	R\$ 2.106,00	R\$ -			
07/05/2025	R\$ 10.000,00	R\$ -			
07/05/2025	R\$ 5.000,00	R\$ -			
07/05/2025	R\$ 3,63	R\$ -			
08/05/2025	R\$ -	R\$ 6.000,00			
08/05/2025	R\$ -	R\$ 1,00			
08/05/2025	R\$ -	R\$ 1,00			
08/05/2025	R\$ 1,00	R\$ -			
08/05/2025	R\$ 5.631,00	R\$ -			
08/05/2025	R\$ 7,68	R\$ -			
08/05/2025	R\$ 9,80	R\$ -			
08/05/2025	R\$ 9,80	R\$ -			
08/05/2025	R\$ 3,63	R\$ -			
09/05/2025	R\$ -	R\$ 2.078,30			


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

09/05/2025	R\$	-	R\$	6.121,70
09/05/2025	R\$	76,50	R\$	-
09/05/2025	R\$	82,60	R\$	-
09/05/2025	R\$	675,00	R\$	-
12/05/2025	R\$	-	R\$	3.300,00
12/05/2025	R\$	-	R\$	0,04
12/05/2025	R\$	632,51	R\$	-
12/05/2025	R\$	2.033,46	R\$	-
12/05/2025	R\$	968,17	R\$	-
12/05/2025	R\$	3,32	R\$	-
12/05/2025	R\$	2,70	R\$	-
13/05/2025	R\$	9,78	R\$	-
14/05/2025	R\$	-	R\$	1,00
14/05/2025	R\$	-	R\$	0,94
14/05/2025	R\$	-	R\$	0,03
14/05/2025	R\$	-	R\$	0,57
14/05/2025	R\$	13.279,76	R\$	-
14/05/2025	R\$	44,82	R\$	-
15/05/2025	R\$	-	R\$	64.500,00
15/05/2025	R\$	1.555,88	R\$	-
15/05/2025	R\$	1.804,85	R\$	-
15/05/2025	R\$	100,00	R\$	-
15/05/2025	R\$	688,60	R\$	-
15/05/2025	R\$	544,20	R\$	-
15/05/2025	R\$	1.314,40	R\$	-
15/05/2025	R\$	747,66	R\$	-
15/05/2025	R\$	5.683,20	R\$	-
15/05/2025	R\$	18.156,90	R\$	-
15/05/2025	R\$	15.407,41	R\$	-
15/05/2025	R\$	3,63	R\$	-
15/05/2025	R\$	3,63	R\$	-
15/05/2025	R\$	3.950,00	R\$	-
15/05/2025	R\$	14.500,00	R\$	-
19/05/2025	R\$	-	R\$	43.200,00
19/05/2025	R\$	-	R\$	0,01
19/05/2025	R\$	1,00	R\$	-
19/05/2025	R\$	9,80	R\$	-
19/05/2025	R\$	9,80	R\$	-
19/05/2025	R\$	15.884,36	R\$	-
19/05/2025	R\$	2.883,57	R\$	-
19/05/2025	R\$	352,31	R\$	-
19/05/2025	R\$	1.092,16	R\$	-
19/05/2025	R\$	6.983,77	R\$	-
19/05/2025	R\$	11.823,44	R\$	-
19/05/2025	R\$	4.306,90	R\$	-
20/05/2025	R\$	2,70	R\$	-
21/05/2025	R\$	-	R\$	6.600,00
21/05/2025	R\$	5.423,73	R\$	-
21/05/2025	R\$	259,83	R\$	-
21/05/2025	R\$	416,66	R\$	-
21/05/2025	R\$	1,66	R\$	-
21/05/2025	R\$	9,80	R\$	-
21/05/2025	R\$	9,80	R\$	-
22/05/2025	R\$	-	R\$	6.200,00
22/05/2025	R\$	1.864,61	R\$	-
22/05/2025	R\$	747,27	R\$	-
22/05/2025	R\$	144,00	R\$	-
22/05/2025	R\$	508,44	R\$	-
22/05/2025	R\$	676,40	R\$	-
22/05/2025	R\$	1,66	R\$	-
22/05/2025	R\$	2.224,34	R\$	-
23/05/2025	R\$	-	R\$	1.000,00
23/05/2025	R\$	422,00	R\$	-
23/05/2025	R\$	521,40	R\$	-



 S3 Jessyca Romão

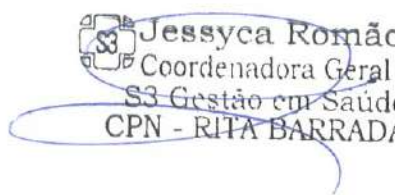
 S3 Coordenadora Geral

 S3 Gestão em Saúde

 CPN - RITA BARRADAS

26/05/2025	R\$	-	R\$	21.200,00
26/05/2025	R\$	2.839,40	R\$	-
26/05/2025	R\$	200,75	R\$	-
27/05/2025	R\$	-	R\$	4.000,00
27/05/2025	R\$	-	R\$	0,48
27/05/2025	R\$	-	R\$	0,05
27/05/2025	R\$	-	R\$	0,03
27/05/2025	R\$	17.264,14	R\$	-
27/05/2025	R\$	139,80	R\$	-
27/05/2025	R\$	120,00	R\$	-
27/05/2025	R\$	4.577,19	R\$	-
27/05/2025	R\$	9,96	R\$	-
27/05/2025	R\$	7,56	R\$	-
27/05/2025	R\$	466,20	R\$	-
28/05/2025	R\$	-	R\$	113.500,00
28/05/2025	R\$	437,88	R\$	-
28/05/2025	R\$	2,91	R\$	-
28/05/2025	R\$	150,00	R\$	-
28/05/2025	R\$	113.000,00	R\$	-
29/05/2025	R\$	-	R\$	4.600,00
29/05/2025	R\$	6,75	R\$	-
29/05/2025	R\$	424,30	R\$	-
29/05/2025	R\$	80,00	R\$	-
29/05/2025	R\$	304,00	R\$	-
29/05/2025	R\$	493,33	R\$	-
29/05/2025	R\$	1.860,00	R\$	-
29/05/2025	R\$	1.500,00	R\$	-
30/05/2025	R\$	-	R\$	7.700,00
30/05/2025	R\$	-	R\$	113.000,00
30/05/2025	R\$	-	R\$	0,01
30/05/2025	R\$	113.200,00	R\$	-
30/05/2025	R\$	2.217,60	R\$	-
30/05/2025	R\$	1.352,79	R\$	-
30/05/2025	R\$	3.995,00	R\$	-
30/05/2025	R\$	2,17	R\$	-
30/05/2025	R\$	9,80	R\$	-
	R\$	-	R\$	-
	R\$	-	R\$	-
	R\$	-	R\$	-
	R\$	-	R\$	-
	R\$	-	R\$	-
	R\$	-	R\$	-
	R\$	-	R\$	-
TOTAL	R\$	923.453,14	R\$	908.907,68
		SALDO	R\$	32,56

 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE


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



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

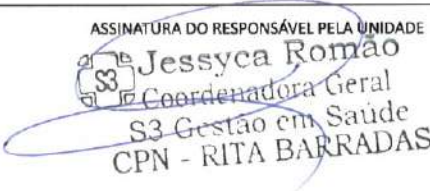


CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR
PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO
MÊS MAIO/2025

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

DATA	SALDO INICIAL		R\$	-
	DÉBITOS	CRÉDITOS		
02/05/2025	R\$ -	R\$ 50.050,00		
02/05/2025	R\$ 50.000,00	R\$ -		
05/05/2025	R\$ 50,00	R\$ -		
06/05/2025	R\$ -	R\$ 56.993,40		
06/05/2025	R\$ 1,00	R\$ -		
07/05/2025	R\$ -	R\$ 1,49		
07/05/2025	R\$ 56.900,00	R\$ -		
07/05/2025	R\$ 2,70	R\$ -		
08/05/2025	R\$ -	R\$ 50,00		
09/05/2025	R\$ 82,60	R\$ -		
19/05/2025	R\$ 1,00	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\$ -		
TOTAL	R\$ 107.037,30	R\$ 107.094,89		
	SALDO	R\$ 57,59		

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE


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



GESTÃO EM SAÚDE

00065

EXTRATO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE)

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

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: 03/06/2025 - 09h09

00066

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total Bloqueado (R\$)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (C)	Total (R\$) (A+B+C)
02864 0003710-9	1.796,39	880,27	9.416,00	12.092,66

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003710-9 | Entre 01/05/2025 e 31/05/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2025	SALDO ANTERIOR				14.578,02
02/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2506716	134.000,00		148.578,02
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI	2864783	50.000,00		198.578,02
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250033075810-00002	39240	1,00		198.579,02
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286402		-171.135,86	27.443,16
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85685	599		-178,50	27.264,66
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286402		-121,18	27.143,48
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JONATHAN BARBOZA DA	2128900		-1.951,44	25.192,04
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	2128900		-3,63	25.188,41
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 02/05	1143345		-10.337,67	14.850,74
05/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2506716	339,96		15.190,70
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2539351	860,04		16.050,74
	VALOR TRANSF.JUDICIAL OFICIO 20250033229585-00005	39240	1,00		16.051,74
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5288556	0,02		16.051,76
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	9409879	0,75		16.052,51
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286405		-14.384,78	1.667,73
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 84419	600		-1.543,75	123,98
	TED-TRANSF ELET DISPON OFICIO 20250033229585-00005	8600		-1,00	122,98
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286405		-44,82	78,16
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250033897566-00004	39240		-1,00	77,16
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	300425		-2,10	75,06
06/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2539351	2.300,00		2.375,06
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJJG SS FUNDO MUN SA	4420905	68.695,50		71.070,56
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJJG SS FUNDO MUN SA	4420905	229.237,87		300.308,43
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM	4421946	20.458,18		320.766,61
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250034084096-00004	39240		-1,00	320.765,61
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	20525		-9,80	320.755,81
	TRANSFERENCIA PIX DES: ORIGINAL SUPRIMENTOS 06/05	1402198		-721,00	320.034,81
	TRANSFERENCIA PIX DES: ORIGINAL SUPRIMENTOS 06/05	1402213		-961,15	319.073,66
	TRANSFERENCIA PIX DES: ORIGINAL SUPRIMENTOS 06/05	1402275		-530,00	318.543,66
07/05/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4689525	8,20		318.551,86
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2559874		-294.600,00	23.951,86
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 84815	601		-640,00	23.311,86
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 84935	602		-2.106,00	21.205,86
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MARIO FABIANO DOS AN	5262650		-10.000,00	11.205,86

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

Data	Lançamento	Docto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TRANSF CC PARA CC PJ PRINCIPIOS & PRINCIPIOS S. C. LT	235280		-5.000,00	6.205,86
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	5262650		-3,63	6.202,23
08/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2539351	6.000,00		12.202,23
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250033897566-00004	39240	1,00		12.203,23
	VALOR TRANSF.JUDICIAL OFICIO 20250033607947-00004	39240	1,00		12.204,23
	TED-TRANSF ELET DISPON OFICIO 20250033607947-00004	8600		-1,00	12.203,23
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VALTER E CALIL ADVOC	6104506		-5.631,00	6.572,23
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	60525		-7,68	6.564,55
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	60525		-9,80	6.554,75
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	60525		-9,80	6.544,95
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6104506		-3,63	6.541,32
09/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2539351	2.078,30		8.619,62
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	6.121,70		14.741,32
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85051	603		-76,50	14.664,82
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	20525		-82,60	14.582,22
	TRANSFERENCIA PIX DES: M. FAGUNDES INDUSTRIA 09/05	1121446		-675,00	13.907,22
12/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	3.300,00		17.207,22
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4689525	0,04		17.207,26
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286412		-632,51	16.574,75
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85540	604		-2.033,46	14.541,29
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85538	605		-968,17	13.573,12
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286412		-3,32	13.569,80
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,70	13.567,10
13/05/2025	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	90525		-9,78	13.557,32
14/05/2025	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250031861138-00003	39240	1,00		13.558,32
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4689525	0,94		13.559,26
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	8154368	0,03		13.559,29
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	9436891	0,57		13.559,86
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286414		-13.279,76	280,10
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286414		-44,82	235,28
15/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	64.500,00		64.735,28
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85784	606		-1.555,88	63.179,40
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85829	607		-1.804,85	61.374,55
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85832	608		-100,00	61.274,55
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85831	609		-688,60	60.585,95
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85833	610		-544,20	60.041,75
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85952	611		-1.314,40	58.727,35
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86010	612		-747,66	57.979,69
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	9965902		-5.683,20	52.296,49
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	9965921		-18.156,90	34.139,59
	TRANSF CC PARA CC PJ CONSULT LAB LABORATORIO A.	1232235		-15.407,41	18.732,18
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9965902		-3,63	18.728,55
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9965921		-3,63	18.724,92
	TRANSFERENCIA PIX DES: TT SOLUTIONS LOCADORA 15/05	1335160		-3.950,00	14.774,92



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

Data	Lançamento	Docto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TRANSFERENCIA PIX DES: SINGULAR SERVICOS DE 15/05	1335311		-14.500,00	274,92
19/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	43.200,00		43.474,92
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	9436891	0,01		43.474,93
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250035166358-00005	39240		-1,00	43.473,93
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	150525		-9,80	43.464,13
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	150525		-9,80	43.454,33
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 19/05	1038482		-15.884,36	27.569,97
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 19/05	1038498		-2.883,57	24.686,40
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 19/05	1038408		-352,31	24.334,09
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 19/05	1038426		-1.092,16	23.241,93
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 19/05	1038443		-6.983,77	16.258,16
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 19/05	1038454		-11.823,44	4.434,72
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 19/05	1038468		-4.306,90	127,82
20/05/2025	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,70	125,12
21/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	6.600,00		6.725,12
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86314	286421		-5.423,73	1.301,39
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86323	613		-259,83	1.041,56
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86323	614		-416,66	624,90
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286421		-1,66	623,24
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	190525		-9,80	613,44
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	190525		-9,80	603,64
22/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	6.200,00		6.803,64
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85578	286422		-1.864,61	4.939,03
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85577	615		-747,27	4.191,76
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85650	616		-144,00	4.047,76
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85650	617		-508,44	3.539,32
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85652	618		-676,40	2.862,92
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286422		-1,66	2.861,26
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 22/05	957251		-2.224,34	636,92
23/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	1.000,00		1.636,92
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85544	619		-422,00	1.214,92
	TRANSFERENCIA PIX DES: NORD PRODUTOS EM SAUD 23/05	1000085		-521,40	693,52
26/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	21.200,00		21.893,52
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85710	620		-2.839,40	19.054,12
	TRANSFERENCIA PIX DES: ORIGINAL SUPRIMENTOS 26/05	1057028		-200,75	18.853,37
27/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	4.000,00		22.853,37
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1429953	0,48		22.853,85
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	8155742	0,05		22.853,90
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	9436891	0,03		22.853,93
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85772	286427		-17.264,14	5.589,79
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86018	621		-139,80	5.449,99
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86018	622		-120,00	5.329,99
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86399	623		-4.577,19	752,80
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286427		-9,96	742,84
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	230525		-7,56	735,28

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

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/05/2025	TRANSFERENCIA PIX DES: Zapmedica Produtos E 27/05	1130478		-466,20	269,08
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	113.500,00		113.769,08
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86411	624		-437,88	113.331,20
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	260525		-2,91	113.328,29
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 28/05	1122549		-150,00	113.178,29
29/05/2025	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 28/05	1128574		-113.000,00	178,29
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	4.600,00		4.778,29
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	270525		-6,75	4.771,54
	TRANSFERENCIA PIX DES: BEMED 29/05	1013581		-424,30	4.347,24
	TRANSFERENCIA PIX DES: DPROSMED DISTRIBUIDOR 29/05	1013588		-80,00	4.267,24
	TRANSFERENCIA PIX DES: DPROSMED DISTRIBUIDOR 29/05	1013590		-304,00	3.963,24
	TRANSFERENCIA PIX DES: DROGAFONTE LTDA 29/05	1013593		-493,33	3.469,91
	TRANSFERENCIA PIX DES: MARIANA SOUZA 29/05	1610298		-1.860,00	1.609,91
	PIX QR CODE DINAMICO DES: VR BENEFICIOS 29/05	1013566		-1.500,00	109,91
	30/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	7.700,00	
TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 30/05		1539543	113.000,00		120.809,91
RENTAB.INVEST FACILCRED*		1429953	0,01		120.809,92
APLICACAO EM FUNDOS MAX DI		2605297		-113.200,00	7.609,92
PAGTO ELETRON COBRANCA TR85884		625		-2.217,60	5.392,32
PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85946		626		-1.352,79	4.039,53
PAGTO ELETRON COBRANCA TR 85654		627		-3.995,00	44,53
TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX		280525		-2,17	42,36
TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX		280525		-9,80	32,56
Total				908.907,68	-923.453,14

Os dados acima têm como base 03/06/2025 às 09h09 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/05/2025	SALDO ANTERIOR				-7.667,45
02/06/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	7.700,00		32,55
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1429953	0,01		32,56
02/06/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559874	14.543,83		14.576,39
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2605297	93.856,17		108.432,56
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI	2864445	60.000,00		168.432,56
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JONATHAN BARBOZA DA	9859842		-1.941,53	166.491,03
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	290525		-1,75	166.489,28
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	290525		-4,40	166.484,88
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	290525		-6,15	166.478,73
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	290525		-7,15	166.471,58
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	290525		-9,80	166.461,78
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9859842		-3,63	166.458,15

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



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: 03/06/2025 - 09h13

00070

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total Bloqueado (R\$)	Investimento sem Baixa automática (R\$) (C)	Total (R\$) (A+B+C)
02864 0003739-7	57,62	45,19	134.181,02	134.283,83

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003739-7 | Entre 01/05/2025 e 31/05/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/04/2025	SALDO ANTERIOR				0,00
02/05/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2477895	50.050,00		50.050,00
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	2864783		-50.000,00	50,00
05/05/2025	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250033897566-00004	39240		-50,00	0,00
06/05/2025	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	4420799	56.993,40		56.993,40
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250034084096-00004	39240		-1,00	56.992,40
07/05/2025	RENTAB.INVEST FACILCRED* APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	4689527 2559875	1,49	-56.900,00	56.993,89 93,89
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,70	91,19
08/05/2025	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250033897566-00004	39240	50,00		141,19
09/05/2025	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	20525		-82,60	58,59
19/05/2025	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250035166358-00005	39240		-1,00	57,59
Total			107.094,89	-107.037,30	57,59

Os dados acima têm como base 03/06/2025 às 09h13 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos


Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
19/05/2025	SALDO ANTERIOR				57,59
02/06/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2477895	60.000,00		60.057,59
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	2864445		-60.000,00	57,59
Total			60.000,00	-60.000,00	57,59

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



00071

PLANILHA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

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

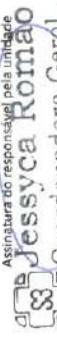


PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



GESTÃO EM SAÚDE

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR		MAIO/2025						
		SALDO DISPONÍVEL EM APLICAÇÕES TOTAIS						
		Saldo Inicial	Resgate	Aplicação	Rendimento	Tributos	Saldo Final	
APLICAÇÃO FINANCEIRA BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 0003710-9 TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI REFERENCIADO DI MAX BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 3710-9 TIPO DE APLICAÇÃO: CDB - CERTIFICADO DE DEPÓSITO BANCÁRIO BANCO: AG: CONTA: TIPO DE APLICAÇÃO: BANCO: AG: CONTA: TIPO DE APLICAÇÃO: BANCO: AG: CONTA: TIPO DE APLICAÇÃO:		145.478,64	427.500,00	407.800,00	1.957,31	0,00	127.735,95	
		14.577,03	359.737,45	345.180,86	11,12	0,00	31,56	
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA		160.055,67	787.237,45	752.980,86	1.968,43	0,00	127.767,51	
		APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO						
		Saldo Inicial	Resgate	Aplicação	Rendimento	Tributos	Saldo Final	
APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 0003739-7 TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI REFERENCIADO DI MAX BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 0003739-7 TIPO DE APLICAÇÃO: CDB - CERTIFICADO DE DEPÓSITO BANCÁRIO TOTAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO		185.026,24	50.050,00	56.900,00	2.124,68	0,00	194.000,92	
		0,00	56.936,30	56.992,40	1,51	0,00	57,61	
		185.026,24	106.986,30	113.892,40	2.126,19	0,00	194.058,53	
TOTAL		345.081,91	894.223,75	866.873,26	4.094,62	0,00	321.826,04	

Assinatura do responsável pela Unidade

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


00072



GESTÃO EM SAÚDE

00073

EXTRATO BANCÁRIO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

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



Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA

Data da operação: 04/06/2025 - 14h16

00074

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: 04/06/2025

Período de: 01/05/2025 até 31/05/2025

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R\$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R\$)	Renda Total(R\$)	Vlr. IOF (R\$)	Vlr. IRRF (R\$)	Vlr Líquido(R\$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/04/2025										
08/04/2025	-	82.334,45224000	133.292,25	1,6307549000	134.267,31	975,06	0,00	0,00	134.267,31	0,00
28/04/2025	-	6.874,93843000	11.200,00	1,6307549000	11.211,33	11,33	0,00	0,00	11.211,33	0,00
Total		89.209,39067000	144.492,25	0,0000000000	145.478,64	986,39	0,00	0,00	145.478,64	0,00
Aplicações										
07/05/2025	08/05/2025	180.270,46812000	294.600,00	1,6342111000						
30/05/2025	02/06/2025	68.622,07243000	113.200,00	1,6496150000						
Total		248.892,54055000	407.800,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
08/04/2025	02/05/2025	82.126,20580000	132.955,10	1,6316351000	134.000,00	1.044,90	0,00	0,00	134.000,00	72,31
08/04/2025	05/05/2025	208,24644000	337,15	1,6324934000	339,96	2,81	0,00	0,00	339,96	0,34
28/04/2025	05/05/2025	526,82602000	858,26	1,6324934000	860,04	1,78	0,00	0,00	860,04	0,91
28/04/2025	06/05/2025	1.408,16175000	2.294,04	1,6333351000	2.300,00	5,96	0,00	0,00	2.300,00	3,64
28/04/2025	08/05/2025	3.669,57934000	5.978,13	1,6350648000	6.000,00	21,87	0,00	0,00	6.000,00	15,82
28/04/2025	09/05/2025	1.270,37132000	2.069,57	1,6359828000	2.078,30	8,73	0,00	0,00	2.078,30	6,64
07/05/2025	09/05/2025	3.741,90976000	6.115,07	1,6359828000	6.121,70	6,63	0,00	0,00	6.121,70	6,63
07/05/2025	12/05/2025	2.016,07509000	3.294,69	1,6368438000	3.300,00	5,31	0,00	0,00	3.300,00	5,31
07/05/2025	15/05/2025	39.339,41499000	64.288,91	1,6395770000	64.500,00	211,09	0,00	0,00	64.500,00	211,09
07/05/2025	19/05/2025	26.319,00560000	43.010,81	1,6413994000	43.200,00	189,19	0,00	0,00	43.200,00	189,19
07/05/2025	21/05/2025	4.016,32381000	6.563,52	1,6432938000	6.600,00	36,48	0,00	0,00	6.600,00	36,48
07/05/2025	22/05/2025	3.771,05007000	6.162,69	1,6441044000	6.200,00	37,31	0,00	0,00	6.200,00	37,31
07/05/2025	23/05/2025	607,89295000	993,43	1,6450265000	1.000,00	6,57	0,00	0,00	1.000,00	6,57

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

07/05/2025	26/05/2025	12.881,15693000	21.050,53	1,6458149000	21.200,00	149,47	0,00	0,00	21.200,00	149,47
07/05/2025	27/05/2025	2.428,85608000	3.969,26	1,6468658000	4.000,00	30,74	0,00	0,00	4.000,00	30,74
07/05/2025	28/05/2025	68.879,26697000	112.563,26	1,6478108000	113.500,00	936,74	0,00	0,00	113.500,00	936,74
07/05/2025	29/05/2025	2.790,03270000	4.559,50	1,6487262000	4.600,00	40,50	0,00	0,00	4.600,00	40,50
07/05/2025	30/05/2025	4.667,75581000	7.628,10	1,6496150000	7.700,00	71,90	0,00	0,00	7.700,00	71,90
Total		260.668,13143000	424.692,02	0,0000000000	427.500,00	2.807,98	0,00	0,00	427.500,00	1.821,59

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 30/05/2025

07/05/2025	-	8.811,72736000	14.400,23	1,6496150000	14.535,95	135,72	0,00	0,00	14.535,95	135,72
30/05/2025	-	68.622,07243000	113.200,00	1,6496150000	113.200,00	0,00	0,00	0,00	113.200,00	0,00
Total		77.433,79979000	127.600,23	0,0000000000	127.735,95	135,72	0,00	0,00	127.735,95	135,72

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

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


Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestao em Saude
 CPN - RITA BARRADAS



Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA

Data da operação: 04/06/2025 - 14h12

00076

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

Agência/conta: 2864 | 0003710-9

Produto: CDB - Certificado de Depósito Bancário

Data emissão do extrato: 04/06/2025

Período de: 01/05/2025 até 31/05/2025

Dt. Aplicação	Dt. Vencido	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vir Princ. (R\$)	Vir. Bruto (R\$)	Renda Total(R\$)	Vir. IOF (R\$)	Vir. IRRF (R\$)	Vir Líquido(R\$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/04/2025										
30/04/2025	20/04/2027	-	5,0000	14.366,65	14.366,65	0,00	0,00	0,00	14.366,65	0,00
25/04/2025	15/04/2027	-	5,0000	210,37	210,38	0,01	0,00	0,00	210,38	0,00
Total			0,0000	14.577,02	14.577,03	0,01	0,00	0,00	14.577,03	0,00
Aplicações										
02/05/2025	22/04/2027	-	5,0000	272,72						
06/05/2025	26/04/2027	-	5,0000	318.468,60						
08/05/2025	28/04/2027	-	5,0000	339,09						
09/05/2025	29/04/2027	-	5,0000	7.365,90						
21/05/2025	11/05/2027	-	5,0000	484,82						
23/05/2025	13/05/2027	-	5,0000	89,88						
26/05/2025	17/05/2027	-	5,0000	18.159,85						
Total			0,0000	345.180,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
25/04/2025	15/04/2027	05/05/2025	5,0000	210,37	210,39	0,02	0,00	0,00	210,39	0,01
30/04/2025	20/04/2027	05/05/2025	5,0000	14.366,65	14.367,40	0,75	0,00	0,00	14.367,40	0,75
02/05/2025	22/04/2027	05/05/2025	5,0000	197,66	197,66	0,00	0,00	0,00	197,66	0,00
02/05/2025	22/04/2027	07/05/2025	5,0000	75,06	75,06	0,00	0,00	0,00	75,06	0,00
06/05/2025	26/04/2027	07/05/2025	5,0000	312.267,37	312.275,57	8,20	0,00	0,00	312.275,57	8,20
06/05/2025	26/04/2027	12/05/2025	5,0000	340,12	340,16	0,04	0,00	0,00	340,16	0,04
06/05/2025	26/04/2027	13/05/2025	5,0000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00
06/05/2025	26/04/2027	14/05/2025	5,0000	5.851,11	5.852,05	0,94	0,00	0,00	5.852,05	0,94
08/05/2025	28/04/2027	14/05/2025	5,0000	339,09	339,12	0,03	0,00	0,00	339,12	0,03
09/05/2025	29/04/2027	14/05/2025	5,0000	7.131,62	7.132,19	0,57	0,00	0,00	7.132,19	0,57
09/05/2025	29/04/2027	19/05/2025	5,0000	106,46	106,47	0,01	0,00	0,00	106,47	0,01
09/05/2025	29/04/2027	20/05/2025	5,0000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00

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

00077

09/05/2025	29/04/2027	27/05/2025	5,0000	117,82	117,85	0,03	0,00	0,00	117,85	0,03
21/05/2025	11/05/2027	27/05/2025	5,0000	484,82	484,87	0,05	0,00	0,00	484,87	0,05
23/05/2025	13/05/2027	27/05/2025	5,0000	89,88	89,88	0,00	0,00	0,00	89,88	0,00
26/05/2025	17/05/2027	27/05/2025	5,0000	17.891,77	17.892,25	0,48	0,00	0,00	17.892,25	0,48
26/05/2025	17/05/2027	28/05/2025	5,0000	90,79	90,79	0,00	0,00	0,00	90,79	0,00
26/05/2025	17/05/2027	29/05/2025	5,0000	68,38	68,38	0,00	0,00	0,00	68,38	0,00
26/05/2025	17/05/2027	30/05/2025	5,0000	77,35	77,36	0,01	0,00	0,00	77,36	0,01
Total			0,0000	359.726,32	359.737,45	11,13	0,00	0,00	359.737,45	11,12
Saldo final em 30/05/2025										
26/05/2025	17/05/2027	-	5,0000	31,56	31,56	0,00	0,00	0,00	31,56	0,00
Total			0,0000	31,56	31,56	0,00	0,00	0,00	31,56	0,00



 S3

 Coordenadora Geral

 S3 Gestão em Saúde

 CPN - RITA BARRADAS

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA

Data da operação: 04/06/2025 - 14h17

00078

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: 04/06/2025

Período de: 01/05/2025 até 31/05/2025

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R\$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R\$)	Renda Total(R\$)	Vlr. IOF (R\$)	Vlr. IRRF (R\$)	Vlr Líquido(R\$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/04/2025										
26/03/2025	-	79.813,36987000	128.584,89	1,6307549000	130.156,04	1.571,15	0,00	0,00	130.156,04	0,00
09/04/2025	-	33.647,12000000	54.500,00	1,6307549000	54.870,20	370,20	0,00	0,00	54.870,20	0,00
Total		113.460,48987000	183.084,89	0,0000000000	185.026,24	1.941,35	0,00	0,00	185.026,24	0,00
Aplicações										
07/05/2025	08/05/2025	34.818,02321000	56.900,00	1,6342111000						
Total		34.818,02321000	56.900,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
26/03/2025	02/05/2025	30.674,75075000	49.419,16	1,6316351000	50.050,00	630,84	0,00	0,00	50.050,00	27,00
Total		30.674,75075000	49.419,16	0,0000000000	50.050,00	630,84	0,00	0,00	50.050,00	27,00
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 30/05/2025										
26/03/2025	-	49.138,61912000	79.165,73	1,6496150000	81.059,80	1.894,07	0,00	0,00	81.059,80	926,76
09/04/2025	-	33.647,12000000	54.500,00	1,6496150000	55.504,79	1.004,79	0,00	0,00	55.504,79	634,59
07/05/2025	-	34.818,02321000	56.900,00	1,6496150000	57.436,33	536,33	0,00	0,00	57.436,33	536,33
Total		117.603,76233000	190.565,73	0,0000000000	194.000,92	3.435,19	0,00	0,00	194.000,92	2.097,68

* 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 - OSAGCO - SP - CEP:06029900. Central de atendimento ao Cotista: Caixa Postal: 66.160 - Cep: 05314-970 - São Paulo - SP ou pelos telefones: 3003-8330 (Regiões Metropolitanas) e 0800-7278330 (Demais Localidades) Email: fundos@bradesco.com.br

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

**Extrato de Investimentos**

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA

Data da operação: 04/06/2025 - 14h15

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


Agência/conta: 2864 | 0003739-7

Produto: CDB - Certificado de Depósito Bancário

Data emissão do extrato: 04/06/2025

Período de: 01/05/2025 até 31/05/2025

Dt. Aplicação	Dt. Vencto	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vlr Princ. (R\$)	Vlr. Bruto (R\$)	Renda Total(R\$)	Vlr. IOF (R\$)	Vlr. IRRF (R\$)	Vlr Líquido(R\$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/04/2025										
Total			0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aplicações										
06/05/2025	26/04/2027	-	5,0000	56.992,40						
Total			0,0000	56.992,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
06/05/2025	26/04/2027	07/05/2025	5,0000	56.902,21	56.903,70	1,49	0,00	0,00	56.903,70	1,49
06/05/2025	26/04/2027	09/05/2025	5,0000	32,60	32,60	0,00	0,00	0,00	32,60	0,00
Total			0,0000	56.934,81	56.936,30	1,49	0,00	0,00	56.936,30	1,49
Saldo final em 30/05/2025										
06/05/2025	26/04/2027	-	5,0000	57,59	57,61	0,02	0,00	0,00	57,61	0,02
Total			0,0000	57,59	57,61	0,02	0,00	0,00	57,61	0,02


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



00080

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

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

Razão Bancária

Filtros:

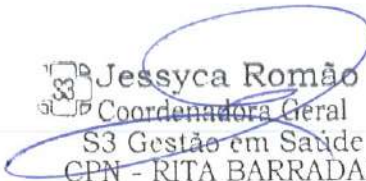
Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/05/2025, Pagamento Final: 31/05/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	14.578,02
85675	02/05/2025	37812			FOLHA DE PAGAMENTO PL COMPL. - COMP. 03.2025 - CPN 1	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	0,00	1.272,60	13.305,42
85685	02/05/2025	37822		SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO	VALE TRANSPORTE ADMISIONAL CPN 052025 1	4.1.02.006.007: TRANSPORTE E DESLOCAMENTO	0,00	178,50	13.126,92
15652	02/05/2025	15652		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 15654 - RESGATE DE FUNDOS		134.000,00	0,00	147.126,92
15655	02/05/2025	15655		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	10.337,67	136.789,25
85761	02/05/2025	37879		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancaria 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	124,81	136.664,44
16161	02/05/2025	16161		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16163 - 3739-7 (CPNP PROVIS) - 3710-9 (CPNP)		50.000,00	0,00	186.664,44
1105	02/05/2025	1105		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA			1,00	0,00	186.665,44
85651	02/05/2025	37785			FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL COMP. 03.2025 - CPN 1	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	171.814,70	14.850,74
85667	05/05/2025	37804			FOLHA DE PAGAMENTO PL COMPL. COMP. 04.2025 - CPN 1	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	14.384,78	465,96
84419	05/05/2025	45462		JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	1.543,75	-1.077,79
15683	05/05/2025	15683		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 15685 - RESGATE DE FUNDOS		1.200,00	0,00	122,21
1063	05/05/2025	1063		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	DESBLOQUEIO: 00004820820215050014		1,00	0,00	123,21
3532	05/05/2025	37927		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - REFERENTE A RENDIMENTO DE APLICAÇÃO.		0,77	0,00	123,98
85807	05/05/2025	37928		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancaria 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	46,92	77,06

16/06/2025 14:56

1 de 10



 33 Jessyca Romão

 33 Coordenadora Geral

 S3 Gestão em Saúde

 CPN - RITA BARRADAS

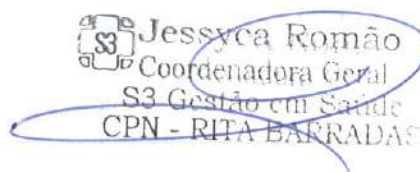
Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/05/2025, Pagamento Final: 31/05/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	77,06
85808	05/05/2025	37929		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	depósito judicial: 00006430820205050191 1	4.1.02.008.002: TAXAS, CUSTAS E EMOLUMENTOS	0,00	1,00	76,06
85809	05/05/2025	37930		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	BLOQUEIO: 01208027720218050001 1		0,00	1,00	75,06
85848	06/05/2025	37964		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	BLOQUEIO: 00003468720215050021 1		0,00	1,00	74,06
85849	06/05/2025	37965		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancária 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	9,80	64,26
15701	06/05/2025	15701		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 15703 - RESGATE DE FUNDOS		2.300,00	0,00	2.364,26
3538	06/05/2025	4169		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - VALOR RELATIVO A TERMO DE		20.458,18	0,00	22.822,44
3539	06/05/2025	4168		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - VALOR RELATIVO A TERMO DE		68.695,50	0,00	91.517,94
3540	06/05/2025	4167		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - VALOR RELATIVO A TERMO DE		229.237,87	0,00	320.755,81
85490	06/05/2025	9556		ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA		4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	721,00	320.034,81
85491	06/05/2025	9555		ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA		4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	961,15	319.073,66
85712	06/05/2025	9605		ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA		4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	530,00	318.543,66
15735	07/05/2025	15735		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	294.600,00	23.943,66
3548	07/05/2025	38014		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - REFERENTE A RENDIMENTO DE APLICAÇÃO.		8,20	0,00	23.951,86
85955	07/05/2025	38015		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancária 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	3,63	23.948,23


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

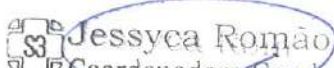
Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/05/2025, Pagamento Final: 31/05/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo	
									Saldo Anterior:	23.948,23
85775	07/05/2025	132		MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA	BANCO SANTANDER (BRASIL) S A 033 - AG : 4010 CONTA :	4.1.02.002.023: ASSESSORIA ADMINISTRATIVA	0,00	10.000,00	13.948,23	
85778	07/05/2025	985		PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA	BRABESCO AG: 235 C/C: 188021-7 PIX/CNPJ: 10.545.188	4.1.02.002.001: ASSESSORIA CONTÁBIL	0,00	5.000,00	8.948,23	
84815	07/05/2025	3729		CONDOMINIO PRIME LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	640,00	8.308,23	
84935	07/05/2025	76181		SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	0,00	2.106,00	6.202,23	
85826	08/05/2025	907		VALTER E CALIL ADVOCACIA	NF 907 - VALTER E CALIL - ASSESSORIA JURIDICA 1	4.1.02.002.012: ASSESSORIA JURÍDICA	0,00	5.031,00	571,23	
85970	08/05/2025	38022		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	deposito judicial: 00003468720215050021 1	4.1.02.008.002: TAXAS, CUSTAS E EMOLUMENTOS	0,00	1,00	570,23	
85971	08/05/2025	38023		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancaria 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	30,91	539,32	
15741	08/05/2025	15741		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 15743 - RESGATE DE FUNDOS		6.000,00	0,00	6.539,32	
1081	08/05/2025	1081		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	DESBLOQUEIO: 00003468720215050021		1,00	0,00	6.540,32	
1106	08/05/2025	1106		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	DESBLOQUEIO: 00004820820215050014		1,00	0,00	6.541,32	
15769	09/05/2025	15769		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 15771 - RESGATE DE FUNDOS		8.200,00	0,00	14.741,32	
85997	09/05/2025	38046		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancaria 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	82,60	14.658,72	
85051	09/05/2025	3780		CONDOMINIO PRIME LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO	0,00	76,50	14.582,22	


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

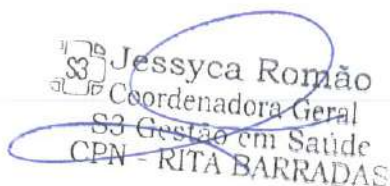
Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/05/2025, Pagamento Final: 31/05/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	14.582,22
						HOSPITALAR			
85711	09/05/2025	847		M FAGUNDES INDUSTRIA DE FARDAMENTOS LTDA		4.1.01.001.002: FARDAMENTOS E UTENSÍLIOS	0,00	675,00	13.907,22
85876	12/05/2025	37992			RESCISÃO PL COMPL. COMP. 04.2025 - CPN 1	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	0,00	632,51	13.274,71
15781	12/05/2025	15781		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 15783 - RESGATE DE FUNDOS		3.300,00	0,00	16.574,71
3561	12/05/2025	38058		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - REFERENTE AO RENDIMENTO DE APLICAÇÃO.		0,04	0,00	16.574,75
86071	12/05/2025	38059		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancaria 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	6,02	16.568,73
85538	12/05/2025	635602		MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	968,17	15.600,56
85540	12/05/2025	80470		PHARMAPLUS LTDA		4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	0,00	2.033,46	13.567,10
86623	13/05/2025	38509		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancaria 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	9,78	13.557,32
85873	14/05/2025	37990			FOLHA DE PAGAMENTO PL COMPL. COMP. 04.2025 - CPN 1	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	13.279,76	277,56
1099	14/05/2025	1099		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	DESBLOQUEIO: 00008923320215050122		1,00	0,00	278,56
86232	14/05/2025	38135		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancaria 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	44,82	233,74
3581	14/05/2025	38136		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - REFERENTE A RENDIMENTO DE APLICAÇÃO.		1,54	0,00	235,28
86010	15/05/2025	38052		CREDITO SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A	BOLETO CREDITO CPN 042025 1	4.1.02.001.023: EMPRÉSTIMOS A FUNCIONÁRIOS	0,00	747,66	-512,38


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

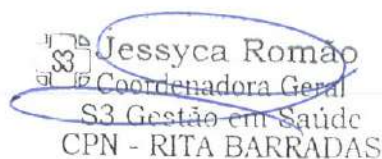
Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/05/2025, Pagamento Final: 31/05/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	-512,38
15847	15/05/2025	15847		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 15849 - RESGATE DE FUNDOS		64.500,00	0,00	63.987,62
86233	15/05/2025	38137		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancaria 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	7,26	63.980,36
85779	15/05/2025	1352		CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	BANCO BRADESCO AG : 1232 C/C: 115018-9 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	15.407,41	48.572,95
85784	15/05/2025	982		LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA	NF 982 - LAVECLIN - LAVANDERIA 1	4.1.02.002.010: SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO	0,00	1.555,88	47.017,07
85829	15/05/2025	22723		ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES ME	NF 22723 - ALEXSANDRA GUSMAO - LOCACAO DE	4.1.02.002.007: ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS ADMINISTRATIVOS	0,00	1.804,85	45.212,22
85831	15/05/2025	5668		MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA	NF 5668 - MEDIEX - OCUPACIONAL 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	688,60	44.523,62
85832	15/05/2025	5669		MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA	NF 5669 - MEDIEX - TOXICOLOGICO 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	100,00	44.423,62
85833	15/05/2025	8872		SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA	NF 8872 - SOCASA - DEDETIZAÇÃO 1	4.1.02.002.010: SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO	0,00	544,20	43.879,42
85834	15/05/2025	52		TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA	BANCO SICOOB COOP: 3008-2 C/C: 243.336-2 1	4.1.02.002.006: ALUGUEL DE VEÍCULOS	0,00	3.950,00	39.929,42
85835	15/05/2025	5619		NUTRIFINE REFEICOES LTDA	NF 5619 - NUTRIFINE PACIENTE 1	4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00	5.683,20	34.246,22
85836	15/05/2025	5621		NUTRIFINE REFEICOES LTDA	NF 5621- NUTRIFINE - COLABORADORES 1	4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00	18.156,90	16.089,32


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

Razão Bancária

Filtros:

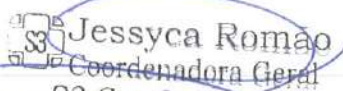
Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/05/2025, Pagamento Final: 31/05/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Salda	Saldo
								Saldo Anterior:	16.089,32
85952	15/05/2025	5289		BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA	NF 5289 - BIOXXI - ESTERILIZACAO 1	4.1.02.002.013: SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO	0,00	1.314,40	14.774,92
85956	15/05/2025	90959		SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA	BANCO SANTANDER AG: 3909 C/C: 13000537-4 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	14.500,00	274,92
15887	19/05/2025	15887		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 15889 - RESGATE DE FUNDOS		43.200,00	0,00	43.474,92
3590	19/05/2025	38241		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - REFERENTE A RENDIMENTO DE APLICAÇÃO.		0,01	0,00	43.474,93
88340	19/05/2025	38242		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancaria 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	19,60	43.455,33
86354	19/05/2025	38257		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	BLOQUEIO: 00004243920215050035 1		0,00	1,00	43.454,33
86184	19/05/2025	38103			IRRF A RECOLHER MENSAL COMP. 04.2025 - CPN 1	4.1.02.008.004: IRRF	0,00	6.983,77	36.470,56
86241	19/05/2025	38145			IRRF RETIDO 04/2025 1	4.1.02.008.004: IRRF	0,00	352,31	36.118,25
86242	19/05/2025	38146			PCC RETIDO 04/2025 1	4.1.02.008.005: CRF	0,00	1.092,16	35.026,09
86259	19/05/2025	38158			INSS A RECOLHER MENSAL COMP. 04.2025 - CPN 1	4.1.02.001.002: INSS	0,00	11.823,44	23.202,65
86260	19/05/2025	38162			INSS PL COMPL COMP. 04.2025 - CPN 1	4.1.02.001.002: INSS	0,00	4.306,90	18.895,75
86278	19/05/2025	38179			GFD MENSAL 04/2025 - CPN 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	15.884,36	3.011,39
86283	19/05/2025	38184			GFD COMPL PL ENF 04/2025 - CPN 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	2.883,57	127,82
86385	20/05/2025	38268		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancaria 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	2,70	125,12
86312	21/05/2025	38214			RESCISÃO DE JEAN CARLOS NUNES - COMP. 05.2025 - CPN 1	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	0,00	5.423,73	-5.298,81

16/08/2025 14:56

6 de 10


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

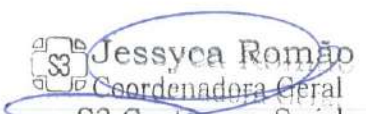
Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/05/2025, Pagamento Final: 31/05/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	-5.298,61
86314	21/05/2025	38217		EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS LTDA	ADIANTAMENTO CAJU - CPN 04/2025 1		0,00	259,83	-5.558,44
86323	21/05/2025	325		INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA	NF 325- INCILE - SOFTWARE 1	4.1.01.001.001: CUSTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00	416,66	-5.975,10
15916	21/05/2025	15916		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 15918 - RESGATE DE FUNDOS		6.600,00	0,00	624,90
86381	21/05/2025	38279		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancaria 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	21,26	603,64
85578	22/05/2025	3929		CONDOMINIO PRIME LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	747,27	-143,63
86341	22/05/2025	38243			FERIAS DE MARIA EDUARDA MARTINS - COMP. 05.2025 - CPN	4.1.02.001.004: FÉRIAS	0,00	1.864,61	-2.008,24
15925	22/05/2025	15925		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 15927 - RESGATE DE FUNDOS		6.200,00	0,00	4.191,76
86401	22/05/2025	38292		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancaria 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	1,66	4.190,10
86313	22/05/2025	38215			GFD RESCISORIA DE JEAN CARLOS NUNES - COMP. 05.2025	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	2.224,34	1.965,76
85577	22/05/2025	3926		CONDOMINIO PRIME LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	144,00	1.821,76
85650	22/05/2025	305559		FORTEPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA		4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE	0,00	508,44	1.313,32
85652	22/05/2025	305626		FORTEPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA		4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE	0,00	676,40	636,92



 S3 Jessyca Romão

 Coordenadora Geral

 S3 Gestão em Saúde

 CPN - RITA BARRADAS

Razão Bancária

Filtros:


Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/05/2025, Pagamento Final: 31/05/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	636,92
15933	23/05/2025	15933		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 15935 - RESGATE DE FUNDOS		1.000,00	0,00	1.636,92
85543	23/05/2025	42003		NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	0,00	521,40	1.115,52
85544	23/05/2025	76436		SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	0,00	422,00	693,52
15951	26/05/2025	15951		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 15953 - RESGATE DE FUNDOS		21.200,00	0,00	21.893,52
85710	26/05/2025	3974		CONDOMINIO PRIME LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	2.839,40	19.054,12
85938	26/05/2025	9634		ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA		4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	200,75	18.853,37
86315	27/05/2025	38218		ZAPMEDICA PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA A SAUDE	ZAP MEDICA PEDIDO MENSAL MATERIAL MEDICO / À VISTA 1		0,00	466,20	18.387,17
86347	27/05/2025	38250			FERIAS DE 6 COLABORADORES - COMP. 06.25 - CPN 1	4.1.02.001.004: FÉRIAS	0,00	17.264,14	1.123,03
15953	27/05/2025	15953		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 15955 - RESGATE DE FUNDOS		4.000,00	0,00	5.123,03
86458	27/05/2025	38323		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancária 1	4.1.02.008.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	17,52	5.105,51
3604	27/05/2025	38324		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - REFERENTE A RENDIMENTO DE APLICAÇÃO.		0,56	0,00	5.106,07
86399	27/05/2025	38290		SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO	VALE TRANSPORTE CPN - 062025	14.1.02.008.007: TRANSPORTE E DESLOCAMENTO	0,00	4.577,19	528,88
85772	27/05/2025	10588		BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	0,00	139,80	389,08
86018	27/05/2025	1558		TUTO EDUCACAO LTDA	NF 1558 - TUTO 1	4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS	0,00	120,00	269,08

16/06/2025 14:56

8 de 10


 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN RITA BARRADAS

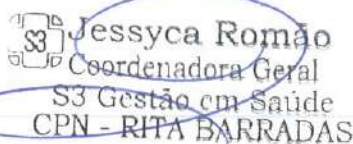
Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/05/2025, Pagamento Final: 31/05/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	269,08
15974	28/05/2025	15974		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 15976 - RESGATE DE FUNDOS		113.500,00	0,00	113.769,08
15977	28/05/2025	15977		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	113.000,00	769,08
86511	28/05/2025	38343		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancaria 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	2,91	766,17
86411	28/05/2025	453		INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA	NF 453 - INCICLE - SOFTWARE 1	4.1.01.001.001: CUSTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00	437,88	328,29
86306	28/05/2025	38209		FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FILANTROPICAS PE	BOLETO - FEDERACAO DAS MISERIC. DEFINIÇÃO DIRETORIA	4.1.01.001.001: CUSTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00	150,00	178,29
86445	29/05/2025	3703		BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	424,30	-246,01
86446	29/05/2025	24226		DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	80,00	-326,01
86447	29/05/2025	79831		DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	304,00	-630,01
86448	29/05/2025	491337		DROGAFONTE LTDA		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	493,33	-1.123,34
86501	29/05/2025	38335		MARIANA SOUZA			0,00	1.860,00	-2.983,34
15981	29/05/2025	15981		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 15983 - RESGATE DE FUNDOS		4.800,00	0,00	1.616,66
86516	29/05/2025	38347		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancaria 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	6,75	1.609,91
86457	29/05/2025	38322		VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A	VR COMBUSTIVEL CPN 062025 1	4.1.02.001.021: VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	1.500,00	109,91
15997	30/05/2025	15997		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 15999 - RESGATE DE FUNDOS		7.700,00	0,00	7.809,91


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

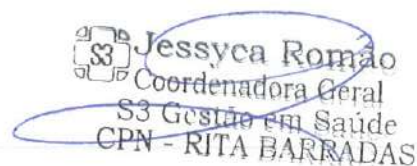
Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/05/2025, Pagamento Final: 31/05/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	7.809,91
16000	30/05/2025	16000		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	113.200,00	-105.390,09
3616	30/05/2025	38367		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - REFERENTE A RENDIMENTO DE APLICAÇÃO.		0,01	0,00	-105.390,08
86531	30/05/2025	38368		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancária 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	11,97	-105.402,05
16163	30/05/2025	16163		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16165 - 20027-1 (S3 MATRIZ) - 3710-9 (CPNP)		113.000,00	0,00	7.597,95
85884	30/05/2025	25740		BRAMED MATERIAL CIRURGICO LTDA		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	2.217,60	5.380,35
85946	30/05/2025	42958		APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	NF 42958 - APOIO COTACOES - PLATAFORMA DE COMPRAS 1	4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS	0,00	1.352,79	4.027,56
85654	30/05/2025	8098		MED & FARMA COMERCIO ATACADISTA MEDICAMENTOS LTDA		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	3.995,00	32,56
							908.907,68	923.453,14	



 S3 Jessyca Romão

 Coordenadora Geral

 S3 Gestão em Saúde

 CPN - RITA BARRADAS

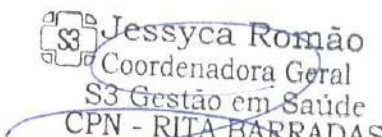
Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/05/2025, Pagamento Final: 31/05/2025, Conta Bancária: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)

BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	0,00
16160	02/05/2025	16160		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	ENTRADA TRS: 16162 - RESGATE DE FUNDOS		50.050,00	0,00	50.050,00
16163	02/05/2025	16163		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	SAIDA CONTA: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)		0,00	50.000,00	50,00
85806	05/05/2025	37926		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	BLOQUEIO: 01208027720218050001		0,00	50,00	0,00
85847	06/05/2025	37963		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	BLOQUEIO: 00003468720215050021		0,00	1,00	-1,00
3540	06/05/2025	4167		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - VALOR RELATIVO A TERMO DE		56.993,40	0,00	56.992,40
16164	07/05/2025	16164		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	SAIDA CONTA: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)		0,00	56.900,00	92,40
86820	07/05/2025	38506		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancaria 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	2,70	89,70
3669	07/05/2025	38507		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - REFERENTE A RENDIMENTO DE APLICAÇÃO.		1,49	0,00	91,19
1079	08/05/2025	1079		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	DESBLOQUEIO: 00004645820235050194		50,00	0,00	141,19
85996	09/05/2025	38045		BANCO BRADESCO S/A	tarifa bancaria 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	82,60	58,59
86358	19/05/2025	38259		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	BLOQUEIO: 00004243920215050035		0,00	1,00	57,59
							107.094,89	107.037,30	


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



00092

DESPESAS OPERACIONAIS

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



00093

TURNOVER

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



GESTÃO EM SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

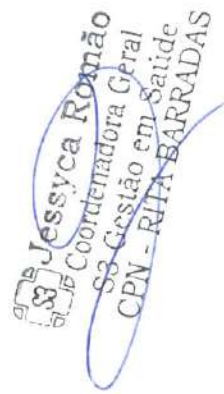
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

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

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

Resultado = 3,25

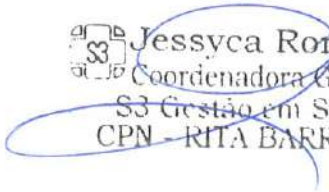

 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3-Gestão em Saúde
 CPN - RHA BARRADAS



GESTÃO EM SAÚDE

00095

CAGED


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



00096

NOTA EXPLICATIVA

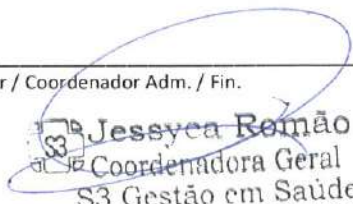
CAGED

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 à 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, 11 de junho de 2025.

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.


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



GESTÃO EM SAÚDE

00097

PLANILHA DE CATEGORIA PROFISSIONAL

(Planilha que esta na aba da PCF)

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



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

UNIDADE		RESPONSÁVEL												MÊS/ANO	
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR		JESSYCA MIRELLA ROMÃO GOMES DA SILVA												MAIO/2025	
CATEGORIA PROFISSIONAL		CATEGORIA PROFISSIONAL												JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0	

CATEGORIA PROFISSIONAL	TIPO	RECURSOS HUMANOS												DEZEMBRO QUANTIDADE		
		JANEIRO QUANTIDADE	FEVEREIRO QUANTIDADE	MARÇO QUANTIDADE	ABRIL QUANTIDADE	MAIO QUANTIDADE	JUNHO QUANTIDADE	JULHO QUANTIDADE	AGOSTO QUANTIDADE	SETEMBRO QUANTIDADE	OUTUBRO QUANTIDADE	NOVEMBRO QUANTIDADE				
1.1.1.1. Médicos	CLT	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde Incluir (1.1.2. Assistência Odontológica)		32	32	34	34	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1.1.3. Administrativo		41	40	40	40	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	SUBTOTAL 01 (CLT)	76	75	77	77	76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.1.1.1. Médicos	CA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde		0	0	0	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	0	0	0
GERAL RH (CLT + TERCEIRIZADOS)		76	75	77	77	76	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

da J Jessyca Romão
da Coordenação Geral
da Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

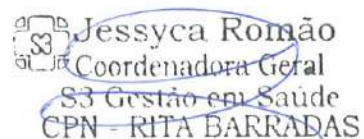
00098



00099

1. PESSOAL

1.1. ORDENADOS


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

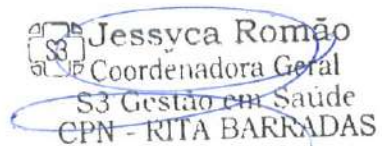


GESTÃO EM SAÚDE

00100

PLANILHA DA FOLHA DE PAGAMENTO

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


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

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



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

CENTRO DE PARTO NORMAL RIB-NOSSIPULAR MUNICÍPIO DE GARABAPÉS - RJ/2015			
	R\$	R\$	R\$
FÉRIAS (Recurso da Folha de Férias usufruídas)	7.292,44	618,52	8.240,96
FOLHA 13º SALÁRIO (recurso de folha usufruída)			
RECURSO	37.792,77	3.792,77	41.590,54
RESPOSTAS:			
RESPOSTAS PAGAS			
RESPOSTAS A PAGAR			
RESPOSTAS PAGAS			
RESPOSTAS A PAGAR			
TOTAL			41.590,54

MUNICÍPIO DE GARABAPÉS			
	R\$	R\$	R\$
TOTAL DE OBRIGADOS (Somatório dos Médicos, Outros Profissionais, Assistência Odontológica e Administrativa)	10.648,39		
FOLHA DE FÉRIAS	2.783,00		
FOLHA 13º SALÁRIO	227,49		
DESCONTO	342,89		
TOTAL OBRIGADOS FOLHA DE FÉRIAS	3.353,38		
FOLHA DE FÉRIAS (recurso de folha usufruída)			
FOLHA 13º SALÁRIO (recurso de folha usufruída)			
DESCONTO			
TOTAL OBRIGADOS FOLHA 13º SALÁRIO			
TOTAL OBRIGADOS FOLHA DE FÉRIAS E FOLHA 13º SALÁRIO			

CDB. DO EVENTO	DESCRIÇÃO DOS OBRIGADOS	R\$	VALOR DA FOLHA	
			FOLHA ATIVO	FOLHA INATIVO
4	SALÁRIO MANTENÇÃO	10.648,39		
207	ADUÍLO OBRIGADO	2.783,00		
277	ADUÍLO OBRIGADO	227,49		
894	MEDIA OBRIGADO	342,89		
895	ADUÍLO OBRIGADO	193,20		
900	PRECATÓRIO OBRIGADO	697,20		
908	DESCONTO OBRIGADO	2.025,20		
8408	DESCONTO OBRIGADO	2.025,20		
8782	DIAS FALTAS	153,80		
8784	DIAS FALTAS DTR	50,60		

CDB. DO EVENTO	DESCRIÇÃO DOS OBRIGADOS	R\$	VALOR DA FOLHA	
			FOLHA ATIVO	FOLHA INATIVO
4	SALÁRIO MANTENÇÃO	10.648,39		
207	ADUÍLO OBRIGADO	2.783,00		
277	ADUÍLO OBRIGADO	227,49		
894	MEDIA OBRIGADO	342,89		
895	ADUÍLO OBRIGADO	193,20		
900	PRECATÓRIO OBRIGADO	697,20		
908	DESCONTO OBRIGADO	2.025,20		
8408	DESCONTO OBRIGADO	2.025,20		
8782	DIAS FALTAS	153,80		
8784	DIAS FALTAS DTR	50,60		

CDB. DO EVENTO	DESCRIÇÃO DOS OBRIGADOS	R\$	VALOR DA FOLHA	
			FOLHA ATIVO	FOLHA INATIVO
4	SALÁRIO MANTENÇÃO	10.648,39		
207	ADUÍLO OBRIGADO	2.783,00		
277	ADUÍLO OBRIGADO	227,49		
894	MEDIA OBRIGADO	342,89		
895	ADUÍLO OBRIGADO	193,20		
900	PRECATÓRIO OBRIGADO	697,20		
908	DESCONTO OBRIGADO	2.025,20		
8408	DESCONTO OBRIGADO	2.025,20		
8782	DIAS FALTAS	153,80		
8784	DIAS FALTAS DTR	50,60		

MUNICÍPIO DE GARABAPÉS			
	R\$	R\$	R\$
TOTAL DE OBRIGADOS (Somatório dos Médicos, Outros Profissionais, Assistência Odontológica e Administrativa)	10.648,39		
FOLHA DE FÉRIAS	2.783,00		
FOLHA 13º SALÁRIO	227,49		
DESCONTO	342,89		
TOTAL OBRIGADOS FOLHA DE FÉRIAS	3.353,38		
FOLHA DE FÉRIAS (recurso de folha usufruída)			
FOLHA 13º SALÁRIO (recurso de folha usufruída)			
DESCONTO			
TOTAL OBRIGADOS FOLHA 13º SALÁRIO			
TOTAL OBRIGADOS FOLHA DE FÉRIAS E FOLHA 13º SALÁRIO			

MUNICÍPIO DE GARABAPÉS			
	R\$	R\$	R\$
TOTAL DE OBRIGADOS (Somatório dos Médicos, Outros Profissionais, Assistência Odontológica e Administrativa)	10.648,39		
FOLHA DE FÉRIAS	2.783,00		
FOLHA 13º SALÁRIO	227,49		
DESCONTO	342,89		
TOTAL OBRIGADOS FOLHA DE FÉRIAS	3.353,38		
FOLHA DE FÉRIAS (recurso de folha usufruída)			
FOLHA 13º SALÁRIO (recurso de folha usufruída)			
DESCONTO			
TOTAL OBRIGADOS FOLHA 13º SALÁRIO			
TOTAL OBRIGADOS FOLHA DE FÉRIAS E FOLHA 13º SALÁRIO			


MUNICÍPIO DE GARABAPÉS			
	R\$	R\$	R\$
TOTAL DE OBRIGADOS (Somatório dos Médicos, Outros Profissionais, Assistência Odontológica e Administrativa)	10.648,39		
FOLHA DE FÉRIAS	2.783,00		
FOLHA 13º SALÁRIO	227,49		
DESCONTO	342,89		
TOTAL OBRIGADOS FOLHA DE FÉRIAS	3.353,38		
FOLHA DE FÉRIAS (recurso de folha usufruída)			
FOLHA 13º SALÁRIO (recurso de folha usufruída)			
DESCONTO			
TOTAL OBRIGADOS FOLHA 13º SALÁRIO			
TOTAL OBRIGADOS FOLHA DE FÉRIAS E FOLHA 13º SALÁRIO			



GESTÃO EM SAÚDE

00102

FOLHA DE PAGAMENTO (ATIVOS) (Folha consolidada)

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

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00103

EXTRATO MENSAL

r.: 509311 AMANDA MARIA DA SILVA Situação: Acidente trabalho CPF: 098.023.184-18 Adm: 01/05/2022
lo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.611,92

6 AFAST.P/ACID.TRABALHO 150,00 2.611,92 P 8408 DESCONTO HORAS AFASTADAS ACIL 150,00 2.915,52 D
8009 INSALUB 20% ACID.TRAB 20,00 303,60 P

0 Proventos: 2.915,52 Descontos: 2.915,52 Informativa: 233,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.915,52 Valor FGTS: 233,24 Base IRRF: 0,00

afast. mesmo acid. trabalho: 21/02/2025 a 00/00/0000

r.: 5094878 ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 079.571.364-94 Adm: 14/12/2024
lo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 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% 20,00 303,60 P 998 I.N.S.S. 8,52 260,50 D
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO 5,50 143,66 P

0 Proventos: 3.059,18 Descontos: 261,50 Informativa: 244,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.797,68
0 Base INSS: 3.059,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.059,18 Valor FGTS: 244,73 Base IRRF: 2.451,98

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

1 HORAS NORMAIS 150,00 1.518,00 P 541 TAXA ASSISTENCIAL 50,00 50,00 D
200 HORAS EXTRAS 100% 10,00 242,88 P 9383 DESC VALE ALIMENTACAO 1,00 1,00 D
202 AUXILIO CRECHE CCT 1,00 77,55 P 998 I.N.S.S. 8,05 193,36 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 46,71 P 217 DESC. VALE TRANSPORTE 6,00 91,08 D
353 DIA DA CATEGORIA 100% 11,00 267,17 P
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR 0,00 3,74 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P
276 ADICIONAL NOTURNO 20% 8,00 19,43 P

3 Proventos: 2.479,08 Descontos: 335,44 Informativa: 192,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.143,64
2 Base INSS: 2.401,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.401,53 Valor FGTS: 192,12 Base IRRF: 1.639,40

r.: 5093580 ANDREA SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 040.397.784-30 Adm: 18/12/2022
lo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.518,00 P 9383 DESC VALE ALIMENTACAO 1,00 1,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR 0,00 4,25 P 998 I.N.S.S. 7,52 116,21 D
276 ADICIONAL NOTURNO 20% 8,00 11,04 P 217 DESC. VALE TRANSPORTE 6,00 91,08 D
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN 8,00 11,04 P

0 Proventos: 1.544,33 Descontos: 208,29 Informativa: 123,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.336,04
0 Base INSS: 1.544,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.544,33 Valor FGTS: 123,54 Base IRRF: 937,13

r.: 5093830 ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA Situação: Doença CPF: 906.477.264-91 Adm: 03/05/2023
lo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 39 AUX.DE SERV.GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC 220,00 1.518,00 P 988 DESCONTO HORAS AFASTADAS 220,00 2.125,20 D
8022 INSALUB 40% DOENCA 40,00 607,20 P

0 Proventos: 2.125,20 Descontos: 2.125,20 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

afast. mesma doença: 13/03/2025 a 00/00/0000

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

J: 14.284.483/0001 08
ulo: Folha Mensal
ipetência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00104

EXTRATO MENSAL

r.: 5094877 ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO Situação: Trabalhando CPF: 112.176.834-29 Adm: 13/12/2024
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
202 AUXILIO CRECHE CCT	1,00	72,38 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	998	I.N.S.S.	7,70	134,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D
			8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	50,60 D

2 Proventos: 1.938,74 Descontos: 286,99 Informativa: 136,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.651,75**
1 Base INSS: 1.750,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.700,16 Valor FGTS: 136,01 Base IRRF: 1.092,96

r.: 5094522 AURICARLA GONCALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 087.988.064-32 Adm: 03/05/2024
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 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	303,60 P	998	I.N.S.S.	8,52	260,50 D
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

0 Proventos: 3.059,18 Descontos: 261,50 Informativa: 244,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.797,68**
0 Base INSS: 3.059,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.059,18 Valor FGTS: 244,73 Base IRRF: 2.451,98

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

1 HORAS NORMAIS	17,33	4.506,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	437,79 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	2,67	693,34 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,53 P				

1 Proventos: 5.503,65 Descontos: 437,79 Informativa: 440,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 5.065,86**
1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 5.503,65 Base FGTS: 5.503,65 Valor FGTS: 440,29 Base IRRF: 4.896,45

ça período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2025 a 11/06/2025

r.: 5093809 BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 021.194.344-41 Adm: 15/04/2023
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 67 CONDUTOR DE AMBULANC C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.692,60

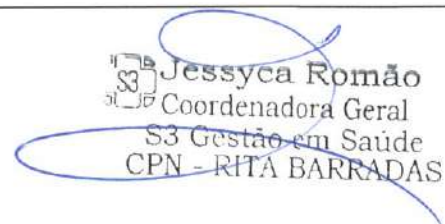
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.692,60 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,86	156,88 D
			9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 6	407,47	407,47 D

0 Proventos: 1.996,20 Descontos: 565,35 Informativa: 159,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.430,85**
0 Base INSS: 1.996,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.996,20 Valor FGTS: 159,69 Base IRRF: 1.389,00

r.: 509342 CAMILA RODRIGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 087.636.894-13 Adm: 01/05/2022
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	113,85 D
			217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
			523	VALE TRANSPORTE MES ANTERIOR	6,00	91,08 D

1 Proventos: 1.583,00 Descontos: 297,01 Informativa: 121,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.285,99**
1 Base INSS: 1.518,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.518,00 Valor FGTS: 121,44 Base IRRF: 910,80


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

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
ipetência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00105

EXTRATO MENSAL

r.: 5094631 CAUE VICTOR LOPES DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 126.888.114-79 Adm: 02/08/2024
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 53 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,12 P	998	I.N.S.S.	7,51	115,03 D
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	11,04 P				

0 Proventos: 1.531,16 Descontos: 116,03 Informativa: 122,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.415,13
0 Base INSS: 1.531,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.531,16 Valor FGTS: 122,49 Base IRRF: 923,96

r.: 5093862 CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQ Situação: Trabalhando CPF: 050.190.384-40 Adm: 05/06/2023
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 20,00
o: 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.	7,50	54,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	433,41 D

3 Proventos: 5.503,60 Descontos: 487,72 Informativa: 440,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.015,88
2 Base INSS: 386,41 Excedente INSS: 5.117,19 Base FGTS: 5.503,60 Valor FGTS: 440,28 Base IRRF: 4.880,52

r.: 509344 CLEIDE DAJANA MELO SILVA DA NATIVIDADE Situação: Trabalhando CPF: 058.986.864-01 Adm: 01/05/2022
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
202 AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,55 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,74 P	998	I.N.S.S.	7,77	143,25 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	19,43 P				

1 Proventos: 1.987,32 Descontos: 285,33 Informativa: 147,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.701,99
1 Base INSS: 1.844,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.844,77 Valor FGTS: 147,58 Base IRRF: 1.237,57

r.: 509349 DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 042.484.664-06 Adm: 01/05/2022
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 67 CONDUTOR DE AMBULANC C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.692,60

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.692,60 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,88 P	998	I.N.S.S.	7,99	180,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	145,18 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	72,59 P				

0 Proventos: 2.255,85 Descontos: 181,25 Informativa: 180,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.074,60
0 Base INSS: 2.255,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.255,85 Valor FGTS: 180,46 Base IRRF: 1.648,65

r.: 5093619 DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA Situação: Licença maternidade CPF: 109.976.234-03 Adm: 20/01/2023
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 39 AUX.DE SERV.GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

4 SALARIO MATERNIDADE	220,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,02	185,88 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	193,20 P				
8020 INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	607,20 P				

1 Proventos: 2.318,40 Descontos: 185,88 Informativa: 185,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.132,52
1 Base INSS: 2.318,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.318,40 Valor FGTS: 185,47 Base IRRF: 1.711,20

ta maternidade: 09/04/2025 a 06/08/2025

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

J: 14.204.403/0001-00
ulo: Folha Mensal
ipetência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00106

EXTRATO MENSAL

r.: 5094203 DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES Situação: Trabalhando CPF: 704.472.164-81 Adm: 02/10/2023
lo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 219 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	22,00	151,80 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.009,74 D
3 HORAS FERIAS	198,00	1.366,20 P	812	INSS FERIAS	8,06	176,18 D
807 VANTAGENS FERIAS	273,24	273,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,51 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	546,48 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36 P				

0 Proventos: 2.368,08 Descontos: 2.200,09 Informativa: 189,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 167,99
0 Base INSS: 2.368,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.368,08 Valor FGTS: 189,44 Base IRRF: -425,04

AS DE 05/05/2025 - 03/06/2025

r.: 5093833 ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA Situação: Trabalhando CPF: 102.846.244-11 Adm: 04/05/2023
lo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 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	303,60 P	998	I.N.S.S.	8,52	260,50 D
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

0 Proventos: 3.059,18 Descontos: 261,50 Informativa: 244,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.797,68
0 Base INSS: 3.059,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.059,18 Valor FGTS: 244,73 Base IRRF: 2.451,98

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
353 DIA DA CATEGORIA 100%	6,00	145,73 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,37 P	998	I.N.S.S.	7,96	175,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	56,00	136,01 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	58,29 P				

0 Proventos: 2.199,00 Descontos: 226,14 Informativa: 175,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.972,86
0 Base INSS: 2.199,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.199,00 Valor FGTS: 175,92 Base IRRF: 1.591,80

r.: 5094496 ELINE LEITE DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 064.402.444-50 Adm: 01/04/2024
lo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 85 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	998	I.N.S.S.	7,74	140,26 D
			8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D
			217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	88,04 D

3 Proventos: 1.811,48 Descontos: 279,90 Informativa: 140,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.531,58
0 Base INSS: 1.811,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.760,88 Valor FGTS: 140,87 Base IRRF: 1.051,85

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

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
ipetência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00107

EXTRATO MENSAL

r.: 5095069 ELISANGELA BARBOSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 063.666.814-22 Adm: 01/03/2025
llo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 85 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200 HORAS EXTRAS 100%	9,00	149,04 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,62 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,44 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,93 P				
150 HORAS EXTRAS 50%	2,00	24,84 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	119,23 P				

0 Proventos: 2.171,08 Descontos: 264,70 Informativa: 173,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.906,38
0 Base INSS: 2.171,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.171,08 Valor FGTS: 173,68 Base IRRF: 1.563,88

r.: 509361 EMERSON MARTINS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 114.311.144-30 Adm: 01/05/2022
llo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 48 AGENTE DE PORTARIA C.B.O: 517420 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	205,33	1.416,80 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	101,20 P	998	I.N.S.S.	7,64	128,25 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,60 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	352,47	352,47 D
995 SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P				
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	56,00	77,28 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	55,20 P				

3 Proventos: 1.873,08 Descontos: 481,72 Informativa: 134,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.391,36
3 Base INSS: 1.678,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.678,08 Valor FGTS: 134,24 Base IRRF: 981,06

ça período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2025 a 09/05/2025

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

1 HORAS NORMAIS	115,00	1.163,80 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	25,00	253,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,43 P	998	I.N.S.S.	7,75	140,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	40,00	97,15 P				

0 Proventos: 1.816,74 Descontos: 191,73 Informativa: 145,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,01
0 Base INSS: 1.816,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.816,74 Valor FGTS: 145,33 Base IRRF: 1.209,54

ça período igual ou inferior a 15 dias: 13/05/2025 a 17/05/2025

r.: 5093883 ERIKA MARIA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 107.744.964-01 Adm: 23/06/2023
llo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 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
353 DIA DA CATEGORIA 100%	6,00	233,24 P	998	I.N.S.S.	9,27	361,50 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275 ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	279,89 P				
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	32,00	186,59 P				
269 GRATIFICACAO MESTRADO - 7,5%	7,50	195,89 P				

0 Proventos: 3.900,84 Descontos: 462,39 Informativa: 312,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.438,45
0 Base INSS: 3.900,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.900,84 Valor FGTS: 312,06 Base IRRF: 3.293,64

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

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00108

EXTRATO MENSAL

r.: 5094692 EVALDO MEDEIROS BELO FILHO Situação: Trabalhando CPF: 108.628.524-71 Adm: 12/09/2024
llo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 39 AUX.DE SERV.GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,97 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,15 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	15,46 P				

0 Proventos: 2.143,63 Descontos: 262,23 Informativa: 171,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.881,40
0 Base INSS: 2.143,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.143,63 Valor FGTS: 171,49 Base IRRF: 1.536,43

r.: 5093844 FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 046.017.414-24 Adm: 14/05/2023
llo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 85 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,22 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	132,48 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	66,24 P				

1 Proventos: 2.058,54 Descontos: 254,57 Informativa: 164,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.803,97
0 Base INSS: 2.058,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.058,54 Valor FGTS: 164,68 Base IRRF: 1.706,46

r.: 509365 FERNANDA DE BARROS PATRICIO Situação: Trabalhando CPF: 078.529.154-77 Adm: 01/05/2022
llo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 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	239,22 P	998	I.N.S.S.	10,35	540,46 D
303 HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	32,00	1.243,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	362,51 D
353 DIA DA CATEGORIA 100%	6,00	233,24 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,77 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275 ADICIONAL NOTURNO 30%	40,00	233,24 P				
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	139,94 P				
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

0 Proventos: 5.220,55 Descontos: 903,97 Informativa: 417,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.316,58
0 Base INSS: 5.220,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.220,55 Valor FGTS: 417,64 Base IRRF: 4.613,35

r.: 5094863 GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA Situação: Trabalhando CPF: 042.117.534-60 Adm: 01/11/2024
llo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	205,33	1.416,80 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	101,20 P	998	I.N.S.S.	7,54	117,45 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,90 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	24,00	33,12 P				

1 Proventos: 1.623,02 Descontos: 209,53 Informativa: 124,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.413,49
1 Base INSS: 1.558,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.558,02 Valor FGTS: 124,64 Base IRRF: 950,82

período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2025 a 07/05/2025

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

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
ipetência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00109

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
353 DIA DA CATEGORIA 100%	6,00	145,73 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,37 P	998	I.N.S.S.	7,96	175,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	174,87 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	19,43 P				

0 Proventos: 2.199,00 Descontos: 317,22 Informativa: 175,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.881,78
0 Base INSS: 2.199,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.199,00 Valor FGTS: 175,92 Base IRRF: 1.591,80

r.: 5094962 GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SA Situação: Trabalhando CPF: 092.970.444-41 Adm: 03/02/2025
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 37 AUX. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
			998	I.N.S.S.	7,50	113,85 D
			217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D

0 Proventos: 1.518,00 Descontos: 205,93 Informativa: 121,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.312,07
0 Base INSS: 1.518,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.518,00 Valor FGTS: 121,44 Base IRRF: 910,80

r.: 5094215 GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS DE Q Situação: Trabalhando CPF: 014.125.004-60 Adm: 06/10/2023
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 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
353 DIA DA CATEGORIA 100%	11,00	427,61 P	998	I.N.S.S.	9,08	331,84 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	62,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275 ADICIONAL NOTURNO 30%	16,00	93,30 P				
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,65 P				
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

0 Proventos: 3.653,65 Descontos: 395,65 Informativa: 292,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.258,00
0 Base INSS: 3.653,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.653,65 Valor FGTS: 292,29 Base IRRF: 3.046,45

r.: 5095104 HELNORA BARBOZA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 765.176.404-87 Adm: 13/03/2025
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 39 AUX.DE SERV.GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,58 P	998	I.N.S.S.	8,05	193,37 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	154,56 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	77,28 P				

0 Proventos: 2.401,62 Descontos: 285,45 Informativa: 192,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.116,17
0 Base INSS: 2.401,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.401,62 Valor FGTS: 192,12 Base IRRF: 1.794,42

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
ipetência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00110

EXTRATO MENSAL

r.: 5094913 IENE DE ALBUQUERQUE Situação: Trabalhando CPF: 042.331.954-01 Adm: 15/01/2025
llo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 39 AUX.DE SERV.GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,87 P	998	I.N.S.S.	8,14	216,18 D
303 HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	11,00	212,52 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,58 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	154,56 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	77,28 P				

0 Proventos: 2.655,01 Descontos: 308,26 Informativa: 212,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.346,75
0 Base INSS: 2.655,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.655,01 Valor FGTS: 212,40 Base IRRF: 2.047,81

r.: 5093570 JANEIDE DA COSTA MELO Situação: Trabalhando CPF: 041.257.734-83 Adm: 06/11/2022
llo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 53 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,72 P	998	I.N.S.S.	7,66	130,43 D
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	110,40 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	44,16 P				

0 Proventos: 1.702,28 Descontos: 222,51 Informativa: 136,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.479,77
0 Base INSS: 1.702,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.702,28 Valor FGTS: 136,18 Base IRRF: 1.095,08

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	140,00	2.437,79 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	174,13 P	998	I.N.S.S.	9,18	346,93 D
353 DIA DA CATEGORIA 100%	6,00	233,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,67 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,17 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
275 ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	279,89 P				
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	139,94 P				
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

0 Proventos: 3.779,42 Descontos: 429,60 Informativa: 302,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.349,82
0 Base INSS: 3.779,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.779,42 Valor FGTS: 302,35 Base IRRF: 3.172,22

ça período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2025 a 18/05/2025

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

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
ipetência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00111

EXTRATO MENSAL

r.: 5094755 JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILV. Situação: Trabalhando CPF: 098.017.094-05 Adm: 01/10/2024
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 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.	11,57	904,53 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	993,33 D

0 Proventos:	7.821,10	Descontos:	1.898,86	Informativa:	625,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.922,24
0 Base INSS:	7.821,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.821,10	Valor FGTS:	625,68	Base IRRF:	6.916,57

r.: 509395 JONATHAN BARBOZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 084.480.844-03 Adm: 01/05/2022
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 67 CONDUTOR DE AMBULANC C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.692,60

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.692,60 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,29 P	998	I.N.S.S.	7,97	177,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	101,56 D
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	145,18 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	43,55 P				

0 Proventos:	2.221,22	Descontos:	279,69	Informativa:	177,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.941,53
0 Base INSS:	2.221,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.221,22	Valor FGTS:	177,69	Base IRRF:	1.614,02

r.: 5095073 JOSE IRAQUITAN DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 054.888.094-81 Adm: 11/03/2025
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 48 AGENTE DE PORTARIA C.B.O: 517420 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
			998	I.N.S.S.	7,50	113,85 D

0 Proventos:	1.518,00	Descontos:	114,85	Informativa:	121,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.403,15
0 Base INSS:	1.518,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.518,00	Valor FGTS:	121,44	Base IRRF:	910,80

r.: 5093825 JOSE LUIZ DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 073.886.114-60 Adm: 01/05/2023
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 48 AGENTE DE PORTARIA C.B.O: 517420 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,72 P	998	I.N.S.S.	7,66	130,43 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	110,40 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	44,16 P				

1 Proventos:	1.767,28	Descontos:	222,51	Informativa:	136,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.544,77
1 Base INSS:	1.702,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.702,28	Valor FGTS:	136,18	Base IRRF:	1.095,08

r.: 5095182 JOSE SAMUEL DE ABREU JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 113.891.004-05 Adm: 11/04/2025
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 63 TECNICO EM INFORMATI C.B.O: 317210 Filial: 1 Salário: 1.587,76

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

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

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

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
ipetência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00112

EXTRATO MENSAL

r.: 5093605 JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 773.421.864-49 Adm: 10/01/2023
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 67 CONDUTOR DE AMBULANC C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.692,60

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.692,60 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,58 P	998	I.N.S.S.	7,88	160,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	16,00	29,04 P							
0 Proventos:	2.030,82	Descontos:	161,00	Informativa:	162,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.869,82
0 Base INSS:	2.030,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,82	Valor FGTS:	162,46	Base IRRF:	1.423,62

r.: 5094119 JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 075.387.044-42 Adm: 01/08/2023
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 65 ANALISTA DE RH C.B.O: 252405 Filial: 1 Salário: 2.598,17

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.598,17 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D			
			998	I.N.S.S.	8,12	211,06 D			
			217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	155,89 D			
2 Proventos:	2.598,17	Descontos:	367,95	Informativa:	207,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.230,22
1 Base INSS:	2.598,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.598,17	Valor FGTS:	207,85	Base IRRF:	1.990,97

r.: 509398 JULIANA CELESTINO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 069.742.274-77 Adm: 01/05/2022
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 39 AUX.DE SERV.GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D			
277 AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	8,37	246,03 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,55 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P							
488 PARCELA DIF INSALUBRIDADE	475,17	475,17 P							
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	189,12 P							
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	94,56 P							
2 Proventos:	3.016,17	Descontos:	338,11	Informativa:	235,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.678,06
2 Base INSS:	2.938,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.938,60	Valor FGTS:	235,08	Base IRRF:	2.313,39

r.: 5094416 JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 116.869.624-01 Adm: 01/03/2024
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 39 AUX.DE SERV.GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D			
277 AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	8,09	203,59 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,92 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P							
488 PARCELA DIF INSALUBRIDADE	117,67	117,67 P							
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	146,81 P							
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	81,56 P							
3 Proventos:	2.592,73	Descontos:	295,67	Informativa:	201,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.297,06
3 Base INSS:	2.515,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.515,16	Valor FGTS:	201,21	Base IRRF:	1.742,80

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

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00113

EXTRATO MENSAL

r.: 5093306 LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 106.787.664-28 Adm: 02/05/2022
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 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	80,74 P	998	I.N.S.S.	9,01	320,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	48,72 D
275 ADICIONAL NOTURNO 30%	40,00	233,24 P				
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	32,00	186,59 P				
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

0 Proventos: 3.559,75 Descontos: 370,29 Informativa: 284,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.189,46**
0 Base INSS: 3.559,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.559,75 Valor FGTS: 284,78 Base IRRF: 2.952,55

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

1 HORAS NORMAIS	5,00	50,60 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.425,78 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,17	4,17 P	812	INSS FERIAS	8,17	215,81 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	12,52	12,52 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,06 D
3 HORAS FERIAS	145,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,46 D
806 MEDIA HORAS FERIAS.	220,31	220,31 P				
807 VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	660,40 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	77,72 P				

0 Proventos: 2.874,44 Descontos: 2.714,11 Informativa: 229,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 160,33**
0 Base INSS: 2.874,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.874,44 Valor FGTS: 229,95 Base IRRF: -391,04

AS DE 03/05/2025 - 01/06/2025

r.: 509347 LUANA CABRAL PEIXOTO Situação: Trabalhando CPF: 093.043.764-08 Adm: 03/05/2022
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 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	74,76 P	998	I.N.S.S.	9,54	407,83 D
303 HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	10,00	388,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,75 D
353 DIA DA CATEGORIA 100%	5,00	194,37 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,71 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275 ADICIONAL NOTURNO 30%	64,00	373,19 P				
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	93,30 P				
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

0 Proventos: 4.273,25 Descontos: 564,58 Informativa: 341,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.708,67**
0 Base INSS: 4.273,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.273,25 Valor FGTS: 341,86 Base IRRF: 3.666,05

r.: 509305 LUCIANA SILVA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 043.457.164-46 Adm: 02/05/2022
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 30 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.451,90

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.451,90 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	8,17	225,22 D

0 Proventos: 2.755,50 Descontos: 226,22 Informativa: 220,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.529,28**
0 Base INSS: 2.755,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.755,50 Valor FGTS: 220,44 Base IRRF: 2.148,30

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

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00114

EXTRATO MENSAL

r.: 509387 MAIQUE DEYVID DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 109.046.664-17 Adm: 01/05/2022
jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 48 AGENTE DE PORTARIA C.B.O: 517420 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200 HORAS EXTRAS 100%	16,00	220,80 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,72 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	50,42 P	9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	340,19	340,19 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,49 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
150 HORAS EXTRAS 50%	4,00	41,40 P				
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	24,00	33,12 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	11,04 P				

1 Proventos: 1.948,27 Descontos: 487,91 Informativa: 150,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.460,36**
1 Base INSS: 1.883,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.883,27 Valor FGTS: 150,66 Base IRRF: 1.276,07

r.: 5093826 MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANT Situação: Trabalhando CPF: 706.133.914-46 Adm: 02/05/2023
jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 37 AUX. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.518,00

4 SALARIO MATERNIDADE	183,33	1.265,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	310,75 D
277 AUXILIO CRECHE CCT	2,00	155,14 P	812	INSS FERIAS	7,88	26,58 D
995 SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	94,87 D
3 HORAS FERIAS	36,67	253,00 P	9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	568,77	D *
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	84,33 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,02 P				

3 Proventos: 1.952,49 Descontos: 432,20 Informativa: 128,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.520,29**
3 Base INSS: 1.602,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.602,33 Valor FGTS: 128,18 Base IRRF: 601,36

ança maternidade: 27/01/2025 a 26/05/2025

AS DE 27/05/2025 - 25/06/2025

r.: 509383 MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO Situação: Trabalhando CPF: 051.674.784-30 Adm: 01/05/2022
jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 53 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,12 P	998	I.N.S.S.	7,51	115,03 D
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	11,04 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D

1 Proventos: 1.531,16 Descontos: 207,11 Informativa: 122,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.324,05**
0 Base INSS: 1.531,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.531,16 Valor FGTS: 122,49 Base IRRF: 923,96

r.: 5093307 MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO Situação: Trabalhando CPF: 076.854.734-29 Adm: 04/05/2022
jlo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 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	71,77 P	998	I.N.S.S.	8,96	313,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	40,38 D
275 ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	279,89 P				
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	93,30 P				
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

0 Proventos: 3.504,14 Descontos: 355,28 Informativa: 280,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.148,86**
0 Base INSS: 3.504,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.504,14 Valor FGTS: 280,33 Base IRRF: 2.896,94

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

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
ipetência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00115

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200 HORAS EXTRAS 100%	11,00	427,61 P	998	I.N.S.S.	9,42	389,54 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	164,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,93 D
303 HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	11,00	427,61 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,97 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,65 P				
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				
0 Proventos:	4.134,49	Descontos:	525,47	Informativa:	330,75	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.609,02
0 Base INSS:	4.134,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.134,49	Valor FGTS: 330,75 Base IRRF: 3.527,29

r.: 5094866 MELINA SANTOS CARNEIRO Situação: Trabalhando CPF: 049.361.781-79 Adm: 14/11/2024
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 20,00
o: 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.	10,54	580,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	437,78 D
0 Proventos:	5.503,60	Descontos:	1.017,86	Informativa:	440,28	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.485,74
0 Base INSS:	5.503,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.503,60	Valor FGTS: 440,28 Base IRRF: 4.896,40

r.: 5094587 MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 073.342.124-52 Adm: 06/06/2024
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 22 Horas Mês: 132,00
o: 22 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.011,29

1 HORAS NORMAIS	132,00	4.011,29 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
267 INSALUBRIDADE 30%	30,00	455,40 P	998	I.N.S.S.	10,64	602,82 D
437 RESPONSABILIDADE TECNICA	1.199,32	1.199,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	482,44 D
0 Proventos:	5.666,01	Descontos:	1.086,26	Informativa:	453,28	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.579,75
0 Base INSS:	5.666,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.666,01	Valor FGTS: 453,28 Base IRRF: 5.058,81

r.: 509302 MICHELE LIMA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 013.696.984-45 Adm: 02/05/2022
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 193 ANALISTA DE FINANCEI C.B.O: 252545 Filial: 1 Salário: 2.598,17

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.598,17 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277 AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	8,12	211,06 D
0 Proventos:	2.675,74	Descontos:	212,06	Informativa:	207,85	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.463,68
2 Base INSS:	2.598,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.598,17	Valor FGTS: 207,85 Base IRRF: 1.990,97

r.: 509301 MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO Situação: Trabalhando CPF: 710.937.074-70 Adm: 02/05/2022
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 37 AUX. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
20 GRATIFICACOES	500,00	500,00 P	998	I.N.S.S.	7,87	158,85 D
0 Proventos:	2.018,00	Descontos:	159,85	Informativa:	161,44	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.858,15
0 Base INSS:	2.018,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.018,00	Valor FGTS: 161,44 Base IRRF: 1.410,80

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

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
ipetência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00116

EXTRATO MENSAL

r.: 5094757 MOARA DA SILVA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 070.756.594-48 Adm: 01/10/2024
lo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 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			
353 DIA DA CATEGORIA 100%	11,00	427,61 P	998	I.N.S.S.	8,94	311,81 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	37,78 D			
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P							
0 Proventos:	3.486,79	Descontos:	350,59	Informativa:	278,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.136,20
0 Base INSS:	3.486,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.486,79	Valor FGTS:	278,94	Base IRRF:	2.879,59

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D			
200 HORAS EXTRAS 100%	11,00	267,17 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	51,38 P	998	I.N.S.S.	8,08	199,53 D			
353 DIA DA CATEGORIA 100%	5,00	121,44 P							
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,63 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	56,00	136,01 P							
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	16,00	38,86 P							
1 Proventos:	2.470,09	Descontos:	250,53	Informativa:	197,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.219,56
1 Base INSS:	2.470,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.470,09	Valor FGTS:	197,60	Base IRRF:	1.862,89

r.: 5093832 RAFAELA FRANCIELE CONCEICAO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 702.769.964-88 Adm: 04/05/2023
lo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	125,00	1.265,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	25,00	253,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,60 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,46 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P							
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	19,43 P							
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	16,00	38,86 P							
0 Proventos:	1.880,37	Descontos:	248,06	Informativa:	146,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.632,31
0 Base INSS:	1.880,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.829,77	Valor FGTS:	146,38	Base IRRF:	1.222,57

ça período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2025 a 08/05/2025

ça período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2025 a 11/05/2025

ça período igual ou inferior a 15 dias: 14/05/2025 a 15/05/2025

ça período igual ou inferior a 15 dias: 23/05/2025 a 23/05/2025

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
ipetência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00117

EXTRATO MENSAL

r.: 509364 ROSEANE MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 077.008.214-96 Adm: 01/05/2022
llo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 85 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	7,33	50,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.326,92 D
277 AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	812	INSS FERIAS	8,13	205,91 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,43 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,26	4,26 P	998	I.N.S.S.	7,50	15,76 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	12,80	12,80 P	9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	94,37	94,37 D
3 HORAS FERIAS	212,67	1.467,40 P	9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	189,59	D *
806 MEDIA HORAS FERIAS.	138,74	138,74 P				
807 VANTAGENS FERIAS	293,48	293,48 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	633,21 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	66,24 P				

1 Proventos: 2.820,66 Descontos: 2.645,39 Informativa: 219,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,27
1 Base INSS: 2.743,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.743,09 Valor FGTS: 219,44 Base IRRF: -414,00

AS DE 03/05/2025 - 01/06/2025

r.: 5094256 ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 836.820.154-34 Adm: 08/11/2023
llo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 39 AUX.DE SERV.GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	998	I.N.S.S.	8,02	187,15 D
488 PARCELA DIF INSALUBRIDADE	207,27	207,27 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D

0 Proventos: 2.332,47 Descontos: 279,23 Informativa: 186,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.053,24
0 Base INSS: 2.332,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.332,47 Valor FGTS: 186,59 Base IRRF: 1.725,27

r.: 5094596 SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 081.062.184-30 Adm: 17/06/2024
llo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 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	17,94 P	998	I.N.S.S.	8,64	273,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,08 D
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	93,30 P				
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

0 Proventos: 3.170,42 Descontos: 284,93 Informativa: 253,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.885,49
0 Base INSS: 3.170,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.170,42 Valor FGTS: 253,63 Base IRRF: 2.563,22

r.: 5094194 SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA Situação: Trabalhando CPF: 089.352.574-00 Adm: 23/09/2023
llo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 39 AUX.DE SERV.GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	998	I.N.S.S.	8,04	190,21 D
488 PARCELA DIF INSALUBRIDADE	241,32	241,32 P				

2 Proventos: 2.366,52 Descontos: 191,21 Informativa: 189,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.175,31
1 Base INSS: 2.366,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.366,52 Valor FGTS: 189,32 Base IRRF: 1.759,32

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

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
ipetência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00118

EXTRATO MENSAL

r.: 5093821 SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA/ Situação: Trabalhando CPF: 053.168.994-82 Adm: 20/04/2023
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277 AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	7,67	131,62 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,85 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	86,00 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	88,00	121,44 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	44,16 P				

2 Proventos: 1.858,02 Descontos: 218,62 Informativa: 137,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.639,40**
1 Base INSS: 1.715,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.715,45 Valor FGTS: 137,23 Base IRRF: 1.108,25

r.: 5093310 STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 102.994.874-74 Adm: 04/05/2022
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 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
353 DIA DA CATEGORIA 100%	5,00	194,37 P	998	I.N.S.S.	9,07	330,55 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275 ADICIONAL NOTURNO 30%	40,00	233,24 P				
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	93,30 P				
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

0 Proventos: 3.642,89 Descontos: 392,74 Informativa: 291,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.250,15**
0 Base INSS: 3.642,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.642,89 Valor FGTS: 291,43 Base IRRF: 3.035,69

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

1 HORAS NORMAIS	135,00	2.350,73 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.	9,01	321,83 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	50,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
275 ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	279,89 P				
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	139,94 P				
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

1 Proventos: 3.570,28 Descontos: 373,13 Informativa: 285,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.197,15**
0 Base INSS: 3.570,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.570,28 Valor FGTS: 285,62 Base IRRF: 2.963,08

1ª período igual ou inferior a 15 dias: 07/05/2025 a 08/05/2025

2ª período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2025 a 10/05/2025

r.: 509360 THAYNĂ THANYSE CASSIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 084.966.194-35 Adm: 01/05/2022
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.416,80 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	101,20 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,87 P	998	I.N.S.S.	7,86	157,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	40,00	97,15 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	58,29 P				

0 Proventos: 2.001,91 Descontos: 299,48 Informativa: 160,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.702,43**
0 Base INSS: 2.001,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.001,91 Valor FGTS: 160,15 Base IRRF: 1.394,71

1ª período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2025 a 18/05/2025

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

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
ipetência: 05/2025

Cmissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00119

EXTRATO MENSAL

r.: 5094873 THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 101.603.874-77 Adm: 02/12/2024
lo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 39 AUX.DE SERV.GERAIS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,49 D			
0 Proventos:	2.125,20	Descontos:	169,49	Informativa:	170,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.955,71
1 Base INSS:	2.125,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.125,20	Valor FGTS:	170,01	Base IRRF:	1.518,00

r.: 5095232 THIAGO RAFAEL SENA PESSOA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 077.294.324-98 Adm: 05/05/2025
lo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 219 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	190,67	1.315,60 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	998	I.N.S.S.	7,56	119,31 D			
			217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	78,94 D			
0 Proventos:	1.578,72	Descontos:	199,25	Informativa:	126,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.379,47
0 Base INSS:	1.578,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.578,72	Valor FGTS:	126,29	Base IRRF:	971,52

r.: 5094708 TUANNY CAROLINE PAREIRA DE SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 084.630.764-24 Adm: 22/09/2024
lo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 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			
353 DIA DA CATEGORIA 100%	11,00	427,61 P	998	I.N.S.S.	8,94	311,81 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	37,78 D			
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P							
0 Proventos:	3.486,79	Descontos:	350,59	Informativa:	278,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.136,20
0 Base INSS:	3.486,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.486,79	Valor FGTS:	278,94	Base IRRF:	2.879,59

r.: 5093578 VALERIA RODRIGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 039.895.784-30 Adm: 16/12/2022
lo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 85 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D			
			217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D			
0 Proventos:	1.821,60	Descontos:	233,25	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.588,35
0 Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.214,40

r.: 5094867 WELLINGTA LARISSA RIBEIRO DIAS Situação: Trabalhando CPF: 124.334.334-60 Adm: 15/11/2024
lo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 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	82,23 P	998	I.N.S.S.	9,10	335,03 D			
303 HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	11,00	427,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	66,80 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,94 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P							
275 ADICIONAL NOTURNO 30%	8,00	46,65 P							
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,65 P							
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P							
0 Proventos:	3.680,26	Descontos:	402,83	Informativa:	294,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.277,43
0 Base INSS:	3.680,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.680,26	Valor FGTS:	294,42	Base IRRF:	3.073,06

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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

00120

EXTRATO MENSAL

ais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
8 ADMINISTRATIVO	91.617,55	19.010,39	72.607,16
13 ASSISTENCIAL	106.269,62	17.186,68	89.082,94
22 FARMACIA	5.666,01	1.086,26	4.579,75
Total:	203.553,18	37.283,33	166.269,85
Total Geral Proventos:	203.553,18	Total Geral Descontos:	37.283,33
		Liquido Geral:	166.269,85

umo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	11.799,99	143.771,09 P	217 DESC. VALE TRANSPORTE	150,00	2.332,03 D
3 HORAS FERIAS	592,34	4.554,00 P	523 VALE TRANSPORTE MES ANTERIOR	6,00	91,08 D
4 SALARIO MATERNIDADE	403,33	2.783,00 P	541 TAXA ASSISTENCIAL	500,00	500,00 D
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	220,00	1.518,00 P	812 INSS FERIAS	32,24	624,48 D
6 AFAST.P/ACID.TRABALHO	150,00	2.611,92 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	860,00	11.880,88 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.073,19 D
17 INSALUBRIDADE 40%	320,00	4.857,60 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00	2.125,20 D
20 GRATIFICACOES	500,00	500,00 P	998 I.N.S.S.	579,97	15.613,78 D
150 HORAS EXTRAS 50%	6,00	66,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	375,00	4.540,15 D
200 HORAS EXTRAS 100%	57,00	1.307,50 P	8408 DESCONTO HORAS AFASTADAS ACII	150,00	2.915,52 D
202 AUXILIO CRECHE CCT	3,00	227,48 P	8792 DIAS FALTAS	3,00	151,80 D
212 RESPONSABILIDADE TECNICA M/A	400,00	400,00 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	50,60 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	783,50 P	9101 DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #	747,66	747,66 D
267 INSALUBRIDADE 30%	30,00	455,40 P	9383 DESC VALE ALIMENTACAO	63,00	63,00 D
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	93,50	2.561,93 P	9750 DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	446,84	446,84 D
269 GRATIFICACAO MESTRADO - 7,5%	7,50	195,89 P	9178 DEPENDENTE IRRF FERIAS	758,36	D*
275 ADICIONAL NOTURNO 30%	400,00	2.332,42 P			
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	1.288,00	2.401,51 P			
277 AUXILIO CRECHE CCT	7,00	542,99 P			
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	600,00	1.128,98 P			
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	224,00	1.306,15 P			
303 HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	75,00	2.700,44 P			
353 DIA DA CATEGORIA 100%	89,00	3.051,36 P			
437 RESPONSABILIDADE TECNICA	1.199,32	1.199,32 P			
488 PARCELA DIF INSALUBRIDADE	1.041,43	1.041,43 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS.	359,05	359,05 P			
807 VANTAGENS FERIAS	860,20	860,20 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,02 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.489,68 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	193,20 P			
931 1/3 DAS FERIAS	133,32	1.924,42 P			
995 SALARIO FAMILIA	13,00	845,00 P			
8009 INSALUB 20% ACID.TRAB	20,00	303,60 P			
8020 INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	607,20 P			
8022 INSALUB 40% DOENCA	40,00	607,20 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,43	8,43 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	25,32	25,32 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	117,01	1.938,26 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	120,00	212,57 P			
			Liquido Geral:	166.269,85	

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

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
ipetência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:37:38

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


00121

EXTRATO MENSAL

S		FGTS, PIS e ISS	
rio contribuição empregados:	186.225,53	Base do FGTS:	199.610,09
rio contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	15.968,53
idente:	10.620,84	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
total:	196.846,37	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
irados:	16.246,24	Base FGTS Rescisório:	0,00
resa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
ribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
eiros:	0,00	Base PIS:	0,00
l INSS:	16.246,24	Valor PIS:	0,00
INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
alário Família:	12.406,30	Valor ISS:	0,00
alário Maternidade:	11.404,34		
res pagos a Cooperativas:	0,00		

IRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
IRRF Mensal:	145.199,52	Base IRRF Mensal:	144.105,86
r IRRF Mensal:	4.540,15	Valor IRRF Mensal:	4.025,86
IRRF Férias:	5.915,64	Base IRRF Férias:	22.139,98
r IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	435,12
IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
r IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
r IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
r IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
r Total do IRRF:	4.540,15	Valor Total do IRRF:	4.460,98
Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
r contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
Empregados:	73	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
alhandando:	70	Férias:	0
ado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
ado acidente de trabalho:	1	Aposentadoria:	0
ado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
io maternidade:	1	Ausência justificada:	0
io maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
ça:	1	Admissões:	2
ça Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ça sem vencimento:	0		


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



GESTÃO EM SAÚDE

00122

DESCONTO EMPRESTIMO CONSIGNADO PARA FUNCIONARIOS MAIO/2025


Jessyca Romão
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.
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Recibo do Pagador



208-1

20890.03004 10000.00056 17061.90516 0 3111130000074766

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A.		30 / 61905166	R\$		001/5670-0
Endereço do Beneficiário					
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
		39676772000183	15/06/2025	R\$ 747.66	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador					
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - CNPJ: 14.284.483/0001-08					

Instruções

Repasse mensal do empréstimo consignado da folha de 05/2025

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



208-1

20890.03004 10000.00056 17061.90516 0 3111130000074766

Local de pagamento					Vencimento
					15/06/2025
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - 39.676.772/0001-83					30 / 61905166
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
27/05/2025		DM	N	28/05/2025	001/5670-0
Uso do banco	C I P	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
		01	R\$		(=) Valor documento
					R\$ 747.66
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
Repasse mensal do empréstimo consignado da folha de 05/2025					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado
Pagador					Código de Baixa
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - CNPJ: 14.284.483/0001-08					

Sacador Avalista: CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - CNPJ: 39.676.772/0001-83

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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



PLANILHA CREDITO 052025 - CPN

CPF	Empresa	Nome	Sector	Data do Contrato	Nº CCB(s)	Parcela Atual	Valor da Parcela Atua	Total do Parcelas	Valor Bruto/Tota	Credor	Venc. 1ª Parcela	Venc. Última Parcela
021.194.344-41	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	CPNP	16/12/2024	1748369	6	R\$ 407,67	8	R\$ 3.256,76	Trademar	15/01/2025	15/08/2025
109.046.664-17	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDAD	MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	CPNP	09/12/2024	4110570	6	R\$ 340,19	8	R\$ 2.723,52	Trademar	15/01/2025	15/08/2025
						Total	R\$ 747,86					

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A
MATERIDADE E INFÂNCIA USARA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

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

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 10/06/2025

Nº de controle: 419.233.012.714.939.068 | Documento: 0000635

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: **20890 03004 10000 000561 70619 051603 1 11130000074766**Banco destinatário: **208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.**Razão Social **CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO SA**
Beneficiário:Nome Fantasia **CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO SA**
Beneficiário:CPF/CNPJ Beneficiário: **039.676.772/0001-83**Razão Social **CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO SA**
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário **039.676.772/0001-83**
Final:Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **10/06/2025**Data de vencimento: **15/06/2025**Valor **R\$ 747,66**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 747,66**Descrição: **TR 86557**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

Djd0QgMa RppdqVNT z97Hs8Tp 2WFjqUp3 l6VWV?oP btMZ3TZE W5bBItcs l#X2ZtJ3
VZ*6*IdT prYp#36B QWoyWtTq MbE3kd2v edYRpy*z HY2wNlK* RaRdumZ4 NBHgBBw8
bct?i0Sg nbpR4cSB Llpz3mGA kP4vt3D0 ICchQGYv OHQSCAQ4 60580245 26537061

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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
 CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
86557	38384	04/06/2025	CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A	39.676.772.0001-83	R\$ 747,66	R\$ 747,66

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R\$ 747,66 Acréscimo: R\$ 0,00 Desconto: R\$ 0,00

Observação: EMPRESTIMO CONSGNADAO CREDIFIT CPN - 052025

NÚCLEOS DESTINADOS			PLANO DE CONTAS		
Núcleo	Percentua	Valor	Plano de Contas	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R\$ 747,66	4.1.02.001.023: EMPRÉSTIMOS A FUNCIONÁRIOS	100,00	R\$ 747,66

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor
-------	-----------	-------

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
EMPRESTIMO CONSGNADAO CREDIFIT CPN - 052025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		13/06/2025	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 747,66

Assinatura: _____
 Administrativo

Assinatura: _____
 Diretoria

Assinatura: _____
 Financeiro

Assinatura: _____
 Contador


Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestao em Saude
 CPN - RITA BARRADAS



GESTÃO EM SAÚDE

00127

FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS ATIVOS) (Folha consolidada)

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

Relatório de Líquidos

00128

Id.	Nome	Departamento	CPF	Banco Agência	Conta	Tipo de Conta	Líquido
19420	DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRE	ADMINISTRATIVO	704.472.164-81	237 2947-5	30473-5	Conta corrente	2.232,98
19383	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	ASSISTENCIAL	703.739.874-80	237 5639	66781-1	Conta corrente	2.509,50
19364	ROSEANE MARIA DA SILVA	ADMINISTRATIVO	077.008.214-96	237 2947-5	65266-0	Conta corrente	2.407,12

total de funcionários: 3

Total Geral: 7.149,60

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

Joseane Silva
 S3 Analista de RH

AVISO E RECIBO DE FERIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

00129

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES	Numero Carteira Profissional 7044721	Série 6481
--	---	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 12/10/2023 A 01/10/2024	De Gozo das Férias 05/05/2025 A 03/06/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.821,60 P
Salário Base: 1.518,00	1/3 das Férias: 607,20 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 303,60	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.821,60	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 195,82 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.428,80 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 195,82 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.232,98 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\$ 2.232,98 (dois mil duzentos e trinta e dois reais e noventa e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

EMPONENTE,


 DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES


 Joseane Silva
 Analista de RH
 Data: ____/____/____

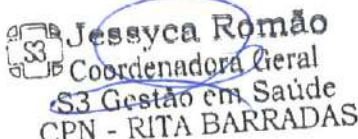
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R\$ 2.232,98 (dois mil duzentos e trinta e dois reais e noventa e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/04/2025
UBAIRA


 DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES


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

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 866078320855535107 | Autenticação Bancária: 0812924808916332088980013

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: **014.284.483/0001-08**Conta de Débito **Agência: 2864-0** | **Conta: 3710-9**Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** | CNPJ: **014.284.483/0001-08**Funcionário: **DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRE**CPF: **704.472.164-81**Número de
Pagamento: **000000101336**Data de
Pagamento: **29/04/2025**Agência: **2947-5**Conta: **30473-5**

Finalidade:

Valor (R\$): **2.232,98**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

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

AVISO E RECIBO DE FERIAS

00131

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LARISSA IRYS MENDES CRUZ	Numero Carteira Profissional 7037398	Série 7480
---	---	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 14/05/2024 A 03/05/2025	De Gozo das Férias 03/05/2025 A 01/06/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.049,50 P
Salário Base:	1.518,00	1/3 das Férias:	683,17 P
Média Horas:	227,90	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.049,50	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	223,17 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.732,67 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	223,17 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.509,50 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\$ 2.509,50 (dois mil e quinhentos e nove reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,
Larissa Irys Mendes Cruz
LARISSA IRYS MENDES CRUZ

Joseane Silva
S3 Analista de RH

Data: ____/____/____

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R\$ 2.509,50 (dois mil e quinhentos e nove reais e cinquenta 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: 15/04/2025
UBAIRA

Larissa Irys Mendes Cruz
LARISSA IRYS MENDES CRUZ

Jessyca Romão
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 866078320855535107 | Autenticação Bancária: 1013734821600165189682214

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: **014.284.483/0001-08**Conta de Débito **Agência: 2864-0** | **Conta: 3710-9**Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** | CNPJ: **014.284.483/0001-08**Funcionário: **LARISSA IRYS MENDES CRUZ**CPF: **703.739.874-80**Número de
Pagamento: **000000101337**Data de
Pagamento: **29/04/2025**Agência: **5639-1**Conta: **66781-1**

Finalidade:

Valor (R\$): **2.509,50**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

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


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

AVISO E RECIBO DE FERIAS

00133

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ROSEANE MARIA DA SILVA	Número Carteira Profissional 0770082	Série 1496
--	--	----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 11/05/2024 A 30/04/2025	De Gozo das Férias 03/05/2025 A 01/06/2025 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.965,12 P
Salário Base: 1.518,00	1/3 das Férias: 655,04 P
Média Horas: 143,52	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 303,60	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.965,12	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 213,04 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.620,16 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 213,04 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.407,12 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\$ 2.407,12 (dois mil e quatrocentos e sete reais e doze centavos) a ser paga adiantadamente.

EMPREENHADO,
Roseane Maria da Silva
ROSEANE MARIA DA SILVA

 **Joseane Silva**
Analista de RH

Data: ____/____/____


ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE
UBAIRA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R\$ 2.407,12 (dois mil e quatrocentos e sete 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: 15/04/2025
UBAIRA

Roseane Maria da Silva
ROSEANE MARIA DA SILVA

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

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 866078320855535107 | Autenticação Bancária: 7898814852650130214435042

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: **014.284.483/0001-08**Conta de Débito **Agência: 2864-0** | **Conta: 3710-9**Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** | CNPJ: **014.284.483/0001-08**Funcionário: **ROSEANE MARIA DA SILVA**CPF: **077.008.214-96**Número de
Pagamento: **000000101338**Data de
Pagamento: **29/04/2025**Agência: **2947-5**Conta: **65266-0**

Finalidade:

Valor (R\$): **2.407,12**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
 CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMIÇÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
85504	37691	25/04/2025			R\$ 7.149,60	R\$ 7.149,60

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R\$ 7.149,60 Acréscimo: R\$ 0,00 Desconto: R\$ 0,00

Observação: FERIAS DE DOUGLAS MATHEUS, LARISSA IRYS E ROSEANE MARIA - COMP. 05.2025 - CPN

NÚCLEOS DESTINADOS			PLANO DE CONTAS		
Núcleo	Percentua	Valor	Plano de Contas	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R\$ 7.149,60	4.1.02.001.004: FÉRIAS	100,00	R\$ 7.149,60

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor
-------	-----------	-------

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
FERIAS DE DOUGLAS MATHEUS, LARISSA IRYS E ROSEANE MARIA - COMP. 05.2025 - CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		29/04/2025	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.149,60

Assinatura: _____

Administrativo

Assinatura: _____

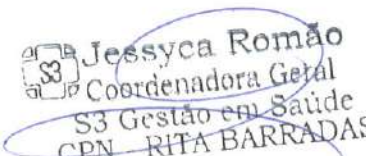
Diretoria

Assinatura: _____

Financeiro

Assinatura: _____

Contador


 S3
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

CNPJ: 14.284.483/0001-08

Cálculo: Férias

Competência: 05/2025

Página: 1/1

Data: 20/05/2025

Hora: 10:47

Relatório de Líquidos

Cód.	Nome	Departamento	CPF	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	Líquido
509382	MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA	ADMINISTRATIVO	706.133.914-46	237	6312-6	32929-0	Conta corrente	1.864,61

Total de funcionários: 1

Total Geral:

1.864,61

S3 Joseane Silva
Analista de RH

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00137

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANTANA SOARES	Número Carteira Profissional 7061339	Série 1446
--	---	---------------

PERÍODOS


De Aquisição 02/05/2024 A 01/05/2025	De Gozo das Férias 27/05/2025 A 25/06/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.518,00 P
Salário Base:	1.518,00	1/3 das Férias:	506,00 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.518,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	159,39 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		DEPENDENTE IRRF FERIAS:	568,77 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.024,00 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	159,39 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.864,61 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\$ 1.864,61 (um mil oitocentos e sessenta e quatro reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

 **Joseane Silva**
Analista de RH

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

Data: ____ / ____ / ____

MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANTANA SOARES


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\$ 1.864,61(um mil oitocentos e sessenta e quatro reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 20/05/2025
UBAIRA


MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANTANA SOARES

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

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 666929880885737617 | Autenticação Bancária: 0981013234349605710762832

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: **014.284.483/0001-08**Conta de Débito **Agência: 2864-0** | **Conta: 3710-9**Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** | CNPJ: **014.284.483/0001-08**Funcionário: **MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA**CPF: **706.133.914-46**Número de
Pagamento: **000000105556**Data de
Pagamento: **22/05/2025**Agência: **6312-6**Conta: **32929-0**

Finalidade:

Valor (R\$): **1.864,61**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

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



GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
 CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMIÇÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
86341	38243	20/05/2025			R\$ 1.864,61	R\$ 1.864,61

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R\$ 1.864,61	Acrescimo: R\$ 0,00	Desconto: R\$ 0,00
Observação: FERIAS DE MARIA EDUARDA MARTINS - COMP. 05.2025 - CPN		

NÚCLEOS DESTINADOS			PLANO DE CONTAS		
Núcleo	Percentua	Valor	Plano de Contas	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R\$ 1.864,61	4.1.02.001.004: FÉRIAS	100,00	R\$ 1.864,61

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
FERIAS DE MARIA EDUARDA MARTINS - COMP. 05.2025 - CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		22/05/2025	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.864,61

Assinatura: _____
 Administrativo

Assinatura: _____
 Diretoria

Assinatura: _____
 Financeiro

Assinatura: _____
 Contador


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



00140

**FOLHA DE PAGAMENTO
(DEMITIDOS)
(Folha consolidada)**


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

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:35:04

ustos: 46; Situações: 8

00141

EXTRATO MENSAL

r.: 5095072 GRACIELLY MIKAELLY RUELA SILVA Situação: Demitido CPF: 056.888.577-57 Adm: 01/03/2025
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 53 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.518,00

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	212,67	1.467,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.416,30 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,40 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	379,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,67	130,90 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	31,74 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	30,84 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	379,50 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	88,04 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	31,74 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	137,08 P				
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	96,00	132,48 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	48,00	66,24 P				

0 Proventos: 2.667,08 Descontos: 2.667,08 Informativa: 169,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.118,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.118,76 Valor FGTS: 169,49 Base IRRF: 904,36

ITIDO EM 29/05/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

r.: 5093374 JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA Situação: Demitido CPF: 116.592.254-18 Adm: 01/09/2022
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
o: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.518,00

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	95,33	657,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.423,73 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,12 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	56,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	60,09 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	506,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	62,30 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	47,84 P				
9592 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	253,00 P				
9601 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAE	2,00	23,92 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.012,00 P				
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	253,02 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	92,00 P				
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	92,01 P				
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	23,02 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	368,00 P				
9591 AVISO PREVIO	36,00	1.821,60 P				
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	36,00	197,06 P				
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	40,00	55,20 P				
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	55,20 P				

2 Proventos: 5.547,12 Descontos: 5.547,12 Informativa: 2224,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
2 Base INSS: 1.632,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.650,74 Valor FGTS: 2.224,34 Base IRRF: 1.024,88

ITIDO EM 13/05/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

r.: 5095070 MARIA RAFAELA AMORIM DE ARAUJO Situação: Demitido CPF: 106.881.254-09 Adm: 02/03/2025
Jlo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
o: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.611,92

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	150,00	2.611,92 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.170,97 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,97 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	652,98 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,05	327,23 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	81,64 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	64,46 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	124,87 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	57,04 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	652,98 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	81,64 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	124,87 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	286,50 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275 ADICIONAL NOTURNO 30%	56,00	326,54 P				
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	93,30 P				
269 GRATIFICACAO MESTRADO - 7,5%	7,50	195,89 P				

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

0 Proventos: 5.620,70 Descontos: 5.620,70 Informativa: 357,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 4.474,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.474,71 Valor FGTS: 357,96 Base IRRF: 3.260,31

ITIDO EM 30/05/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

J: 14.284.483/0001-08
ulo: Folha Mensal
ipetência: 05/2025

Emissão: 05/06/2025
Horas: 09:35:04

00142

ustos: 46; Situações: 8

EXTRATO MENSAL

ais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
8 ADMINISTRATIVO	8.214,20	8.214,20	0,00
13 ASSISTENCIAL	5.620,70	5.620,70	0,00
Total:	13.834,90	13.834,90	0,00

Total Geral Proventos:	13.834,90	Total Geral Descontos:	13.834,90
		Liquido Geral:	0,00

umo por Rubrica

16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.011,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	14,00	2.044,48 P	217 DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	88,04 D
269 GRATIFICACAO MESTRADO - 7,5%	7,50	195,89 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	24,22	518,22 D
275 ADICIONAL NOTURNO 30%	56,00	326,54 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	57,04 D
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	136,00	187,68 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	157,60 D
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	88,00	121,44 P	9383 DESC VALE ALIMENTACAO	3,00	3,00 D
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	93,30 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	253,02 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	14,00	205,38 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	124,87 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,49 P			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	56,33 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	92,01 P			
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	23,02 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	791,58 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.538,48 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	161,22 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	124,87 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	458,00	4.737,12 P			
9591 AVISO PREVIO	36,00	1.821,60 P			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	253,00 P			
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	36,00	197,06 P			
9601 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	2,00	23,92 P			

Liquido Geral: 0,00


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

00143


ustos: 46; Situações: 8

EXTRATO MENSAL

S		FGTS, PIS e ISS	
rio contribuição empregados:	8.225,55	Base do FGTS:	0,00
rio contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
dente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
total:	8.225,55	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
irados:	675,82	Base FGTS Rescisório:	10.244,21
resa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	2.751,79
:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
ribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
eiros:	0,00	Base PIS:	0,00
I INSS:	675,82	Valor PIS:	0,00
INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
alário Família:	12.406,30	Valor ISS:	0,00
alário Maternidade:	11.404,34		
res pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
IRRF Mensal:	4.909,66	Base IRRF Mensal:	6.024,52
r IRRF Mensal:	57,04	Valor IRRF Mensal:	60,19
IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
r IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
r IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
r IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
IRRF 13º Salário:	279,89	Base IRRF 13º Salário:	223,56
r IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
r Total do IRRF:	57,04	Valor Total do IRRF:	60,19
Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
Empregados:	3	Demitido:	3
Estagiários:	0	Transferido:	0
alhandando:	0	Férias:	0
ado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
ado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
ado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
io maternidade:	0	Ausência justificada:	0
io maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
ça:	0	Admissões:	0
ça Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ça sem vencimento:	0		


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



GESTÃO EM SAÚDE

00144

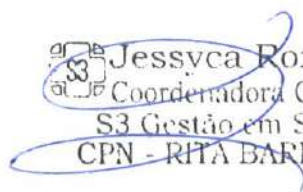
RESCISÃO

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



00145

(TERMO RESCISÓRIO / GRRF)
**(Termo, comprovante de pagamento, GRRF completa e
comprovante de pagamento)**


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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00146

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 204.16135.98-0	11 Nome JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AGRIPINO DE FREITAS, 14			13 Bairro CENTRO	
14 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	15 UF PE	16 CEP 54.100-230	17 CTPS (nº, série, UF) 1165922 - 5418 / PE	18 CPF 116.592.254-18
19 Data de Nascimento 13/09/1994	20 Nome da Mãe MARIA DO SOCORRO NUNES DA SILVA LIMA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.664,28	24 Data de Admissão 01/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 13/05/2025	26 Data de Afastamento 13/05/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTIUIÇÕES BENEFICIENTES RELIGIOSAS E FILANTROPICAS NO ESTADO DE			

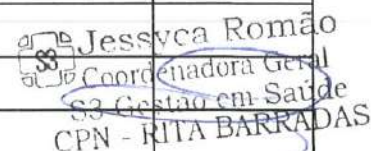
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 657,80	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 40,00 horas 20,00%	R\$ 55,20
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\$ 33,12	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 56,33	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 553,84	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 1.104,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 460,01
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R\$ 2.018,66	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 276,92	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 276,04
95 Outras Verbas (ADICIONAL NOTURNO 20% MES ANTERIOR 40,00)	R\$ 55,20				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.547,12

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\$ 60,09	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 62,30
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\$ 123,39
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.423,73


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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00147

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 204.16135.98-0	11 Nome JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA			
17 CTPS (nº, série, UF) 1165922 - 5418 / PE	18 CPF 116.592.254-18	19 Data de Nascimento 13/09/1994	20 Nome da Mãe MARIA DO SOCORRO NUNES DA SILVA LIMA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 13/05/2025	26 Data de Afastamento 13/05/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.102.067/0001-08 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTITUIÇÕES 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.

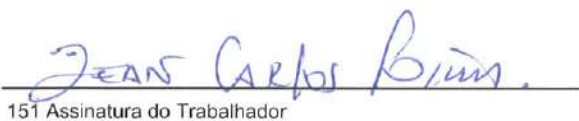
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de _____.


Joseane Silva
Analista de RH

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


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


JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 570072492874620677 | Autenticação Bancária: 6188235958192004493809833

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: **014.284.483/0001-08**Conta de Débito **Agência: 2864-0** | **Conta: 3710-9**Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** | CNPJ: **014.284.483/0001-08**Funcionário: **JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIM**CPF: **116.592.254-18**Número de
Pagamento: **000000105524**Data de
Pagamento: **21/05/2025**Agência: **2140-7**Conta: **71838-6**

Finalidade:

Valor (R\$): **5.423,73**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

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



GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

SUITEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 5.2.266

00149

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMIÇÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
86312	38214	19/05/2025			R\$ 5.423,73	R\$ 5.423,73

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R\$ 5.423,73 Acrescimo: R\$ 0,00 Desconto: R\$ 0,00
 Observação: RESCISÃO DE JEAN CARLOS NUNES - COMP. 05.2025 - CPN

NÚCLEOS DESTINADOS			PLANO DE CONTAS		
Núcleo	Percentua	Valor	Plano de Contas	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R\$ 5.423,73	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	100,00	R\$ 5.423,73

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor
-------	-----------	-------

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acréc.	Desc.	Valor
RESCISÃO DE JEAN CARLOS NUNES - COMP. 05.2025 - CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		21/05/2025	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.423,73

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador


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

CPF/CNPJ do Empregador 14.284.483	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB	Pagar este documento até 23/05/2025 às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0125051970987036-7	Tag GFD JEAN CARLOS NUNES - CPN
		Valor a recolher 2.224,34

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1	0,00	292,04	1932,30	0,00	2.224,34
Total FGTS:		0,00	292,04	1.932,30	0,00	2.224,34

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 2.224,34

Joseane Silva
Analista de RH

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



Observações

Data de geração da Guia: 19/05/2025 às 12:34:14 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias
Data Emissão: 19/05/2025 12:34:14 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Total da Guia (FGTS):** 2.224,34
Encargamento da Guia: 23/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00

Relação de Trabalhadores

stabelecimento: 14.284.483/0001-08		Tomador: Sem Tomador													
Comp. Referência	Comp. Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total			
05/2025	JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA	5093374	116.592.254-18	101	23/05/2025	Rescisório	801,32	64,10	0,00	0,00	0,00	64,10			
05/2025	JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA	5093374	116.592.254-18	101	23/05/2025	Verba Indenizatori	2.849,42	227,94	0,00	0,00	0,00	227,94			
05/2025	JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA	5093374	116.592.254-18	101	23/05/2025	Multa Rescisória	4.830,76	1.932,30	0,00	0,00	0,00	1.932,30			
		Total do Tomador		Sem Tomador				8.481,50	2.224,34	0,00	0,00	2.224,34			
		Total do Estabelecimento		14.284.483/0001-08				8.481,50	2.224,34	0,00	0,00	2.224,34			
				Total FGTS				8.481,50	2.224,34	0,00	0,00	2.224,34			

Dra. Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN RITA BARRADAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias
/encimento da Guia: 23/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.224,34
Número da Guia: 0125051970987036-7 **Data Emissão:** 19/05/2025 12:34:14 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Categorias

stabelecimento: 14.284.483/0001-08

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	101	1	8.481,50	0,00	292,04	1.932,30	0,00	0,00	0,00	2.224,34
		Total FGTS	8.481,50	0,00	292,04	1.932,30	0,00	0,00	0,00	2.224,34

selecção das categorias:

- 1- Empregado - Geral - Inclui o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 2- Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
- 3- Empregado - Aprendiz
- 4- Empregado - Doméstico
- 5- Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 8.080/1990
- 6- Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 6.519/1974
- 7- Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 8- Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 9- Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 10- Trabalhador avulso não portuário
- 11- Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 12- Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 13- Exercente de mandato eletivo
- 14- Servidor público em mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 15- Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 16- Militar
- 17- Genérico
- 18- Genérico - Outros
- 19- Servidor público eventual
- 20- Auxiliar local
- 21- Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça a disposição da Justiça Eleitoral
- 22- Auxiliar local - Informação prestada pelo sindicato
- 23- Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/entidade auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
- 24- Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuintes individuais
- 25- Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 26- Contribuinte individual - Dirigente de empresa
- 27- Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 28- Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por meio de cooperativa de trabalho
- 29- Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 30- Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de prestação
- 31- Contribuinte individual - Microempreendedor individual
- 32- Contribuinte individual - Magistrado classista temporário ou Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 33- Contribuinte individual - Associado eleito para o exercício de funções de caráter administrativo em qualquer natureza de finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividades de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 34- Contribuinte individual - Membro de conselho de administração de entidade de caráter religioso, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividades de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 35- Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 36- Estagiário
- 37- Médico residente
- 38- Bolsista de estudos de pós-graduação da Lei 8.034/1990
- 39- Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de empregatário
- 40- Aluno não profissional em formação que receba bolsa

19/05/2025 12:34:21
 S3 Coordenação Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias
Encimimento da Guia: 23/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.224,34
Número da Guia: 0125051970987036-7 **Data Emissão:** 19/05/2025 12:34:14 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	14.284.483/0001-08	1	8.481,50	0,00	292,04	1.932,30	0,00	0,00	0,00	2.224,34
	Total FGTS		8.481,50	0,00	292,04	1.932,30	0,00	0,00	0,00	2.224,34

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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias
Encimento da Guia: 23/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.224,34
Número da Guia: 0125051970987036-7 **Data Emissão:** 19/05/2025 12:34:14 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	stabelecimento:	14.284.483/0001-08	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025			21 - FGTS mês da rescisão	1	801,32	0,00	64,10	0,00	0,00	0,00	0,00	64,10
05/2025			22 - FGTS 13º salário rescisório	1	553,84	0,00	44,30	0,00	0,00	0,00	0,00	44,30
05/2025			23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	2.295,58	0,00	183,64	0,00	0,00	0,00	0,00	183,64
05/2025			99 - FGTS indenização compensatória	1	4.830,76	0,00	0,00	1.932,30	0,00	0,00	0,00	1.932,30
			Total FGTS		8.481,50	0,00	292,04	1.932,30	0,00	0,00	0,00	2.224,34

Dr.ª **Jessyca Romão**
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - NIA BARRADAS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias
Data Emissão: 23/05/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 2.224,34
Número da Guia: 0125051970987036-7 **Data Emissão:** 19/05/2025 12:34:14 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Tomadores de Serviço

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	1	8.481,50	0,00	282,04	1.932,30	0,00	0,00	0,00	2.224,34
Total FGTS		8.481,50	0,00	282,04	1.932,30	0,00	0,00	0,00	2.224,34

Dr. Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão da Saúde
 CPN - NITA BARRADAS

**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 22/05/2025 - 09h59

Nº de controle: 013639056989523607 | Documento: 957251

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**Agência: **647**Conta: **9999000537000360305**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 2.224,34**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Identificador: **E60746948202505221241I28647xWGkU**transacao.lbl_txid **779c245e0a62469fb8f035d720f0f57d**Debitado da: **conta-corrente**Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.****SAC - Serviço de
Apoyo ao Cliente** Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

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



GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SIMED | Release 5.2.268

00157

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMIÇÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
86313	38215	19/05/2025			R\$ 2.224,34	R\$ 2.224,34

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R\$ 2.224,34 Acrescimo: R\$ 0,00 Desconto: R\$ 0,00

Observação: GFD RESCISORIA DE JEAN CARLOS NUNES - COMP. 05.2025 - CPN

NÚCLEOS DESTINADOS			PLANO DE CONTAS		
Núcleo	Percentua	Valor	Plano de Contas	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R\$ 2.224,34	4.1.02.001.003: FGTS	100,00	R\$ 2.224,34

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor
-------	-----------	-------

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
GFD RESCISORIA DE JEAN CARLOS NUNES - COMP. 05.2025 - CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		23/05/2025	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.224,34

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 14.284.483/0001-08	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA				00158
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1				04 Bairro CENTRO	
05 Município UBAIRA	06 UF BA	07 CEP 45.310-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome MARIA RAFAELA AMORIM DE ARAUJO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PE CAPISTRANO, 31 - AP 1001				13 Bairro CAMPO GRANDE	
14 Município RECIFE	15 UF PE	16 CEP 52.031-100	17 CTPS (nº, série, UF) 1068812 - 5409 / PE	18 CPF 106.881.254-09	
19 Data de Nascimento 03/11/1995	20 Nome da Mãe MARIA DO BOM PARTO AMORIM				

DADOS DO CONTRATO

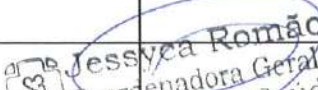
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.636,20	24 Data de Admissão 02/03/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/05/2025	27 Cod. Afastamento PDO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.611,92	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 303,60	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 72,00 horas 30,00%	R\$ 419,84
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\$ 83,97	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 859,49	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 859,49	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 286,50
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 MESTRADO - 7,5% 7,50)	R\$ 195,89				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.620,70

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\$ 327,23	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 64,46
114.1 IRRF	R\$ 57,04	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO 1,00)	R\$ 1,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 449,73
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.170,97


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

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0001-08		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP		11 Nome MARIA RAFAELA AMORIM DE ARAUJO		
17 CTPS (nº, série, UF) 1068812 - 5409 / PE		18 CPF 106.881.254-09	19 Data de Nascimento 03/11/1995	20 Nome da Mãe MARIA DO BOM PARTO AMORIM
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 02/03/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 30/05/2025	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 05/06/2025 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\$5.170,97, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Assinatura do empregado/ PE. 05 de junho de 2025

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

M. Rafaela G. de Araújo
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 894446702564529997 | Autenticação Bancária: 3759899033447160854173266

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: **014.284.483/0001-08**Conta de Débito **Agência: 2864-0** | **Conta: 3710-9**Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** | CNPJ: **014.284.483/0001-08**Funcionário: **MARIA RAFAELA AMORIM DE ARAUJO**CPF: **106.881.254-09**Número de
Pagamento: **000000105700**Data de
Pagamento: **05/06/2025**Agência: **290-9**Conta: **6443-2**

Finalidade:

Valor (R\$): **5.170,97**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00161

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

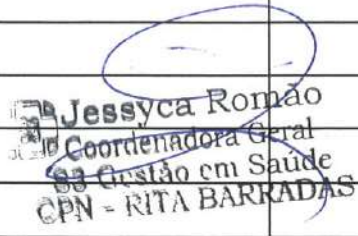
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 131.71120.56-8	11 Nome GRACIELLY MIKAELLY RUELA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua BR DE AMARAGI, 36 - AP 303			13 Bairro PIEDADE	
14 Município JABOATAO DOS GUARARAPES	15 UF PE	16 CEP 54.400-180	17 CTPS (nº, série, UF) 056885 - 7757 / PE	18 CPF 056.888.577-57
19 Data de Nascimento 10/03/1982	20 Nome da Mãe RONILCE RUELA 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. 1.644,96	24 Data de Admissão 01/03/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 29/05/2025	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.467,40	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 96,00 horas 20,00%	R\$ 132,48
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\$ 41,40	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 411,24	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 411,24	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 137,08
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (ADICIONAL NOTURNO 20% MES ANTERIOR 48,00)	R\$ 66,24				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.667,08

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\$ 130,90	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 30,84
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\$ 88,04				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 250,78
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.416,30


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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00162

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 131.71120.56-8		11 Nome GRACIELLY MIKAELLY RUELA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 056885 - 7757 / PE		18 CPF 056.888.577-57	19 Data de Nascimento 10/03/1982	20 Nome da Mãe RONILCE RUELA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/03/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 29/05/2025	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 05/06/25 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.

Trabalho desligado em 27 de junho de 2025.

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

Gracelly Ruela Silva
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

3
70 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Comprovante de Pagamento**

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 894446702564529997 | Autenticação Bancária: 5886649819042444488000754

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** | CNPJ: **014.284.483/0001-08**Conta de Débito **Agência: 2864-0** | **Conta: 3710-9**Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER** | CNPJ: **014.284.483/0001-08**Funcionário: **GRACIELLY MIKAELLY RUELA SILVA**CPF: **056.888.577-57**Número de
Pagamento: **000000105699**Data de
Pagamento: **05/06/2025**Agência: **1232-7**Conta: **135024-2**

Finalidade:

Valor (R\$): **2.416,30**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
 CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

00164
 SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 5.2.266

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMIÇÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
86455	38320	28/05/2025			R\$ 7.587,27	R\$ 7.587,27

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R\$ 7.587,27 Acréscimo: R\$ 0,00 Desconto: R\$ 0,00
 Observação: RESCISÃO DE GRACIELLY MIKAELLY RUELA E MARIA RAFAELA AMORIM - COMP. 05.2025- CPN

NÚCLEOS DESTINADOS			PLANO DE CONTAS		
Núcleo	Percentua	Valor	Plano de Contas	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R\$ 7.587,27	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	100,00	R\$ 7.587,27

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor
-------	-----------	-------

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
RESCISÃO DE GRACIELLY MIKAELLY RUELA E MARIA RAFAELA AMORIM - COMP. 05.2025- CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		05/06/2025	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.587,27

Assinatura: _____
 Administrativo

Assinatura: _____
 Diretoria

Assinatura: _____
 Financeiro

Assinatura: _____
 Contador

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

CPF/CNPJ do Empregador
14.284.483Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBPagar este documento até
06/06/2025
às 21:59:59 (Brasília)Núm. de Pág.
1Identificador
0125052872225827-0Tag
GFD GRACIELLY E MARIA RAFAELA - CPN

Valor a recolher

527,45

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	2	0,00	527,45	0,00	0,00	527,45
Total FGTS:		0,00	527,45	0,00	0,00	527,45

Informações de recolhimentos do Consignado

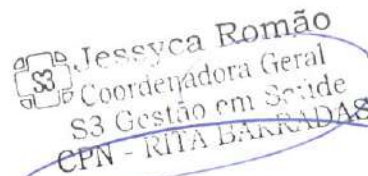
Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

527,45



S3 Joseane Silva
Analista de RH



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

Observações

Data de geração da Guia: 28/05/2025 às 11:53:04 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 2 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 06/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 527,45
Número da Guia: 0125052872225827-0 Data Emissão: 28/05/2025 11:53:04 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:		Sem Tomador								
Comp. Apuração	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	GRACIELLY MIKAELLY RUELA SILVA	5095072	056.888.577-57	101	06/06/2025	Rescisório	1.707,52	136,60	0,00	0,00	0,00	136,60
05/2025	GRACIELLY MIKAELLY RUELA SILVA	5095072	056.888.577-57	101	06/06/2025	Verba Indenizatória	411,24	32,89	0,00	0,00	0,00	32,89
05/2025	MARIA RAFAELA AMORIM DE ARAUJO	5095070	106.881.254-09	101	09/06/2025	Rescisório	3.615,22	289,21	0,00	0,00	0,00	289,21
05/2025	MARIA RAFAELA AMORIM DE ARAUJO	5095070	106.881.254-09	101	09/06/2025	Verba Indenizatória	859,49	68,75	0,00	0,00	0,00	68,75
Total do Tomador							6.593,47	527,45	0,00	0,00	0,00	527,45
Total do Estabelecimento							14.284.483/0001-08	6.593,47	527,45	0,00	0,00	527,45
Total FGTS							6.593,47	527,45	0,00	0,00	0,00	527,45

83
 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 2 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 06/06/2025 Data Emissão: 28/05/2025 11:53:04 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 527,45

Número da Guia: 0125052872225827-0

Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	101	2	6.593,47	0,00	527,45	0,00	0,00	0,00	0,00	527,45
		Total FGTS	6.593,47	0,00	527,45	0,00	0,00	0,00	0,00	527,45

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Geral, excluído o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 5.601/1998
- 106 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 107 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 109 - Empregado - Contrato de Trabalho Intermitente
- 110 - Trabalhador avulso pontual
- 111 - Empregado - Contrato de Trabalho Intermitente
- 201 - Trabalhador avulso pontual
- 202 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Justiça, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 301 - Servidor público ocupante de cargo acíclico em comissão
- 302 - Servidor público ocupante de cargo acíclico em comissão
- 303 - Exercente de mandato eletivo
- 304 - Mandatário eleito, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Militar
- 401 - Militares
- 501 - Servidor público - Outros
- 502 - Servidor público eventual
- 503 - Servidor público - Outros
- 311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 312 - Auxiliar Regi
- 313 - Auxiliar de Serviços Gerais - Informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador contratado em outro órgão/entidade - Informação prestada pelo empregador/identific
- 701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto as enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 712 - Contribuinte individual - Dirigente de empresa
- 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 723 - Contribuinte individual - Empregador, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 724 - Contribuinte individual - Empregador, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 725 - Contribuinte individual - Empregador, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 726 - Contribuinte individual - Empregador, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 727 - Contribuinte individual - Empregador, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 728 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 741 - Contribuinte individual - Microempresário individual
- 751 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 752 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 753 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 754 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 755 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 756 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 757 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 758 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 759 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 760 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 761 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 762 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 763 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 764 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 765 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 766 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 767 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 768 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 769 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 770 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 771 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 772 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 773 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 774 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 775 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 776 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 777 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 778 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 779 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 780 - Contribuinte individual - Agricultor familiar
- 781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 901 - Estagiário
- 902 - Estagiário
- 903 - Estagiário
- 904 - Participante de curso de formação, como ebafe de concurso público, sem vínculo de empregatário
- 905 - Bolsista, nos termos da Lei 8.952/1994
- 906 - Bolsista, nos termos da Lei 8.952/1994
- 907 - Bolsista, nos termos da Lei 8.952/1994
- 908 - Bolsista, nos termos da Lei 8.952/1994
- 909 - Bolsista, nos termos da Lei 8.952/1994
- 990 - Bolsista, nos termos da Lei 8.952/1994
- 991 - Bolsista, nos termos da Lei 8.952/1994
- 992 - Bolsista, nos termos da Lei 8.952/1994
- 993 - Bolsista, nos termos da Lei 8.952/1994
- 994 - Bolsista, nos termos da Lei 8.952/1994
- 995 - Bolsista, nos termos da Lei 8.952/1994



 S3 Jessyca Romão

 Coordenadora Geral

 S3 Gestão em Saúde

 CPN - RITA BARRADAS



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 2 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 06/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 527,45
 Número da Guia: 0125052872225827-0 Data Emissão: 28/05/2025 11:53:04 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	14.284.483/0001-08	2	6.593,47	0,00	527,45	0,00	0,00	0,00	0,00	527,45
		Total FGTS	6.593,47	0,00	527,45	0,00	0,00	0,00	0,00	527,45


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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 06/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 527,45
Número da Guia: 0125052872225827-0 **Data Emissão:** 28/05/2025 11:53:04 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Tipos de Valor

Comp. Apuração	Estabelecimento:	14.284.483/0001-08	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	21 - FGTS mês da rescisão		2	5.322,74	0,00	425,81	0,00	0,00	0,00	0,00	425,81
05/2025	22 - FGTS 13º salário rescisório		2	1.270,73	0,00	101,64	0,00	0,00	0,00	0,00	101,64
	Total FGTS			6.593,47	0,00	527,45	0,00	0,00	0,00	0,00	527,45


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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 2 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 06/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 527,45
 Número da Guia: 0125052872225827-0 Data Emissão: 28/05/2025 11:53:04 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Tomadores de Serviço

Comp. Apuração	Tomador:	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	Sem Tomador	2	6.593,47	0,00	527,45	0,00	0,00	0,00	0,00	527,45
		Total FGTS	6.593,47	0,00	527,45	0,00	0,00	0,00	0,00	527,45


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

**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 04/06/2025 - 10h48

Nº de controle: 277769262050609937 | Documento: 1037126

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**Agência: **647**Conta: **9999000537000360305**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 527,45**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Identificador: **E60746948202506041309I28640v2WsQ**transacao.lbl_txid **13fa57f0da514582a34237ef661f870b**Debitado da: **conta-corrente**Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.****SAC - Serviço de
Apoyo ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

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



GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
 CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMIÇÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
86456	38321	28/05/2025			R\$ 527,45	R\$ 527,45

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R\$ 527,45 Acréscimo: R\$ 0,00 Desconto: R\$ 0,00

Observação: GFD GRACIELLY RUELA E MARIA RAFAELA - COMP. 05.2025 - CPN

NÚCLEOS DESTINADOS			PLANO DE CONTAS		
Núcleo	Percentua	Valor	Plano de Contas	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R\$ 527,45	4.1.02.001.003: FGTS	100,00	R\$ 527,45

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
GFD GRACIELLY RUELA E MARIA RAFAELA - COMP. 05.2025 - CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		06/06/2025	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 527,45

Assinatura: _____
 Administrativo

Assinatura: _____
 Diretoria

Assinatura: _____
 Financeiro

Assinatura: _____
 Contador


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



GESTÃO EM SAÚDE

00173

1.4. BENEFÍCIO

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




GESTÃO EM SAÚDE

00174

VALE TRANSPORTE

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

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

00175

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09826 19151.058542 12649.690000 7 10680000464471

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO		Agência / Código do Beneficiário 8541/26496-9	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/82191510-5
Número do documento 19244450		CPF/CNPJ 09759606000180	Vencimento 01/05/2025	Valor documento R\$ 4.644,71	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
CENTRO - UBAIRA/BA - CEP: 45310-000

Instruções Autenticação mecânica

SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS.
PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09826 19151.058542 12649.690000 7 10680000464471

Local de pagamento Paçável em qualquer banco					Vencimento 01/05/2025
Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO					Agência / Código do Beneficiário 8541/26496-9
Data do documento 16/04/2025	Nº documento 19244450	Espécie doc. DM	Acite N	Data processamento 16/04/2025	Carteira / Nosso número 109/82191510-5
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 4.644,71
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) SR.CAIXA FAVOR NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE AO DO DOCUMENTO.					(-) Desconto / Abatimentos
OS CRÉDITOS SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA DE 24H A 72H APÓS O PAGAMENTO.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
CENTRO - UBAIRA/BA - CEP: 45310-000

Cód. caixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Joseane Silva
Analista de RH

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



Número do pedido **19244450**
 Valor do Pedido **R\$ 4.528,30**
 Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
4166077	08082182474	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	90.04.02624276-4	R\$ 172,00	Aguardando Recarga
4491244	04039778430	ANDRÉA SANTOS DA SILVA	90.04.02415343-8	R\$ 129,00	Aguardando Recarga
4174090	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	90.04.01701471-1	R\$ 275,20	Aguardando Recarga
4166083	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA	90.04.02596283-6	R\$ 94,60	Aguardando Recarga
5254570	06440244450	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	90.04.01726349-5	R\$ 137,60	Aguardando Recarga
5320177	06366681422	ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	90.04.02595366-7	R\$ 275,20	Aguardando Recarga
5554350	10862852471	EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	90.04.02647980-2	R\$ 129,00	Aguardando Recarga
4677079	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS	90.04.02469382-3	R\$ 129,00	Aguardando Recarga
5623447	04211753460	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	90.04.02591523-4	R\$ 137,60	Aguardando Recarga
4166088	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA	90.04.01673088-1	R\$ 189,20	Aguardando Recarga
5195583	09297044441	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	90.04.02570012-2	R\$ 361,20	Aguardando Recarga
5806585	05688857757	GRACIELLY MIKAELLY RUELA ALVES	90.04.02700045-4	R\$ 258,00	Aguardando Recarga
5813671	76517640487	HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	90.04.01037080-6	R\$ 129,00	Aguardando Recarga
5717334	04233195401	IENE DE ALBUQUERQUE	90.04.00935067-8	R\$ 137,60	Aguardando Recarga
4447594	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	90.04.00794004-4	R\$ 137,60	Aguardando Recarga
4174063	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	90.04.00836585-1	R\$ 275,20	Aguardando Recarga
4651636	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	90.04.02595205-9	R\$ 129,00	Aguardando Recarga
3903404	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA	90.04.02361809-7	R\$ 361,20	Aguardando Recarga
4166387	06974227477	JULIANA CELESTINO FERREIRA	90.04.02482048-5	R\$ 137,60	Aguardando Recarga
5215081	11686962401	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	90.04.02647327-8	R\$ 134,55	Aguardando Recarga
4174054	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	90.04.01256352-1	R\$ 275,20	Aguardando Recarga
5219059	83682015434	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	90.04.01493606-5	R\$ 131,20	Aguardando Recarga
4644823	05316899482	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	90.04.02459644-5	R\$ 86,00	Aguardando Recarga
4166081	08496619435	THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA	90.04.02668947-5	R\$ 172,00	Aguardando Recarga
4491237	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	90.04.01280738-1	R\$ 134,55	Aguardando Recarga

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

Joseane Silva
 Analista de RH



DETALHAMENTO DO PEDIDO DE VALE TRANSPORTE 05/2025 - CPN

QTD	NOME	VALOR	QUANTIA DE SERVIÇO	TOTAL (VT+TX)
1	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	R\$172,000	R\$ 4,42	R\$ 176,42
2	ANDRÉA SANTOS DA SILVA	R\$129,000	R\$ 3,32	R\$ 132,32
3	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	R\$275,2000	R\$ 7,07	R\$ 282,27
4	CLEIDE DAIANA MELO SILVA	R\$94,6000	R\$ 2,43	R\$ 97,03
5	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	R\$137,6000	R\$ 3,54	R\$ 141,14
6	ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	R\$275,2000	R\$ 7,07	R\$ 282,27
7	EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	R\$129,000	R\$ 3,32	R\$ 132,32
8	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS	R\$129,000	R\$ 3,32	R\$ 132,32
9	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	R\$137,6000	R\$ 3,54	R\$ 141,14
10	GILMARA BARBOSA DE MOURA	R\$189,2000	R\$ 4,86	R\$ 194,06
11	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	R\$361,2000	R\$ 9,29	R\$ 370,49
12	GRACIELLY MIKAELLY RUELA ALVES	R\$258,000	R\$ 6,63	R\$ 264,63
13	HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	R\$129,000	R\$ 3,32	R\$ 132,32
14	ILENE DE ALBUQUERQUE	R\$137,6000	R\$ 3,54	R\$ 141,14
15	JANEIDE DA COSTA MELO	R\$137,6000	R\$ 3,54	R\$ 141,14
16	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	R\$275,2000	R\$ 7,07	R\$ 282,27
17	JOSE LUIZ DA SILVA	R\$129,000	R\$ 3,32	R\$ 132,32
18	JOSEANE MARIA DA SILVA	R\$361,2000	R\$ 9,29	R\$ 370,49
19	JULIANA CELESTINO FERREIRA	R\$137,6000	R\$ 3,54	R\$ 141,14
20	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	R\$134,55000	R\$ 3,46	R\$ 138,01
21	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	R\$275,2000	R\$ 7,07	R\$ 282,27
22	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	R\$131,2000	R\$ 3,37	R\$ 134,57
23	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	R\$86,000	R\$ 2,21	R\$ 88,21
24	THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA	R\$172,000	R\$ 4,42	R\$ 176,42
25	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	R\$134,55000	R\$ 3,46	R\$ 138,01
TOTAL		R\$ 4.528,30	R\$ 112,95	R\$ 4.644,71

VALOR DO PEDIDO	R\$	4.528,30
VALOR DO BOLETO	R\$	4.644,71
TAXA	R\$	116,41
PERCENTUAL TAXA		2,57

Joseane Silva
Análise de RH

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

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 28/04/2025 - 11h09

Nº de controle: 198.787.605.502.088.077 | Documento: 0000591

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 09826 19151 058542 12649 690000 7 10680000464471**Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**Razão Social **SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE**
Beneficiário:Nome Fantasia **SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE**
Beneficiário: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 **Não informado**
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**
Final:Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **28/04/2025**Data de vencimento: **01/05/2025**Valor **R\$ 4.644,71**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 4.644,71**Descrição: **TR 85524**

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

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

Autenticação

bSnrGe@w **??C?q5 MfAZIv5a lDaqpLXU SKWcivbR q*hRS1o1 5ozmj114 dNMc?mQg
ByLIrsHG P9A99L1G NMjPA?I8 WTQacbNj RjahZDBX T07FNsT* Zx60Atun PQIS6YFe
BV@bbb0k yZf660*I qUGoPFFT HhqwUyU ddK8pB6i Qc?Siv@X 08110275 35191002

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

SMP/CP - Sistema de Gestão Hospitalar | S3MED | Release 0.2.200

00179

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMIÇÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
85524	37711	25/04/2025	SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO	09.759.606.0001-80	R\$ 4.644,71	R\$ 4.644,71

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R\$ 4.644,71 Acréscimo: R\$ 0,00 Desconto: R\$ 0,00

Observação: VALE TRANSPORTE CPN 052025

NÚCLEOS DESTINADOS			PLANO DE CONTAS		
Núcleo	Percentua	Valor	Plano de Contas	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R\$ 4.644,71	4.1.02.006.007: TRANSPORTE E DESLOCAMENTO	100,00	R\$ 4.644,71

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor
-------	-----------	-------

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
VALE TRANSPORTE CPN 052025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		28/04/2025	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.644,71

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

00180

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09826 20635.668542 12649.690000 1 10810000017850

Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO		Agência / Código do Beneficiário 8541/26496-9	Espécie R\$	Quantidade	Carteira - Nosso número 109/82206356-6
Número do documento 19409930		CPF/CNPJ 09759606000180	Vencimento 14/05/2025	Valor documento R\$ 178,50	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
CENTRO - UBAIRA/BA - CEP: 45310-000

Instruções Autenticação mecânica

SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS.
PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09826 20635.668542 12649.690000 1 10810000017850

Local de pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 14/05/2025
Beneficiário SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO					Agência / Código do Beneficiário 8541/26496-9
Data do documento 29/04/2025	Nº documento 19409930	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 29/04/2025	Carteira / Nosso número 109/82206356-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 178,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) SR.CAIXA FAVOR NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE AO DO DOCUMENTO. OS CRÉDITOS SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA DE 24H A 72H APÓS O PAGAMENTO.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
CENTRO - UBAIRA/BA - CEP: 45310-000

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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

Corte na linha pontilhada


Joseane Silva
Analista de RH




DETALHAMENTO DO PEDIDO DE VALE TRANSPORTE 05/2025 COMPL - CPN

QTD	NOME	VALOR	TAXA DE SERVIÇO	TOTAL (VT+TX)
1	THIAGO RAFAEL SENA PESSOA DOS SANTOS	R\$172,000	R\$ 6,50	R\$ 178,50
TOTAL		R\$ 172,00	R\$ 6,50	R\$ 178,50

VALOR DO PEDIDO	R\$	172,00
VALOR DO BOLETO	R\$	178,50
TAXA	R\$	6,50
PERCENTUAL TAXA		3,78

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

 Joseano Silva
 Analista de RH

00182



Número do pedido 19409930

Valor do Pedido R\$ 172,00

Status do pedido Novo

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
5992288	07729432498	THIAGO RAFAEL SENA P DOS SANTO	90.04.01949947-1	R\$ 172,00	Aguardando Recarga

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

S3 Joseane Silva
Analista de RH

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 02/05/2025

Nº de controle: 665.960.220.206.996.207 | Documento: 0000599

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 09826 20635 668542 12649 690000 1 10810000017850**Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**Razão Social **SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE**

Beneficiário:

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

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **009.759.606/0001-80**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **02/05/2025**Data de vencimento: **14/05/2025**Valor **R\$ 178,50**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 178,50**Descrição: **TR 85685**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

CVxR0mS@ wNIzSu3C N7zP*R8u qIn@VLn0 qPqeg3vV aD9SnQMP 680EE#yw hY*iWujV
kb?Bp5V? uhMvFD*K Pi@jehRZ 10arYR*e 3TpxKjw7 Y3Pb#wm* 7Lx#pGst VZgC?UXq
s7aw8dAw xRs*7dhB e?@uQ3zM 9XPa@oH2 y8I6e5ho #pUSNv?* 52910275 35498000

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

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMIÇÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
85685	37822	30/04/2025	SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO	09.759.606.0001-80	R\$ 178,50	R\$ 178,50

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R\$ 178,50	Acrescimo: R\$ 0,00	Desconto: R\$ 0,00
Observação: VALE TRANSPORTE ADISSIONAL CPN 052025		

NÚCLEOS DESTINADOS			PLANO DE CONTAS		
Núcleo	Percentua	Valor	Plano de Contas	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R\$ 178,50	4.1.02.006.007: TRANSPORTE E DESLOCAMENTO	100,00	R\$ 178,50

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor
-------	-----------	-------

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
VALE TRANSPORTE ADISSIONAL CPN 052025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		02/05/2025	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 178,50

Assinatura: _____
 Administrativo

Assinatura: _____
 Diretoria

Assinatura: _____
 Financeiro

Assinatura: _____
 Contador


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



GESTÃO EM SAÚDE


00185

ALIMENTAÇÃO

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

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

RECEBEMOS DE Nutrifine Refeições LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO 00186	NF-e Nº 5671 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	VLR TOTAL NOTA R\$ 19.574,66




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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº. 5671
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2625 0618 5547 5700 0192 5500 1000 0056 7114 5490 0433

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250056570578 05/06/2025 09:55:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 053834550	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 18.554.757/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 14.284.483/0001-08	DATA DA EMISSÃO 05/06/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 45310000
ENDEREÇO R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN		MUNICÍPIO UBAIRA	UF BA
MUNICÍPIO UBAIRA		FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:54:00			

FATURA/DUPLICATA
Fat nº :7651 / Valor Orig. : 19.574,66 / Valor Liq. : 19.574,66 Dup. nº: 001 , Venc.: 20/06/2025 , Valor:19.574,66

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.574,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 19.574,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	COBERTURA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

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	549,00	9,00	0,00	4.941,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	ALMOCO COLABORADOR	21069090	041	6102	UN	683,00	12,20	0,00	8.332,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	JANTAR COLABORADOR	21069090	041	6102	UN	465,00	10,50	0,00	4.882,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	SUCO	20099000	041	6102	UN	496,00	2,86	0,00	1.418,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS

Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data **05/06/25**

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

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>MERCADORIA ENTREGUE EM PERNAMBUCO (Avenida General Manoel Rabelo 4347, Supupira, Jaboatão dos Guararapes-PE) E NÃO HOUVE A CIRCULAÇÃO DA MERCADORIA PARA OUTRA UF, SENDO ASSIM, O ICMS TODO DEVIDO A PERNAMBUCO - IMPOSTO INFORMADO NA NFE DE REMESSA DE ENTREGA DA MERCADORIA, ORIENTAÇÃO PASSADA PELA SEFAZ PE. "</p> <p>Empresa com benefícios do PERSE conforme Lei n 14.148/2021, portaria N 7163, de 21 de junho de 2021 e redução da BC de ICMS Convenio ICMS n 91/2012 Decreto n 44.650/2017, art. 18, Anexo 5, art. 8.</p> <p>Pedidos N: 7651</p> <p>Val Aprox Tributos R\$ 2.632,79 (13,45%) Federal e R\$ 4.012,81 (20,50%) Estadual - Fonte: IBPT</p>	

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 12/06/2025 - 12h33

Nº de controle: 503641515562593008 | Documento: 8029378

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **NUTRIFINE REFEICOES LTDA**CNPJ: **18.554.757/0001-92**Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 0550 | Conta: 56436**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 19.574,66**Tarifa: **R\$ 3,63**Valor total: **R\$ 19.578,29**transacao.lbl_tipo_transferencia: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **12/06/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

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

Autenticação

gnP9orGJ LuDLJq6d 5Yvee@N8 ZQN388s5 6JALDXgv 7x8e8SCw xEi443XH ATy8iLnJ
Q*ysqPWZ Q@@B8*Fz SWIGiSTZ pJ5KN73r suBqMt8# IKx4u#9y oYIrToKi lwTkmYbT
hu*Zr8mx pKxL7niC tj#iBwyA fLA4rnyp S1LFN?GC swU0APeS 87258619 31054695

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

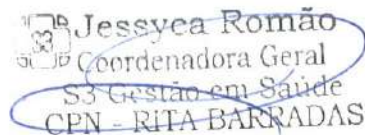
Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS



EMPRESA:

CASA DE PARTO - COLABORADOR

DATA	DESJ. Colaborador	ALMO. Colaborador	JANTAR. Colaborador	SUCO desj.	SUCO alm.	SUCO jant.	
01/mai	15	20	15	5	6,0	5	
02/mai	15	23	15	5	6,0	5	
03/mai	15	20	15	5	6,0	5	
04/mai	15	20	15	5	6,0	5	
05/mai	15	23	15	5	6,0	5	
06/mai	15	23	15	5	6,0	5	
07/mai	15	23	15	5	6,0	5	
08/mai	15	23	15	5	6,0	5	
09/mai	15	23	15	5	6,0	5	
10/mai	15	20	15	5	6,0	5	
11/mai	15	20	15	5	6,0	5	
12/mai	15	23	15	5	6,0	5	
13/mai	15	23	15	5	6,0	5	
14/mai	15	23	15	5	6,0	5	
15/mai	15	23	15	5	6,0	5	
16/mai	15	23	15	5	6,0	5	
17/mai	15	20	15	5	6,0	5	
18/mai	15	20	15	5	6,0	5	
19/mai	15	23	15	5	6,0	5	
20/mai	15	23	15	5	6,0	5	
21/mai	15	23	15	5	6,0	5	
22/mai	15	23	15	5	6,0	5	
23/mai	15	23	15	5	6,0	5	
24/mai	15	20	15	5	6,0	5	
25/mai	15	20	15	5	6,0	5	
26/mai	15	23	15	5	6,0	5	
27/mai	15	23	15	5	6,0	5	
28/mai	15	23	15	5	6,0	5	
29/mai	15	23	15	5	6,0	5	
30/mai	15	23	15	5	6,0	5	
31/mai	15	20	15	5	6,0	5	
	84						ÁGUA
TOTAL	549	683	465	155,00	186,00	155,00	
	R\$ 4.941,00	R\$ 8.332,60	R\$ 4.882,50	R\$ 443,30	R\$ 531,96	R\$ 443,30	R\$ 19.574,66
	R\$ 9,00	R\$ 12,20	R\$ 10,50	R\$ 2,86	R\$ 2,86	R\$ 2,86	



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



GESTÃO EM SAÚDE

00189

TRIBUTOS / IMPOSTOS

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



00190

1.2 FGTS

(Recibo e comprovante de pagamento)

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

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
14.284.483

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB

Pagar este documento até
20/06/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125061676046926-9

Tag
GUIA FGTS E CONSIGNADO MENSAL

Valor a recolher

221.271,14

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	841	213.799,89	0,00	0,00	0,00	213.799,89
Total FGTS:		213.799,89	0,00	0,00	0,00	213.799,89

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
05/2025	7.471,25	7.471,25
Total Consignado:	7.471,25	7.471,25

Total da Guia: 221.271,14

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

Observações

Data de geração da Guia: 16/06/2025 às 16:23:30 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 18/06/2025 - 11h31

Nº de controle: 867054364415718228 | Documento: 1123025

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08**Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**Chave: **14.284.483/0001-08**Agência: **1163**Conta: **20027**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 15.779,09**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Identificador: **E60746948202506181345I2864t6cfyM**

transacao.lbl_txid -

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.13
1163001163 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

=====

ID: E00000000020250618182642631059498
CNPJ DO PAGADOR: 14.284.483/0001-08
VALOR: R\$221.271,14
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/06/2025 - 15:27:06
COD PRODUTO: e9f49ec0ab9d4d15b92d0438186772e1
DEVEDOR: DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB
CNPJ DO DEVEDOR: 14.***.***/*-08

=====

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/06/2025 - 15:27:07

=====

DOCUMENTO: 061804
AUTENTICACAO SISBB: 5.98C.81E.4C6.F7C.3DF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS



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 N° 14.284.483/0001-08, informa que as guias de **FGTS**, referente à competência **05/2025** foram geradas em seu processamento a partir do **FGTS Digital**, sendo emitida Guia Unica com vencimento para 20/06/2025 no valor total de **R\$ 221.271,14** (Duzentos Vinte e Hum Mil Reais e Duzentos e Setenta e Hum Reais e Quatorze Centavos), conforme discriminado na tabela a seguir:

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA

ENCARGOS FGTS COMP.05/2025 - FGTS DIGITAL

Centro Custo	EMPREGADOS	GUIAS ANTECIPADAS	APRENDIZ	GUIAS ANTECIPADAS	eConsignado CLT PORTARIA MTE N° 435/2025	Total Analítico FGTS	Totais
Girassois Novo	R\$ 2.629,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.629,93	R\$ 35.795,52
PC Itapagipe	R\$ 2.908,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.908,36	
PC Pelourinho	R\$ 3.414,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.414,33	
UAA	R\$ 7.593,52	R\$ 0,00	R\$ 47,43	R\$ 0,00	R\$ 449,73	R\$ 8.090,68	
UBS Brotas	R\$ 3.998,30	R\$ 199,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 284,40	R\$ 4.083,14	
UBS Gamboa	R\$ 3.493,08	R\$ 34,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.459,08	
UBS Itapagipe	R\$ 3.412,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.412,11	
UBS Itapua	R\$ 5.065,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 181,81	R\$ 5.246,83	
UBS Pelourinho	R\$ 2.530,73	R\$ 0,00	R\$ 20,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.551,06	
HC Ubaíra	R\$ 10.452,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 363,82	R\$ 10.815,82	
Liberdade	R\$ 23.023,39	R\$ 233,15	R\$ 174,14	R\$ 12,86	R\$ 710,40	R\$ 23.661,92	
FSA Adm	R\$ 332,52	R\$ 0,00	R\$ 15,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 348,44	
FSA Media	R\$ 582,88	R\$ 437,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 145,72	
FSA SMS	R\$ 34.546,88	R\$ 33.084,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.462,10	
Sede	R\$ 8.410,45	R\$ 0,00	R\$ 163,96	R\$ 0,00	R\$ 1.552,44	R\$ 10.126,85	
UPA Valeria	R\$ 52.251,39	R\$ 1.574,50	R\$ 101,65	R\$ 0,00	R\$ 1.180,46	R\$ 51.959,00	
CPN	R\$ 15.968,53	R\$ 189,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 446,84	R\$ 16.225,93	
PA São Marcos	R\$ 43.830,44	R\$ 0,00	R\$ 121,98	R\$ 0,00	R\$ 2.301,35	R\$ 46.253,77	
Piso Enferm - Liberdade	R\$ 2.711,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.711,18	
Piso Enferm - H Ubaíra	R\$ 3.792,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.792,53	
Piso Enferm - Girassois	R\$ 272,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 272,55	
Piso Enferm - CPN	R\$ 1.451,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.451,54	

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



GESTÃO EM SAÚDE

Piso Enferm. - São Marcos	R\$ 7.945,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.945,71	
Piso Enferm. - Valéria	R\$ 8.302,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.302,56	
Total Segurados	R\$ 248.919,93	R\$ 35.752,59	R\$ 645,41	R\$ 12,86	R\$ 7.471,25	R\$ 221.271,14	

Resumo FGTS

Total Apurado FGTS	R\$ 213.799,89
Total Apurado CONSIGNADO	R\$ 7.471,25

SALDO A PAGAR:

FGTS + CONSIGNADO	R\$ 221.271,14
--------------------------	-----------------------

Salvador/BA, 17 de Junho de 2025

Associação de Proteção à Maternidade e
Infância Ubaita
CNPJ 14.284.483/0001-08

Arlesson Alves
Arlesson Alves

Arlesson Alves
Supervisor DP/S3 Saúde

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores Consignado: 18 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total da Guia (Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
05/2025	20/06/2025	AMANDA CRISTINA SANTOS SANT ANNA	20610	059.585.495-88	000000678762081	908	364,46
05/2025	20/06/2025	ANA CLAUDIA GONCALVES FERNANDES	508824	066.347.205-82	000000678549841	908	363,82
05/2025	20/06/2025	ANDERSON MIRANDA DOS SANTOS	5093383	806.118.695-00	000000678728505	908	381,44
05/2025	20/06/2025	ANTONIO CARLOS FERREIRA DOS SANTOS	5094523	023.195.255-48	000145236008584	452	342,96
05/2025	20/06/2025	ARLESSON ALVES DOS SANTOS	5094205	087.005.525-93	000000128832013	079	482,28
05/2025	20/06/2025	COSME FERNANDO SAMPAIO XAVIER	5093770	022.163.585-30	000000678632799	908	449,73
05/2025	20/06/2025	CRISTIANE REIS DOS PASSOS	5094626	794.887.065-20	000145295237461	452	367,44
05/2025	20/06/2025	EDMARIO PEREIRA DE ALMEIDA	5093385	072.968.585-91	000000678617782	908	635,95
05/2025	20/06/2025	EMERSON MARTINS DE SOUZA	509361	114.311.144-30	190300000000000	903	352,47
05/2025	20/06/2025	JAQUELINE RAMOS DOS SANTOS	5093468	025.576.845-11	000000678593217	908	400,34
05/2025	20/06/2025	LAIS CRISTINA DOS SANTOS CARVALHO	5094588	030.308.195-31	000001526533660	121	229,16
05/2025	20/06/2025	LILIANE PALMEIRA DE SANTANA	5093852	016.140.675-03	000000678642400	908	181,81
05/2025	20/06/2025	LUIS CARLOS LIMA DA SILVA	5094340	013.404.385-50	000000678277402	908	290,64
05/2025	20/06/2025	MARCELINA LIMA FERREIRA	508278	007.148.915-09	000000678340054	908	284,40
05/2025	20/06/2025	NAIARA MOREIRA ESTRELA DOS SANTOS	19068	069.442.605-90	000000129125803	079	1.090,16
05/2025	20/06/2025	ROMARIO MACHADO DIAS	5094446	843.678.305-00	000000678614237	908	363,82
05/2025	20/06/2025	ROSEANE MARIA DA SILVA	509364	077.005.214-96	000000678553278	908	94,37
05/2025	20/06/2025	VANESSA DE SOUZA CERQUEIRA	507688	056.337.755-03	00000004750732	935	816,00
Total Consignado							7.471,25

33
 33
 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

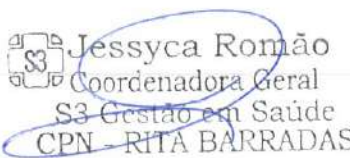
Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
14.284.483/0001-08		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ADAILTON ROCHA BONFIM	5094647	515.634.605-72	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ADRIANA DA SILVA SANTOS	5094977	008.244.785-33	101	20/06/2025	Mensal	5.306,47	424,51	0,00	0,00	0,00	424,51
05/2025		ADRIANA DOS SANTOS ANDRADE	507865	038.517.845-02	101	20/06/2025	Mensal	4.142,35	331,38	0,00	0,00	0,00	331,38
05/2025		ADRIANA MOTA GALVAO DIAS	20607	797.506.305-30	101	20/06/2025	Mensal	3.972,93	317,83	0,00	0,00	0,00	317,83
05/2025		ADRIANA SILVA DE SOUZA	5093304	010.774.685-66	101	20/06/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
05/2025		ADRIANO BONFIN DOS SANTOS	20242	037.849.985-65	101	20/06/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
05/2025		ADRIANO CARNEIRO SILVA	5093531	026.513.645-37	101	20/06/2025	Mensal	3.955,29	316,42	0,00	0,00	0,00	316,42
05/2025		AGNALDO CORREIA DOS SANTOS	20450	960.549.485-04	101	20/06/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
05/2025		AJAS GOMES DE LIMA	5093451	057.010.145-09	101	20/06/2025	Mensal	2.130,49	170,43	0,00	0,00	0,00	170,43
05/2025		AILTON OLIVEIRA DOS SANTOS	5094702	835.942.805-00	101	20/06/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
05/2025		ALAN CARLOS CASTELHANO PEREIRA OLIV	507955	512.992.415-49	101	20/06/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
05/2025		ALANE MENDARA DA SILVA COSTA	508245	786.731.005-34	101	20/06/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
05/2025		ALEF LUIS ATANASIO DOS SANTOS	5094573	861.094.175-44	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ALESSANDRA GOIS DA PAIXAO	15015	058.554.595-44	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ALESSANDRA SOUZA SANTOS	20246	790.517.155-87	101	20/06/2025	Mensal	4.456,24	358,89	0,00	0,00	0,00	358,89
05/2025		ALESSANDRO LIMA PIRES	10094	037.323.785-51	101	20/06/2025	Mensal	2.125,06	170,05	0,00	0,00	0,00	170,05
05/2025		ALEX HORA OLIVEIRA	20609	988.249.955-15	101	20/06/2025	Mensal	4.949,47	395,95	0,00	0,00	0,00	395,95
05/2025		ALEX PEDRO DE SOUZA RIBAS	50752	017.306.045-52	101	20/06/2025	Mensal	6.685,26	534,82	0,00	0,00	0,00	534,82
05/2025		ALEXANDRE MATOS ALMEIDA	5095227	035.713.555-27	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ALEXANDRE SANTOS SOARES	5095098	045.294.615-80	101	20/06/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
05/2025		ALICE PONTES CRUZ	5093391	019.535.005-79	101	20/06/2025	Mensal	5.125,23	410,01	0,00	0,00	0,00	410,01
05/2025		ALISSON DOS ANJOS RODRIGUES	5094462	055.437.125-10	101	20/06/2025	Mensal	4.575,38	366,03	0,00	0,00	0,00	366,03
05/2025		ALISSON SOUZA DOS SANTOS	50578	025.748.055-26	101	20/06/2025	Mensal	2.180,95	174,47	0,00	0,00	0,00	174,47
05/2025		ALLAN CARLOS AMORIM BATISTA	508468	784.106.575-20	101	20/06/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
05/2025		ALMAR SENIA DOS SANTOS	20248	006.889.635-28	101	20/06/2025	Mensal	4.072,92	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
05/2025		AMANDA CRISTINA SANTOS SANT ANNA	20610	059.585.495-68	101	20/06/2025	Mensal	6.900,97	552,07	0,00	0,00	0,00	552,07
05/2025		AMANDA MARIA DA SILVA	509311	098.023.184-16	101	20/06/2025	Mensal	2.915,52	233,24	0,00	0,00	0,00	233,24
05/2025		AMANDA RAYANA OLIVEIRA BAHIA	5094659	015.682.325-00	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		AMELIA RITA SILVA OLIVEIRA LISBOA	5033	016.421.215-92	101	20/06/2025	Mensal	8.507,83	680,62	0,00	0,00	0,00	680,62
05/2025		AMON RA GABRIEL SANTOS HARNETT	5095163	080.934.135-29	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
05/2025		ANA CARLA DA SILVA BATISTA	5093473	035.435.095-19	101	20/06/2025	Mensal	4.604,79	368,38	0,00	0,00	0,00	368,38
05/2025		ANA CARLA RODRIGUES PEREIRA	5093384	930.391.585-20	101	20/06/2025	Mensal	3.830,91	306,47	0,00	0,00	0,00	306,47
05/2025		ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	5094878	079.571.384-94	101	20/06/2025	Mensal	3.685,90	294,87	0,00	0,00	0,00	294,87
05/2025		ANA CAROLINA DE MELO JATOBA	5094646	031.648.055-00	101	20/06/2025	Mensal	9.834,73	786,77	0,00	0,00	0,00	786,77
05/2025		ANA CAROLINE LOBO SOUSA	5093556	605.351.743-73	101	20/06/2025	Mensal	2.748,29	219,86	0,00	0,00	0,00	219,86
05/2025		ANA CLARA DOS SANTOS ALMEIDA	5095222	103.747.965-30	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
05/2025		ANA CLAUDIA DE JESUS ANDRADE	5095150	908.215.135-91	101	20/06/2025	Mensal	3.400,50	272,04	0,00	0,00	0,00	272,04
05/2025		ANA CLAUDIA GONCALVES FERNANDES	508624	066.347.205-92	101	20/06/2025	Mensal	1.903,66	152,29	0,00	0,00	0,00	152,29

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/06/2025 16:23:39 (Brasília)

Página 1 de 27


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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ANA CLAUDIA LIMA PORTELA	508247	677.312.015-20	101	20/06/2025	Mensal	2.570,65	205,65	0,00	0,00	0,00	205,65
05/2025		ANA CLAUDIA RODRIGUES DE SOUZA	5093553	041.410.725-08	101	20/06/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
05/2025		ANA CRISTINA ALVES PEREIRA	20250	443.834.285-68	101	20/06/2025	Mensal	3.527,02	282,16	0,00	0,00	0,00	282,16
05/2025		ANA CRISTINA BARALINA DOS SANTOS	5094430	818.268.185-53	101	20/06/2025	Mensal	3.947,54	316,80	0,00	0,00	0,00	316,80
05/2025		ANA CRISTINA MOREIRA ALVES	506414	795.616.545-66	101	20/06/2025	Mensal	3.362,29	270,58	0,00	0,00	0,00	270,58
05/2025		ANA IZA BENIGNO DOS SANTOS MACEDO	18059	440.465.964-49	101	20/06/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
05/2025		ANA LUIZA CAVALCANTE DE ALBUQUERQUE	5094673	060.761.235-59	101	20/06/2025	Mensal	6.219,13	497,53	0,00	0,00	0,00	497,53
05/2025		ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	509316	080.821.824-74	101	20/06/2025	Mensal	3.150,58	252,04	0,00	0,00	0,00	252,04
05/2025		ANA MERCEDES OLIVEIRA LACERDA SILVA	5094504	087.853.485-70	101	20/06/2025	Mensal	1.922,80	153,82	0,00	0,00	0,00	153,82
05/2025		ANA PAULA CARIANHA VILAS BOAS	18075	039.533.305-94	101	20/06/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
05/2025		ANA PAULA CERQUEIRA MUNIZ	59	011.694.875-21	101	20/06/2025	Mensal	4.462,99	357,03	0,00	0,00	0,00	357,03
05/2025		ANA PAULA PIEDADE MELO	5093330	740.998.505-44	101	20/06/2025	Mensal	2.967,60	237,40	0,00	0,00	0,00	237,40
05/2025		ANA PAULA SANTANA DE OLIVEIRA	5093345	524.887.065-15	101	20/06/2025	Mensal	6.386,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
05/2025		ANA PAULA SENA COSTA	6017	032.730.805-23	101	20/06/2025	Mensal	4.245,83	339,66	0,00	0,00	0,00	339,66
05/2025		ANA RITA ALMEIDA DOS SANTOS	37	011.969.705-05	101	20/06/2025	Mensal	2.273,76	181,90	0,00	0,00	0,00	181,90
05/2025		ANATALIA FREITAS PIMENTA	5094721	913.090.505-20	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ANATALIA SANTOS DOS SANTOS	5094422	044.331.765-83	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		ANDERSON ANDRE SANTOS RIBEIRO	5094888	967.820.305-78	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ANDERSON DE OLIVEIRA COSTA	5093342	006.854.715-35	101	20/06/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
05/2025		ANDERSON JOSE SANTOS RODRIGUES	5094979	017.086.975-00	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		ANDERSON MIRANDA DOS SANTOS	5093383	806.118.695-00	101	20/06/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
05/2025		ANDERSON SANTOS	5093443	016.854.115-76	101	20/06/2025	Mensal	2.166,11	173,52	0,00	0,00	0,00	173,52
05/2025		ANDRE LUIS BARBOSA DOS SANTOS	5095183	829.982.055-34	101	20/06/2025	Mensal	3.644,00	291,52	0,00	0,00	0,00	291,52
05/2025		ANDRE LUIZ PORTELA DE OLIVEIRA	20516	455.254.125-00	101	20/06/2025	Mensal	3.545,33	283,62	0,00	0,00	0,00	283,62
05/2025		ANDRE PAULO SANTOS MARTINS	5093462	810.561.765-04	101	20/06/2025	Mensal	3.830,91	306,47	0,00	0,00	0,00	306,47
05/2025		ANDRE SOUSA SANTOS	50579	010.093.225-83	101	20/06/2025	Mensal	2.236,24	178,89	0,00	0,00	0,00	178,89
05/2025		ANDREA LAIS SANTOS E SANTOS	508919	051.455.745-17	101	20/06/2025	Mensal	11.717,20	937,37	0,00	0,00	0,00	937,37
05/2025		ANDREA SANTOS DA SILVA	5093580	040.397.784-30	101	20/06/2025	Mensal	1.544,33	123,54	0,00	0,00	0,00	123,54
05/2025		ANDREIA BARBOSA JURITY	5094486	803.779.395-87	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		ANDREIA CORREIA DE SOUZA	5094365	862.242.005-13	101	20/06/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
05/2025		ANDREIA DA CONCEICAO NASCIMENTO	5094658	783.675.065-53	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ANDREIA DE MATOS SANTOS	20257	787.831.355-53	101	20/06/2025	Mensal	2.162,38	172,99	0,00	0,00	0,00	172,99
05/2025		ANDREIA DE OLIVEIRA BARBOSA	50585	673.116.525-53	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ANDREIA SAMPAIO CAMPOS	20455	014.364.075-59	101	20/06/2025	Mensal	5.249,16	419,93	0,00	0,00	0,00	419,93
05/2025		ANDREIA SILVA COSTA	508396	782.421.695-00	101	20/06/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
05/2025		ANDREIA TEIXEIRA JESUS MORAIS	5096094	787.753.266-49	101	20/06/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
05/2025		ANDRESSA CORREIA DOS SANTOS	5095074	095.631.005-22	103	20/06/2025	Mensal	665,45	13,30	0,00	0,00	0,00	13,30
05/2025		ANDRILENE SANTOS LEMOS	5094328	062.921.205-89	101	20/06/2025	Mensal	2.031,67	162,53	0,00	0,00	0,00	162,53

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/06/2025 16:23:39 (Brasília).

Página 2 de 27

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ANE CAROLINE CARVALHO CRUZ	5094455	060.790.355-45	101	20/06/2025	Mensal	3.460,37	275,82	0,00	0,00	0,00	276,82
05/2025		ANI MARRI COSTA LORDELLO	5093352	806.460.425-72	101	20/06/2025	Mensal	7.418,95	593,51	0,00	0,00	0,00	593,51
05/2025		ANNA NOREN FLYNN	5094154	154.419.807-88	101	20/06/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
05/2025		ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO	5094877	112.176.834-29	101	20/06/2025	Mensal	2.449,21	195,93	0,00	0,00	0,00	195,93
05/2025		ANSELMO SILVA SANTANA	5094338	011.626.205-28	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ANTENOR DOS SANTOS IPIRAPINGA	5095228	042.140.095-17	101	20/06/2025	Mensal	7.959,13	636,73	0,00	0,00	0,00	636,73
05/2025		ANTONIA AMORIM DE SOUZA	508249	375.303.565-34	101	20/06/2025	Mensal	4.096,49	327,71	0,00	0,00	0,00	327,71
05/2025		ANTONIO CARLOS FERREIRA DOS SANTOS	5094523	023.195.255-48	101	20/06/2025	Mensal	2.251,17	180,09	0,00	0,00	0,00	180,09
05/2025		ANTONIO LUZIA DE JESUS ALVES	5093464	067.370.145-00	101	20/06/2025	Mensal	4.865,01	389,20	0,00	0,00	0,00	389,20
05/2025		ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA NETO	6018	050.386.735-70	101	20/06/2025	Mensal	2.126,76	170,14	0,00	0,00	0,00	170,14
05/2025		ARACELI FALCAO ALVES	5094984	019.691.605-79	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ARACI DE JESUS ALVES COSTA	5093597	790.469.165-53	101	20/06/2025	Mensal	2.016,03	161,28	0,00	0,00	0,00	161,28
05/2025		ARIADNE ESTEVES DE CARVALHO	5094199	630.356.505-00	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		ARIANA OLIVEIRA BRAGA SANTOS	6011	011.584.525-94	101	20/06/2025	Mensal	4.462,99	357,03	0,00	0,00	0,00	357,03
05/2025		ARIANE QUEIROZ DOS SANTOS	5095063	093.403.705-11	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
05/2025		ARIANE SOUZA DOS SANTOS	5093787	042.592.325-84	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ARIEL HENRIQUE SANTOS HOFFMANN	5094485	859.026.585-43	101	20/06/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
05/2025		ARIEL XAVIER RODRIGUES	5094489	068.913.955-16	101	20/06/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
05/2025		ARLEI DE BRITO SOUSA	5094982	043.420.195-23	101	20/06/2025	Mensal	1.853,20	148,25	0,00	0,00	0,00	148,25
05/2025		ARLESSON ALVES DOS SANTOS	5094205	087.005.525-93	101	20/06/2025	Mensal	4.614,06	369,12	0,00	0,00	0,00	369,12
05/2025		AURICARLA GONCALVES DE SOUZA	5094522	087.988.094-32	101	20/06/2025	Mensal	3.685,90	294,87	0,00	0,00	0,00	294,87
05/2025		AYLLA CORREIA DOS SANTOS	508419	020.618.295-38	101	20/06/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
05/2025		BARBARA JANE SOUZA DO NASCIMENTO	5095103	023.374.225-50	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		BARBARA MAIRA CARDOSO BENEVIDES DA	5094555	033.303.505-47	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
05/2025		BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VIEI	5094603	058.224.315-77	101	20/06/2025	Mensal	6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
05/2025		BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	5093338	044.451.894-33	101	20/06/2025	Mensal	5.503,65	440,29	0,00	0,00	0,00	440,29
05/2025		BEATRIZ FRANCISCA BANCILLON BORGES	5093776	088.210.635-00	101	20/06/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
05/2025		BEATRIZ GONCALVES DOS SANTOS FIUZA	50700	865.190.285-92	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		BEATRIZ LUISA ATANASIA DOS SANTOS	5094269	861.744.355-39	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		BEATRIZ PASSOS COELHO	5094996	010.993.395-88	101	20/06/2025	Mensal	4.711,52	376,92	0,00	0,00	0,00	376,92
05/2025		BENEMERITON LEAL DE SOUZA JUNIOR	5094197	939.585.015-91	101	20/06/2025	Mensal	2.169,11	173,52	0,00	0,00	0,00	173,52
05/2025		BETANIA FERNANDES SANTOS CORREIA	5094754	033.411.045-93	101	20/06/2025	Mensal	4.462,99	357,03	0,00	0,00	0,00	357,03
05/2025		BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	50693	061.432.945-00	101	20/06/2025	Mensal	2.442,89	195,43	0,00	0,00	0,00	195,43
05/2025		BOMFIM CERQUEIRA DE OLIVEIRA	5094980	820.443.625-20	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		BRENDA DA SILVA LOPES	5095185	064.517.145-00	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
05/2025		BRENDA LOPES DOS SANTOS	5094348	211.580.487-26	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
05/2025		BRUNA BATISTA DA SILVA	5093441	037.554.805-06	101	20/06/2025	Mensal	4.995,12	399,60	0,00	0,00	0,00	399,60
05/2025		BRUNA DO NASCIMENTO CONCEICAO	5094147	050.417.455-01	101	20/06/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/06/2025 16:23:39 (Brasília).

Página 3 de 27

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
14.284.483/0001-08		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
05/2025		BRUNNA CERQUEIRA ANDRADE SANTOS	5095003	050.168.045-40	101	20/06/2025	Mensal	4.621,78	309,74	0,00	0,00	0,00	369,74	
05/2025		BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	5093809	021.194.344-41	101	20/06/2025	Mensal	1.996,20	159,69	0,00	0,00	0,00	169,69	
05/2025		BRUNO PEREIRA DE SOUZA	5094172	058.248.235-61	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		CAIO NUNES Y BOLINCHES	5094345	866.867.858-54	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33	
05/2025		CAIO VINICIUS CHAVES ARAUJO	507967	862.973.295-40	101	20/06/2025	Mensal	2.111,16	168,89	0,00	0,00	0,00	168,89	
05/2025		CAIQUE DA SILVA ALMEIDA	5094959	867.242.115-90	101	20/06/2025	Mensal	2.130,49	170,43	0,00	0,00	0,00	170,43	
05/2025		CALIXTO DOS SANTOS SILVA	20612	895.530.125-15	101	20/06/2025	Mensal	3.741,04	299,26	0,00	0,00	0,00	299,26	
05/2025		CAMILA CARNEIRO DA SILVA FORTES	509006	028.571.245-46	101	20/06/2025	Mensal	14.083,60	1.126,68	0,00	0,00	0,00	1.126,68	
05/2025		CAMILA DE MOURA CONCEICAO	5093636	817.950.845-53	101	20/06/2025	Mensal	3.863,42	309,07	0,00	0,00	0,00	309,07	
05/2025		CAMILA JANDIROBA CASTELLO BRANCO ME	50615	049.277.145-60	101	20/06/2025	Mensal	4.857,60	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60	
05/2025		CAMILA PAIM FERREIRA	5094213	857.684.895-33	101	20/06/2025	Mensal	4.995,12	399,60	0,00	0,00	0,00	399,60	
05/2025		CAMILA RODRIGUES DA SILVA	509342	067.636.894-13	101	20/06/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44	
05/2025		CAMILA SANTOS SA PIMENTEL	5093860	036.255.495-14	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		CAMILE CRISTINA DE SANTANA SILVA	5095075	076.724.005-76	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33	
05/2025		CAMILE DOS SANTOS PINHEIRO	5093804	057.113.995-78	101	20/06/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10	
05/2025		CARICIA MICHELI SOUSA DOS SANTOS	5094874	969.461.375-68	101	20/06/2025	Mensal	6.369,53	509,56	0,00	0,00	0,00	509,56	
05/2025		CARINA GLORIA	50610	857.682.065-07	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		CARLOS ALBERTO DA PAZ CORDEIRO	17052	040.492.575-80	101	20/06/2025	Mensal	4.157,80	332,62	0,00	0,00	0,00	332,62	
05/2025		CARLOS ALBERTO MARQUES DO DESTERR	20266	016.347.085-55	101	20/06/2025	Mensal	4.272,92	341,83	0,00	0,00	0,00	341,83	
05/2025		CARLOS ALBERTO MIRANDA SOARES	5094304	788.024.675-91	101	20/06/2025	Mensal	5.229,39	418,36	0,00	0,00	0,00	418,36	
05/2025		CARLOS EDUARDO JESUS DOS SANTOS	20401	808.573.615-20	101	20/06/2025	Mensal	4.187,60	335,02	0,00	0,00	0,00	335,02	
05/2025		CARLOS HENRIQUE QUEIROS FERREIRA	8024	066.605.665-03	101	20/06/2025	Mensal	2.263,87	181,10	0,00	0,00	0,00	181,10	
05/2025		CARLOS LUCAS RODRIGUES DOS ANJOS	5093807	862.225.135-73	101	20/06/2025	Mensal	2.251,17	180,09	0,00	0,00	0,00	180,09	
05/2025		CARLOS MAGNO BISPO FRANCA	20271	034.681.645-99	101	20/06/2025	Mensal	2.496,87	199,74	0,00	0,00	0,00	199,74	
05/2025		CARLOS MAGNO DAMASCENO REIS	5032	018.452.325-77	101	20/06/2025	Mensal	4.190,43	335,23	0,00	0,00	0,00	335,23	
05/2025		CARLOS ROBERTO DAS NEVES SOUSA	5094244	309.331.295-72	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		CAROLINE LIMA DO CARMO SANTANA	50705	065.653.615-50	101	20/06/2025	Mensal	3.933,53	314,68	0,00	0,00	0,00	314,68	
05/2025		CAROLINE REIS DE SOUZA	5094636	088.736.475-61	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		CASSIA ELAINE MACHADO DE SOUZA	5094159	045.552.885-30	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92	
05/2025		CATIA REGINA FERREIRA DA CRUZ DA SILV	20274	793.518.755-04	101	20/06/2025	Mensal	2.542,51	203,40	0,00	0,00	0,00	203,40	
05/2025		CATIELE OLIVEIRA DE SOUSA	509273	860.917.185-09	101	20/06/2025	Mensal	2.570,65	205,65	0,00	0,00	0,00	205,65	
05/2025		CAJANE DOS SANTOS BEZERRA SILVA	5095036	098.681.745-70	101	20/06/2025	Mensal	1.728,07	138,24	0,00	0,00	0,00	138,24	
05/2025		CAUE VICTOR LOPES DE MELO	5094631	126.888.114-79	101	20/06/2025	Mensal	1.531,16	122,49	0,00	0,00	0,00	122,49	
05/2025		CESAR AUGUSTO REIS DE ALMEIDA	5094134	808.549.405-10	101	20/06/2025	Mensal	2.400,78	192,06	0,00	0,00	0,00	192,06	
05/2025		CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQU	5093802	050.190.384-40	101	20/06/2025	Mensal	5.503,60	440,28	0,00	0,00	0,00	440,28	
05/2025		CINTIA CARVALHO ANDRADE ARRUDA	50706	094.404.565-07	101	20/06/2025	Mensal	1.971,20	157,69	0,00	0,00	0,00	157,69	
05/2025		CINTIA PATRICIA MACEDO FRANCA REQUIA	508948	769.810.105-34	101	20/06/2025	Mensal	3.426,33	274,10	0,00	0,00	0,00	274,10	
05/2025		CINTIA RIBEIRO DOS SANTOS	508369	852.861.605-04	101	20/06/2025	Mensal	9.834,73	786,77	0,00	0,00	0,00	786,77	

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/06/2025 16:23:39 (Brasília).

Página 4 de 27

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125051676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16 23 30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
14.284.483/0001-08		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
05/2025		CLARA ALMEIDA JARDIM	5094648	059.087.725-93	101	20/06/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56	
05/2025		CLARISSA SANTOS SOUZA	508444	035.488.115-60	101	20/06/2025	Mensal	3.599,12	287,92	0,00	0,00	0,00	287,92	
05/2025		CLAUDIA REGINA DOS SANTOS ARRUDA	15060	855.840.885-87	101	20/06/2025	Mensal	4.219,40	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55	
05/2025		CLAUDIA SILVA DOS SANTOS	50709	716.166.835-20	101	20/06/2025	Mensal	2.428,80	194,30	0,00	0,00	0,00	194,30	
05/2025		CLAUDIANE DA SILVA OLIVEIRA	36	001.261.425-48	101	20/06/2025	Mensal	2.695,63	215,66	0,00	0,00	0,00	215,66	
05/2025		CLAUDINEI DOS SANTOS MIRANDA	20315	905.498.135-00	101	20/06/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41	
05/2025		CLAUDIO LUIS DE SOUSA NASCIMENTO	5093429	930.425.075-72	101	20/06/2025	Mensal	3.444,81	275,58	0,00	0,00	0,00	275,58	
05/2025		CLAYTON CARVALHO DE MENEZES	5094473	786.178.185-15	101	20/06/2025	Mensal	2.082,40	166,59	0,00	0,00	0,00	166,59	
05/2025		CLEIA LOPES DE ASSIS	5094567	007.760.945-05	101	20/06/2025	Mensal	3.406,20	272,49	0,00	0,00	0,00	272,49	
05/2025		CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	509344	058.986.864-01	101	20/06/2025	Mensal	2.593,82	207,50	0,00	0,00	0,00	207,50	
05/2025		CLEIDE SANTANA	5093403	934.110.145-04	101	20/06/2025	Mensal	2.400,76	192,06	0,00	0,00	0,00	192,06	
05/2025		CLEIDE SOUZA GOMES DE SOUZA	11005	003.187.766-05	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		CLECNICE CHAGAS DOS SANTOS	5093647	069.245.255-98	101	20/06/2025	Mensal	2.342,40	187,39	0,00	0,00	0,00	187,39	
05/2025		CLEUDES SANTOS DE SANTANA	5093480	534.387.875-04	101	20/06/2025	Mensal	3.617,15	289,37	0,00	0,00	0,00	289,37	
05/2025		CONCEICAO CARDOSO DOS SANTOS	5094281	826.428.695-04	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		CONCEICAO DOS SANTOS BULCAO	5093603	069.658.195-70	101	20/06/2025	Mensal	2.078,22	166,25	0,00	0,00	0,00	166,25	
05/2025		COSME FERNANDO SAMPAIO XAVIER	5093770	022.163.565-30	101	20/06/2025	Mensal	2.251,17	180,09	0,00	0,00	0,00	180,09	
05/2025		CRISLANE TEIXEIRA REIS NASCIMENTO	5095235	073.384.385-96	101	20/06/2025	Mensal	1.639,44	131,15	0,00	0,00	0,00	131,15	
05/2025		CRISPIM BORGES COUTINHO	20316	897.154.625-53	101	20/06/2025	Mensal	5.306,47	424,51	0,00	0,00	0,00	424,51	
05/2025		CRISTIANE CASAL SALDANHA	20317	799.537.945-53	101	20/06/2025	Mensal	5.229,39	418,35	0,00	0,00	0,00	418,35	
05/2025		CRISTIANE DOS SANTOS GOMES BARBOSA	5093472	053.237.075-93	101	20/06/2025	Mensal	4.933,74	394,69	0,00	0,00	0,00	394,69	
05/2025		CRISTIANE FERREIRA NASCIMENTO	5094644	019.202.695-09	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92	
05/2025		CRISTIANE MIGUEZ BORGES	5095128	014.637.885-76	101	20/06/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82	
05/2025		CRISTIANE REIS DOS PASSOS	5094626	794.887.065-20	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		CRISTIANO ALMEIDA SANTOS	5094802	630.272.755-34	101	20/06/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41	
05/2025		CRISTINA SANTOS TEIXEIRA	5094570	759.011.535-53	101	20/06/2025	Mensal	3.444,81	275,58	0,00	0,00	0,00	275,58	
05/2025		DAIANA BARBOSA LOBO DE ALMEIDA	5093469	021.549.835-61	101	20/06/2025	Mensal	3.197,11	255,76	0,00	0,00	0,00	255,76	
05/2025		DAIANA SACRAMENTO SILVA FERREIRA	20319	008.519.215-58	101	20/06/2025	Mensal	2.809,79	231,08	0,00	0,00	0,00	231,08	
05/2025		DAIANA SALGUEIRO GOMES	5094988	015.066.095-37	101	20/06/2025	Mensal	3.972,93	317,83	0,00	0,00	0,00	317,83	
05/2025		DAIANE DE ABREU ARAUJO	5094331	024.210.125-97	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		DAIANE DO CARMO CORREIA	5095042	039.382.275-32	101	20/06/2025	Mensal	3.294,33	263,54	0,00	0,00	0,00	263,54	
05/2025		DAIANE SANTANA DOS SANTOS	5094432	033.695.175-23	101	20/06/2025	Mensal	4.351,58	348,12	0,00	0,00	0,00	348,12	
05/2025		DALTRO LAURENCIO DE SANTANA JUNIOR	5093607	858.082.325-03	101	20/06/2025	Mensal	2.026,10	162,08	0,00	0,00	0,00	162,08	
05/2025		DALVA DAMASCENO DANTAS	20320	629.543.425-87	101	20/06/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94	
05/2025		DANDARA VILELA DOS SANTOS	5093341	055.806.615-17	101	20/06/2025	Mensal	3.517,09	281,36	0,00	0,00	0,00	281,36	
05/2025		DANIEL ALEXANDRE DOS SANTOS PEIXOTO	5094800	762.681.925-34	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		DANIEL CONCEICAO DE AGOSTINHO	5095194	013.298.945-02	101	20/06/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35	
05/2025		DANIEL DOS SANTOS SOUZA	15086	060.909.445-99	101	20/06/2025	Mensal	2.431,71	194,53	0,00	0,00	0,00	194,53	

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/06/2025 16:23:39 (Brasília).

Página 5 de 27

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

S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676045925-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08		Tomador: Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
05/2025		DANIEL PEREIRA FIAS	5095151	021.036.845-40	101	20/06/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80	
05/2025		DANIELA DA SILVA CABRAL	508253	830.288.555-49	101	20/06/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81	
05/2025		DANIELA DE JESUS SANTOS	5093440	023.245.195-85	101	20/06/2025	Mensal	3.463,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67	
05/2025		DANIELE ALVES SANTOS	508241	026.199.555-30	101	20/06/2025	Mensal	3.411,51	272,92	0,00	0,00	0,00	272,92	
05/2025		DANIELE DE FREITAS RAPOSO NASCIMENT	5094011	046.079.805-79	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		DANIELLE AQUINO SANTANA	5094799	030.191.465-02	101	20/06/2025	Mensal	4.361,41	348,91	0,00	0,00	0,00	348,91	
05/2025		DANIILA APARECIDA SANTOS	5094964	036.698.395-42	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19	
05/2025		DANILO DA SILVA SANTOS	5094487	057.519.235-61	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92	
05/2025		DANILO MESSIAS DOS SANTOS	20456	047.607.965-36	101	20/06/2025	Mensal	3.560,64	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85	
05/2025		DANUBIA FREITAS SANTANA	5095241	008.529.445-43	101	20/06/2025	Mensal	728,54	58,29	0,00	0,00	0,00	58,29	
05/2025		DANUBIA RAFAELA DE CASTRO NASCIMENT	5093425	053.267.405-75	101	20/06/2025	Mensal	5.125,23	410,01	0,00	0,00	0,00	410,01	
05/2025		DARLENE SANTOS FERREIRA	5093541	939.616.775-49	101	20/06/2025	Mensal	4.670,26	373,62	0,00	0,00	0,00	373,62	
05/2025		DAYANE PEREIRA DE SOUZA FRANCA	15091	815.919.775-68	101	20/06/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50	
05/2025		DEBORA SANTOS DE OLIVEIRA PITANGA	5093546	018.774.856-19	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	509349	042.484.664-06	101	20/06/2025	Mensal	2.255,85	180,46	0,00	0,00	0,00	180,46	
05/2025		DEISE SILVA ALMEIDA	20326	027.164.085-60	101	20/06/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94	
05/2025		DELMARA CARLOS ARAUJO	20328	040.379.495-12	101	20/06/2025	Mensal	4.272,93	341,83	0,00	0,00	0,00	341,83	
05/2025		DENILSON DE JESUS FERREIRA	20329	026.103.465-06	101	20/06/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41	
05/2025		DENISE COUTO SILVA SANTOS	508128	363.473.105-20	101	20/06/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94	
05/2025		DENISE DE CARVALHO SOUZA	5093845	807.218.645-04	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		DENISE DE SOUSA BATISTA RABELO	5093611	022.035.695-57	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		DERALDO MIRANDA DE CERQUEIRA JUNIOR	507894	007.145.536-30	101	20/06/2025	Mensal	4.369,11	349,52	0,00	0,00	0,00	349,52	
05/2025		DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	5093619	109.976.234-03	101	20/06/2025	Mensal	2.318,40	185,47	0,00	0,00	0,00	185,47	
05/2025		DIANA DE JESUS SANTOS	58	014.675.265-31	101	20/06/2025	Mensal	4.724,48	377,95	0,00	0,00	0,00	377,95	
05/2025		DIANA SANTOS DE JESUS	5093583	046.916.645-21	101	20/06/2025	Mensal	2.163,76	173,10	0,00	0,00	0,00	173,10	
05/2025		DIEGO DIAS DOS SANTOS	5093615	088.816.415-77	101	20/06/2025	Mensal	2.395,31	191,62	0,00	0,00	0,00	191,62	
05/2025		DILMARA SANTOS DE SOUZA	508506	913.411.065-20	101	20/06/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56	
05/2025		ED WILSON PEREIRA DOS SANTOS	5093394	028.741.275-07	101	20/06/2025	Mensal	4.072,92	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83	
05/2025		EDIANA JULIA ALVES BATISTA PIMENTEL	5094475	062.543.965-00	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19	
05/2025		EDICARLOS SOARES DUARTE	5094901	835.561.175-68	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		EDILA FERREIRA MACHADO	5094196	370.464.705-53	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		EDILENE ASSIS DE MESSIAS	20331	616.162.495-67	101	20/06/2025	Mensal	4.539,02	363,12	0,00	0,00	0,00	363,12	
05/2025		EDILENE BARROSO DE CARVALHO	508255	796.618.085-68	101	20/06/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56	
05/2025		EDMA CHAVES CARNEIRO ALBERTINO	5094457	023.608.475-54	101	20/06/2025	Mensal	3.691,97	295,35	0,00	0,00	0,00	295,35	
05/2025		EDMARIO PEREIRA DE ALMEIDA	5093385	672.968.565-91	101	20/06/2025	Mensal	3.843,14	307,45	0,00	0,00	0,00	307,45	
05/2025		EDMILTON DA ROSA CERQUEIRA	13060	973.269.175-15	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		EDNA OLIVEIRA PEREIRA	508976	449.022.475-34	101	20/06/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41	
05/2025		EDNA SANTOS CONCEICAO	50	022.332.265-70	101	20/06/2025	Mensal	4.690,69	375,25	0,00	0,00	0,00	375,25	

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/06/2025 16:23:39 (Brasília).

Página 6 de 27

33] Jessyca Roinão
 33] Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apreciação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		EDNILSON PEREIRA SANTOS	5094537	043.303.725-33	101	20/06/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
05/2025		EDSON ROCHA DOS ANJOS	5093430	049.014.065-31	101	20/06/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
05/2025		EDUARDA DE MATOS FALCAO	5095064	865.180.285-70	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
05/2025		EDUARDO VINHAS PRIVAT	5093801	096.461.545-22	101	20/06/2025	Mensal	2.989,90	239,19	0,00	0,00	0,00	239,19
05/2025		EDVALDO AMARAL RIBEIRO FILHO	5093444	010.532.065-00	101	20/06/2025	Mensal	4.095,12	399,60	0,00	0,00	0,00	399,60
05/2025		EDVALDO DA SILVA DE JESUS	5093479	068.821.575-95	101	20/06/2025	Mensal	2.130,49	170,43	0,00	0,00	0,00	170,43
05/2025		EDVANO SOUSA SANTIAGO	5093414	783.795.555-20	101	20/06/2025	Mensal	2.076,22	166,25	0,00	0,00	0,00	166,25
05/2025		EFRAIM GOES MOREIRA	5094827	019.351.955-06	101	20/06/2025	Mensal	4.548,77	363,90	0,00	0,00	0,00	363,90
05/2025		ELAINE MACHADO ALMEIDA	5094622	577.490.275-72	101	20/06/2025	Mensal	9.834,73	786,77	0,00	0,00	0,00	786,77
05/2025		ELAINE MACHADO DE JESUS	5094679	046.125.995-88	101	20/06/2025	Mensal	3.444,81	275,58	0,00	0,00	0,00	275,58
05/2025		ELAINE NUNES DE SOUZA OLIVEIRA	5093846	823.662.875-15	101	20/06/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
05/2025		ELAINE OLIVEIRA MONTALVAO	5095005	925.516.375-20	101	20/06/2025	Mensal	9.490,23	759,21	0,00	0,00	0,00	759,21
05/2025		ELAINE SANTOS ABREU	5094250	859.626.425-70	101	20/06/2025	Mensal	5.482,85	438,62	0,00	0,00	0,00	438,62
05/2025		ELENILDES DOS SANTOS SANTOS	5094580	007.043.275-97	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ELIANA CARVALHO ATAIDE	5093562	035.383.395-97	101	20/06/2025	Mensal	1.932,17	154,57	0,00	0,00	0,00	154,57
05/2025		ELANDERSON MIRANDA DE JESUS	6093433	704.910.285-20	101	20/06/2025	Mensal	4.072,92	326,83	0,00	0,00	0,00	326,83
05/2025		ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	5093833	102.845.244-11	101	20/06/2025	Mensal	3.685,90	294,87	0,00	0,00	0,00	294,87
05/2025		ELIDA VALERIA DA SILVA	5093556	041.394.054-30	101	20/06/2025	Mensal	2.948,05	235,84	0,00	0,00	0,00	235,84
05/2025		ELIELTON LIMA DE SANTANA	5094443	062.513.595-44	101	20/06/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
05/2025		ELIENE BISPO DOS SANTOS	508821	895.674.125-53	101	20/06/2025	Mensal	2.098,02	167,84	0,00	0,00	0,00	167,84
05/2025		ELIENE DIAS PINHEIRO DE MATOS	80	904.540.225-49	101	20/06/2025	Mensal	6.685,26	534,82	0,00	0,00	0,00	534,82
05/2025		ELIENE DOS SANTOS OLIVEIRA	5094364	065.143.045-32	101	20/06/2025	Mensal	2.824,73	225,97	0,00	0,00	0,00	225,97
05/2025		ELINE LEITE DO NASCIMENTO	5094496	064.402.444-50	101	20/06/2025	Mensal	1.760,68	140,67	0,00	0,00	0,00	140,67
05/2025		ELISABETE DE ANTÃO COSTA	18067	028.557.895-24	101	20/06/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
05/2025		ELISANGELA ALVES TRINDADE	50711	947.262.645-91	101	20/06/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
05/2025		ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	5095069	063.666.814-22	101	20/06/2025	Mensal	2.171,08	173,68	0,00	0,00	0,00	173,68
05/2025		ELISANGELA SANTOS DA SILVA	5095200	804.430.445-20	101	20/06/2025	Mensal	2.076,27	166,10	0,00	0,00	0,00	166,10
05/2025		ELISANGELA SOUSA DOS SANTOS	15086	022.793.015-04	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ELIZABETE FERREIRA DA SILVA	5093396	834.917.325-49	101	20/06/2025	Mensal	2.404,51	192,36	0,00	0,00	0,00	192,36
05/2025		ELIZIO PEDRO BARBOSA	20616	614.311.175-87	101	20/06/2025	Mensal	3.385,49	270,83	0,00	0,00	0,00	270,83
05/2025		ELLEN DO ROSARIO DOS SANTOS	5093621	859.642.695-75	101	20/06/2025	Mensal	2.479,36	198,34	0,00	0,00	0,00	198,34
05/2025		EMERSON BISPO PINHEIRO	20337	029.505.505-76	101	20/06/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
05/2025		EMERSON MARTINS DE SOUZA	5093961	114.311.144-30	101	20/06/2025	Mensal	1.678,08	134,24	0,00	0,00	0,00	134,24
05/2025		EMYLLE DAYANNE DOURADO CARDOSO	5095233	116.130.724-90	101	20/06/2025	Mensal	2.565,79	205,26	0,00	0,00	0,00	205,26
05/2025		ENEREIDA FERNANDA CAMPOS CRUZ	508083	834.112.675-34	101	20/06/2025	Mensal	3.346,80	267,74	0,00	0,00	0,00	267,74
05/2025		ERICA DO AMPARO CORREIA	5093533	925.534.865-53	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	5093883	107.744.964-01	101	20/06/2025	Mensal	4.527,56	362,20	0,00	0,00	0,00	362,20
05/2025		ERIKA OLIVEIRA LIMA PAIM	608975	028.139.776-84	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/06/2025 16:23:39 (Brasília).

Página 7 de 27

SS3 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 SS3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		ERISLENE DE OLIVEIRA CONCEICAO	44	002.169.315-33	101	20/06/2025	Mensal	2.003,76	160,30	0,00	0,00	0,00	160,30
05/2025		ERIVALDO SOUZA SANTOS	5095124	219.765.975-67	101	20/06/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
05/2025		ERONILDA SANTOS DE SOUSA	5094480	899.922.965-34	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		ETEVALDO DOS SANTOS COSTA	20340	546.152.325-00	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ETEVALDO ROCHA SANTOS	20412	859.679.804-82	101	20/06/2025	Mensal	2.730,75	218,46	0,00	0,00	0,00	218,46
05/2025		EUNICE SANTOS DA SILVA	20341	802.477.505-06	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	5094692	108.626.524-71	101	20/06/2025	Mensal	2.143,63	171,49	0,00	0,00	0,00	171,49
05/2025		FABIANA DE JESUS PORCIUNGULA	5094460	030.174.366-93	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
05/2025		FABIANA FRANCA DE SOUSA	50745	053.469.135-80	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		FABIANA NERI DE SOUSA DOS SANTOS	5094663	808.159.105-25	101	20/06/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
05/2025		FABIANA PEREIRA DOS SANTOS GUIMARAE	508978	019.385.625-50	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		FABIANA SANTOS SANTANA	5094532	809.325.335-15	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		FABIANE CERQUEIRA SANTOS PINHO	5094712	862.959.665-19	101	20/06/2025	Mensal	4.821,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
05/2025		FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	5093844	046.017.414-24	101	20/06/2025	Mensal	2.058,54	164,68	0,00	0,00	0,00	164,68
05/2025		FELIPE DE OLIVEIRA SILVA	5093350	861.506.285-57	101	20/06/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
05/2025		FERNANDA ALVES SANTOS	5083465	798.628.105-72	101	20/06/2025	Mensal	2.078,22	166,25	0,00	0,00	0,00	166,25
05/2025		FERNANDA DE BARROS PATRICIO	5093965	078.529.154-77	101	20/06/2025	Mensal	5.847,27	467,78	0,00	0,00	0,00	467,78
05/2025		FERNANDA SILVA FERREIRA SANTOS	5094400	823.569.045-49	101	20/06/2025	Mensal	5.905,59	472,44	0,00	0,00	0,00	472,44
05/2025		FERNANDA SILVA SANTOS	5093419	002.265.793-26	101	20/06/2025	Mensal	3.444,81	275,58	0,00	0,00	0,00	275,58
05/2025		FERNANDO DOS SANTOS OLIVEIRA	5093894	018.060.405-81	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		FLAVIA DE JESUS DA HORA SANTOS	508818	832.873.455-91	101	20/06/2025	Mensal	5.306,47	424,51	0,00	0,00	0,00	424,51
05/2025		FLAVIA KATHARINE MIRANDA DE OLIVEIRA	508999	046.321.965-17	101	20/06/2025	Mensal	3.291,64	263,33	0,00	0,00	0,00	263,33
05/2025		FLAVIA MONTENEGRO SILVA DE JESUS	5094452	053.734.975-84	101	20/06/2025	Mensal	2.902,61	232,20	0,00	0,00	0,00	232,20
05/2025		FLAVIO DOS SANTOS SIMOES	5094451	779.748.915-72	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		FRANCIELE SOUZA DA SILVA	508259	862.395.695-85	101	20/06/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
05/2025		FRANCISCO CARLOS SANTOS CUNHA	508334	027.473.625-24	101	20/06/2025	Mensal	6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
05/2025		GABRIEL SILVA DA FONSECA	5093893	865.606.125-97	101	20/06/2025	Mensal	2.954,44	236,35	0,00	0,00	0,00	236,35
05/2025		GABRIELLE DE JESUS BRAGA	5095009	039.747.815-10	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
05/2025		GABRIELLE JESUS DO CARMO	5094344	084.983.655-70	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
05/2025		GABRIELLE SILVA DE CARVALHO	5095096	860.078.055-14	101	20/06/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
05/2025		GARCEZ SANTANA LEMOS	5094574	967.944.025-72	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		GEISA TEIXEIRA DE JESUS	5094389	050.146.525-14	101	20/06/2025	Mensal	3.823,78	281,90	0,00	0,00	0,00	281,90
05/2025		GEORGE SILVA DE SOUSA	5093586	072.784.685-07	101	20/06/2025	Mensal	1.903,82	152,30	0,00	0,00	0,00	152,30
05/2025		GEORGINA CARVALHO GUIMARAES	5095179	404.938.065-04	101	20/06/2025	Mensal	3.917,93	313,43	0,00	0,00	0,00	313,43
05/2025		GERALD LIMA DOS SANTOS	5093423	075.731.535-62	101	20/06/2025	Mensal	2.400,78	192,06	0,00	0,00	0,00	192,06
05/2025		GERCIENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	5094863	042.117.534-60	101	20/06/2025	Mensal	1.558,02	124,64	0,00	0,00	0,00	124,64
05/2025		GESSE SANTOS OLIVEIRA	508475	133.434.915-00	101	20/06/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
05/2025		GILBERTO LIMA DE OLIVEIRA	5093449	577.243.935-91	101	20/06/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/06/2025 16:23:39 (Brasília)

Página 8 de 27

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676048926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
14.284.483/0001-08		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
05/2025		GILMAR CHAVES ALVES	508185	032.640.965-36	101	20/06/2025	Mensal	3.514,71	281,17	0,00	0,00	0,00	281,17	
05/2025		GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	509374	048.983.824-36	101	20/06/2025	Mensal	2.948,05	235,84	0,00	0,00	0,00	235,84	
05/2025		GILVAN PRAZERES DE OLIVEIRA	5094968	826.082.535-04	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76	
05/2025		GILVANE DOS SANTOS	508311	940.764.216-15	101	20/06/2025	Mensal	6.289,72	503,17	0,00	0,00	0,00	503,17	
05/2025		GILVANETE SOUZA SANTANA	5093536	006.605.445-29	101	20/06/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67	
05/2025		GIOGANDHA CATARINO CONCEICAO	5094296	560.220.235-04	101	20/06/2025	Mensal	5.077,43	406,19	0,00	0,00	0,00	406,19	
05/2025		GIOVANNA NOEMI SANTOS FERREIRA	5094681	081.429.335-27	101	20/06/2025	Mensal	1.621,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SAN	5094962	092.970.444-41	101	20/06/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44	
05/2025		GIRLANE OLIVEIRA SANTOS GUIMARAES	20618	981.957.516-04	101	20/06/2025	Mensal	2.011,15	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89	
05/2025		GIRLANE VITORIA SOUZA DA SILVA	5094711	109.444.185-62	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76	
05/2025		GISELE SANTOS DAS MERCES	508180	033.526.395-07	101	20/06/2025	Mensal	3.557,92	284,63	0,00	0,00	0,00	284,63	
05/2025		GISLAINE SANTOS DE JESUS	6022	078.462.166-76	101	20/06/2025	Mensal	2.696,37	215,86	0,00	0,00	0,00	215,86	
05/2025		GIZELLE DE JESUS LEITE	5095177	026.084.935-99	101	20/06/2025	Mensal	2.126,53	170,12	0,00	0,00	0,00	170,12	
05/2025		GLAIANE SANTOS DA HORA	5095181	828.047.375-00	101	20/06/2025	Mensal	2.076,27	166,10	0,00	0,00	0,00	166,10	
05/2025		GLAUCON PEREIRA MELO	508436	946.393.705-63	101	20/06/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80	
05/2025		GLEIDE PAIXAO DE ALCANTARA	5093498	813.383.256-15	101	20/06/2025	Mensal	4.830,06	394,40	0,00	0,00	0,00	394,40	
05/2025		GLEIDSON LIMA PORTELA	508262	063.263.125-23	101	20/06/2025	Mensal	4.860,46	388,83	0,00	0,00	0,00	388,83	
05/2025		GLORIA STEPHANE CERQUEIRA DE SANTAN	5095225	104.147.175-03	101	20/06/2025	Mensal	1.016,60	81,32	0,00	0,00	0,00	81,32	
05/2025		GRACIETE DE SOUZA SANTOS	19	930.054.316-68	101	20/06/2025	Mensal	4.462,99	357,03	0,00	0,00	0,00	357,03	
05/2025		GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS DE Q	5094215	014.126.004-60	101	20/06/2025	Mensal	4.280,37	342,42	0,00	0,00	0,00	342,42	
05/2025		GRASIELA CORREIA SOUZA	5094568	051.461.815-94	101	20/06/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67	
05/2025		GRAZIELA SILVA DOS SANTOS	5093418	032.500.395-51	101	20/06/2025	Mensal	2.130,49	170,43	0,00	0,00	0,00	170,43	
05/2025		GUILHERME DE OLIVEIRA SOLZA CERQUEIR	5094971	086.333.005-32	101	20/06/2025	Mensal	1.621,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		GUSTAVO PALMEIRA BARRETO	5095071	045.692.435-33	101	20/06/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82	
05/2025		GUTEMBERG CARLOS DE OLIVEIRA	5093478	793.888.416-49	101	20/06/2025	Mensal	4.187,80	335,02	0,00	0,00	0,00	335,02	
05/2025		HANNA SILVA DOS SANTOS	509292	044.738.895-73	101	20/06/2025	Mensal	5.071,33	405,70	0,00	0,00	0,00	405,70	
05/2025		HANS PETER GUTMANN	5094112	148.681.565-00	101	20/06/2025	Mensal	4.432,03	354,56	0,00	0,00	0,00	354,56	
05/2025		HAROLD BRANSON CLEMENT NETO	5094450	018.524.255-39	101	20/06/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82	
05/2025		HELEN SANTANA OLIVEIRA	508888	065.705.335-54	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76	
05/2025		HELIA SANTANA DOS SANTOS REIS	5093392	319.268.515-67	101	20/06/2025	Mensal	2.169,11	173,52	0,00	0,00	0,00	173,52	
05/2025		HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	5095104	765.176.404-87	101	20/06/2025	Mensal	2.401,62	192,12	0,00	0,00	0,00	192,12	
05/2025		HERMANO LUIZ BRITO CARDIM	50713	368.568.515-53	101	20/06/2025	Mensal	1.849,24	147,93	0,00	0,00	0,00	147,93	
05/2025		HISNALDO PEREIRA DA SILVA	5093329	087.990.216-95	101	20/06/2025	Mensal	3.282,62	262,60	0,00	0,00	0,00	262,60	
05/2025		JARA ALVES DA CRUZ	5094490	886.697.695-49	101	20/06/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67	
05/2025		IDALENE SAMPAIO MARTINS	5093410	013.628.455-82	101	20/06/2025	Mensal	3.451,84	276,14	0,00	0,00	0,00	276,14	
05/2025		IDELGARDES FREITAS GOMES	5093421	547.351.575-49	101	20/06/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35	
05/2025		IENE DE ALBUQUERQUE	5094913	042.331.954-01	101	20/06/2025	Mensal	2.655,01	212,40	0,00	0,00	0,00	212,40	
05/2025		IGOR DO NASCIMENTO MESQUITA	5094361	039.696.125-86	101	20/06/2025	Mensal	4.130,78	330,46	0,00	0,00	0,00	330,46	

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

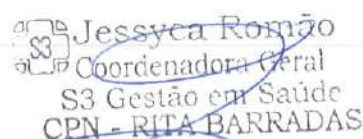
Relao de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
14.284.483/0001-08		Sem Tomador											
Comp. Apuraco	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneraco Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		IGOR DOS SANTOS ALMEIDA	5094282	014.349.445-73	101	20/06/2025	Mensal	2.662,94	214,63	0,00	0,00	0,00	214,63
05/2025		INACIO RAIMUNDO DE SOUZA REIS	5094976	376.282.325-15	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		INAY CERQUEIRA PEREIRA	5094137	070.188.345-62	101	20/06/2025	Mensal	6.823,66	545,89	0,00	0,00	0,00	545,89
05/2025		INDIRA LARA GALVAO CARDOZO	5093328	036.989.426-06	101	20/06/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
05/2025		INES CRISTINA LIMA DOS SANTOS	20619	630.387.055-15	101	20/06/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
05/2025		INGRID CARMO DOS SANTOS PEREIRA	5095167	008.761.975-00	101	20/06/2025	Mensal	4.204,52	336,36	0,00	0,00	0,00	336,36
05/2025		INGRID DE MELO ROCHA	5094120	067.603.665-14	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		IONE DE FREITAS PAIVA	50715	333.145.515-68	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		IRIS MEDEIROS CAVALCANTE	5094214	776.603.305-04	101	20/06/2025	Mensal	4.930,06	394,40	0,00	0,00	0,00	394,40
05/2025		IRISTELMA SANTANA PINTO	508170	545.909.495-04	101	20/06/2025	Mensal	1.202,45	96,19	0,00	0,00	0,00	96,19
05/2025		ISAAC BRUNO GONCALVES DE ALMEIDA	5095097	967.787.775-40	101	20/06/2025	Mensal	1.016,60	81,32	0,00	0,00	0,00	81,32
05/2025		ISABEL MACEDO TORRES DA SILVA	5094334	806.140.435-49	101	20/06/2025	Mensal	6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
05/2025		ISAIAS SANTOS E SANTOS	5095166	084.663.105-92	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
05/2025		ISAQUE DA ROCHA DIAS JUNIOR	5093913	044.640.435-77	101	20/06/2025	Mensal	4.865,01	389,20	0,00	0,00	0,00	389,20
05/2025		ISIS SOUZA DA SILVA	5093612	229.651.078-78	101	20/06/2025	Mensal	2.900,26	232,02	0,00	0,00	0,00	232,02
05/2025		ISLA MICAEL SANTOS FERREIRA	5095067	097.401.066-01	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
05/2025		ISMAEL CARLOS NASCIMENTO DA SILVA	20421	822.101.365-04	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ISRAEL CONCEICAO DE OLIVEIRA	5095239	060.637.455-60	101	20/06/2025	Mensal	1.713,96	137,11	0,00	0,00	0,00	137,11
05/2025		ITABIRACI DOS SANTOS GOMES	20368	955.255.135-67	101	20/06/2025	Mensal	1.912,84	153,02	0,00	0,00	0,00	153,02
05/2025		IVAN SANTANA GOMES MENDES	20452	039.201.805-50	101	20/06/2025	Mensal	2.496,87	199,74	0,00	0,00	0,00	199,74
05/2025		IVANA PRICILLA MAGALHAES DE JESUS	508092	825.065.745-49	101	20/06/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
05/2025		IVANEIDE CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS	5094494	037.702.595-05	101	20/06/2025	Mensal	3.406,20	272,49	0,00	0,00	0,00	272,49
05/2025		IVANIA LUCIA TRINDADE NOBRE	5095196	803.832.115-49	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		IVONILDO DOS SANTOS	46	027.822.735-07	101	20/06/2025	Mensal	2.536,24	202,89	0,00	0,00	0,00	202,89
05/2025		IZABELA GOMES VEIGA DE SOUSA	5093642	046.069.685-83	101	20/06/2025	Mensal	3.672,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
05/2025		IZADORA ARGOLO DOS SANTOS	5095230	108.106.305-07	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		JACIARA MENESES NOGUEIRA	20369	964.603.775-53	101	20/06/2025	Mensal	5.306,47	424,51	0,00	0,00	0,00	424,51
05/2025		JACILENE MONTEIRO ARAUJO DE JESUS	5094325	823.797.345-34	101	20/06/2025	Mensal	2.130,49	170,43	0,00	0,00	0,00	170,43
05/2025		JADSON NUNES DO NASCIMENTO	5093658	971.035.515-53	101	20/06/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
05/2025		JAIANA DOS SANTOS FERREIRA	5094466	861.868.125-55	101	20/06/2025	Mensal	3.363,63	269,09	0,00	0,00	0,00	269,09
05/2025		JAILSON ALMEIDA DOS SANTOS	5093490	012.243.205-30	101	20/06/2025	Mensal	2.400,78	192,06	0,00	0,00	0,00	192,06
05/2025		JAILSON DE JESUS SANTOS	5094535	852.883.225-20	101	20/06/2025	Mensal	3.560,33	284,82	0,00	0,00	0,00	284,82
05/2025		JAIME DOS SANTOS FILHO	5095066	626.939.205-00	101	20/06/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
05/2025		JAIME LIMA OLIVEIRA	5093404	913.872.995-49	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		JAMILE ALMEIDA CARVALHO	5094892	049.980.845-37	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		JAMILE LIMA ANDRADE	5094335	013.985.195-02	101	20/06/2025	Mensal	5.229,39	418,35	0,00	0,00	0,00	418,35
05/2025		JAMILE SILVA SANTOS	5094787	098.332.795-54	103	20/06/2025	Mensal	641,70	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
05/2025		JAMILE TELMA SANTOS MIGUEZ	5094633	905.633.525-16	101	20/06/2025	Mensal	3.962,83	318,62	0,00	0,00	0,00	318,62

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/06/2025 16:23:39 (Brasília).

Página 10 de 27


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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		JANAINA CARIBE DA SILVA	5093554	047.803.665-50	101	20/06/2025	Mensal	4.857,60	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
05/2025		JANAINA DIAS FIGUEIREDO SANTOS	5093343	046.360.325-78	101	20/06/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
05/2025		JANDERSON DOS SANTOS LIMA	5093602	012.717.355-20	101	20/06/2025	Mensal	3.400,50	272,04	0,00	0,00	0,00	272,04
05/2025		JANEIDE DA COSTA MELO	5093570	041.257.734-83	101	20/06/2025	Mensal	1.702,28	136,18	0,00	0,00	0,00	136,18
05/2025		JANSEI ORNELAS FREIRE	5094136	918.699.655-04	101	20/06/2025	Mensal	2.454,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
05/2025		JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	5094403	099.039.214-70	101	20/06/2025	Mensal	5.755,49	460,43	0,00	0,00	0,00	460,43
05/2025		JAQUELINE DAMASCENO RIBEIRO WOKAMA	5094713	863.004.565-52	101	20/06/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
05/2025		JAQUELINE DE OLIVEIRA MATOS	508265	052.932.935-24	101	20/06/2025	Mensal	6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
05/2025		JAQUELINE RAMOS DOS SANTOS	5093466	025.576.845-11	101	20/06/2025	Mensal	2.331,67	186,53	0,00	0,00	0,00	186,53
05/2025		JAQUELINE SANTOS SOUZA	50762	858.755.355-04	101	20/06/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
05/2025		JEFERSON DE OLIVEIRA PASSOS	5094716	051.404.065-89	101	20/06/2025	Mensal	1.569,16	125,53	0,00	0,00	0,00	125,53
05/2025		JERONIMO SANTOS CARVALHO	5093755	014.738.195-98	101	20/06/2025	Mensal	5.997,66	479,61	0,00	0,00	0,00	479,61
05/2025		JESIANE MUNIZ DOS SANTOS	508084	050.363.015-28	101	20/06/2025	Mensal	3.560,64	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
05/2025		JESSE DOS SANTOS REIS	5094908	063.119.485-16	101	20/06/2025	Mensal	2.806,49	208,67	0,00	0,00	0,00	208,67
05/2025		JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	509390	096.520.164-38	101	20/06/2025	Mensal	4.406,14	352,49	0,00	0,00	0,00	352,49
05/2025		JESSICA AROUCA DO CARMO	5094789	061.453.815-74	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	336,19	0,00	0,00	0,00	336,19
05/2025		JESSICA BOMFIM GONCALVES	5094628	100.163.375-06	103	20/06/2025	Mensal	641,70	12,83	0,00	0,00	0,00	12,83
05/2025		JESSICA CONSONI ABRUZZI	509012	016.028.160-18	101	20/06/2025	Mensal	3.690,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
05/2025		JESSICA DA CRUZ LINS	5094960	034.263.415-14	101	20/06/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
05/2025		JESSICA JESUS CHAVES	7036	860.719.405-40	101	20/06/2025	Mensal	5.990,98	479,27	0,00	0,00	0,00	479,27
05/2025		JESSICA MATOS COSTA SACRAMENTO	5093869	806.618.315-15	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		JESSICA SACRAMENTO DOS SANTOS	5094994	065.918.595-43	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILVA	5094755	098.017.094-05	101	20/06/2025	Mensal	7.821,10	625,06	0,00	0,00	0,00	625,06
05/2025		JOANA TEIXEIRA RIBEIRO	52	004.205.395-14	101	20/06/2025	Mensal	5.100,59	408,04	0,00	0,00	0,00	408,04
05/2025		JOAO FELIPE JESUS DA ANUNCIACAO	5095180	074.513.535-83	101	20/06/2025	Mensal	3.517,09	281,36	0,00	0,00	0,00	281,36
05/2025		JOAO HELIO ALMEIDA SANTOS	5094511	461.044.855-04	101	20/06/2025	Mensal	1.760,88	140,87	0,00	0,00	0,00	140,87
05/2025		JOAO HENRIQUE DE MELO DAMASCENO	5095076	868.930.655-23	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
05/2025		JOAO PAULO DE JESUS CERQUEIRA	5094880	097.885.545-04	103	20/06/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
05/2025		JOAO VICTOR OLIVEIRA DA INVENCAO	5094793	056.469.125-98	101	20/06/2025	Mensal	4.383,69	350,71	0,00	0,00	0,00	350,71
05/2025		JOCELY SILVA PINTO	13071	938.416.475-53	101	20/06/2025	Mensal	1.578,72	126,29	0,00	0,00	0,00	126,29
05/2025		JOCIMEIRE ALMEIDA DOS SANTOS	5093458	015.861.585-86	101	20/06/2025	Mensal	2.323,55	185,86	0,00	0,00	0,00	185,86
05/2025		JOEDSON MENDES DA SILVA	508268	000.926.875-80	101	20/06/2025	Mensal	2.629,45	210,35	0,00	0,00	0,00	210,35
05/2025		JOICE OLIVEIRA DOS SANTOS	5094972	010.010.535-16	101	20/06/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
05/2025		JONATAS CERQUEIRA PEREIRA	508093	860.437.725-58	101	20/06/2025	Mensal	3.560,64	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
05/2025		JONATHAN BARBOZA DA SILVA	509395	064.480.844-03	101	20/06/2025	Mensal	2.221,22	177,69	0,00	0,00	0,00	177,69
05/2025		JORGE MOREIRA DOS SANTOS FILHO	5094975	055.988.365-05	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		JORGITO TOLENTINO FIGUEIREDO DOS SANTOS	20429	535.299.015-04	101	20/06/2025	Mensal	2.599,68	207,97	0,00	0,00	0,00	207,97
05/2025		JOSÉ ANTONIO MORAIS SANTOS	50606	353.736.525-04	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72

S3 Jessye Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADA



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		JOSE CRUZ DA SILVA JUNIOR	5093460	067.762.445-02	101	20/06/2025	Mensal	3.483,42	278,07	0,00	0,00	0,00	278,07
05/2025		JOSE DE CASTRO BASTOS NETO	20374	363.405.105-15	101	20/06/2025	Mensal	7.134,60	570,76	0,00	0,00	0,00	570,76
05/2025		JOSE EDVALDO DE SOUZA NETO	5094438	852.473.795-87	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		JOSE IRAQUITAN DO NASCIMENTO	5095073	054.888.094-81	101	20/06/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
05/2025		JOSE LAZARO DOS SANTOS	20433	008.376.495-01	101	20/06/2025	Mensal	4.627,51	370,20	0,00	0,00	0,00	370,20
05/2025		JOSE LUIZ DA SILVA	5093825	073.886.114-60	101	20/06/2025	Mensal	1.702,28	136,18	0,00	0,00	0,00	136,18
05/2025		JOSE SAMUEL DE ABREU JUNIOR	5095182	113.891.004-05	101	20/06/2025	Mensal	1.587,76	127,02	0,00	0,00	0,00	127,02
05/2025		JOSE VICTOR SOUZA ALMEIDA	5094637	858.081.255-02	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	5093605	773.421.864-49	101	20/06/2025	Mensal	2.030,82	162,46	0,00	0,00	0,00	162,46
05/2025		JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	5094119	075.387.044-42	101	20/06/2025	Mensal	2.598,17	207,85	0,00	0,00	0,00	207,85
05/2025		JOSEANE NASCIMENTO OLIVEIRA	5095055	024.375.775-13	101	20/06/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
05/2025		JOSEMAR SILVA DE JESUS DO AMARAL	5094468	025.418.455-37	101	20/06/2025	Mensal	6.060,76	484,86	0,00	0,00	0,00	484,86
05/2025		JOSEMARIA SANTOS DIAS	5093407	679.062.215-68	101	20/06/2025	Mensal	4.865,01	389,20	0,00	0,00	0,00	389,20
05/2025		JOSENILSON DOS SANTOS	508479	570.432.055-49	101	20/06/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
05/2025		JOSENILTON SOUZA DOS SANTOS	63	014.207.835-21	101	20/06/2025	Mensal	4.690,69	375,25	0,00	0,00	0,00	375,25
05/2025		JOSEVALDO RIBEIRO DOS SANTOS	61	032.824.416-50	101	20/06/2025	Mensal	4.690,69	375,25	0,00	0,00	0,00	375,25
05/2025		JOSIAS DOS SANTOS BATISTA	20378	375.537.045-04	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		JOSICLEIDE DE ASSIS REIS BARBOSA	506175	030.488.275-52	101	20/06/2025	Mensal	1.202,45	96,19	0,00	0,00	0,00	96,19
05/2025		JOSILENE SANTOS DO AMOR DIVINO	508485	055.165.985-83	101	20/06/2025	Mensal	4.437,57	355,00	0,00	0,00	0,00	355,00
05/2025		JUCIARA BISPO DOS SANTOS	5093376	040.297.385-24	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		JUCIARA ROTONDANO SANTOS	8021	030.348.455-36	101	20/06/2025	Mensal	1.876,89	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
05/2025		JUCIMARY BRANDÃO SANTOS	5094965	798.973.475-34	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		JUDISVALDO SILVA REIS	508916	025.209.985-04	101	20/06/2025	Mensal	2.892,84	231,42	0,00	0,00	0,00	231,42
05/2025		JULIA MARQUES CERQUEIRA	5094974	061.997.235-11	101	20/06/2025	Mensal	1.728,07	138,24	0,00	0,00	0,00	138,24
05/2025		JULIANA ARAUJO SANTOS	5094442	059.546.055-05	101	20/06/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
05/2025		JULIANA CARVALHO DE MOURA SANTOS	5094983	013.627.025-52	101	20/06/2025	Mensal	5.330,66	426,45	0,00	0,00	0,00	426,45
05/2025		JULIANA CELESTINO FERREIRA	509398	069.742.274-77	101	20/06/2025	Mensal	2.938,60	235,06	0,00	0,00	0,00	235,06
05/2025		JULIANA FRANCA BARRETO	5094497	060.820.015-83	101	20/06/2025	Mensal	2.388,32	191,06	0,00	0,00	0,00	191,06
05/2025		JULIANA TANAN MATOS	5094871	043.197.975-82	101	20/06/2025	Mensal	4.397,37	351,78	0,00	0,00	0,00	351,78
05/2025		JULIANY EMMANUELE DOS SANTOS AMANC	5094148	064.759.884-98	101	20/06/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
05/2025		JULIO CESAR CERQUEIRA ARAUJO	508463	029.454.835-98	101	20/06/2025	Mensal	6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
05/2025		JULIO PINHEIRO CERQUEIRA	508272	029.465.365-72	101	20/06/2025	Mensal	4.206,90	336,55	0,00	0,00	0,00	336,55
05/2025		JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	5094416	116.869.624-01	101	20/06/2025	Mensal	2.515,16	201,21	0,00	0,00	0,00	201,21
05/2025		KAIO SOARES MENDES	5094346	857.792.145-06	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
05/2025		KAREN LUISE COUTINHO LIMA	5095006	094.159.845-46	103	20/06/2025	Mensal	948,90	18,97	0,00	0,00	0,00	18,97
05/2025		KARINA DE JESUS SILVA	5093333	047.954.935-45	101	20/06/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
05/2025		KARINA SILVA CONCEICAO ROCHA	5093843	026.306.345-31	101	20/06/2025	Mensal	3.699,70	295,97	0,00	0,00	0,00	295,97
05/2025		KARLA JESUS DE ASSIS	5093971	824.458.775-04	101	20/06/2025	Mensal	2.383,51	190,88	0,00	0,00	0,00	190,88

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/06/2025 16:23:39 (Brasília).

Página 12 de 27

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 841 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 221.271,14
Número da Guia: 0125061676046926-9 **Data Emissão:** 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:											
14.284.483/0001-08		Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		KAROLINE SOUZA VASCONCELOS	5094113	095.081.315-00	103	20/06/2025	Mensal	594,17	11,88	0,00	0,00	0,00	11,88
05/2025		KATIA CRISTINA SANTANA SANTOS	15065	016.528.705-55	101	20/06/2025	Mensal	2.449,33	195,94	0,00	0,00	0,00	195,94
05/2025		KELVIN FERNANDES DE SOUZA LIMA	50692	085.124.475-08	101	20/06/2025	Mensal	2.121,60	169,72	0,00	0,00	0,00	169,72
05/2025		LAIANE SOUZA FERREIRA	5094970	865.470.785-23	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		LAIS ALVES FERREIRA	5094788	861.484.155-85	101	20/06/2025	Mensal	2.031,67	162,53	0,00	0,00	0,00	162,53
05/2025		LAIS CRISTINA DOS SANTOS CARVALHO	5094588	030.308.195-31	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	5093306	106.787.664-28	101	20/06/2025	Mensal	4.186,47	334,91	0,00	0,00	0,00	334,91
05/2025		LAIS OLIVEIRA DE JESUS	508480	055.015.505-80	101	20/06/2025	Mensal	3.484,91	278,79	0,00	0,00	0,00	278,79
05/2025		LAIS ROCHA LARANJEIRA	5085141	850.203.895-87	101	20/06/2025	Mensal	3.951,13	316,09	0,00	0,00	0,00	316,09
05/2025		LAIBE VILAS BOAS SANTOS SILVA	50636	025.479.795-43	101	20/06/2025	Mensal	5.465,10	437,20	0,00	0,00	0,00	437,20
05/2025		LARISSA RIBEIRO DE ALMEIDA	5093481	073.665.615-41	101	20/06/2025	Mensal	4.865,01	389,20	0,00	0,00	0,00	389,20
05/2025		LARISSA BARBOSA DA CRUZ	5094472	056.404.425-30	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		LARISSA DA SILVA TAVARES	5095174	703.174.144-02	101	20/06/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
05/2025		LARISSA DE FREITAS CARNEIRO	5093431	043.026.705-33	101	20/06/2025	Mensal	4.995,12	399,60	0,00	0,00	0,00	399,60
05/2025		LARISSA DE MATOS SANTANA	20382	051.174.885-70	101	20/06/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
05/2025		LARISSA FRANCA SILVA ANDRADE	5094333	819.240.035-20	101	20/06/2025	Mensal	1.429,48	114,36	0,00	0,00	0,00	114,36
05/2025		LARISSA IRYS MENDES CRUZ	5093831	703.739.874-80	101	20/06/2025	Mensal	3.823,49	289,87	0,00	0,00	0,00	289,87
05/2025		LARISSA SANTOS DE SOUZA	5093659	034.580.865-79	101	20/06/2025	Mensal	6.300,84	504,06	0,00	0,00	0,00	504,06
05/2025		LARISSA DA SILVA SANTOS	5094902	033.826.825-45	101	20/06/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
05/2025		LEANDRO AGUIAR DO NASCIMENTO	5094989	014.659.555-69	101	20/06/2025	Mensal	5.229,39	418,35	0,00	0,00	0,00	418,35
05/2025		LEANDRO CRUZ RODRIGUES	508274	014.736.755-70	101	20/06/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
05/2025		LEANDRO FERRAZ MATOS	5094307	012.734.015-73	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		LEANDRO SILVA DOS SANTOS	508939	837.711.315-53	101	20/06/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
05/2025		LEILIANA DA SILVA FEITOSA	508099	783.623.775-34	101	20/06/2025	Mensal	5.229,39	418,35	0,00	0,00	0,00	418,35
05/2025		LEONARDO MACHADO DE CARVALHO	5094481	011.630.735-80	101	20/06/2025	Mensal	3.633,90	290,71	0,00	0,00	0,00	290,71
05/2025		LEONARDO DOS SANTOS	5093859	023.073.555-23	101	20/06/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
05/2025		LEONARDO ROCHA DE OLIVEIRA	5093337	821.987.805-34	101	20/06/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
05/2025		LETICIA SANTOS MIRANDA	5094753	060.356.155-11	101	20/06/2025	Mensal	4.462,99	357,03	0,00	0,00	0,00	357,03
05/2025		LIANA CUNHA SANTOS	50717	611.105.825-87	101	20/06/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
05/2025		LILIA ANDRADE DOS SANTOS SOUZA	5093432	783.082.165-87	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		LILIAM RAQUEL DE ALMEIDA AZEVEDO	5094476	861.753.895-30	101	20/06/2025	Mensal	1.531,80	122,54	0,00	0,00	0,00	122,54
05/2025		LILIAN SOUZA LIMA	5093655	030.770.325-89	101	20/06/2025	Mensal	2.843,61	235,48	0,00	0,00	0,00	235,48
05/2025		LILIANE PALMEIRA DE SANTANA	5093852	016.140.875-03	101	20/06/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
05/2025		LISMAR DOS SANTOS FLOQUET	5095226	835.009.525-34	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		LIVIA SANTOS DE SANT ANA	5094707	009.891.905-95	101	20/06/2025	Mensal	553,70	44,29	0,00	0,00	0,00	44,29
05/2025		LOIS ALVES DE SOUSA	5093461	052.884.155-80	101	20/06/2025	Mensal	3.180,52	254,44	0,00	0,00	0,00	254,44
05/2025		LORENA BEATRIZ DOS SANTOS TEIXEIRA	5094520	087.450.885-19	101	20/06/2025	Mensal	4.995,12	399,60	0,00	0,00	0,00	399,60
06/2026		LORENA MAIRA GOMES LIMA	6009836	804.850.105-63	101	20/06/2026	Mensal	3.972,03	317,83	0,00	0,00	0,00	317,83

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




Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasilia) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relaçao de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
14.284.483/0001-08		Sem Tomador												
Comp. Apuracão	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Deposito	Base Remuneracão Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		LORENA PINHO MONTEIRO	5093459	831.238.735-87	101	20/06/2025	Mensal		1.915,79	153,26	0,00	0,00	0,00	153,26
05/2025		LORENA SILVA BOMFIM	508372	054.549.325-07	101	20/06/2025	Mensal		4.466,34	357,30	0,00	0,00	0,00	357,30
05/2025		LORENA SILVA MOREIRA	5093881	050.730.605-80	101	20/06/2025	Mensal		3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
05/2025		LOURAINE CARVALHO DE MELO GOMES	509276	026.330.505-81	101	20/06/2025	Mensal		3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
05/2025		LOURDES MILA ALMEIDA BRITO	5093841	051.432.235-71	101	20/06/2025	Mensal		6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
05/2025		LUAN FRANCO CARVALHO DOS SANTOS	5093316	056.017.125-06	101	20/06/2025	Mensal		14.083,80	1.126,68	0,00	0,00	0,00	1.126,68
05/2025		LUANA CABRAL PEIXOTO	509347	093.043.764-08	101	20/06/2025	Mensal		4.899,97	391,99	0,00	0,00	0,00	391,99
05/2025		LUANA TREMEA	5095197	010.431.129-01	101	20/06/2025	Mensal		7.960,94	636,87	0,00	0,00	0,00	636,87
05/2025		LUCAS LOURENCO DOS SANTOS	5095175	013.347.825-47	101	20/06/2025	Mensal		3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
05/2025		LUCAS OLIVEIRA SANTANA	5094875	058.934.825-65	101	20/06/2025	Mensal		2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
05/2025		LUCAS PEREIRA DOS SANTOS SANTANA	5094342	107.351.025-54	103	20/06/2025	Mensal		1.355,47	27,10	0,00	0,00	0,00	27,10
05/2025		LUCAS SANTOS REIS	5094210	016.865.295-11	101	20/06/2025	Mensal		3.444,81	275,58	0,00	0,00	0,00	275,58
05/2025		LUCIANA BARBOSA SOARES	20384	643.964.795-49	101	20/06/2025	Mensal		2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
05/2025		LUCIANA CARVALHO DA PURIFICACAO	5094193	021.534.495-29	101	20/06/2025	Mensal		4.641,44	371,31	0,00	0,00	0,00	371,31
05/2025		LUCIANA LUZ LIMA	20385	932.129.335-34	101	20/06/2025	Mensal		3.109,27	248,74	0,00	0,00	0,00	248,74
05/2025		LUCIANA NUNES DE CASTRO	5093794	037.012.755-21	101	20/06/2025	Mensal		3.936,15	314,89	0,00	0,00	0,00	314,89
05/2025		LUCIANA SANTOS SOUSA	20515	864.681.635-44	101	20/06/2025	Mensal		2.086,23	166,89	0,00	0,00	0,00	166,89
05/2025		LUCIANA SILVA DE CARVALHO	5093005	043.457.164-46	101	20/06/2025	Mensal		2.755,50	220,44	0,00	0,00	0,00	220,44
05/2025		LUCIANE SANTOS BRITO	5094705	795.741.495-87	101	20/06/2025	Mensal		1.546,25	123,70	0,00	0,00	0,00	123,70
05/2025		LUCIANO DE FREITAS LOPES	5094434	790.618.345-20	101	20/06/2025	Mensal		2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
05/2025		LUCIANO PRATA DA CONCEICAO	5094478	097.830.295-84	101	20/06/2025	Mensal		3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
05/2025		LUCIMEIRE DE JESUS BIZERRA	5094461	941.335.305-00	101	20/06/2025	Mensal		3.560,84	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
05/2025		LUIS AFONSO DE SOUZA RIBEIRO	5094768	035.584.415-08	101	20/06/2025	Mensal		2.000,60	160,04	0,00	0,00	0,00	160,04
05/2025		LUIS CARLOS GOMES DA PAIXAO	20438	008.871.495-02	101	20/06/2025	Mensal		4.072,92	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
05/2025		LUIS CARLOS LIMA DA SILVA	5094340	013.404.385-50	101	20/06/2025	Mensal		3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
05/2025		LUIS CLEBER MESSIAS BERNARDO	20457	029.141.005-74	101	20/06/2025	Mensal		3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		LUIS HENRIQUE DOS SANTOS ARAUJO	5093495	061.327.045-23	101	20/06/2025	Mensal		2.323,55	185,88	0,00	0,00	0,00	185,88
05/2025		LUIS HENRIQUE SOUSA DA SILVA	507954	058.290.805-16	101	20/06/2025	Mensal		2.077,73	166,21	0,00	0,00	0,00	166,21
05/2025		LUIS ALBERTO SILVA DE MORAIS	20630	017.214.575-93	101	20/06/2025	Mensal		3.346,80	267,74	0,00	0,00	0,00	267,74
05/2025		LUIZ ANTONIO DE GALUSA	5094526	283.056.125-20	101	20/06/2025	Mensal		1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		LUIZA HUGHES BARRETO	5093857	078.969.075-69	101	20/06/2025	Mensal		2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
05/2025		LUZIA FRANCA BISPO DE OLIVEIRA	5093511	027.576.388-48	101	20/06/2025	Mensal		5.972,88	477,83	0,00	0,00	0,00	477,83
05/2025		LUZINETE SANTOS DUQUE	5036	562.622.805-53	101	20/06/2025	Mensal		2.373,40	189,87	0,00	0,00	0,00	189,87
05/2025		MACLEIA MARQUES SANTANA CRUZ	5094519	637.744.105-34	101	20/06/2025	Mensal		4.548,77	363,90	0,00	0,00	0,00	363,90
05/2025		MAGDA DE ARAUJO OLIVEIRA	508382	536.480.215-91	101	20/06/2025	Mensal		2.342,40	187,39	0,00	0,00	0,00	187,39
05/2025		MAGNOLIA ALVES TEIXEIRA SOUZA	78	375.274.365-49	101	20/06/2025	Mensal		2.449,33	195,94	0,00	0,00	0,00	195,94
05/2025		MAIANA MAGDA DE SOUZA SANTOS	5095139	059.857.525-18	101	20/06/2025	Mensal		3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
05/2025		MAIARA DA SILVA FERREIRA	5094750	064.505.205-57	101	20/06/2025	Mensal		3.024,06	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92


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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		MAIARA DE SOUZA OLIVEIRA	5094826	027.611.095-11	101	20/06/2025	Mensal	5.183,47	414,67	0,00	0,00	0,00	414,67
05/2025		MAIDIA ROBERTA DOS SANTOS COSTA	5095178	011.731.815-98	101	20/06/2025	Mensal	2.102,11	168,16	0,00	0,00	0,00	168,16
05/2025		MAILA KATLEEN MOTA MASSARANDUBA	5094390	073.088.855-00	101	20/06/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
05/2025		MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	509387	109.046.664-17	101	20/06/2025	Mensal	1.883,27	150,66	0,00	0,00	0,00	150,66
05/2025		MAIRA PEREIRA KURIHARA	20387	008.155.015-10	101	20/06/2025	Mensal	3.502,81	280,22	0,00	0,00	0,00	280,22
05/2025		MALANE ALEIXO PRIMO DOS SANTOS	5094710	053.796.305-70	101	20/06/2025	Mensal	2.169,11	173,52	0,00	0,00	0,00	173,52
05/2025		MANOEL MESSIAS FERREIRA BARRETO	69	704.662.035-00	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		MANUELA CAMPELO AZZI SOUZA	5094898	098.663.395-44	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARCELA ARAGAO SANTOS	5095138	060.944.675-40	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARCELINA LIMA FERREIRA	508278	007.148.915-09	101	20/06/2025	Mensal	2.570,85	205,65	0,00	0,00	0,00	205,65
05/2025		MARCELO AUGUSTO ASSUMPCAO LINHARE	5093322	022.597.325-18	101	20/06/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
05/2025		MARCELO COSTA DE OLIVEIRA	50723	073.873.895-60	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARCELO DA SILVA CASTRO	5093590	811.644.835-87	101	20/06/2025	Mensal	2.011,16	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		MARCELO ESTEVAO SANTOS	5093470	015.663.375-26	101	20/06/2025	Mensal	4.072,92	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
05/2025		MARCELO SILVA SANTOS	5093406	545.460.445-34	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARCELO SOUZA XAVIER	20388	020.278.325-13	101	20/06/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
05/2025		MARCIA VALERIA DE LIMA CORDEIRO	5095100	013.900.625-70	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARCIO ANDRE DE OLIVEIRA LIMA	508422	791.303.645-15	101	20/06/2025	Mensal	4.060,08	374,40	0,00	0,00	0,00	374,40
05/2025		MARCO AURELIO DOS SANTOS LINS	5093402	920.214.255-68	101	20/06/2025	Mensal	3.406,20	272,49	0,00	0,00	0,00	272,49
05/2025		MARCONI COSTA PEREIRA DA SILVA	5096095	018.728.105-40	101	20/06/2025	Mensal	14.063,80	1.126,68	0,00	0,00	0,00	1.126,68
05/2025		MARCOS ADRIANO REIS BRITO	5094395	045.851.525-63	101	20/06/2025	Mensal	5.236,64	418,93	0,00	0,00	0,00	418,93
05/2025		MARCOS JOSE SILVA SANTOS	508820	855.023.675-88	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		MARCOS VINICIO DE AZEVEDO DOURADO	5094890	023.161.215-00	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARCOS VINICIUS DE JESUS SANTOS	5094351	033.036.955-55	103	20/06/2025	Mensal	796,18	16,92	0,00	0,00	0,00	16,92
05/2025		MARCUS LUIS DA SILVA LISBOA	5094969	814.955.105-06	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		MARCUS NASCIMENTO DA SILVA	5094293	861.461.665-10	101	20/06/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
05/2025		MARGARETE CONCEICAO SILVA	5093435	543.846.725-00	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA BENEDITA BISPO DA SILVA	5095137	029.778.645-80	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA CLARA BEZERRA FARIAS DOS SANT	5094343	864.804.585-10	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
05/2025		MARIA CLARA RIBEIRO GUERRIERI	5094589	114.082.145-80	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA CLEONICE COSTA DE JESUS	5027	069.836.797-92	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA DA CONCEICAO ANDRE DA TRINDAD	27	909.569.745-20	101	20/06/2025	Mensal	2.334,41	186,75	0,00	0,00	0,00	186,75
05/2025		MARIA DE FATIMA DOS SANTOS TEIXEIRA	66	931.439.075-68	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA DO AMPARO DA CONCEICAO	5093547	580.318.205-20	101	20/06/2025	Mensal	2.428,80	194,30	0,00	0,00	0,00	194,30
05/2025		MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANTA	5093825	706.133.914-46	101	20/06/2025	Mensal	1.602,33	128,18	0,00	0,00	0,00	128,18
05/2025		MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	5093883	051.674.784-30	101	20/06/2025	Mensal	1.531,16	122,49	0,00	0,00	0,00	122,49
05/2025		MARIA INES DO ROSARIO CRUZADO TORRE	5094529	011.584.595-05	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA IZABEL JUSTINIANA DOS REIS	5093653	964.725.705-82	101	20/06/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/06/2025 16:23:39 (Brasília).

Página 15 de 27

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14 284 483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		MARIA LAURA MARGEM FERREIRA	5094771	055.804.545-62	101	20/06/2025	Mensal	4.621,79	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
05/2025		MARIA LUIZA DE ARAUJO MENEZES	50760	198.963.485-68	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		MARIA LUIZA SILVA DA LUZ	5094290	103.236.765-29	103	20/06/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
05/2025		MARIA NILZA JESUS SANTOS	20636	841.582.985-04	101	20/06/2025	Mensal	3.680,78	294,46	0,00	0,00	0,00	294,46
05/2025		MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO	5093307	076.854.734-29	101	20/06/2025	Mensal	4.130,86	330,46	0,00	0,00	0,00	330,46
05/2025		MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	5094709	090.575.294-59	101	20/06/2025	Mensal	4.761,21	380,89	0,00	0,00	0,00	380,89
05/2025		MARIANA LIMA DO NASCIMENTO	5093476	857.656.515-41	101	20/06/2025	Mensal	1.915,79	153,26	0,00	0,00	0,00	153,26
05/2025		MARIENE ALMEIDA DE JESUS	5094985	016.210.095-02	101	20/06/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
05/2025		MARILANDE OLIVEIRA DE FRANCA SANTOS	5094801	823.693.725-91	101	20/06/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
05/2025		MARILIA DE JESUS SOUZA	5094862	865.613.925-82	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARINEZ DOS SANTOS RAMOS	5095154	025.207.205-73	101	20/06/2025	Mensal	2.600,26	208,02	0,00	0,00	0,00	208,02
05/2025		MARIO CESAR DA SILVA OLIVEIRA	20394	398.831.245-20	101	20/06/2025	Mensal	2.417,10	193,36	0,00	0,00	0,00	193,36
05/2025		MARLI DE JESUS FERREIRA SANTOS	20395	828.979.565-34	101	20/06/2025	Mensal	4.677,56	390,23	0,00	0,00	0,00	390,23
05/2025		MARLY DA SILVA DOS SANTOS	50694	862.531.745-68	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARTHA CARDOSO MACHADO DOS SANTOS	5094800	070.547.863-78	101	20/06/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
05/2025		MATHEUS CRUZ ROGA	509011	073.269.865-09	101	20/06/2025	Mensal	2.404,82	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
05/2025		MATHEUS GABRIEL LEMA RAPOSO	5094759	035.999.215-39	101	20/06/2025	Mensal	3.643,88	291,51	0,00	0,00	0,00	291,51
05/2025		MATHEUS MARTINEZ CRAVO	508279	809.710.835-68	101	20/06/2025	Mensal	2.126,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
05/2025		MAURA SILVANA CERQUEIRA VASCONCELO	20459	649.212.715-34	101	20/06/2025	Mensal	3.849,12	307,92	0,00	0,00	0,00	307,92
05/2025		MEIRILUCIA SANTOS DA SILVA	508058	034.107.345-89	101	20/06/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
05/2025		MELINA SANTOS CARNEIRO	5094866	049.361.781-79	101	20/06/2025	Mensal	5.503,60	440,28	0,00	0,00	0,00	440,28
05/2025		MERCIA GABRIELLE ALVES DA SILVA	5094280	037.472.725-25	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	5094587	073.342.124-52	101	20/06/2025	Mensal	5.666,01	453,28	0,00	0,00	0,00	453,28
05/2025		MESSIAS TAVARES DA CRUZ NETO	5094857	788.979.805-97	101	20/06/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
05/2025		MICHELE DE MIRANDA SANTANA	50728	834.686.925-87	101	20/06/2025	Mensal	4.455,16	356,41	0,00	0,00	0,00	356,41
05/2025		MICHELE DIAS BARBOSA	1428448300010821195	008.218.355-48	101	20/06/2025	Mensal	3.614,06	289,12	0,00	0,00	0,00	289,12
05/2025		MICHELE LIMA DA SILVA	500302	013.696.984-45	101	20/06/2025	Mensal	2.598,17	207,85	0,00	0,00	0,00	207,85
05/2025		MICHELLE ARAUJO MOREIRA	5095155	810.796.995-20	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MICHELLE BRITO SOUZA	5094973	798.556.015-72	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
05/2025		MICHELLE SOUZA DE JESUS	20403	807.598.625-66	101	20/06/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
05/2025		MIGUEL COSTA SERPA	5094357	097.495.395-40	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
05/2025		MIGUEL GUERRIERI DE OLIVEIRA	5095140	081.448.045-46	101	20/06/2025	Mensal	2.106,60	168,52	0,00	0,00	0,00	168,52
05/2025		MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	509301	710.937.074-70	101	20/06/2025	Mensal	2.018,00	161,44	0,00	0,00	0,00	161,44
05/2025		MILENA SANTANA DO NASCIMENTO	509054	047.178.045-62	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MILENA SEVERO DE OLIVEIRA	509071	037.357.865-29	101	20/06/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
05/2025		MIRALVA SANTOS DE JESUS	509269	002.239.085-50	101	20/06/2025	Mensal	4.468,36	357,46	0,00	0,00	0,00	357,46
05/2025		MOARA DA SILVA ARAUJO	5094757	070.756.594-48	101	20/06/2025	Mensal	4.113,51	329,08	0,00	0,00	0,00	329,08
05/2025		MONICA LIMA ROCHA	5093489	028.015.275-21	101	20/06/2025	Mensal	2.130,49	170,43	0,00	0,00	0,00	170,43

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 841 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 221.271,14
Número da Guia: 0125061676046926-9 **Data Emissão:** 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

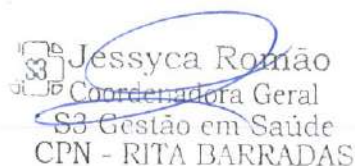
Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		MONIQUE SANTOS SIMOES	5094488	838.414.745-00	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		MONIQUE SILVA BARRETO	6002	051.469.275-68	101	20/06/2025	Mensal	6.685,26	534,82	0,00	0,00	0,00	534,82
05/2025		NAIARA ALVES DE ALMEIDA BOMFIM	5094678	029.659.195-54	101	20/06/2025	Mensal	2.390,91	191,27	0,00	0,00	0,00	191,27
05/2025		NAIARA MOREIRA ESTRELA DOS SANTOS	19068	069.442.605-90	101	20/06/2025	Mensal	4.500,32	360,02	0,00	0,00	0,00	360,02
05/2025		NAIELLY CARDOSO DE MACEDO GAMA	5094471	070.669.485-10	101	20/06/2025	Mensal	4.004,79	368,36	0,00	0,00	0,00	368,36
05/2025		NAILTON CELESTINO DA SILVA	5094376	443.271.295-34	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		NAIR SILVANIA DOS SANTOS ROZA	5094474	946.150.705-04	101	20/06/2025	Mensal	5.725,60	456,04	0,00	0,00	0,00	456,04
05/2025		NALIDIA DOS SANTOS LOPES	5094146	073.128.475-52	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		NATALIA DIAS PIRES	5004790	063.144.265-47	101	20/06/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
05/2025		NATALIA KALANE DOS SANTOS PEREIRA	5094298	043.245.055-31	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	5093373	073.426.544-16	101	20/06/2025	Mensal	3.219,14	257,53	0,00	0,00	0,00	257,53
05/2025		NEILA PAULA SACRAMENTO LIMA	5094594	019.151.415-24	101	20/06/2025	Mensal	4.026,06	322,08	0,00	0,00	0,00	322,08
05/2025		NEILA SANTOS E SANTOS	5093483	029.061.495-35	101	20/06/2025	Mensal	3.744,46	299,55	0,00	0,00	0,00	299,55
05/2025		NEISLANE MOTA SANTOS	5094614	032.428.865-42	101	20/06/2025	Mensal	3.202,30	256,18	0,00	0,00	0,00	256,18
05/2025		NICOLAS DEIVIDE NUNES DOS SANTOS	5094349	866.610.725-12	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
05/2025		NIDOLE GOMES DOS SANTOS	5094762	060.997.275-82	101	20/06/2025	Mensal	1.757,05	140,56	0,00	0,00	0,00	140,56
05/2025		NILANE DA SILVA SOUZA	5095237	055.941.775-66	101	20/06/2025	Mensal	2.733,78	218,70	0,00	0,00	0,00	218,70
05/2025		NILMARA BOMFIM DOS SANTOS	5093604	031.464.665-54	101	20/06/2025	Mensal	3.560,64	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
05/2025		NILMARA DOS SANTOS SOUZA	5093390	819.389.855-91	101	20/06/2025	Mensal	4.667,59	373,40	0,00	0,00	0,00	373,40
05/2025		NILZETE DOS SANTOS OLIVEIRA	45	892.619.685-20	101	20/06/2025	Mensal	4.454,20	356,33	0,00	0,00	0,00	356,33
05/2025		NILZETE SANTANA DE JESUS	20639	677.658.745-00	101	20/06/2025	Mensal	5.306,47	424,51	0,00	0,00	0,00	424,51
05/2025		NIVEA SANTOS OLIVEIRA	5093436	653.901.385-20	101	20/06/2025	Mensal	3.744,46	299,55	0,00	0,00	0,00	299,55
05/2025		ODAIRA AMENA DA SILVA LOPES	5094534	025.358.185-07	101	20/06/2025	Mensal	2.570,65	205,65	0,00	0,00	0,00	205,65
05/2025		PALOMA DOS SANTOS DE JESUS CRUZ	5093884	041.007.245-19	101	20/06/2025	Mensal	7.134,60	570,76	0,00	0,00	0,00	570,76
05/2025		PALOMA LESSA MONCAO	5095234	047.360.745-07	101	20/06/2025	Mensal	4.136,16	330,89	0,00	0,00	0,00	330,89
05/2025		PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA	5093569	931.111.855-91	101	20/06/2025	Mensal	3.881,31	310,50	0,00	0,00	0,00	310,50
05/2025		PATRICIA GUIMARAES RODRIGUES	50729	655.528.395-87	101	20/06/2025	Mensal	3.554,03	284,32	0,00	0,00	0,00	284,32
05/2025		PATRICIA MARA DA SILVA	5094439	967.540.795-68	101	20/06/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
05/2025		PATRICIA PAES LANDIM	506284	538.216.885-72	101	20/06/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
05/2025		PATRICIA SANTANA DA SILVA	5093519	770.678.865-20	101	20/06/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
05/2025		PATRICIA SANTANA DE SOUZA	5094237	783.435.425-68	101	20/06/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
05/2025		PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES	509234	021.680.325-05	101	20/06/2025	Mensal	7.579,43	606,35	0,00	0,00	0,00	606,35
05/2025		PAULA JESUS DA ANUNCIACAO	86	876.642.705-00	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		PAULO CESAR SILVA PEREIRA	5093504	808.217.235-53	101	20/06/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
05/2025		PAULO RICARDO DIAS ROSA REQUIAO	20406	787.523.105-15	101	20/06/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
05/2025		PAULO VICTOR DOS SANTOS CARVALHO BR	5093595	051.705.185-01	101	20/06/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
05/2025		PEDRO HENRIQUE SANTOS NASCIMENTO	5095004	055.254.985-10	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
05/2025		PEROLA OLIVEIRA CHAGAS PEREIRA	5096238	908.688.895-04	101	20/06/2025	Mensal	1.739,17	139,13	0,00	0,00	0,00	139,13

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/06/2025 16:23:39 (Brasília)

Página 17 de 27


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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 841 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 221.271,14
Número da Guia: 0125061676046926-9 **Data Emissão:** 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
14.284.483/0001-08		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
05/2025		PETRONIO OLIVEIRA DA ANUNCIACAO	5094375	814.931.505-53	101	20/06/2025	Mensal	3.251,75	250,14	0,00	0,00	0,00	250,14	
05/2025		POLIANA NERY DOS REIS	5095229	020.734.845-65	101	20/06/2025	Mensal	3.515,05	281,20	0,00	0,00	0,00	281,20	
05/2025		PRISCILA ALMEIDA PEREIRA	5094914	025.154.635-76	101	20/06/2025	Mensal	5.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17	
05/2025		PRISCILA OLIVEIRA SILVA	5094139	020.714.235-18	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS	5094714	857.953.515-80	101	20/06/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10	
05/2025		PRISCILA SANTOS DE SANTANA LEAL	5069420	041.394.925-70	101	20/06/2025	Mensal	3.422,69	273,81	0,00	0,00	0,00	273,81	
05/2025		QUECIA DOS REIS DA SILVA	5094995	047.531.445-00	101	20/06/2025	Mensal	2.360,91	191,27	0,00	0,00	0,00	191,27	
05/2025		QUEILA QUELEN RODRIGUES SANTOS	508101	038.797.155-64	101	20/06/2025	Mensal	5.075,24	406,01	0,00	0,00	0,00	406,01	
05/2025		QUEZIA SANTOS DA LUZ	5095224	867.050.685-82	101	20/06/2025	Mensal	1.016,60	81,32	0,00	0,00	0,00	81,32	
05/2025		RAFAEL DIAS DO SACRAMENTO	5094667	864.354.985-12	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33	
05/2025		RAFAEL FERREIRA CARDOSO	5094967	046.682.215-17	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76	
05/2025		RAFAEL LIMA AZEVEDO	20411	078.161.235-74	101	20/06/2025	Mensal	2.433,69	194,69	0,00	0,00	0,00	194,69	
05/2025		RAFAEL MOURA DE DEUS	5094893	092.804.615-08	103	20/06/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33	
05/2025		RAFAEL SANTOS MONTEIRO	5094150	021.087.335-31	101	20/06/2025	Mensal	3.672,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80	
05/2025		RAFAELA CERQUEIRA ANDRADE	6016	056.941.495-46	101	20/06/2025	Mensal	2.858,04	228,64	0,00	0,00	0,00	228,64	
05/2025		RAFAELA FRANCIELLE CONCEICAO DA SILVA	5093832	702.769.994-88	101	20/06/2025	Mensal	2.578,82	206,30	0,00	0,00	0,00	206,30	
05/2025		RAFAELA VASCONCELOS BARBOSA	5092295	011.509.075-41	101	20/06/2025	Mensal	4.548,77	363,90	0,00	0,00	0,00	363,90	
05/2025		RAISSA DA SILVA CONCEICAO	5095149	058.065.515-63	101	20/06/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44	
05/2025		RAMON SANTOS ANDRADE	5094444	042.542.535-59	101	20/06/2025	Mensal	2.207,72	176,61	0,00	0,00	0,00	176,61	
05/2025		RANGEL SANTOS DA SILVA	5094797	808.062.445-34	101	20/06/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35	
05/2025		REBECA BRITO GUIMARAES DE FIGUEIRED	5094491	830.981.435-68	101	20/06/2025	Mensal	1.202,45	96,19	0,00	0,00	0,00	96,19	
05/2025		REBECA DE JESUS SALES COUTO	508179	044.811.745-57	101	20/06/2025	Mensal	2.675,41	214,03	0,00	0,00	0,00	214,03	
05/2025		REGIANE RODRIGUES DA FONSECA	50730	033.460.665-92	101	20/06/2025	Mensal	4.455,16	356,41	0,00	0,00	0,00	356,41	
05/2025		REGINA DE SOUZA SANTOS	50638	050.044.665-21	101	20/06/2025	Mensal	2.125,66	170,05	0,00	0,00	0,00	170,05	
05/2025		REGINALDO LIMA DE SOUSA	5095193	945.138.135-04	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		REINALDO SANTOS BRITO	5095240	104.356.835-27	101	20/06/2025	Mensal	789,36	63,14	0,00	0,00	0,00	63,14	
05/2025		REMO ITAGIBA DE BRITO BARRETO	5094433	047.763.665-92	101	20/06/2025	Mensal	5.523,26	441,86	0,00	0,00	0,00	441,86	
05/2025		RENATA LUIZA SOUZA RIBEIRO	5093777	025.289.105-84	101	20/06/2025	Mensal	4.711,12	376,88	0,00	0,00	0,00	376,88	
05/2025		RENATO BOMFIM ANDRADE	5093512	087.854.915-35	101	20/06/2025	Mensal	2.106,90	168,55	0,00	0,00	0,00	168,55	
05/2025		RENATO SANTOS DE SOUZA	5093323	811.011.395-87	101	20/06/2025	Mensal	4.432,03	354,56	0,00	0,00	0,00	354,56	
05/2025		RENATO SANTOS GUIMARAES DE SOUZA	507953	811.666.305-44	101	20/06/2025	Mensal	3.387,16	270,97	0,00	0,00	0,00	270,97	
05/2025		RENILDO SOUSA LIMA	5093452	315.181.685-15	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76	
05/2025		RIAN CARVALHO DE JESUS	5094445	093.827.185-75	101	20/06/2025	Mensal	2.246,32	179,70	0,00	0,00	0,00	179,70	
05/2025		RICARDO COUTINHO SANTOS REIS	5094517	858.785.825-46	101	20/06/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56	
05/2025		RICARDO RODRIGUES SERAPHIM	5093785	303.285.038-00	101	20/06/2025	Mensal	6.694,05	535,52	0,00	0,00	0,00	535,52	
05/2025		RICKSON VICTOR SANTOS	5094986	100.014.945-54	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		RITA DE CASSIA DE JESUS SOUZA	20419	243.286.425-53	101	20/06/2025	Mensal	4.403,69	352,29	0,00	0,00	0,00	352,29	
06/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	508287	616.313.525-72	101	20/06/2025	Mensal	2.744,08	219,52	0,00	0,00	0,00	219,52	

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/06/2025 16:23:39 (Brasília)

Página 18 de 27

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		RITA DE CASSIA PALMA DE SOUZA	6013	016.787.255-95	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		RITA DE CASSIA PEREIRA ALVES MACHADO	12005	433.579.705-20	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		RITA LEILA DOS SANTOS COSTA	5094640	716.159.385-91	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ROBERT CHAMUSCA ARAUJO	5095129	093.382.895-08	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		ROBERT MASCARENHAS DOS SANTOS	509101	059.789.655-37	101	20/06/2025	Mensal	1.107,40	88,59	0,00	0,00	0,00	88,59
05/2025		ROBERTO MACHADO MIRANDA	5093517	810.289.205-63	101	20/06/2025	Mensal	276,85	22,14	0,00	0,00	0,00	22,14
05/2025		ROBSON DOS SANTOS MACIEL	5093424	785.607.215-68	101	20/06/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
05/2025		ROBSON LUIZ SUZART DA BOA MORTE	5093393	802.069.995-34	101	20/06/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
05/2025		ROGERIO CAIQUE DA SILVA MAGALHAES SA	5094881	042.434.925-65	103	20/06/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
05/2025		ROMALIA VARGAS SILVA	9025	835.644.625-20	101	20/06/2025	Mensal	3.151,59	252,12	0,00	0,00	0,00	252,12
05/2025		ROMARIO MACHADO DIAS	5094446	843.678.305-00	101	20/06/2025	Mensal	1.457,28	116,58	0,00	0,00	0,00	116,58
05/2025		ROSA LETICIA COSTA FONSECA	5096119	025.016.415-90	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
05/2025		ROSEANE MARIA DA SILVA	509364	077.008.214-96	101	20/06/2025	Mensal	2.743,09	219,44	0,00	0,00	0,00	219,44
05/2025		ROSELANE SANCHES DOS SANTOS SILVA	5093873	806.497.185-34	101	20/06/2025	Mensal	5.060,18	404,81	0,00	0,00	0,00	404,81
05/2025		ROSELENE GUERREIRO AROUCA	5093487	500.997.015-53	101	20/06/2025	Mensal	4.072,92	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
05/2025		ROSENEIDE DA ROCHA COSTA	5093582	769.926.755-91	101	20/06/2025	Mensal	2.026,01	234,08	0,00	0,00	0,00	234,08
05/2025		ROSENILDES SANTOS ALMEIDA	50733	508.260.933-15	101	20/06/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
05/2025		ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	5094256	836.820.154-34	101	20/06/2025	Mensal	2.332,47	188,59	0,00	0,00	0,00	188,59
05/2025		ROSIGLEIDE GOMES RAMOS DOS SANTOS	20426	921.545.305-91	101	20/06/2025	Mensal	3.406,20	272,49	0,00	0,00	0,00	272,49
05/2025		RUBENVAL LOPES DE MENESES	508388	041.472.075-53	101	20/06/2025	Mensal	10.679,60	854,36	0,00	0,00	0,00	854,36
05/2025		RUTE GUSMAO SANTOS BRANDAO	5093635	069.427.305-80	101	20/06/2025	Mensal	3.402,02	272,16	0,00	0,00	0,00	272,16
05/2025		SAMAI MACIEL ANTUNES	508088	054.105.225-08	101	20/06/2025	Mensal	3.622,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		SAMANTA DOS SANTOS MEDRADO	509244	035.653.595-95	101	20/06/2025	Mensal	5.229,39	418,35	0,00	0,00	0,00	418,35
05/2025		SAMARA DA SILVA CARNEIRO	5094895	126.889.315-39	103	20/06/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
05/2025		SAMARE DE SANTANA FERREIRA	509031	074.375.805-60	101	20/06/2025	Mensal	1.821,59	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		SAMIA MACEDO DOMINGUES	509272	079.039.545-20	101	20/06/2025	Mensal	3.724,87	297,98	0,00	0,00	0,00	297,98
05/2025		SAMILY DA HORA ARAUJO CASAIS	508982	083.527.845-01	101	20/06/2025	Mensal	2.638,61	211,08	0,00	0,00	0,00	211,08
05/2025		SANDIELE SOUSA DE OLIVEIRA	5093650	060.611.145-08	101	20/06/2025	Mensal	5.493,03	439,44	0,00	0,00	0,00	439,44
05/2025		SANDRA BARRETO TEIXEIRA	23	622.028.045-87	101	20/06/2025	Mensal	1.841,16	147,29	0,00	0,00	0,00	147,29
05/2025		SANDRA SILVA RAMOS	5094676	007.976.815-66	101	20/06/2025	Mensal	3.317,10	265,36	0,00	0,00	0,00	265,36
05/2025		SANDRO SACRAMENTO PURIFICACAO	5094718	044.385.945-02	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		SARA CAMILA DA SILVA FERREIRA	5094608	064.860.925-13	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	5094596	081.062.184-30	101	20/06/2025	Mensal	3.797,14	303,77	0,00	0,00	0,00	303,77
05/2025		SERGIO CERQUEIRA LOPES	5093492	780.475.955-04	101	20/06/2025	Mensal	2.958,67	236,69	0,00	0,00	0,00	236,69
05/2025		SERGIO SILVA CASTRO	5095173	028.505.605-02	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		SHARA MARLEY SANTOS DE FREITAS	5093387	018.857.615-03	101	20/06/2025	Mensal	3.776,88	302,15	0,00	0,00	0,00	302,15
05/2025		SHEILA DA SILVA SANTANA	5093351	010.727.805-77	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		SHEILA DE JESUS SILVA	5090000	032.010.005-60	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em 16/06/2025 16:23:39 (Brasília).

Página 19 de 27

S3 Jessyca Romão

 Coordenadora Geral

 S3 Gestão em Saúde

 CPN RITA BARRADAS



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16.23.30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	5094194	069.352.574-00	101	20/06/2025	Mensal	2.366,52	189,32	0,00	0,00	0,00	189,32
05/2025		SICLEIDE DE JESUS SOUZA	5094772	062.619.725-07	101	20/06/2025	Mensal	2.406,82	192,54	0,00	0,00	0,00	192,54
05/2025		SIDALVO DE JESUS SANTANA	5094781	047.318.278-07	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		SIDCLEI DE SOUZA NASCIMENTO	5093506	807.569.805-34	101	20/06/2025	Mensal	2.323,55	185,88	0,00	0,00	0,00	185,88
05/2025		SIDNEI ARZAO SIMAO	20427	311.784.978-52	101	20/06/2025	Mensal	7.469,59	597,56	0,00	0,00	0,00	597,56
05/2025		SIDNEI RAYFGSON DOS SANTOS VIDERES	508293	765.545.895-20	101	20/06/2025	Mensal	2.342,40	187,39	0,00	0,00	0,00	187,39
05/2025		SILAS ROCHA ARGOLDO	20241	041.691.145-58	101	20/06/2025	Mensal	4.215,60	337,24	0,00	0,00	0,00	337,24
05/2025		SILVANIA ASSIS FERREIRA	5094493	789.028.865-49	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		SILVIA CRISTINA BATISTA CRUZ	5093508	786.019.235-20	101	20/06/2025	Mensal	4.734,89	376,79	0,00	0,00	0,00	376,79
05/2025		SILVIA DE OLIVEIRA CARVALHO	20430	608.662.135-34	101	20/06/2025	Mensal	1.202,45	96,19	0,00	0,00	0,00	96,19
05/2025		SILVIA ROSA PEREIRA	508089	931.510.635-00	101	20/06/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
05/2025		SIMARA DE JESUS SANTOS	5094963	030.064.655-04	101	20/06/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
05/2025		SIMONE DOS ANJOS TEIXEIRA	508380	780.391.695-34	101	20/06/2025	Mensal	2.847,23	227,77	0,00	0,00	0,00	227,77
05/2025		SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	5093921	053.168.994-82	101	20/06/2025	Mensal	1.715,45	137,23	0,00	0,00	0,00	137,23
05/2025		SIMONE PEREIRA LIMA	20646	046.102.435-71	101	20/06/2025	Mensal	3.379,69	270,37	0,00	0,00	0,00	270,37
05/2025		SIVONEIDE PEREIRA DOS SANTOS	5028	032.094.345-05	101	20/06/2025	Mensal	661,39	54,51	0,00	0,00	0,00	54,51
05/2025		SOFIA FEITOSA DE CARVALHO OLIVEIRA	5094115	061.266.415-58	103	20/06/2025	Mensal	665,47	13,30	0,00	0,00	0,00	13,30
05/2025		SORAIA WANDERLEI ANUNCIACAO CHAGAS	5093457	629.642.835-91	101	20/06/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
05/2025		STEFANIE SANTOS DA SILVA	5094687	077.290.205-48	101	20/06/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
05/2025		STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	5093310	102.994.874-74	101	20/06/2025	Mensal	4.269,61	341,56	0,00	0,00	0,00	341,56
05/2025		SUANA SANTOS CARDIM	5094689	038.692.575-55	101	20/06/2025	Mensal	4.604,79	368,38	0,00	0,00	0,00	368,38
05/2025		SUANE CARINE DA SILVA SANTOS	20434	021.683.695-69	101	20/06/2025	Mensal	3.385,41	270,83	0,00	0,00	0,00	270,83
05/2025		SUANE LORENA MARTINS DE AZEVEDO	5094454	052.022.965-76	101	20/06/2025	Mensal	4.351,58	348,12	0,00	0,00	0,00	348,12
05/2025		SUED SILVA SANTOS	5094152	039.025.175-57	101	20/06/2025	Mensal	5.075,24	406,01	0,00	0,00	0,00	406,01
05/2025		SUELANE BARBOSA DA SILVA	20448	012.919.695-94	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
05/2025		SUELENE LORENA BATISTA CLEMENTINO	5094688	860.316.885-73	101	20/06/2025	Mensal	5.019,62	401,56	0,00	0,00	0,00	401,56
05/2025		SUELI CONCEICAO SANTOS PEREIRA	5093493	485.160.605-82	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		SUELI NUNES DOS SANTOS	5093588	007.924.345-28	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		SUELI VIANA NASCIMENTO	508225	616.679.435-53	101	20/06/2025	Mensal	3.411,29	272,90	0,00	0,00	0,00	272,90
05/2025		SULAMITA SALVADOR SANTOS	5094356	868.775.525-20	103	20/06/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
05/2025		SUMARA DE JESUS COSTA	9098	031.206.205-21	101	20/06/2025	Mensal	2.075,96	166,07	0,00	0,00	0,00	166,07
05/2025		SUSANA PRAZERES DE SAO VITOR	508912	795.977.345-91	101	20/06/2025	Mensal	4.689,86	375,18	0,00	0,00	0,00	375,18
05/2025		SUZANA TELES NUNES	5093477	010.358.895-79	101	20/06/2025	Mensal	4.388,88	351,11	0,00	0,00	0,00	351,11
05/2025		SUZANA VIANA COUTO	5094141	788.439.965-72	101	20/06/2025	Mensal	3.560,64	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
05/2025		SUZANE VICTORIA SANTOS MARINHO	5095126	865.042.675-10	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		TACIANE SANTANA BOUCAS	5094459	035.703.965-33	101	20/06/2025	Mensal	3.906,80	312,54	0,00	0,00	0,00	312,54
05/2025		TAIANE COUTINHO DA SILVA	5093542	072.298.215-17	101	20/06/2025	Mensal	5.060,18	404,81	0,00	0,00	0,00	404,81
05/2025		TAICLEIDE PEREIRA REIS DA HORA	5094212	047.459.255-30	101	20/06/2025	Mensal	3.444,81	275,58	0,00	0,00	0,00	275,58

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/06/2025 16:23:39 (Brasília)

Página 20 de 27

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125051676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
14.284.483/0001-08		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
05/2025		TAILA DE OLIVEIRA SOUSA	5094149	859.370.115-97	101	20/06/2025	Mensal	3.872,51	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80	
05/2025		TAILIS CRISTINA QUEIROIS SANTOS	5093377	863.108.695-90	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76	
05/2025		TAINA BARBOSA SANTOS	508100	855.399.965-34	101	20/06/2025	Mensal	4.273,28	341,86	0,00	0,00	0,00	341,86	
05/2025		TAINA CORREA MACHADO	50608	860.299.425-73	101	20/06/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10	
05/2025		TAINA DA COSTA DANTAS	5094770	054.805.705-28	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19	
05/2025		TAINA MOURA COUTINHO SANTOS	5094996	048.422.372-01	103	20/06/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26	
05/2025		TAINAN FERREIRA DOS SANTOS	5093398	789.267.455-00	101	20/06/2025	Mensal	3.483,42	278,07	0,00	0,00	0,00	278,07	
05/2025		TAIS BASTOS DA PURIFICACAO	5094789	044.764.445-98	101	20/06/2025	Mensal	2.083,51	166,68	0,00	0,00	0,00	166,68	
05/2025		TAISA GONZAGA SILVA	507711	818.373.565-72	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		TAMARA DE FREITAS SANTOS FERREIRA	5095096	057.058.085-42	101	20/06/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74	
05/2025		TAMARA SANTANA FORTUNATO	5095192	035.853.055-55	101	20/06/2025	Mensal	3.600,26	288,02	0,00	0,00	0,00	288,02	
05/2025		TAMIRES DOS SANTOS FERREIRA	5094629	040.977.215-18	101	20/06/2025	Mensal	5.060,18	404,81	0,00	0,00	0,00	404,81	
05/2025		TARCISIO LORDELLO LIMA SANTOS	5095127	092.239.445-89	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		TASSIA MARIANE ALVES SANTANA	5094907	047.024.695-25	101	20/06/2025	Mensal	748,67	59,89	0,00	0,00	0,00	59,89	
05/2025		TATIANA BATISTA DA SILVA	20436	795.922.445-53	101	20/06/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41	
05/2025		TATIANA GUIMARAES OLIVEIRA	5093648	014.644.395-06	101	20/06/2025	Mensal	8.571,56	685,72	0,00	0,00	0,00	685,72	
05/2025		TATIANE FERREIRA RIBEIRO	509362	046.885.674-99	101	20/06/2025	Mensal	4.197,00	335,76	0,00	0,00	0,00	335,76	
05/2025		TATIARA DE JESUS SANTOS	5093503	037.672.915-50	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76	
05/2025		TAUANE VICTORIA FERREIRA DOS SANTOS	5094355	054.177.285-60	103	20/06/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26	
05/2025		TEMISTOCLES LIMA PEDRO	5094492	508.578.435-91	101	20/06/2025	Mensal	2.489,52	199,16	0,00	0,00	0,00	199,16	
05/2025		TEREZA CRISTINA BARRETO TEIXEIRA AND	15	410.295.185-72	101	20/06/2025	Mensal	2.488,45	199,07	0,00	0,00	0,00	199,07	
05/2025		TEREZINHA GONCALVES DA SILVA	5029	410.325.605-25	101	20/06/2025	Mensal	4.724,48	377,95	0,00	0,00	0,00	377,95	
05/2025		THAINARA DE OLIVEIRA SANTOS	5093537	064.539.095-02	101	20/06/2025	Mensal	4.388,88	351,11	0,00	0,00	0,00	351,11	
05/2025		THAIS SANTOS COSTA	5093853	328.340.168-83	101	20/06/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56	
05/2025		THAIS TEIXEIRA CARVALHO SILVA	5094868	825.227.825-68	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28	
05/2025		THALIA SANTOS MOTA	5094636	073.081.455-85	101	20/06/2025	Mensal	2.000,60	160,04	0,00	0,00	0,00	160,04	
05/2025		THAMYRES SOUZA OLIVEIRA	509025	077.734.685-08	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		THAYLANA BARRETO ANUNCIACAO VASCO	5094242	051.774.185-70	101	20/06/2025	Mensal	5.581,13	444,89	0,00	0,00	0,00	444,89	
05/2025		THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA	509360	084.966.194-35	101	20/06/2025	Mensal	2.750,96	220,07	0,00	0,00	0,00	220,07	
05/2025		THIAGO DE SOUZA SILVA	11058	061.399.215-62	101	20/06/2025	Mensal	1.821,61	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72	
05/2025		THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	5094873	101.603.874-77	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01	
05/2025		THIAGO RAFAEL SENA PESSOA DOS SANTO	5095232	077.294.324-98	101	20/06/2025	Mensal	1.578,72	126,29	0,00	0,00	0,00	126,29	
05/2025		THIAGO SILVA SOUZA DOS SANTOS	5095223	093.024.785-05	101	20/06/2025	Mensal	1.018,60	81,32	0,00	0,00	0,00	81,32	
05/2025		THICIANNA D AMICO TENISI	7047	844.412.675-68	101	20/06/2025	Mensal	7.293,15	583,45	0,00	0,00	0,00	583,45	
05/2025		TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO	508229	017.122.805-70	101	20/06/2025	Mensal	3.881,31	310,50	0,00	0,00	0,00	310,50	
05/2025		TIAGO COUTINHO CERQUEIRA LIMA	5094441	030.381.885-09	101	20/06/2025	Mensal	3.202,30	256,18	0,00	0,00	0,00	256,18	
05/2025		TIAGO DAVI MARQUES DOS SANTOS SILVA	5094978	033.944.405-39	101	20/06/2025	Mensal	5.229,39	418,35	0,00	0,00	0,00	418,35	
05/2025		TIAGO REBOUCAS DA CRUZ COSTA	5094530	037.273.115-50	101	20/06/2025	Mensal	2.574,86	205,07	0,00	0,00	0,00	205,07	

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/06/2025 16:23:39 (Brasília).

Página 21 de 27

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

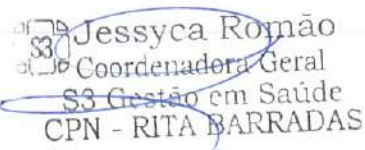
Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025		TIANA ALFAIA DE SANTANA PARDO	509053	032.910.915-40	101	20/06/2025	Mensal	3.972,93	317,83	0,00	0,00	0,00	317,83
05/2025		TJANNY CAROLINE PAREIRA DE SANTANA	5094708	084.630.764-24	101	20/06/2025	Mensal	4.113,51	329,08	0,00	0,00	0,00	329,08
05/2025		UILES DE JESUS GONCALVES	5094318	798.083.365-15	101	20/06/2025	Mensal	2.016,13	161,29	0,00	0,00	0,00	161,29
05/2025		UILTON PINHEIRO DOS SANTOS	5024	063.296.565-78	101	20/06/2025	Mensal	3.613,37	289,06	0,00	0,00	0,00	289,06
05/2025		UILTON SOUZA DA CONCEICAO	5093324	974.602.065-04	101	20/06/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
05/2025		VALDETE BATISTA DOS SANTOS	5093530	769.708.335-34	101	20/06/2025	Mensal	1.957,21	156,57	0,00	0,00	0,00	156,57
05/2025		VALDETE SANTANA BRAGA	20647	504.943.335-53	101	20/06/2025	Mensal	2.847,23	227,77	0,00	0,00	0,00	227,77
05/2025		VALDIMEIRES SANTOS MOREIRA	5094837	029.760.325-64	101	20/06/2025	Mensal	5.053,00	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		VALDINEIA FERREIRA DE JESUS	50737	026.587.935-90	101	20/06/2025	Mensal	2.426,80	194,30	0,00	0,00	0,00	194,30
05/2025		VALERIA RODRIGUES DA SILVA	5093578	039.895.784-30	101	20/06/2025	Mensal	1.821,50	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		VALNEI ORNELAS OLIVEIRA	5095118	791.722.295-00	101	20/06/2025	Mensal	2.014,66	161,17	0,00	0,00	0,00	161,17
05/2025		VANESSA ALMEIDA SIMAS	508181	022.233.275-16	101	20/06/2025	Mensal	4.669,86	375,16	0,00	0,00	0,00	375,16
05/2025		VANESSA CERQUEIRA DA SILVA	5095242	013.212.175-10	101	20/06/2025	Mensal	1.317,73	105,41	0,00	0,00	0,00	105,41
05/2025		VANESSA CERQUEIRA NASCIMENTO	20449	025.515.175-67	101	20/06/2025	Mensal	5.229,39	418,35	0,00	0,00	0,00	418,35
05/2025		VANESSA DE SOUZA CERQUEIRA	507688	056.337.755-03	101	20/06/2025	Mensal	5.152,32	412,16	0,00	0,00	0,00	412,16
05/2025		VANESSA KELLE SILVA DA PURIFICACAO DE	20441	060.271.575-00	101	20/06/2025	Mensal	2.541,77	203,34	0,00	0,00	0,00	203,34
05/2025		VANESSA SANTOS MARQUES	5094720	034.103.695-11	101	20/06/2025	Mensal	1.821,50	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		VANIA MIRANDA DE OLIVEIRA SANTANA	5095198	805.799.655-20	101	20/06/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
05/2025		VANUSA BORGES DE SOUZA	5093613	023.944.505-84	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
05/2025		VERONICA OLIVEIRA DE JESUS	5093463	777.046.175-04	101	20/06/2025	Mensal	1.915,79	153,26	0,00	0,00	0,00	153,26
05/2025		VERONICA SANTOS DE ALMEIDA	5095235	022.286.665-99	101	20/06/2025	Mensal	1.626,40	130,27	0,00	0,00	0,00	130,27
05/2025		VICTOR SECUNDO DA CRUZ	20443	067.440.515-39	101	20/06/2025	Mensal	4.072,92	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
05/2025		VICTORIA GIOVANNA CANESSA	5094630	067.238.745-01	101	20/06/2025	Mensal	4.857,60	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
05/2025		VILMARA LOPES QUEIROZ CAMURUGY	15068	970.059.675-34	101	20/06/2025	Mensal	2.268,91	183,11	0,00	0,00	0,00	183,11
05/2025		VINICIUS JESUS DA SILVA	5094909	859.933.005-58	101	20/06/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
05/2025		VINICIUS MORAES SOUSA	5093623	101.969.075-51	101	20/06/2025	Mensal	2.982,94	238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
05/2025		VITOR HUGO CRUZ ARAUJO	5093412	863.682.665-97	101	20/06/2025	Mensal	2.106,94	168,55	0,00	0,00	0,00	168,55
05/2025		VITORIA MARIA ARAUJO PEIXOTO	5095231	040.322.495-04	101	20/06/2025	Mensal	1.639,44	131,15	0,00	0,00	0,00	131,15
05/2025		VITORIA REGIA BARROS DE LIMA	5094585	074.006.105-46	101	20/06/2025	Mensal	4.857,60	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
05/2025		VIVIANE LOPES QUEIROZ	5034	029.407.685-95	101	20/06/2025	Mensal	6.497,40	519,79	0,00	0,00	0,00	519,79
05/2025		VIVIANE CRISTINE DOS SANTOS DE CARVAL	5094467	027.190.515-86	101	20/06/2025	Mensal	3.406,20	272,49	0,00	0,00	0,00	272,49
05/2025		VIVIANE DE MIRANDA BARRETO CAPELA	50614	047.586.915-67	101	20/06/2025	Mensal	9.411,60	752,92	0,00	0,00	0,00	752,92
05/2025		VIVIANE SANTOS MENDES	5093348	812.326.105-91	101	20/06/2025	Mensal	4.505,84	360,46	0,00	0,00	0,00	360,46
05/2025		VIVIANE SENA SANTOS DA SILVA	5093454	030.131.805-01	101	20/06/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
05/2025		WALACE NASCIMENTO DOS SANTOS MARQ	5094447	860.068.985-01	101	20/06/2025	Mensal	1.639,44	131,15	0,00	0,00	0,00	131,15
05/2025		WALDEMAR RAMOS DA NATIVIDADE JUNIOR	508886	008.027.905-01	101	20/06/2025	Mensal	5.162,05	412,96	0,00	0,00	0,00	412,96
05/2025		WELINTON ARAGAO CERQUEIRA	5093437	641.586.915-91	101	20/06/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
05/2025		WELLINGTA LARISSA RIBEIRO DIAS	5094067	124.334.334-60	101	20/06/2025	Mensal	4.308,08	344,55	0,00	0,00	0,00	344,55

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 16/06/2025 16:23:39 (Brasília).

Página 22 de 27


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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 841 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 221.271,14
Número da Guia: 0125061676046926-9 **Data Emissão:** 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:												
14.284.483/0001-08		Sem Tomador												
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
05/2025		WESLEY DOS SANTOS SOUZA	5093534	056.464.395-58	101	20/06/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76	
05/2025		WILMA MAGALHAES DE JESUS	5093408	032.902.305-54	101	20/06/2025	Mensal	2.323,55	185,88	0,00	0,00	0,00	185,88	
05/2025		YEDA MARY DOS SANTOS	50786	004.453.945-28	101	20/06/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10	
05/2025		YNAE BARROS DA RESSURREICAO MOREIR	5093856	074.625.145-62	101	20/06/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80	
05/2025		ZULDANE COELHO DA SILVA	5094482	031.311.805-10	101	20/06/2025	Mensal	4.907,25	392,58	0,00	0,00	0,00	392,58	
Total do Tomador								Sem Tomador	2.696.278,75	213.799,89	0,00	0,00	0,00	213.799,89
Total do Estabelecimento								14.284.483/0001-08	2.696.278,75	213.799,89	0,00	0,00	0,00	213.799,89
								Total FGTS	2.696.278,75	213.799,89	0,00	0,00	0,00	213.799,89

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 Nome Empregador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB Qtd. Trabalhadores FGTS: 841 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/06/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 221.271,14
 Número da Guia: 0125061676046926-9 Data Emissão: 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) Emitida por: 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 14 284 483/0001-08

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2/2025	101	806	2.664.646,70	213.167,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213.167,34
05/2/2025	103	35	31.632,05	632,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	632,55
		Total FGTS	2.696.278,75	213.799,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213.799,89

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pelo CLT
 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
 103 - Empregado - Aprendiz
 104 - Empregado - Doméstico
 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/74
 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
 111 - Empregado - Qualidade de trabalho informante
 201 - Trabalhador avulso portuário
 202 - Trabalhador avulso não portuário
 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, membro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
 303 - Exercício de mandato eletivo
 304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com o exercício de cargo em comissão
 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
 307 - Militar
 308 - Conselheiro
 309 - Agente público - Outros
 310 - Servidor público eventual
 311 - Magistrado, jurado, promotor ou oficial de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
 312 - Auxiliar local
 401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
 410 - Trabalhador cedente/exercente em outro órgão/entidade pública - Informação prestada pela entidade/órgão público
 701 - Contribuinte Individual - Autônomo em geral, sendo se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
 711 - Contribuinte Individual - Transportador autônomo de passageiros
 712 - Contribuinte Individual - Transportador autônomo de carga
 721 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, sem FGTS
 722 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, sem FGTS
 723 - Contribuinte Individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
 731 - Contribuinte Individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 732 - Contribuinte Individual - Cooperado cooperante que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
 733 - Contribuinte Individual - Cooperado não cooperante de produção
 741 - Contribuinte Individual - Microempresário individual
 751 - Contribuinte Individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
 761 - Contribuinte Individual - Associação eletiva para o cargo de cooperativo, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o sindicato ou administrador eleito para exercer atividade de direção corporativa, desde que recebem remuneração
 771 - Contribuinte Individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
 781 - Membro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
 801 - Estagiário
 802 - Mitoico residente
 803 - Bolsista, nos termos da Lei 8.551/1994
 804 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo empregatístico
 805 - Aluno não profissional em formação que recebe bolsa

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 841 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 221.271,14
Número da Guia: 0125061676046926-9 **Data Emissão:** 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Recesório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	14.284.483/0001-08	841	2.696.278,75	213.799,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213.799,89
		Total FGTS	2.696.278,75	213.799,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213.799,89

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



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 841 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 221.271,14
Número da Guia: 0125061676046926-9 **Data Emissão:** 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	11 - FGTS mensal	800	2.657.107,52	212.564,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212.564,24
05/2025	12 - FGTS 13º salário	1	598,97	47,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,91
05/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	6	6.940,21	555,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555,19
05/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	35	31.334,97	626,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	626,61
05/2025	16 - FGTS 13º salário - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	297,08	5,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,94
	Total FGTS		2.696.276,75	213.799,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213.799,89

14
 3
 16
 15
 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 841 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 221.271,14
Número da Guia: 0125051676046926-9 **Data Emissão:** 16/06/2025 16:23:30 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2025	841	2.696.278,75	213.799,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213.799,89
	Total FGTS	2.696.278,75	213.799,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213.799,89

11/03/2025
 09:10
 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
 CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMC3 | Release 5.2.277

00224

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMIÇÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
86839	38528	17/06/2025			R\$ 15.779,09	R\$ 15.779,09

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R\$ 15.779,09	Acrescimo: R\$ 0,00	Desconto: R\$ 0,00
Observação: GFD MENSAL CPN 052025		

NÚCLEOS DESTINADOS			PLANO DE CONTAS		
Núcleo	Percentua	Valor	Plano de Contas	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R\$ 15.779,09	4.1.02.001.003: FGTS	100,00	R\$ 15.779,09

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acréc.	Desc.	Valor
GFD MENSAL CPN 052025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		20/06/2025	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.779,09

Assinatura: _____
 Administrativo

Assinatura: _____
 Diretoria

Assinatura: _____
 Financeiro

Assinatura: _____
 Contador

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



GESTÃO EM SAÚDE

00225

GPS PREVIDÊNCIA

(Recibo e comprovante de pagamento)

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

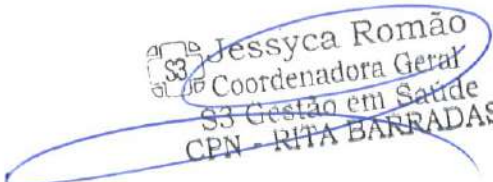


Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 14.284.483/0001-08	Razão Social ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB		
Período de Apuração Maior/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25167.7338177-4	Pagar este documento até 20/06/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000353888913			Valor Total do Documento 12.437,33

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	12.437,33			12.437,33
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
	Totais	12.437,33			12.437,33


 33
 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000124 6 37330385251 2 71071625167 3 73381774108 0



CNPJ: 14.284.483/0001-08
 Número: 07.16.25167.7338177-4
 Pagar até: 20/06/2025
 Valor: 12.437,33

Pague com o PIX



**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 18/06/2025 - 11h27

Nº de controle: 867054364415718228 | Documento: 1122582

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**Instituição destino: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**Chave: **2bcf4696-f942-432d-ab57-35a97086525d**Agência: **332**Conta: **81010**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 12.437,33**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Identificador: **E60746948202506181340I2864kW0k8Q**transacao.lbl_txid **07162516773381774049872416**Debitado da: **conta-corrente**Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.****SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 14.284.483/0001-08	Razão Social ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB		
Período de Apuração Maio/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25167.5948739-0	Pagar este documento até 20/06/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000353888913			Valor Total do Documento 1.014.945,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	549.598,52			549.598,52
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	8.067,82			8.067,82
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	353.319,81			353.319,81
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	1.479,80			1.479,80
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	21.243,03			21.243,03
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	67.568,25			67.568,25
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 CNPJ Prestador:07.901.268/0001-43	495,00			495,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 CNPJ Prestador:09.565.690/0001-09	55,55			55,55
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 CNPJ Prestador:10.354.589/0001-80	2.986,50			2.986,50

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

SENDER (Versão:5.2.5)

Página: 1/2

16/06/2025 08:38:58

85830010149 2 45780385251 6 71071625167 3 59487390980 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830010149 2 45780385251 6 71071625167 3 59487390980 1



CNPJ: 14.284.483/0001-08
Número: 07.16.25167.5948739-0
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 1.014.945,78

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	7.480,00			7.480,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
	CNPJ Prestador:19.232.342/0001-65				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.640,00			2.640,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
	CNPJ Prestador:22.381.390/0001-20				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	71,50			71,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
	CNPJ Prestador:73.317.513/0001-02				
Totais		1.014.945,78			1.014.945,78

33
 33
 33
 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RHA BARRADAS



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 **05/2025** foram geradas em seu processamento a partir da **DCTFWeb** - Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários e de Outras Entidades e Fundos, sendo emitida Guias individuais com vencimento para 20/05/2025 no valor total de R\$ 1.014.945,78 (Um Milhão, Quatorze Mil, Novicentos e Quarenta e Cinco Reais e Setenta e Oito Centavos), conforme discriminado na tabela a seguir:

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA

ENCARGOS INSS X IRRF COMP.05/2025 - DCTFWEB

Centro Custo	Segurados	Deduções	INSS CONTRIBUINTE	Total Analítico GPS	TOTAIS	Valor IRRF
Girassóis Novo	R\$ 2.783,94			R\$ 2.783,94	R\$ 38.266,68	R\$ 4.863,14
PC Itapagipe	R\$ 3.310,11	R\$ 65,00		R\$ 3.245,11		R\$ 1.190,86
PC Pelourinho	R\$ 4.123,51	R\$ 65,00		R\$ 4.058,51		R\$ 567,90
UAA	R\$ 9.097,89	R\$ 260,00		R\$ 8.837,89		R\$ 3.234,40
UAA - COMPL.	R\$ 107,21			R\$ 107,21		R\$ 0,00
UBS Brotas	R\$ 4.205,67	R\$ 65,00		R\$ 4.140,67		R\$ 7.879,25
UBS Brotas COMPLEM.	R\$ 44,49			R\$ 44,49		R\$ 0,00
UBS Gamboa	R\$ 3.987,50			R\$ 3.987,50		R\$ 1.936,83
UBS Gamboa - COMPLEM.	R\$ 44,49			R\$ 44,49		R\$ 0,00
UBS Itapagipe	R\$ 3.901,96	R\$ 130,00		R\$ 3.771,96		R\$ 1.129,06
UBS Itapagipe COMPLEM.	R\$ 74,15			R\$ 74,15		R\$ 0,00
UBS Itapua	R\$ 4.138,22			R\$ 4.138,22		R\$ 6.991,88
UBS Itapua COMPLEM.	R\$ 44,49			R\$ 44,49		R\$ 0,00
UBS Pelourinho	R\$ 2.943,56			R\$ 2.943,56		R\$ 1.119,28
UBS Pelourinho COMPLEM.	R\$ 44,49			R\$ 44,49		R\$ 0,00
HC Ubaíra	R\$ 11.037,92	R\$ 130,00		R\$ 10.907,92		R\$ 2.644,42
Imbiribeira/PE	R\$ 49.522,30	R\$ 4.700,53		R\$ 44.821,77		R\$ 14.346,10
HC Porto alegre - HPOA	R\$ 21.082,92			R\$ 21.082,92		R\$ 14.398,96
Liberdade	R\$ 26.233,91	R\$ 1.603,33		R\$ 24.630,58		R\$ 14.717,69
FSA Adm	R\$ 388,26			R\$ 388,26	R\$ 43.613,20	R\$ 0,00
FSA CAPS	R\$ 705,85	R\$ 65,00		R\$ 640,85		R\$ 0,00
FSA CEO	R\$ 141,17	R\$ 65,00		R\$ 76,17		R\$ 0,00
FSA Cerest	R\$ 423,51			R\$ 423,51		R\$ 0,00
FSA DST	R\$ 282,34			R\$ 282,34		R\$ 0,00
FSA Media	R\$ 564,68	R\$ 195,00		R\$ 369,68		R\$ 0,00
FSA PSF	R\$ 236,80	R\$ 130,00		R\$ 106,80		R\$ 0,00
FSA SMS	R\$ 46.665,91	R\$ 7.415,21		R\$ 39.250,70		R\$ 0,00
FSA UBS	R\$ 141,17	R\$ 130,00		R\$ 11,17		R\$ 0,00
FSA Vigilância	R\$ 2.258,72	R\$ 195,00		R\$ 2.063,72		R\$ 0,00
Sede	R\$ 10.857,19			R\$ 10.857,19		R\$ 3.422,40
Sotave/PE	R\$ 56.856,35	R\$ 9.208,00	R\$ 2.622,44	R\$ 47.648,35		R\$ 84.690,57
UPA Valéria	R\$ 58.701,97	R\$ 4.358,74	R\$ 5.385,38	R\$ 54.343,23		R\$ 45.171,22
CPN	R\$ 16.922,06	R\$ 4.484,73		R\$ 12.437,33		R\$ 8.594,55

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

www.s3saude.com.br



(71) 4105-1335

@s3saude



GESTÃO EM SAÚDE

PA São Marcos	R\$ 48.572,34	R\$ 4.453,63		R\$ 44.118,71		R\$ 35.087,20
Rio Doce	R\$ 60.672,41	R\$ 3.186,60		R\$ 57.485,81		R\$ 68.849,09
UPA Feira de Santana	R\$ 43.579,03	R\$ 325,00		R\$ 43.254,03		R\$ 22.989,02
HOSP. Petrolina	R\$ 12.971,19	R\$ 1.040,00		R\$ 11.931,19		R\$ 10.975,79
Piso Enferm - HOSP. Petrolina	R\$ 1.474,82			R\$ 1.474,82		R\$ 0,00
Piso Enferm - Sotave	R\$ 10.423,17			R\$ 10.423,17		R\$ 0,00
Piso Enferm - Rio Doce	R\$ 11.836,94			R\$ 11.836,94		R\$ 0,00
HC Porto alegre - HPOA	R\$ 11.051,83			R\$ 11.051,83		R\$ 0,00
Piso Enferm - Liberdade	R\$ 3.751,92			R\$ 3.751,92		R\$ 0,00
Piso Enferm - H Ubaira	R\$ 5.961,18			R\$ 5.961,18		R\$ 0,00
Piso Enferm - CPN	R\$ 2.215,60			R\$ 2.215,60		R\$ 0,00
Piso Enferm. - São Marcos	R\$ 11.808,32			R\$ 11.808,32		R\$ 0,00
Piso UPA Feira de Santana	R\$ 13.958,01			R\$ 13.958,01		R\$ 0,00
Piso Enferm. - Valéria	R\$ 11.717,82			R\$ 11.717,82		R\$ 0,00
Total Segurados	R\$ 591.869,29	R\$ 42.270,77	R\$ 8.007,82	R\$ 549.598,52		R\$ 354.799,61

Resumo Previdenciário:

Total Apurado Empresa	R\$ 599.877,11
-----------------------	-----------------------

Resumo Não Previdenciário:

IRR Folha	R\$ 354.799,61
IRRF Serv Prest PJ	R\$ 21.243,03
CSRF	R\$ 67.568,25

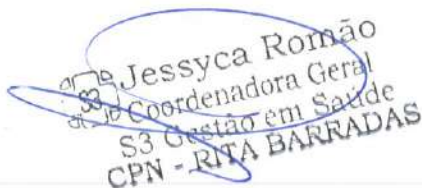
Sal. Família	R\$ 16.453,63
Sal. Maternidade	R\$ 25.817,14
Total Deduções	R\$ 42.270,77

Valor DCTFWeb (Apuração T. Federais)	R\$ 557.606,34
Contr. Prev. Patronal	R\$ 13.728,55

SALDO A PAGAR:

IRRF + INSS	R\$ 1.014.945,78
--------------------	-------------------------

Salvador-BA, 16 de Junho de 2025


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


 ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A
 MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA
 CNPJ: 14.284.483/0001-08

Neila Lima
 Analista de Pessoal

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

00232

CNPJ/CPF	14.284.483/0001-08
Nome	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
Período de apuração	05/2025
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	114023952 / Reinf CP 114023954 / Reinf RET 33033238698 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 599.877,11	R\$ 557.606,34
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 13.728,55	R\$ 13.728,55
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Contribuições Diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CPSS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSLL	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 67.568,25	R\$ 67.568,25
IOF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IPI	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRPJ	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 376.042,64	R\$ 376.042,64
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.057.216,55	R\$ 1.014.945,78

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretroatável, 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.

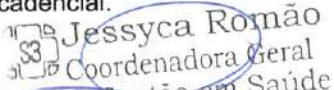
Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- 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


 33
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

Telefone-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

00233

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em 13/06/2025 22:37:01

Nº do recibo de entrega 0000050000353888913

DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por 14.284.483/0001-08

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	CNPJ	14.284.483/0001-08
Período apuração	05/2025	Número do Recibo	50000353888913
Data/Hora da Transmissão	13/06/2025 22:37:01	Identificação da Apuração de Débitos	114023952 / Reinf CP 114023954 / Reinf RET 33033238698 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	80-Entidade Beneficente/Isenta
Número do Recibo da Declaração Retificada	50000353379005
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA	Número	SN
Complemento	-	Bairro/Distrito	CENTRO
Município	UBAIRA	UF	BA
CEP	45310000	Telefone	7535442651
Correio Eletrônico	CONTATO@S3SAUDE.COM.BR		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	YURGAN TARGE PASSOS SANTANA	CPF	00425649563
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	ANDRE PIMENTEL SA		
CPF	88575721534	CRC	-
UF	-	Telefone	7133423041
Correio Eletrônico	andre@bsgrupo.com.br		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

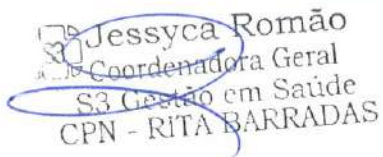
Código da Receita	1082-01	Descrição	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	05/2025		
Débito Apurado	591.869,29		
Deduções	Salário Família: 16.453,63 Salário Maternidade: 25.817,14		
Saldo a Pagar	549.598,52		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	Descrição	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	CNPJ Prest/Incorp /SCP	09.565.690/0001-09
Período Apuração Débito	05/2025		
Débito Apurado	55,55		
Saldo a Pagar	55,55		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	Descrição	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	CNPJ Prest/Incorp /SCP	19.232.342/0001-65
Período Apuração Débito	05/2025		
Débito Apurado	7.480,00		
Saldo a Pagar	7.480,00		


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

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	Descrição	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	CNPJ Prest/Incorp /SCP	73.317.513/0001-02
Período Apuração Débito	05/2025		
Débito Apurado	71,50		
Saldo a Pagar	71,50		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	Descrição	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	CNPJ Prest/Incorp /SCP	07.901.268/0001-43
Período Apuração Débito	05/2025		
Débito Apurado	495,00		
Saldo a Pagar	495,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	Descrição	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	CNPJ Prest/Incorp /SCP	10.354.589/0001-80
Período Apuração Débito	05/2025		
Débito Apurado	2.986,50		
Saldo a Pagar	2.986,50		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	Descrição	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	CNPJ Prest/Incorp /SCP	22.381.390/0001-20
Período Apuração Débito	05/2025		
Débito Apurado	2.640,00		
Saldo a Pagar	2.640,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	Descrição	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	05/2025		
Débito Apurado	21.243,03		
Saldo a Pagar	21.243,03		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5952-07	Descrição	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV
Período Apuração Débito	05/2025		
Débito Apurado	67.568,25		
Saldo a Pagar	67.568,25		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-02	Descrição	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%
Período Apuração Débito	05/2025		
Débito Apurado	8.007,82		
Saldo a Pagar	8.007,82		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	Descrição	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	05/2025		
Débito Apurado	353.319,81		
Saldo a Pagar	353.319,81		

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

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0588-06	Descrição	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO
Período Apuração Débito	05/2025		
Débito Apurado	1.479,80		
Saldo a Pagar	1.479,80		

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



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
 CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

SM/REP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 5.2.277

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

00237

CÓDIGO	DOC	EMIÇÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
86826	38513	16/06/2025			R\$ 12.437,33	R\$ 12.437,33

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R\$ 12.437,33 Acréscimo: R\$ 0,00 Desconto: R\$ 0,00
 Observação: INSS A RECOLHER MENSAL COMP. 05.2025 - CPN

NÚCLEOS DESTINADOS			PLANO DE CONTAS		
Núcleo	Percentua	Valor	Plano de Contas	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R\$ 12.437,33	4.1.02.001.002: INSS	100,00	R\$ 12.437,33

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor
-------	-----------	-------

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrêsc.	Desc.	Valor
INSS A RECOLHER MENSAL COMP. 05.2025 - CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		20/06/2025	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.437,33

Assinatura: _____
 Administrativo

Assinatura: _____
 Diretoria

Assinatura: _____
 Financeiro

Assinatura: _____
 Contador

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



00238

IRRF

(Recibo e comprovante de pagamento)

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 14.284.483/0001-08	Razão Social ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB		
Período de Apuração Maior/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.16.25167.6864158-5	Pagar este documento até 20/06/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000353888913			Valor Total do Documento 8.594,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.594,55			8.594,55
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
	Totais	8.594,55			8.594,55

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000085 0 94550385251 9 71071625167 3 68641585650 2



CNPJ: 14.284.483/0001-08
Número: 07.16.25167.6864158-5
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 8.594,55

Pague com o PIX



**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 18/06/2025 - 11h36

Nº de controle: 867054364415718228 | Documento: 1122568

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**Chave: **4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73**Agência: **1607**Conta: **333666**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 8.594,55**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Descrição: **Solicitacao Pix**Identificador: **E60746948202506181339I2864VfbOqo**transacao.lbl_txid **07162516768641585048919805**Debitado da: **conta-corrente**Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.****SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

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



GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
 CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMIÇÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
86825	38512	16/06/2025			R\$ 8.594,55	R\$ 8.594,55

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R\$ 8.594,55	Acrescimo: R\$ 0,00	Desconto: R\$ 0,00
Observação: IRRF A RECOLHER MENSAL COMP. 05.2025 - CPN		

NÚCLEOS DESTINADOS			PLANO DE CONTAS		
Núcleo	Percentua	Valor	Plano de Contas	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R\$ 8.594,55	4.1.02.001.002: INSS	100,00	R\$ 8.594,55

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor
-------	-----------	-------

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
IRRF A RECOLHER MENSAL COMP. 05.2025 - CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		20/06/2025	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.594,55

Assinatura: _____
 Administrativo

Assinatura: _____
 Diretoria

Assinatura: _____
 Financeiro

Assinatura: _____
 Contador


16/06/2025
 S3
 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS



GESTÃO EM SAÚDE

00242

ESTOQUE

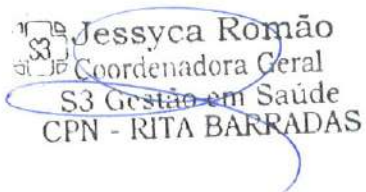
 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS



00243

SALDO FINAL DO ESTOQUE

(Planilha que esta na aba da PCF)


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



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



GESTÃO EM SAÚDE


SALDO FINAL DO ESTOQUE		JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0 MÊS/ANO
UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	MÊS/ANO
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	JESSYCA MIRELLA ROMÃO GOMES DA SILVA	MAIO/2025

INSUMOS ASSISTENCIAIS		
ESTOQUE ITEM 2.		
2.1	Materiais Descartáveis/Materiais de Penso	17.000,94
2.2	Medicamentos	10.067,21
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.		27.068,16

MATERIAL / CONSUMOS DIVERSOS		
ESTOQUE ITEM 3.		
3.1	3.1. Material de Higieneização e Limpeza	40.642,00
3.2	3.2. Material/Gêneros Alimentícios	-
3.3	3.3. Material de Expediente	7.582,14
3.4	3.4. Combustível	2.077,39
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	14.305,43
3.8	3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos	-
TOTAL 3.		64.906,96

INVESTIMENTO AUTORIZADP PELA SMS		
ESTOQUE ITEM 8.		
		-
		-
		-
TOTAL 8.		-
TOTAL GERAL (1.2 + 2 + 3 + 8)		91.675,11

Assinatura do responsável


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



00245

ESTOQUE

2. INSUMOS ASSISTENCIAIS

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



00246

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: MAIO/2025
UNIFICADO: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO	4.310,89
2.1 FUNDO FIXO	-
2.1	-
2.1	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	4.310,89

Assinatura do Coord. Adm./Fin.


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

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: MAIO/2025
GRUPO: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENO


SALDO ANTERIOR 15.027,00 SALDO ATUAL 17.000,94

BALANÇETE DE ENTRADA	15.027,04
BALANÇETE DE SAÍDA	6.284,79
SALDO ATUAL	4.310,89

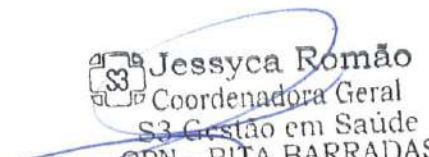
ENTRADA (Relatório de Entrada)	SAÍDA (Relatório de Saída)
BALANÇETE DE ENTRADA	BALANÇETE DE SAÍDA
4.310,89	4.310,89
Transferências (ENTRADA)	Contagem (Saída)
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	Baixas (Saída)
Manipulação (ENTRADA)	Devolução Fornecedor (Entrada)
Contagem (ENTRADA)	Devolução Setor (Entrada)
Saída para Setor (ENTRADA)	Devolução Paciente (Entrada)
Saída para Paciente (ENTRADA)	Ajuste (Saída)
Baixas (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	DESPESA NÃO ACATADA
RELATÓRIO DE ENTRADA	RELATÓRIO DE SAÍDA
6.284,79	4.310,89

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	4.310,89
Saída Paciente (Saída)	
Baixas (Saída)	
Devolução de Setor (Entrada)	
Devolução de Paciente (Entrada)	
Doação de Produtos (Entrada)	
DESPESA NÃO ACATADA	4.310,89

SAÍDA - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR- CPNP ABRIL/2025	MEDIDA	SALDO NF		VALOR UNIT	GASTOS COMPRAS MMH	GASTO MENSAL
		ENTRADAS	CONSUMO			
AGULHA 30X8	UNID		0	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CATETER Nº 16	UNID		0	R\$ 0,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CATETER Nº 18	UNID		15	R\$ 0,80	R\$ 0,00	R\$ 12,00
CATETER Nº 20	UNID		0	R\$ 0,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CATETER Nº 22	UNID		0	R\$ 0,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CATETER Nº 24	UNID		0	R\$ 0,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CATETER TIPO OCULOS	UNID		0	R\$ 0,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ABSORVENTE GERIATRICO	UNID		304	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 179,06
ABSORVENTE GERIATRICO	UNID	60	0	R\$ 1,10	R\$ 65,97	R\$ 0,00
AGULHA 40X12	UNID		69	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 6,03
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS	UNID	500	400	R\$ 0,47	R\$ 234,00	R\$ 187,20
EQUIPO MACROGOIAS	UNID		29	R\$ 0,99	R\$ 0,00	R\$ 28,71
EQUIPO MACROGOTAS	UNID	50	0	R\$ 0,87	R\$ 43,50	R\$ 0,00
FILTRO BACTERIANO HMEF	UNID		0	R\$ 7,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUVA STERIL 7,0	UNID		114	R\$ 1,52	R\$ 0,00	R\$ 173,28
LUVA STERIL 7,5	UNID		139	R\$ 1,45	R\$ 0,00	R\$ 201,97
LUVA STERIL 8,0	UNID		35	R\$ 1,29	R\$ 0,00	R\$ 45,15
LUVA STERIL 8,0	UNID	200	0	R\$ 1,24	R\$ 248,00	R\$ 0,00
SERINGA 1ML	UNID		93	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 13,42
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UNID		115	R\$ 7,02	R\$ 0,00	R\$ 807,30
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UNID	200	0	R\$ 6,48	R\$ 1.296,00	R\$ 0,00
LUVA STERIL 8,5	UNID		0	R\$ 1,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SERINGA 5ML S/AG	UNID		23	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 2,99
APARELHO DE BARBEAR	UNID		0	R\$ 0,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CATETER Nº 14	UNID		0	R\$ 0,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COLETOR URINA SIST FECHADO	UNID		1	R\$ 3,06	R\$ 0,00	R\$ 3,06
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 4	UNID		0	R\$ 0,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 6	UNID		5	R\$ 0,50	R\$ 0,00	R\$ 2,49
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 8	UNID		5	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 2,95
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 10	UNID		0	R\$ 0,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 14	UNID		0	R\$ 0,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALCOOL 1L 70%	UNID		29	R\$ 6,24	R\$ 0,00	R\$ 180,96
ALCOOL 1L 70%	UNID	60	0	R\$ 6,83	R\$ 409,92	R\$ 0,00
AGULHA 25X7	UNID		75	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 6,00
ATADURA CREPE 10CM	UNID		0	R\$ 0,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COLETOR PERFURO CORTANTE 7L	UNID		0	R\$ 1,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00
GARROTE PREMIUM COM TRAVA AZUL	UNID		0	R\$ 1,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SERINGA 3ML S/AG	UNID		9	R\$ 0,25	R\$ 0,00	R\$ 2,25
SONDA URETRAL Nº 8	UNID		7	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 4,13
LUMIFICADOR PARA OXIGENIO 250ML	UNID		0	R\$ 28,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESPARADRAPO 10X4,5	UNID		4	R\$ 11,00	R\$ 0,00	R\$ 44,00
ALCOOL 100ML 70%	UNID		1	R\$ 1,74	R\$ 0,00	R\$ 1,74
ALCOOL 100ML 70%	UNID	72	0	R\$ 1,55	R\$ 111,60	R\$ 0,00
CLOREXIDINA DEGERMANTE 100ML 2%	UNID		3	R\$ 2,60	R\$ 0,00	R\$ 7,80
AGULHA 25X8	UNID		45	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 4,71
FIO NYLON 3,0 CDM AG 3	UNID		0	R\$ 2,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00
GEL PARA ULTRASSOM	UNID		1	R\$ 7,64	R\$ 0,00	R\$ 7,64
CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	UNID		4	R\$ 2,14	R\$ 0,00	R\$ 8,56
COLETOR UNIVERSAL COM TAMPA VERMELHA	UNID		0	R\$ 0,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FITA MICROPOROSA	UNID		0	R\$ 3,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FIO NYLON 2.0	UNID		0	R\$ 1,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUVA STERIL 6,5	UNID		0	R\$ 1,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUVA PROCEDIMENTO G	UNID	2000	20	R\$ 0,23	R\$ 455,20	R\$ 4,55
LUVA PROCEDIMENTO M	UNID		3200	R\$ 0,26	R\$ 0,00	R\$ 843,20
LUVA PROCEDIMENTO M	UNID		0	R\$ 0,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MASCARA TRIPLA COM ELASTICO	UNID		12	R\$ 0,12	R\$ 0,00	R\$ 1,45
OCULOS INCOLOR	UNID		0	R\$ 4,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO	UNID		0	R\$ 0,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUVA PROCEDIMENTO P	UNID		420	R\$ 0,24	R\$ 0,00	R\$ 100,80
LUVA PROCEDIMENTO P	UNID	1000	0	R\$ 0,23	R\$ 227,60	R\$ 0,00
APARELHO GLUCOSE ON CALL PLUS	UNID		0	R\$ 13,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MASCARA DE PROTECAO PFF2	UNID		0	R\$ 0,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESPONJA HEMOSTATICA (SURGICEL)	UNID		0	R\$ 189,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
AVENTAL DE CIRC PROTEÇÃO	UNID		4	R\$ 4,82	R\$ 0,00	R\$ 19,28
TUBO DE LATEX 2M	UNID		19	R\$ 3,20	R\$ 0,00	R\$ 60,80
TIRA REAGENTE PRA GLUCEMIA ON CALL PLUS	UNID		0	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TIRA REAGENTE PRA GLUCEMIA ON CALL PLUS	UNID	100	0	R\$ 0,51	R\$ 51,00	R\$ 0,00
AGULHA 13X4,5	UNID		13	R\$ 0,07	R\$ 0,00	R\$ 0,91
ATADURA CREPE 15CM	UNID		0	R\$ 0,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SERINGA 20ML C/AG 25X7	UNID		115	R\$ 0,39	R\$ 0,00	R\$ 44,85
TRANSORX	UNID		13	R\$ 0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,50
ELETRODO PARA MONITORAÇÃO CARDIACA	UNID		0	R\$ 0,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LANCETAS	UNID		0	R\$ 0,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LENÇOL PAPEL HOSPITALAR 70X50	UNID		18	R\$ 6,17	R\$ 0,00	R\$ 111,06
SONDA URETRAL Nº 4	UNID		1	R\$ 0,65	R\$ 0,00	R\$ 0,65
SONDA URETRAL Nº 6	UNID		3	R\$ 0,49	R\$ 0,00	R\$ 1,46
SONDA URETRAL Nº 10	UNID		1	R\$ 0,61	R\$ 0,00	R\$ 0,61
SONDA URETRAL Nº 12	UNID		0	R\$ 0,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TERMOMETRO DIGITAL	UNID		0	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TORNEIRA TRES VIAS	UNID		26	R\$ 0,69	R\$ 0,00	R\$ 17,94
FIO CATGUT CROMADO 2,0 COM AGULHA 4	UNID		4	R\$ 2,99	R\$ 0,00	R\$ 11,96
FIO POLIGLICOLICO (VYCRYL) 0 COM AGULHA 4	UNID		1	R\$ 9,54	R\$ 0,00	R\$ 9,54
SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 4	UNID		0	R\$ 4,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 12	UNID		0	R\$ 3,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 14	UNID		0	R\$ 2,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00


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

SONDA FOLLEY DUAS VIAS 18	UNID	0	R\$ 2,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 20	UNID	0	R\$ 2,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 5/B 2,5	UNID	0	R\$ 4,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 5/B 3,5	UNID	0	R\$ 4,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 5/B 4,5	UNID	0	R\$ 4,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FRALDA INFANTIL P	UNID	0	R\$ 0,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FRALDA INFANTIL P	UNID	400	R\$ 0,56	R\$ 222,00	R\$ 0,00
FRALDA INFANTIL P	UNID	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CANULA NASAL AJUSTAVEL SOBRE ORELHA PEDIATRICA SOFTECH	UNID	0	R\$ 22,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00
EXTRATOR OBSTETRICO KIWI	UNID	0	R\$ 369,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 4	UNID	32	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 131,49
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 4	UNID	48	R\$ 2,25	R\$ 107,76	R\$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO	UNID	0	R\$ 5,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BALAO	UNID	0	R\$ 5,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO	UNID	0	R\$ 5,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO	UNID	0	R\$ 5,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0 S/BALAO	UNID	0	R\$ 4,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 5.0 C/BALAO	UNID	0	R\$ 4,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
AGULHA 30X7	UNID	0	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA	UNID	30	R\$ 1,05	R\$ 0,00	R\$ 31,50
CONEXAO DUAS VIAS	UNID	9	R\$ 0,82	R\$ 0,00	R\$ 7,38
CONEXAO DUAS VIAS	UNID	80	R\$ 0,74	R\$ 59,04	R\$ 0,00
FILTRO HMEF PEDIATRICO	UNID	0	R\$ 12,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LAMINA DE BISTURI 24	UNID	46	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 13,34
SERINGA 10ML SEM AGULHA DESCARTAVEL	UNID	0	R\$ 0,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQEAL 12	UNID	0	R\$ 0,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA FOLLEY Nº 16 COM DUAS VIAS	UNID	0	R\$ 2,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 6	UNID	0	R\$ 1,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 10	UNID	20	R\$ 0,90	R\$ 0,00	R\$ 17,93
SONDA NASOGASTRICA LONGA 14	UNID	0	R\$ 1,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 18	UNID	0	R\$ 1,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CORD CLAMP	UNID	52	R\$ 0,40	R\$ 0,00	R\$ 20,80
TERMO-HIGROMETRO DIGITAL	UNID	0	R\$ 97,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS	UNID	1	R\$ 90,88	R\$ 0,00	R\$ 90,88
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 18	UNID	0	R\$ 2,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALMOTOLIA AMBAR 250ML	UNID	0	R\$ 4,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 14	UNID	0	R\$ 2,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16	UNID	0	R\$ 2,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	UNID	10	R\$ 2,17	R\$ 0,00	R\$ 21,70
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	UNID	3	R\$ 2,20	R\$ 0,00	R\$ 6,60
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	UNID	0	R\$ 1,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PROPE5	UNID	0	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 8	UNID	0	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 10	UNID	0	R\$ 0,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 12	UNID	0	R\$ 0,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 16	UNID	0	R\$ 0,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 18	UNID	0	R\$ 0,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOUCA DESCARTAVEL	UNID	81	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 6,48
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO LARANJA	UNID	0	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AMARELA	UNID	0	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALGODAO HIDROFILO	UNID	2	R\$ 12,60	R\$ 0,00	R\$ 25,20
ALGODAO HIDROFILO	UNID	5	R\$ 13,88	R\$ 69,40	R\$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO Nº 24 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNID	0	R\$ 2,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CONEXAO DUAS VIAS NEONATAL	UNID	0	R\$ 2,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TIRA REAGENTE DE URINA URI-COLOR CHECK TUBO COM 100	UNID	0	R\$ 32,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MAE/RN	UNID	70	R\$ 0,38	R\$ 0,00	R\$ 26,60
SCALP Nº 21	UNID	36	R\$ 0,31	R\$ 0,00	R\$ 11,16
SCALP Nº 23	UNID	1	R\$ 0,25	R\$ 0,00	R\$ 0,25
FILTRO PARA INCUBADORA FANEM IT 158	UNID	0	R\$ 194,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00
OCULOS DE FOTOTERAPIA P	UNID	0	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
OCULOS DE FOTOTERAPIA M	UNID	5	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
OCULOS DE FOTOTERAPIA M	UNID	10	R\$ 20,81	R\$ 208,10	R\$ 0,00
OCULOS DE FOTOTERAPIA G	UNID	1	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00
OCULOS DE FOTOTERAPIA G	UNID	10	R\$ 20,81	R\$ 208,10	R\$ 0,00
CAIXA DE PERFURO CORTANTE 13L	UNID	4	R\$ 4,85	R\$ 0,00	R\$ 19,40
SACO OBITO ADULTO PP	UNID	0		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SACO OBITO ADULTO M	UNID	0		R\$ 0,00	R\$ 0,00
SACO OBITO ADULTO GG	UNID	0		R\$ 0,00	R\$ 0,00
EQUIPO BOMBA INFUSAO B-BRAUN	UNID	15	R\$ 33,60	R\$ 0,00	R\$ 504,00
EQUIPO BOMBA INFUSAO B-BRAUN	UNID	60	R\$ 36,96	R\$ 2.217,60	R\$ 0,00
LAMINA BISTURI Nº 15	UNID	0	R\$ 0,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FITA TRASNPORE 10X4,5	UNID	1	R\$ 8,92	R\$ 0,00	R\$ 8,92
LAMINA BISTURI Nº 11	UNID	0	R\$ 0,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SERINGA DESCARTAVEL SML COM AGULHA 25X7	UNID	10	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 1,84
SENSOR OXIMETRIA DESCARTAVEL- COVIDIEN	UNID	0	R\$ 210,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SERINGA 10ML COM AGULHA 25X7	UNID	142	R\$ 0,32	R\$ 0,00	R\$ 44,73
LUVA VINIL SEM PO	UNID	0	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA NASOLONGA Nº 8	UNID	0	R\$ 0,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FITA MICROPOROSA 10X4,5	UNID	0	R\$ 6,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SERINGA 3ML COM AGULHA 25X7	UNID	0	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA URETRAL 14	UNID	0	R\$ 0,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PULSEIRA ADULTO BRANCA	UNID	63	R\$ 0,69	R\$ 0,00	R\$ 43,75
LUVA ESPECIAL MANGA LONGA	UNID	0	R\$ 0,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CANULA DE GUEDEL Nº 3	UNID	0	R\$ 1,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALCOOL 70% 50ML	UNID	0	R\$ 3,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO	UNID	0	R\$ 3,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5 C/BALAO	UNID	0	R\$ 3,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00
RADIOMETRO	UNID	0	R\$ 530,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				R\$ 6.234,79	R\$ 4.310,89




 33 Jessyca Romão

 Coordenadora Geral

 S3 Gestão em Saúde

 CPN - RITA BARRADAS

ENTRADA -MMH-MAIO 2025 CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS		EMPRESA	BRAMED	CAF CABO		
					ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO	VALOR	2.217,60	PAGAMENTO	EMPRESTIMO
								NF	25.740		
							DATA	01/05/2025	16/05/2025		
AGULHA 30x8	UND	30	30	0	30	0					
CATETER Nº 16	UND	54	54	0	54	0					
CATETER Nº 18	UND	143	128	0	143	15					
CATETER Nº 20	UND		-	0	-	0					
CATETER Nº 22	UND		-	0	-	0					
CATETER Nº 24	UND	16	16	0	16	0					
CATETER TIPO OCULOS	UND	20	20	0	20	0					
ABSORVENTE GERIATRICO	UND	294	50	60	354	304					
AGULHA 40x12	UND	497	428	0	497	69					
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS	UND	661	761	500	1.161	400					
EQUIPO MACROGOIAS	UND	88	109	50	138	29					
FILTRO BACTERIANO HMEF	UND	4	4	0	4	0					
LUVA STERIL 7,0	UND	186	72	0	186	114					
LUVA STERIL 7,5	UND	255	116	0	255	139					
LUVA STERIL 8,0	UND	52	217	200	252	35					
SERINGA 1ML	UND	459	366	0	459	93					
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UND	272	357	200	472	115					
LUVA STERIL 8,5	UND		-	0	-	0					
SERINGA 5ML S/AG	UND	242	219	0	242	23					
APARELHO DE BARBEAR	UND	24	24	0	24	0					
CATETER Nº 14	UND	76	76	0	76	0					
COLETOR URINA SIST FECHADO	UND	13	12	0	13	1					
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 4	UND	79	79	0	79	0					
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 6	UND	32	27	0	32	5					
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 8	UND	17	12	0	17	5					
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 10	UND	7	7	0	7	0					
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 14	UND	4	4	0	4	0					
ALCOOL 1L 70%	UND	51	82	60	111	29					
AGULHA 25X7	UND	112	37	0	112	75					
ATADURA CREPE 10CM	UND	35	35	0	35	0					
COLETOR PERFURO CORTIANTE 7L (REPOSIÇÃO DAS PPPS)	UND		-	0	-	0					
GARROTE PREMIUM	UND	47	47	0	47	0					
SERINGA 3ML S/AG	UND	18	9	0	18	9					
SONDA URETRAL Nº 8	UND	19	12	0	19	7					
UMIDIFICADOR PARA OXIGENIO 250ML	UND	30	30	0	30	0					
ESPARADRAPO 10X4,5	UND	12	8	0	12	4					
ALCOOL 100ML 70%	UND	46	117	72	118	1					
CLOREXIDINA DEGERMANTE 100ML 2%	UND	20	17	0	20	3					
AGULHA 25X8	UND	48	3	0	48	45					
FIO NYLON 3,0 COM AG 3	UND	66	66	0	66	0					
GEL PARA ULTRASSOM	UND	3	2	0	3	1					
CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	UND	31	27	0	31	4					
COLETOR UNIVERSAL COM TAMPÁ VERMELHA	UND	462	462	0	462	0					
FITA MICROPOROSA 5X10	UND	12	12	0	12	0					
FIO NYLON 2,0	UND	7	7	0	7	0					
LUVA STERIL 6,5	UND		-	0	-	0					
LUVA PROCEDIMENTO G	UND		1.980	2000	2.000	20					
LUVA PROCEDIMENTO M	UND	3.360	160	0	3.360	3200					
MASCARA TRIPLA COM ELASTICO	UND	811	799	0	811	12					
OCULOS INCOLOR	UND	45	45	0	45	0					
PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO	UND	135	135	0	135	0					
LUVA PROCEDIMENTO P	UND	420	1.000	1000	1.420	420					
APARELHO GLUCOSE ON CALL PLUS	UND	7	7	0	7	0					
MASCARA DE PROTEÇÃO PFF2	UND		-	0	-	0					
ESPONJA HEMOSTATICA (SURGICEL)	UND	12	12	0	12	0					
AVENTAL DE CIRC PROTEÇÃO	UND	75	71	0	75	4					
TUBO DE LATEX 2M	UND	57	38	0	57	19					
TIRA REAGENTE PRA GLICEMIA ON CALL PLUS	UND	100	200	100	200	0					
AGULHA 13x4,5	UND	256	243	0	256	13					
ATADURA CREPE 15CM	UND	7	7	0	7	0					
SERINGA 20ML C/AG	UND	476	611	250	726	115			250		
TRANSOFIX	UND	45	32	0	45	13					
ELETRODO PARA MONITORAÇÃO CARDIACA	UND	50	50	0	50	0					
LANCETAS	UND	280	280	0	280	0					
LENÇOL PAPEL HOSPITALAR 70X50	UND	30	12	0	30	18					
SONDA URETRAL Nº 4	UND	36	35	0	36	1					
SONDA URETRAL Nº 6	UND	43	40	0	43	3					
SONDA URETRAL Nº 10	UND	27	26	0	27	1					
SONDA URETRAL Nº 12	UND	18	18	0	18	0					
TERMOMETRO DIGITAL	UND	5	5	0	5	0					
TORNEIRA TRES VIAS	UND	244	218	0	244	26					
FIO CATGUT CROMADO 2,0 COM AGULHA 4	UND	40	36	0	40	4					
FIO POLIGLICOLICO (VICRYL) 0 COM AGULHA 4	UND	39	38	0	39	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	17	17	0	17	0					
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 18	UND	17	17	0	17	0					
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 20	UND	20	20	0	20	0					
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 2,5	UND	10	10	0	10	0					


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

SONDA ENDOTRAQUEAL 5/B 3,5	UND	4	4	0	4	0					
SONDA ENDOTRAQUEAL 5/B 4,5	UND			0		0					
FRALDA INFANTIL P (DOAÇÃO CAF CABO)	UND	169		0		169					
FRALDA INFANTIL P MARCA (TURMA BOLINHA)	UND	320	720	400		720					
CANULA NASAL AJUSTAVEL SOBRE ORELHA PEDIATRICA SOFTECH	UND			0		0					
EXTRATOR OBSTETRICO KIWI	UND			0		0					
FIO CATGUT SIMPLES 2,0 COM AGULHA 4	UND	66	58	24		90					
SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO	UND	9	9	0		9					
SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BALAO	UND			0		0					
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO	UND	8	8	0		8					
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO	UND	8	8	0		8					
SONDA ENDOTRAQUEAL 9,0 S/BALAO	UND	13	13	0		13					
SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0 C/BALAO	UND	9	9	0		9					
AGULHA 30X7	UND			0		0					
PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA	UND	130	100	0		130					
CONEXAO DUAS VIAS	UND	21	92	80		101					
FILTRO HMEF PEDIATRICO CARRINHO PARADA	UND	5	5	0		5					
LAMINA DE BISTURI 24	UND	196	150	0		196					
SERINGA 10ML SEM AGULHA DESCARTAVEL	UND			0		0					
SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 12	UND	32	32	0		32					
SONDA FOLLEY Nº 16 COM DUAS VIAS	UND	23	23	0		23					
SONDA NASOGASTRICA LONGA 6	UND			0		0					
SONDA NASOGASTRICA LONGA 10	UND	20		0		20					
SONDA NASOGASTRICA LONGA 14	UND			0		0					
SONDA NASOGASTRICA LONGA 18	UND	2	2	0		2					
CORD CLAMP	UND	212	160	0		212					
TERMOMIGROMETRO DIGITAL	UND			0		0					
DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS	UND	2	1	0		2					
CATER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA Nº 18	UND			0		0					
ALMOFOLA AMBAR 250ML	UND	24	24	0		24					
CATER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA Nº 14	UND	172	172	0		172					
CATER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA Nº 16	UND	53	53	0		53					
CATER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA Nº 20	UND	161	151	0		161					
CATER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA Nº 22	UND	183	180	0		183					
PROPEIS	UND	385	385	0		385					
SONDA NASOCURTA Nº 8	UND			0		0					
SONDA NASOCURTA Nº 10	UND	14	14	0		14					
SONDA NASOCURTA Nº 12	UND	17	17	0		17					
SONDA NASOCURTA Nº 16	UND	20	20	0		20					
SONDA NASOCURTA Nº 18	UND	17	17	0		17					
TOUCA DESCARTAVEL	UND	485	404	0		485					
PULSEIRA DE IDENTIFICAO LARANJA	UND	1.000	1.000	0		1.000					
PULSEIRA DE IDENTIFICAO AMARELA	UND	1.000	1.000	0		1.000					
ALGODAO HIDROFILO	UND	8	11	5		13					
CATER INTRAVENOSO Nº 24 COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	UND	11	11	0		11					
CONEXAO DUAS VIAS NEONATAL	UND			0		0					
TIRA REAGENTE DE URINA URI-COLOR CHECK TUBO COM 100	UND	3	3	0		3					
PULSEIRA DE IDENTIFICAO MAE/RN	UND	174	104	0		174					
SCALP Nº 21	UND	36		0		36					
SCALP Nº 23	UND	161	160	0		161					
FILTRO PARA INCUBADORA FANEM IT 158	UND	3	3	0		3					
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO P	UND	7	7	0		7					
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO M	UND	5	10	10		15					
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO G	UND	3	12	10		13					
CAIXA PERFURO CORTANTE 13L	UND	20	16	0		20					
SACO OBITO ADULTO PP	UND	1	1	0		1					
SACO OBITO ADULTO M	UND	4	4	0		4					
SACO OBITO ADULTO GG	UND	3	3	0		3					
EQUIPO DE BOMBA	UND	16	61	60		76			60	36,96	RS 2.217,60
LAMINA DE BISTURI 15	UND			0		0					
FITA TRANSPORTE 10X4,5	UND	1		0		1					
LAMINA BISTURI Nº 11	UND			0		0					
SERINGA DESCARTAVEL 5ML COM AGULHA 25X7	UND	204	194	0		204					
SENSOR OXIMETRIA, DESCARTAVEL- COVIDIEN	UND	8	8	0		8					
SERINGA 10ML COM AGULHA DESCARTAVEL	UND	484	342	0		484					
FITA MICROPOROSA 10X4,5	UND	16	16	0		16					
SERINGA 3ML COM AGULHA 25X7	UND	691	691	0		691					
SONDA URETRAL 14	UND	77	77	0		77					
SONDA NASOGASTRICA LONGA 8	UND			0		0					
LUVIA VINIL M SEM PO	UND			0		0					
PULSEIRA ADULTO BRANCA	UND	3.198	3.135	0		3.198					
LUVIA ESPECIAL MANGA LONGA	UND	91	91	0		91					
CANULA DE GUEDEL Nº 3	UND	9	9	0		9					
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO	UND			0		0					
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5 C/BALAO	UND			0		0					

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

 BRAMED-MATERIAL CIRURGICO LTDA - EPP RUA COMENDADOR BENTO AGUIAR, 269 MADALENA CEP 50750-390 RECIFE - PE Telefone: (81) 3228-3102	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N° 000.025.740 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 2625 0501 8357 6900 0192 5500 1000 0257 4018 7907 3433 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Interestadual -BA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 023792280	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.835.769/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		14.284.483/0001-08	02/05/2025
ENDEREÇO R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 45310-000
MUNICÍPIO UBAIRA		FONE / FAX (71) 4105-1335	UF BA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:38

FATURA

001 01/06/25 2217,60 |

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.217,60	266,11	0,00	0,00	0,00	2.217,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.217,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - Sem Frete			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
441702P	INTRAFIX COMPACT AIR IL	90189010	000	6108	PEC	60	36,96	2.217,60	0,00	2.217,60	266,11	0,00	12,00		
Lote: 24K30LB557 - Fab: 31/10/2024 - Val.: 31/10/2027															

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: 06/05/25

CPN - RITA BARRADAS

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 06/05/2025

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO

Até: _____

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
X		

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 10185 - S3 GESTAO EM SAUDE - ENDEREÇO DE ENTREGA PEDIDO N.º12022844 R\$44,35 - VALOR DO FUNDO COMBATE A POBREZA R\$144,14 - VALOR DE ICMS PARTILHA DO DESTINATÁRIO R\$0,00 - VALOR DE ICMS PARTILHA REMETENTE Sequencia N.º 44652	RESERVADO AO FISCO

Beneficiário BRAMED-MATERIAL CIRURGICO LTDA - EPP			Espécie R\$	Quant.	Nosso Número 109/00008012-3
End. Beneficiário RUA COMENDADOR BENTO AGUIAR, 269 - MADALENA, RECIFE - PE, CEP: 50750390					Ag/Código Beneficiário 0773/26083-1
Núm. do Documento 25740/1	CNPJ Beneficiário 01.835.769/0001-92	Vencimento 01/06/2025	Valor do Documento 2.217,60		
(-) Desconto	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(=) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA** CPF/CNPJ **14.284.483/0001-08**

Demonstrativo Autenticação mecânica

SUJEITO A PROTESTO, APOS 3 DIAS, DO VENCIMENTO.

00256

Local de Pagamento Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 01/06/2025
Beneficiário BRAMED-MATERIAL CIRURGICO LTDA - EPP			CNPJ Beneficiário 01.835.769/0001-92	Agência/Código Beneficiário 0773/26083-1	
End. Beneficiário RUA COMENDADOR BENTO AGUIAR, 269 - MADALENA, RECIFE - PE, CEP: 50750390					Nosso Número 109/00008012-3
Data do documento 02/05/2025	Núm. do Documento 25740/1	Espécie Doc. DM	Accite N	Data do Processamento 02/05/2025	(=) Valor do Documento 2.217,60
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quant.	Valor	(-) Desconto
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA 2% + JUROS DE 3% AO MES - PROTESTAR, APOS 3 DIAS, DO VENCIMENTO.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA. SN 45310000 CENTRO UBAIRA					CPF/CNPJ 14.284.483/0001-08
Sacador/Avalista:					Código de Baixa: BA

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 30/05/2025 - 10h52

Nº de controle: 465.715.905.809.893.757 | Documento: 0000625

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 00801 230772 32608 310002 9 10990000221760**Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**Razão Social **BRAMED MATERIAL CIRURGICO LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia **BRAMED MATERIAL CIRURGICO LTDA**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **001.835.769/0001-92**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**CPF/CNPJ do pagador: **014.284.483/0001-08**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **30/05/2025**Data de vencimento: **01/06/2025**Valor **R\$ 2.217,60**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 2.217,60**Descrição: **TR85884**

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

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

Autenticação

wCfzN1xr 59puKckt ulpLK6M@ t#HHBA2p rQQN8VZj 9at5CAUF QamnkVc3 EIS*qaRe
WLB7v63* roKmGy*G v0If8jbj @oJP5058 #RdbCE0U Oy*TGh*C 2m2NF9jd bIgz0iE5
a4xK0j*S 7T9mSHOX 6M07@4Pe sRKnZpGF gis8pVe0 a46R#gCh 00510265 36120003

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

DATA DE EMISSÃO
21/05/2025

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00258



MEGAMED COMERCIO LTDA
RUA PAULA BATISTA, 180, LOJA 0000
CASA AMARELA - 52070-070
RECIFE - PE Fone/Fax: 3212-1088

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.025.139
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2625 0505 9326 2400 0160 5500 1000 0251 3914 6025 2867

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250050988242 - 21/05/2025 17:12:37

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA FORA SUBSTITUICAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
030648750

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.932.624/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (512)

CNPJ / CPF
14.284.483/0001-08

DATA DA EMISSÃO
21/05/2025

ENDEREÇO
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
45310-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
21/05/2025

MUNICÍPIO
UBAIRA

UF
BA

FONE / FAX
(75)03544-2651

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:12:37

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/06/2025
valor R\$ 1.638,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	94,50	VALOR DO ICMS	7,26	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DA IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	10,64	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.638,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	49,14	VALOR TOTAL DA NOTA	1.638,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MEGAMED COMERCIO LTDA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF
05.932.624/0001-60

ENDEREÇO
RUA PAULA BATISTA

MUNICÍPIO
RECIFE

UF
PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
030648750

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO
5

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/C/ST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
452	CAMPO OPERATORIO ESTER 25X28 PCT C/5 (BIOTE) Lote: CPXE2505005G Fab: 18/02/2025 Val: 18/02/2030 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100	30059090	060	6404	PCT	85	6,4800	0,00%	550,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
452	CAMPO OPERATORIO ESTER 25X28 PCT C/5 (BIOTE) Lote: CPXE2511505G Fab: 24/04/2025 Val: 24/04/2030 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100	30059090	060	6404	PCT	115	6,4800	0,00%	745,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1040	EQUIPO MACROGOTAS C/INJ (ABL) Lote: 250124 Fab: 01/01/2024 Val: 01/01/2029 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90189010	000	6102	UND	50	0,8700	0,00%	43,50	43,50	5,22	12,00	0,00	0,00
2150	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8,0 PAR (ABL) Lote: SI1241334 Fab: 01/07/2024 Val: 01/07/2029 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301200	40151200	160	6404	PAR	200	1,2400	0,00%	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
374	TIRA REAGENTE PARA GLICEMIA CX C/50 (ON CA) Lote: 1292645 Fab: 20/09/2024 Val: 19/09/2026 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38221920	200	6102	CX	2	25,5000	0,00%	51,00	51,00	2,04	4,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi (s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s)
desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____
Data: 23/05/25

CPN - RITA BARRADAS
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 22/05/25
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
Até 22/05/25
ATESTADO CONFERIDO AUTORIZO
X [assinatura] [assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: S3 GESTAO EM SAUDE
BANCO DO BRASIL S/A=AG:1836-8,C.C.:142052-6
COTACAO 1222590 CASA DE PARTO NORMAL END. ENTREGA: AVENIDA MANOEL RABELO, 4347, SUCUPIRA, JABOATAO
DOS GUARARAPES-PE, CEP 54280005
Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 143,36
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 1638,50
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.:3 OPERAD.:18 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: MEGAMED
PED.VENDA: 19080

RESERVADO AO FISCO

00259

Banco do
Brasil SA

001-9 00190.0000902281.63100800857.700173 9 11160000163850

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário MEGAMED COMERCIO LTDA - 05.932.624/0001-60
RUA PAULA BATISTA, 180, CASA AMARELA, RECIFE - PE, Cep: 52070-070

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
21/05/2025	025139A	DM	N	21/05/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 6,39 POR DIA DE ATRASO

APÓS 18/06/2025 COBRAR MULTA DE R\$ 32,77

COBRAR JUROS DEFINIDO PELO BANCO FACP

PROCEDA AS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES

Vencimento
18/06/2025Agência / Código do Beneficiário
1836-8/ 142052-6Nosso Número
22816310000857700(=) Valor do Documento
1.638,50

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

00612 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN
CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08

N.F.: 1/025139 PED.: 019080 VEND: 00003

Sacador/Avalista

Código de Baixa: 025139A

Autenticação Mecânica

Banco do
Brasil SA

001-9 00190.0000902281.63100800857.700173 9 11160000163850

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário MEGAMED COMERCIO LTDA - 05.932.624/0001-60
RUA PAULA BATISTA, 180, CASA AMARELA, RECIFE - PE, Cep: 52070-070

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
21/05/2025	025139A	DM	N	21/05/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 6,39 POR DIA DE ATRASO

APÓS 18/06/2025 COBRAR MULTA DE R\$ 32,77

COBRAR JUROS DEFINIDO PELO BANCO FACP

PROCEDA AS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES

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

Vencimento
18/06/2025Agência / Código do Beneficiário
1836-8/ 142052-6Nosso Número
22816310000857700(=) Valor do Documento
1.638,50

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

00512 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN
CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08

N.F.: 1/025139 PED.: 019080 VEND: 00003

Sacador/Avalista

Código de Baixa: 025139A

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 10/06/2025

Nº de controle: 419.233.012.714.939.068 | Documento: 0000634

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 02281 631008 00857 700173 9 11160000163850**Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**Razão Social **MEGAMED COMERCIO LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia **MEGAMED COMERCIO LTDA**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **005.932.624/0001-60**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **10/06/2025**Data de vencimento: **18/06/2025**Valor **R\$ 1.638,50**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.638,50**Descrição: **TR 86391**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

R8m4#Pxo RojbZPjA bzKL9Vp* NraTxeNF I49iwL8f EJ*G5vRJ sPrV?Quu Pc7byGSr
Kbc7MIU5 ?xMKSZn6 aSK0gyfa 7muE8k43 jpPETiKr xDV4Gsss KX@86tnV oHrKLq4o
hgz#O?XL 3*QTar4@ PgB5H*2I Nd6PW46G sRnsIpE4 sysSDf55 50410235 06838001

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

DATA DE EMISSÃO
19/05/2025

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00261



A5 DIST ATACADISTA DE PRODUTOS LTDA
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 436
PIEDADE - 54400-260
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: (81)98135-1001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.001.633
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2625 0555 1110 4300 0136 5500 1000 0016 3319 6360 4385

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selção Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250049998180 - 19/05/2025 16:17:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
117191256

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.111.043/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAIRA (1126) (ALVARA=15091)

CNPJ / CPF

14.284.483/0001-08

DATA DA EMISSÃO

19/05/2025

ENDEREÇO
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

45310-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/05/2025

MUNICÍPIO

UBAIRA

UF

BA

FONE / FAX

(71)4105-1335

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:17:11

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/06/2025
valor R\$ 388,80

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
388,80	46,65	0,00	0,00	0,00	2,52	388,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,66	388,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF	
A5 DIST ATACADISTA DE PRODUTOS	(0) Emitente			55.111.043/0001-36	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DONA MARIA DE SOUZA	JABOATÃO DOS GUARARAPES	PE	117191256		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA		3	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QUANT	VL. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1801	CATGUT SIMPLES 2 C/AG 4,0 1/2 CX/24 ENV (SHALO) Lote: 0150824089 Fab: 01/08/2024 Val: 31/08/2027 PMC: 107,55 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898911795237	30061090	1	107,7600	0,00%	107,76	107,76	12,93	12,00	0,00	0,00
4025	CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP PCT/40 UN (MEDIX) Lote: 20240930 Fab: 30/09/2024 Val: 30/09/2029 PMC: 0,74 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898652371707	90189010	80	0,7380	0,00%	59,04	59,04	7,08	12,00	0,00	0,00
4983	FRALDA INFANTIL DESC TAM:P PCT/80 UN (BOLIN) Lote: 01/04/2025 Fab: 01/04/2025 Val: 01/04/2028 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 0619205326343	96190000	5	44,4000	0,00%	222,00	222,00	26,64	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 23/05/25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: S3 GESTÃO EM SAÚDE
AFOIO: 1222590/ ENTREGAR EM AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - Jaboatão dos Guararapes (CPN)
PRODUTOS COM ST ANTECIPADA
ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APOS 24 HS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA
Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 33,05
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 388,80
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.: A5 BRADESCO Rota: GERAL
PED. VENDA: 168497

RESERVADO AO FISCO

CPN - RITA BARRADAS

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 22/05/25

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
Até 22/05/25

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
X		

Bradesco

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGUE PREFERENCIAMENTE NO BRADESCO					Vencimento 25/06/2025	
Beneficiário A5 DIST ATACADISTA DE PRODUTOS LTDA - 55.111.043/0001-36 RUA DONA MARIA DE SOUZA, 436, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-260						Agência / Código do Beneficiário 1251-3/ 0002160-1
Data do Documento 19/05/2025	Nº do Documento 001633A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 19/05/2025		Nosso Número 09/00000000429-7
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 388,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						
APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,78 POR DIA DE ATRASO						
					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador 01126 ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000 Sacador/Avalista	C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08 N.F.: 1/001633 PED.: 168497 VEND: 00004 Código de Baixa: 118860
Autenticação Mecânica	

Bradesco

237-2

23791.2510390000.00004329000.2160017 112300000038880

Local de Pagamento PAGUE PREFERENCIAMENTE NO BRADESCO					Vencimento 25/06/2025	
Beneficiário A5 DIST ATACADISTA DE PRODUTOS LTDA - 55.111.043/0001-36 RUA DONA MARIA DE SOUZA, 436, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-260						Agência / Código do Beneficiário 1251-3/ 0002160-1
Data do Documento 19/05/2025	Nº do Documento 001633A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 19/05/2025		Nosso Número 09/00000000429-7
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 388,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						
APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,78 POR DIA DE ATRASO						
					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

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

Pagador 01126 ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000 Sacador/Avalista	C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08 N.F.: 1/001633 PED.: 168497 VEND: 00004 Código de Baixa: 118860
Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação	



**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 10/06/2025

Nº de controle: 419.233.012.714.939.068 | Documento: 0000630

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 25103 90000 000043 29000 216001 7 11230000038880**Banco destinatário: **237 - BCO BRADESCO S.A.**Razão Social **A5 DISTRIBUIDORA ATACADISTA DE PRODUTOS**

Beneficiário:

Nome Fantasia **Não informado**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **055.111.043/0001-36**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário

Final:

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **10/06/2025**Data de vencimento: **25/06/2025**Valor **R\$ 388,80**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 388,80**Descrição: **TR 86390**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

wfqTTFaT tIn7ih63 8UehLDke dkgUc*sD FCm1XuP# dsOuUIAh fgQF999Z xVNLA1dy
NF8SMuvD lt@9i7#@ PFPJN@n bW#t9*My rC2sLD5T V1WD6T80 mhot2@Dj fkFGZHQ3
mZcE@p57 tFvbWetL Qqp9jfBC bHMxiU#c waqDMhgY AYYSAGK9 80070285 26538001

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

00264

NF-e
Nº. 81620
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 -
MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA
INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplus@stnbuldora@hotmail.com

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 81620
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
2625 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0816 2019 3220 2196

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
0274541-00

ENSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CFEJ

03817043000152

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

126250050853497

21/05/2025 12:35:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAIRA MATRIZ

CNPJ/CPF

14.284.483/0001-08

DATA DA EMISSÃO

21/05/2025

ENDEREÇO

ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA

NÚMERO

S/N

COMPLEMENTO

Bairro/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/05/2025

CEP

45310-000

MUNICÍPIO

UBAIRA

Telefone/Fax

(71)997300603

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:35

FATURA

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152

Nº
1

Venc.
20/08/25

Valor
1.507,72

237 - BRASDECO

001 - BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2542-3 CONTA CORRENTE: 23874-1

AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.507,72

VALOR DO ICMS

126,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.507,72

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.507,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

9 - Sem Frete

PE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

13

PESO BRUTO

120,70

PESO LÍQUIDO

120,70

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID	QUANT	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
600	ALGODAO HIDROFILO 500G ROL N.LT. 1042025-E DATA FAB: 02/01/2025 DATA VAL: 30/01/2030 Cod. Registro Médico: 0060304969001 Marca: NEVOA	UND	5	13,8200	69,40	69,40	8,33	0,00	12,00	0,00
502	ALCOOL 70% 100ML FR5 N.LT. M39660 DATA FAB: 21/01/2025 DATA VAL: 30/01/2027 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: VIC PHARMA	CX C/24	72	1,5500	111,50	111,50	13,39	0,00	12,00	0,00
12843	ALCOOL 70% 1L ANTISSEPTICO N.LT. M39833 DATA FAB: 08/02/2025 DATA VAL: 28/02/2027 Cod. Registro Médico: ISENT0 Marca: VIC PHARMA	CX C/12	60	6,8320	409,92	409,92	49,19	0,00	12,00	0,00
13981	COMPRESSA GAZE EST 7.5X7.5 11F PCT N.LT. 104 DATA FAB: 30/03/2024 DATA VAL: 30/03/2029 Cod. Registro Médico: 0062373539007 Marca: MED MAIS	CX C/700	500	0,4680	234,00	234,00	28,08	0,00	12,00	0,00
15214	LUVA PARA PROCEDIMENTO P C/PO - EGITO N.LT. TGE24005-AA DATA FAB: 01/05/2024 DATA VAL: 30/05/2029 Cod. Registro Médico: 0060450300908 Marca: PHARMAPLUS	100	10	22,7600	227,60	227,60	9,10	0,00	4,00	0,00
15216	LUVA PARA PROCEDIMENTO G C/PO - EGITO N.LT. TGE24005-AC DATA FAB: 01/05/2024 DATA VAL: 30/05/2029 Cod. Registro Médico: 0060450300908 Marca: PHARMAPLUS	100	20	22,7600	455,20	455,20	18,21	0,00	4,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CPN - RITA BARRADAS

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 30/05/25
 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

PEDIDO: 1022665

APOIO 1222764

CENTRO DE PARTO NATURAL CPN AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA
- JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE - CEP DERALDO JUNIOR - (71)

99717-8176 - E-MAIL: SUPRIMENTOS3.SEDE@S3SAUDE.COM.BR

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$70.12
+ FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$112.66
+ FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$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 contato / pedido de compra.

Assinatura

Nome:

Função:

Data 30/05/25

00265

BANCO DO BRASIL

001-9

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: PHARMAPLUS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0570-3 / 17851-9		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
NOME DO PAGADOR ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAI		NOSSO NÚMERO 24504740000018929		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
VENCIMENTO 20/06/2025		Nº DO DOCUMENTO 81620-1		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado
VALOR DO DOCUMENTO 1.507,72				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAÍRA MATRIZ
ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA
UBAIRA CENTRO
DESTACAR ABAIXO

COD.CLI:31
14.284.483/0001-08
CEP :45310-000 BA

BANCO DO BRASIL

001-9

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO: PHARMAPLUS LTDA		CNPJ: 03.817.043/0001-52		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE		VENCIMENTO	
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO		MANOELA VALADARE AFOGADOS DA INC - PE CEP: 56800000		0570-3 / 17851-9		20/06/2025	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO		
21/05/2025	81620-1	DM	N	21/05/2025	24504740000018929		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO		
	17/27	R\$			1.507,72		
INSTRUÇÕES					DESCONTO/ABATIMENTO		
					OUTRAS DEDUÇÕES		
					MORAMULTA		
					OUTROS/ACRÉSCIMOS		
					VALOR COBRADO		

COBRAR JUROS DE 3% AO DIA
NÃO CONCEDER DESC. PROTESTAR APÓS 5 DIAS

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAÍRA MATRIZ
ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA
UBAIRA CENTRO

31
14.284.483/0001-08
CEP : 45310-000 BA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SACADOR / AVALISTA

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02450.474008 00018.929174 1 11180000150772

LOCAL DE PAGAMENTO: Pagável em qualquer banco.		VENCIMENTO	
		20/06/2025	
BENEFICIÁRIO: PHARMAPLUS LTDA		CNPJ: 03.817.043/0001-52	
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO		MANOELA VALADARE AFOGADOS DA INC - PE CEP: 56800000	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE
21/05/2025	81620-1	DM	N
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE
	17/27	R\$	
INSTRUÇÕES		DESCONTO/ABATIMENTO	
		OUTRAS DEDUÇÕES	
		MORAMULTA	
		OUTROS/ACRÉSCIMOS	
		VALOR COBRADO	

COBRAR JUROS DE 3% AO DIA
NÃO CONCEDER DESC. PROTESTAR APÓS 5 DIAS

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAÍRA MATRIZ
ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA
UBAIRA CENTRO

31
14.284.483/0001-08
CEP : 45310-000 BA

SACADO / AVALISTA

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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



**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 12/06/2025

Nº de controle: 503.641.515.562.593.008 | Documento: 0000637

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **00190 00009 02450 474008 00018 929174 1 11180000150772**Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**Razão Social **PHARMAPLUS LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia **PHARMAPLUS LTDA**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **003.817.043/0001-52**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIA O DE PROTE O A MATER E INF**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **12/06/2025**Data de vencimento: **20/06/2025**Valor **R\$ 1.507,72**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.507,72**Descrição: **TR 86513**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

X5@4RVbG V#*Tz7rh ad*h8hme TsiPB06l QGRpF7iJ Fh03#H7o cLzytSat Ojrld#Dx
RCJpdG?5 VX8tCKyo GFU*Y*Xs mHmN*F1N F8CgodF9 q9BE57Lm DQJcRQnu 4uHMHQ3n
aJ5VCeaz bqkY2N#f ogkyxnXp ppG@0jsb dVtvS3vH 3PwSCAMj 72710205 06037021

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



FARMACIAS DIARIAMENTE

FCIA POP DO RECIFE LTDA ME

CNPJ: 08.707.327/0002-90 IE: 059516747

AV PRESIDENTE KENNEDY, 4398, CANDEIAS,
JABOATAO DOS GUARARAPES-PEDocumento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

1. Descrição	Qtde.	Un.	Vi. Unit.	Vi. Desc. (%)	Total
192 ABSORVENTE GERIAMAX POS PARTO 20UN	3UN		21,99		65,97
Qtde. total de itens					1
Valor total R\$					65,97
Valor a pagar R\$					65,97
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R\$		
Valor Pago R\$					65,97
Cartão de Crédito					65,97

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta>

2625 0508 7073 2700 0290 6500 2000 1953 5918 8888 8896



CONSUMIDOR CNPJ:

14.284.483/0001-08 ASSOC. DE
PROT A MATERNIDADE E
INFANCIA

NFC-e nº 195359 Série 2

31/05/2025 08:37:59 Via

Consumidor

Protocolo de autorização:

226250473974097

Data de autorização:

31/05/2025 08:38:03


 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RIA - BRASIL

CONSUMIDOR: 1857 - VALERIA DE ALBUQUERQUE SANTOS

CLIENTE: ASSOC. DE PROT A MATERNIDADE E INFANCIA

UN. CONTROLE: 224937



GESTÃO EM SAÚDE

00268

NOTA EXPLICATIVA FUNDO FIXO

Unidade: CPN RITA BARRADAS

Assunto: Justificativa para compra de absorventes pós-parto

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância de Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa, informar que no dia 31 de maio de 2025, foi realizada a aquisição de absorventes pós-parto.


A compra se fez necessária devido ao atraso na entrega do pedido referente à compra mensal regular desse item, o que comprometeria o acolhimento e a assistência adequada às puérperas.

Ressaltamos que os absorventes pós-parto são insumos essenciais no cuidado imediato após o parto, sendo fundamentais para garantir conforto, higiene e segurança às usuárias atendidas na unidade.

Diante da urgência e da necessidade de manter a qualidade do serviço prestado, a compra emergencial foi imprescindível para suprir a demanda e assegurar a continuidade do atendimento.

Custo: R\$ 65,97

Atenciosamente,


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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral

<input type="checkbox"/>	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 31/05/25

RECEBEMOS DE ZAPMEDICA PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA A SAUDE LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 058.798 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Zapmedica Produtos e Equipamentos Para a Saude Ltda.

Zapmedica

Rua Nicodemos C. da Silva, 008, Pícdas do Sul, São José - SC - 88.106-125
Fone (48) 3058-0117
www.zapmedica.com.br
vendas@zapmedica.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída **1**

Nº 058.798
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4225 0529 6197 5100 0172 5500 1000 0587 9814 3869 6747

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiro para	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250197552510 - 27/05/2025 13:23:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258577860	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ 29.619.751/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA		CNPJ/CPF 14.284.483/0001-08	DATA EMISSÃO 27/05/2025
ENDEREÇO Avenida General Manuel Rabelo, 4347 - CASA DE PARTO NORMAL		BAIRO Sucupira		CEP 54.280-005	DATA SAÍDA 27/05/2025
MUNICÍPIO Jaboatão dos Guararapes		FONE/FAX (71) 4105-1335	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 13:21

FATURA / DUPLICATA								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
058798/1	27/05/2025	466,20						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 416,20
VALOR DO FRETE 50,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 466,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0015-60
ENDEREÇO Rua Gilmar Schmidt, 150		MUNICÍPIO Palhoça		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254999328		
QUANTIDADE 1	ESPECIE Caixa	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,200	PESO LÍQUIDO 0,200		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
963	Protetor Ocular Para Fototerapia Tiras Cinza Dejamaro - Tamanho: G #lotes: 25D0000934900 (20/03/2030) GTIN/EAN: 7891389311091	63079010	0102	6.108	UN	10,00	20,81	208,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
959	Protetor Ocular Para Fototerapia Tiras Cinza Dejamaro - Tamanho: M #lotes: 25D0000934800 (17/03/2030) GTIN/EAN: 7894482978555	63079010	0102	6.108	UN	10,00	20,81	208,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo simples nacional conforme LC 123/06. Não gera crédito de ICMS. Essa mercadoria não pode ser retrada na filial, sendo apenas possível a entrega no endereço da nota fiscal. Tributos aproximados: R\$ 55,98 (Federal) e R\$ 70,76 (Estadual). Fonte: IBPT 8AFAC7 Nº Pedido: 47057		

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

<input type="checkbox"/> 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 29/05/25

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

**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 27/05/2025 - 11h44

Nº de controle: 149489325823021797 | Documento: 1130478

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **Zapmedica Produtos E Equipamentos Para A Saude Ltda**CPF/CNPJ: **29.619.751/0001-72**Instituição destino: **COOP SICREDI ALIANÇA RS/SC**Chave: **29.619.751/0001-72**Agência: **226**Conta: **10187**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 466,20**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Descrição: **TR 86315**Identificador: **E60746948202505271417I2864yBcpZg**

transacao.lbl_bxid -

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

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



GESTÃO EM SAÚDE

00271

NOTA EXPLICATIVA

Unidade: CPN RITA BARRADAS

Assunto: FRETE NOTA FISCAL ZAPMÉDICA

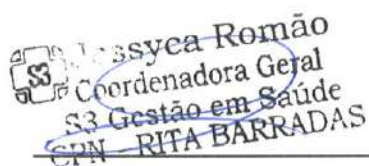
Associação de Proteção à Maternidade e Infância de Ubaíra - S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa, informar que referente à Nota Fiscal nº 58798, emitida pela empresa ZAPMÉDICA, informamos que o valor de R\$ 50,00 corresponde ao frete dos produtos adquiridos.

Ressaltamos que os itens necessários não estavam disponíveis em estoque na plataforma APOIO, nossa fornecedora habitual, o que exigiu a compra por meio da internet, via e-commerce.

Diante da necessidade de suprimento e da ausência de alternativa no canal regular, a aquisição foi realizada com o referido custo adicional de frete, valor este indispensável para viabilizar o envio dos materiais até a unidade.

Permanecemos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Sem mais,


Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

Jessyca Romão
Coordenadora Geral



GESTÃO EM SAÚDE

00272

2.2 MEDICAMENTOS

(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

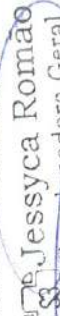
Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: MAIO/2025
UNIFICADO: 2.2 MEDICAMENTO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.2 MEDICAMENTOS	2.432,35
2.2 FUNDO FIXO	-
2.2	-
2.2	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	2.432,35

Assinatura do Coord.-Adm./Fin.


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

MEMORIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: MAIO/2025
GRUPO: 2.3 MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR 10.067,21

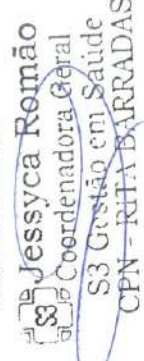
8.946,90

SALDO ATUAL


BALANCETE DE ENTRADA	8.946,90
BALANCETE DE SAÍDA	3.552,66
SALDO ATUAL	10.067,21

ENTRADA (Relatório de Entrada)	SALDA (Relatório de Saída)
BALANCETE DE ENTRADA	BALANCETE DE SAÍDA
3.552,66	2.432,35
Transferências (ENTRADA)	Contagem (Saída)
-	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	Baixa (Saída)
-	-
Manipulação (ENTRADA)	Devolução Fornecedor (Entrada)
-	-
Contagem (ENTRADA)	Devolução Setor (Entrada)
-	-
Saída para Setor (ENTRADA)	Devolução Paciente (Entrada)
-	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	Ajuste (Saída)
-	-
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)	-
-	-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-
-	-
DESPESA NÃO ACATADA	DESPESA NÃO ACATADA
3.552,66	2.432,35
RELATÓRIO DE ENTRADA	RELATÓRIO DE SAÍDA


PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	2.432,35
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	2.432,35
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	2.432,35

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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


SAÍDA - MEDICAMENTOS MAIO/2025 CPNP	MEDIDA	SALDO NF	SALDO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL	GASTOS COMPRAS MED
		ENTRADAS	CONSUMO			
AGUA DESTILADA 10ML	UNID	200	23	R\$ 0,21	R\$ 4,90	R\$ 42,62
BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	UNID		-	R\$ 9,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID		2	R\$ 291,75	R\$ 583,50	R\$ 0,00
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID		1	R\$ 303,16	R\$ 303,16	R\$ 0,00
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID	5	-	R\$ 293,10	R\$ 0,00	R\$ 1.465,50
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\$ 55,01	R\$ 220,04	R\$ 0,00
MISOPROSTOL 200MCG	UNID		-	R\$ 79,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DIAZEPAN INJ 10MG	UNID		-	R\$ 0,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIDOCAINA GEL 2%	UNID		-	R\$ 5,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIDOCAINA ISOBARICA 2%	UNID		-	R\$ 3,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00
GLICOSE 50% 10ML	UNID		2	R\$ 0,52	R\$ 1,04	R\$ 0,00
FENOBARBITAL INJ	UNID		-	R\$ 2,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CETAMINA INJ	UNID		-	R\$ 87,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	UNID		-	R\$ 0,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	UNID		-	R\$ 0,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLORETO DE SODIO 20% 10ML	UNID		-	R\$ 0,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FENITOINA INJ	UNID		-	R\$ 4,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FENTANIL A 0,05MCG INJ 10ML	UNID		-	R\$ 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		20	R\$ 3,26	R\$ 65,25	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		2	R\$ 5,70	R\$ 11,40	R\$ 0,00
SUXAMETONIO 100MG INJ	UNID		-	R\$ 20,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DIPIRONA 500MG CP	UNID	500	71	R\$ 0,14	R\$ 10,15	R\$ 71,50
HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML	UNID		1	R\$ 3,21	R\$ 3,21	R\$ 0,00
IBUPROFENO 600MG	UNID		-	R\$ 0,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15G	UNID		-	R\$ 6,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00
OMEPRAZOL 20MG CP	UNID		-	R\$ 0,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PARACETAMOL 750MG	UNID		5	R\$ 0,12	R\$ 0,59	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\$ 2,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00
GLICOSE 25% 10ML	UNID		-	R\$ 0,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00
METOPROLOL 1MG/ML 5ML	UNID		-	R\$ 11,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00
NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/2ML	UNID		-	R\$ 21,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CETOPROFENO 100MG IV	UNID		-	R\$ 4,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DIPIRONA GOTAS 500MG 10ML	UNID		-	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
HIDRALAZINA 20MG INJ	UNID		6	R\$ 7,20	R\$ 43,20	R\$ 0,00
OLEO GIRASSOL 100ML	UNID		-	R\$ 8,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SUCROFER IV	UNID		-	R\$ 3,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SUCROFER IV	UNID		-	R\$ 11,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TERBUTALINA 0,5MG SOL INJ	UNID		-	R\$ 1,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VITAMINA K INJ	UNID		40	R\$ 2,41	R\$ 96,20	R\$ 0,00
SIMETICONA 40MG CP	UNID		-	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00


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

OLEO MINERAL 100ML	UNID		-	R\$ 3,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIDOCAINA 2% 5/V	UNID		29	R\$ 4,86	R\$ 140,94	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		11	R\$ 3,90	R\$ 42,90	R\$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	UNID	60	-	R\$ 2,90	R\$ 0,00	R\$ 174,00
ESCOPOLAMINA+ DAPIRONA SOL INJ	UNID		-	R\$ 4,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
INSULINA REGULAR 10ML	UNID		-	R\$ 69,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DIPIRONA SOL INJ 500MG	UNID		1	R\$ 0,62	R\$ 0,62	R\$ 0,00
DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 100ML	UNID		1	R\$ 2,16	R\$ 2,16	R\$ 0,00
NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID		1	R\$ 6,98	R\$ 6,98	R\$ 0,00
NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID	100	-	R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 720,00
AMPICILINA 1G IV	UNID		-	R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLINDAMICINA 600MG INJ	UNID		-	R\$ 5,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IBUPROFENO 50MG GOTAS 30ML	UNID		-	R\$ 1,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00
NISTATINA SOL ORAL 50ML	UNID		-	R\$ 4,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00
NISTATINA CREME VAGINAL	UNID		-	R\$ 4,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ONDANSETRONA 4MG 2ML	UNID		9	R\$ 1,71	R\$ 15,39	R\$ 0,00
PARACETAMOL GOTAS 200MG	UNID		-	R\$ 1,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESCOPOLAMINA SIMPLES INJ	UNID		-	R\$ 3,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DOBUTAMINA SOL INJ	UNID		-	R\$ 10,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FUROSEMIDA SOL INJ	UNID		8	R\$ 2,11	R\$ 16,88	R\$ 0,00
NOREPINEFRINA SOL INJ	UNID		4	R\$ 5,25	R\$ 21,00	R\$ 0,00
GLICONATO DE CALCIO 10% SOL INJ	UNID		2	R\$ 2,35	R\$ 4,70	R\$ 0,00
DOPAMINA SOL INJ	UNID		-	R\$ 6,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	UNID	64	42	R\$ 4,10	R\$ 172,20	R\$ 262,40
BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML	UNID		-	R\$ 30,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SIMETICONA SOL ORAL	UNID		2	R\$ 1,59	R\$ 3,17	R\$ 0,00
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		2	R\$ 4,29	R\$ 8,58	R\$ 0,00
OCITOCINA SOL INJ	UNID	200	110	R\$ 3,87	R\$ 425,70	R\$ 774,00
ACIDO TRANEXAMICO INJ	UNID		8	R\$ 4,94	R\$ 39,53	R\$ 0,00
CLOPIDROGEL 75MG	UNID		-	R\$ 0,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLORETO DE SODIO 10% 10ML	UNID		-	R\$ 0,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00
HIDROCORTISONA 100MG	UNID		-	R\$ 3,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00
HIDROCORTISONA 500MG	UNID		-	R\$ 8,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ISORDIL 5MG SUBLINGUAL	UNID		9	R\$ 0,38	R\$ 3,42	R\$ 0,00
GLICOSE 5% 500ML	UNID		8	R\$ 6,70	R\$ 53,60	R\$ 0,00
OXIDO DE ZINCO+VIT A+VIT D POMADA	UNID		-	R\$ 3,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SULFATO FERROSO COMP 40MG	UNID		94	R\$ 0,07	R\$ 6,58	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		56	R\$ 0,26	R\$ 14,36	R\$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	UNID	200	-	R\$ 0,21	R\$ 0,00	R\$ 42,64
VASELINA LIQUIDA	UNID		1	R\$ 43,10	R\$ 43,10	R\$ 0,00
RINGER COM LACTATO 500ML	UNID		6	R\$ 8,16	R\$ 48,94	R\$ 0,00
DEXAMETASONA 4MG SOL INJ	UNID		6	R\$ 2,15	R\$ 12,90	R\$ 0,00
CEFALEXINA 500MG	UNID		7	R\$ 0,87	R\$ 6,06	R\$ 0,00
BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMPOLA	UNID		-	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
					R\$ 2.432,35	R\$ 3.552,66



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

ENTRADA MEDICAMENTOS - MAIO/2025 CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS		EMPRESA	
					ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO	SIX
AGUA DESTILADA 10ML	UNID	93	270	200	293	23		
BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	UNID		-	0	-	0		
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID	9	11	5	14	3		
OMEPRAZOL IV	UNID		-	0	-	0		
TRAMAL 100MG INJ	UNID		-	0	-	0		
TRIDIL INJ	UNID		-	0	-	0		
AMIODARONA INJ carrinho	UNID		-	0	-	0		
MANITOL 20%	UNID		-	0	-	0		
MISOPROSTOL 200MCG	UNID	68	64	0	68	4		
DIAZEPAM INJ 10MG	UNID	6	6	0	6	0		
LIDOCAINA GEL 2%	UNID		-	0	-	0		
LIDOCAINA ISOBARICA 2%	UNID		-	0	-	0		
GLICOSE 50% 10ML	UNID	122	120	0	122	2		
FENOBARBITAL INJ	UNID		-	0	-	0		
CETAMINA INJ	UNID		-	0	-	0		
CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	UNID		-	0	-	0		
CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	UNID	197	197	0	197	0		
CLORETO DE SODIO 20% 10ML	UNID		-	0	-	0		
FENITOINA INJ	UNID		-	0	-	0		
FENTANIL A 0,05MCG INJ 10ML	UNID		-	0	-	0		
HEPARINA SODICA 5000UI 0,25ML	UNID		-	0	-	0		
METILERGOMETRINA INJ	UNID	46	26	0	46	20		
MIDAZOLAM 15MG/3ML	UNID		-	0	-	0		
MIDAZOLAM 50MG 10ML	UNID		-	0	-	0		
SORO GLICOSADO 5% 250ML	UNID		-	0	-	0		
SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML	UNID	129	127	0	129	2		
SUXAMETONIO 100MG INJ	UNID		-	0	-	0		
DIPIRONA 500MG CP	UNID	243	672	500	743	71		
HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML	UNID	5	4	0	5	1		
IBUPROFENO 600MG	UNID	53	53	0	53	0		
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15G	UNID		-	0	-	0		
OMEPRAZOL 20MG CP	UNID		-	0	-	0		
PARACETAMOL 750MG	UNID	183	178	0	183	5		
GLICOSE 5% 100ML	UNID		-	0	-	0		
TOBRAMICINA SOL OFTALMICA	UNID		-	0	-	0		
ADENOSINA INJ	UNID		-	0	-	0		
ADRENALINA INJ	UNID		-	0	-	0		
BICARBONATO DE SODIO AMPOLA 250ML	UNID		-	0	-	0		
DESLANOSIDEO SOL INJ	UNID	48	48	0	48	0		
GLICOSE 25% 10ML	UNID		-	0	-	0		
METOPROLOL 1MG/ML 5ML	UNID		-	0	-	0		
NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/2ML	UNID		-	0	-	0		
CETOPROFENO 100MG IV	UNID		-	0	-	0		
DIPIRONA GOTAS 500MG 10ML	UNID		-	0	-	0		
HIDRALAZINA 20MG INJ	UNID	48	42	0	48	6		
OLEO GIRASSOL 100ML	UNID	9	9	0	9	0		
SUCROFER IV	UNID	21	21	0	21	0		
TERBUTALINA 0,5MG SOL INJ	UNID		-	0	-	0		
VITAMINA K INJ	UNID	184	144	0	184	40		
SIMETICONA 40MG CP	UNID		-	0	-	0		
OLEO MINERAL 100ML	UNID		-	0	-	0		
LIDOCAINA 2% S/V	UNID	162	133	0	162	29		
CABERGOLINA 0,5MG	UNID		-	0	-	0		
INSULINA NPH	UNID		-	0	-	0		


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

CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	UNID	33	82	60	93	11			
ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SOL INJ	UNID		-	0	-	0			
INSULINA REGULAR 10ML	UNID	2	2	0	2	0			
DIPIRONA SOL INJ 500MG	UNID	120	119	0	120	1			
DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 100ML	UNID	4	3	0	4	1			
NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID	68	167	100	168	1			
AMPICILINA 1G IV	UNID		-	0	-	0			
CLINDAMICINA 600MG INJ	UNID		-	0	-	0			
IBUPROFENO 50MG GOTAS 30ML	UNID		-	0	-	0			
NISTATINA SOL ORAL 50ML	UNID		-	0	-	0			
NISTATINA CREME VAGINAL	UNID		-	0	-	0			
ONDANSETRONA 4MG 2ML	UNID	57	48	0	57	9			
PARACETAMOL GOTAS 200MG	UNID		-	0	-	0			
ESCOPOLAMINA SIMPLES INJ	UNID		-	0	-	0			
DOBUTAMINA SOL INJ	UNID		-	0	-	0			
FUROSEMIDA SOL INJ	UNID	8	-	0	8	8			
NOREPINEFRINA SOL INJ	UNID	4	-	0	4	4			
GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	UNID	202	200	0	202	2			
DOPAMINA INJ	UNID		-	0	-	0			
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	UNID	117	139	64	181	42			
BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML	UNID		-	0	-	0			
SIMETICONA SOL ORAL	UNID	17	15	0	17	2			
ASS 100MG	UNID		-	0	-	0			
CLORETO DE SODIO 250ML 0,9%	UNID	50	48	0	50	2			
OCITOCINA AMP.	UNID	314	404	200	514	110	200	R\$ 3,87	R\$ 774,00
ACIDO TRANEXAMICO INJ	UNID	111	103	0	111	8			
CLOPIDROGEL 75MG	UNID	5	5	0	5	0			
CLORETO DE SODIO 10% 10ML	UNID		-	0	-	0			
HIDROCORTISONA 100MG	UNID		-	0	-	0			
HIDROCORTISONA 500MG	UNID		-	0	-	0			
ISORDIL 5MG SUBLINGUAL	UNID	9	-	0	9	9			
GLICOSE 5% 500ML	UNID	21	13	0	21	8			
OXIDO DE ZINCO+VIT A+VIT D POMADA	UNID		-	0	-	0			
SULFATO FERROSO COMP 40MG	UNID	533	439	0	533	94			
ATROPINA SOL INJ	UNID		-	0	-	0			
METOCLOPRAMIDA SOL INJ	UNID		-	0	-	0			
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	UNID	177	321	200	377	56			
VASELINA LIQUIDA	UNID	4	3	0	4	1			
RINGER COM LACTATO 500ML	UNID	33	27	0	33	6			
DEXAMETASONA AMP	UND	35	29	0	35	6			
CEFALEXINA 500MG	UND	181	174	0	181	7			
BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMPOLA	UND		-	0	-	0			

33
 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

RECEBEMOS DE SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 774,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRARUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N CENTRO UBAIRA-BA		Sér/Nº. 001/000.077.492 PED. 168290 
DATA DE EMISSÃO 16/05/2025	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 00281

 SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7 PIEDADE - 54400-440 JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: (81)3096-0044	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº. 000.077.492 Série 001 Folha 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2625 0521 3817 6100 0100 5500 1000 0774 9217 4723 3346 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATURA DE OPERAÇÃO VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UFG 126250049047232 - 16/05/2025 08:25:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 060001186	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO	CNPJ 21.381.761/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA (1126)		14.284.483/0001-08	16/05/2025
ENDEREÇO RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 45310-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 16/05/2025
MUNICÍPIO UBAIRA	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL (71)4105-1335	HORA DA SAÍDA 08:25:45

FATURA / DUPLICATA

Núm. **001**
 Venc. **26/06/2025**
 Valor **R\$ 774,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICMS/ST	VALOR DO IPI (IMPORTAÇÃO)	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
774,00	92,88	0,00	0,00	0,00	0,00	774,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	774,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR		(0) Emitente			21.381.761/0001-00
ENDEREÇO Rua General Rafael Guimaraes		MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARAPES	UF PE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 060001186	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
3373	OXITOCINA SUI/ML IML IV REFRIGERADO CX/50 AMP (UNIAO) Lote: 2514218 Fab: 21/03/2025 Val: 31/03/2027 PMC 4,30 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 eEAN: 7896006272113	30043922	500	6108	AMP	200	3.8700	0,00%	774,00	774,00	92,88	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 20/05/25

CPN - RITA BARRADAS

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
 EM 19/05/25

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 AtÉ _____

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
	<i>mf</i>	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 GESTAO EM SAUDE APOIO: 1222764/ ENTREGAR NA CPN / VENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - Jaboatão dos Guararapes PRODUTOS COM ST ANTECIPADA ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APOS 24 HS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA Valor do ICMS Interest. da UF de destino: 65,79 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 774,00 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: 168290	RESERVADO A FISCAL
--	--------------------

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, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-440				
Data do Documento 16/05/2025	Nº do Documento 077492A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 16/05/2025
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				
APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,55 POR DIA DE ATRASO				
Vencimento 26/06/2025				
Agência / Código do Beneficiário 6326-6/ 0008128-0				
Nosso Número 09/00000009254-4				
(-) Valor do Documento 774,00				
(-) Desconto / Abatimento				
(-) Outras Deduções				
(+) Mora / Multa				
(+) Outros Acréscimos				
(-) Valor Cobrado				

Pagador
01126 ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000
 Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08
 N.F.: 1/077492 PED.: 168290 VEND: 00004
 Código de Baixa: 118737

Autenticação Mecânica

Bradesco

237-2

23796.3260390000.00092854000.812807 1 11240000077400

Local de Pagamento PAGUE PREFERENCIAMENTE NO BRADESCO				
Beneficiário SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 21.381.761/0001-00 RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-440				
Data do Documento 16/05/2025	Nº do Documento 077492A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do processamento 16/05/2025
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				
APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,55 POR DIA DE ATRASO				
Vencimento 26/06/2025				
Agência / Código do Beneficiário 6326-6/ 0008128-0				
Nosso Número 09/00000009254-4				
(-) Valor do Documento 774,00				
(-) Desconto / Abatimento				
(-) Outras Deduções				
(+) Mora / Multa				
(+) Outros Acréscimos				
(-) Valor Cobrado				

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

Pagador
01126 ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000
 Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08
 N.F.: 1/077492 PED.: 168290 VEND: 00004
 Código de Baixa: 118737

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/06/2025

Nº de controle: 683.890.784.245.284.128 | Documento: 0000647

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 000928 54000 812807 1 11240000077400**Banco destinatário: **237 - BCO BRADESCO S.A.**Razão Social **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR**

Beneficiário:

Nome Fantasia **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **021.381.761/0001-00**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **17/06/2025**Data de vencimento: **26/06/2025**Valor **R\$ 774,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 774,00**Descrição: **TR 86378**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

3R**j8Io tGT#6MwH SiLPr04C f94TxKzy SF#FabYF bjGxhqw7 7UBNteMc 9SHAs?nQ
Y4exgzGc r2YBW4*9 s3i56pOd 2KO*3f#E iSB@Pb6* f6Gb55pE ?LAEfsqO 6KbmKa?8
#rLr5Xxq PRAaesuT tSOE#INb OfuRWoye RoXpbRiX C2wSjFzD 07770275 26644001

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

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

RECEBEMOS DE NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1504 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - <SEM REGIADO> - (R\$ 805,26)(oitocentos e cinco reais e vinte e seis centavos)

NF-e

N. 43.559
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA



Rua SIBIPIRUNA N.205 - MODULO 11
Bairro PRAZERES, Jaboatão dos Guararapes - PE
Fone: (81) 4141-2416, CEP:54335100

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

2625 0635 7531 1100 0153 5500 1000 0435 5916 6539 6047

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 43.559
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

00284

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc entr dest, vda a ord

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250049889451 19/05/2025 10:54:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

086557238

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

205154517

CNPJ

35.753.111/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

1504

CNPJ/CPF

14.284.483/0001-08

DATA DA EMISSÃO

19-05-2025

ENDEREÇO

Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA N. SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

45.310-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19-05-2025

MUNICÍPIO

UBAIRA

FONE/FAX

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:54:31

FATURA/DUPLICATA

V-BOLETO - 30 DIAS|OUT=001 Venc=20/06/25 Valor=805,26

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

805,26

VALOR DO ICMS

96,63

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

805,26

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

805,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAFETYLOG LOGISTICA EMPRESARIAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

10.624.714/0001-24

ENDEREÇO

R JOSE DA SILVA LUCENA N. SN

MUNICÍPIO

Recife

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

037822209

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

12,6000 Kg

PESO LÍQUIDO

12,6000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2855	ÁGUA PARA INJETÁVEIS IV CAIXA C/200 AMP. C/10ML - FARMARIN Lote: P05225B D.Fab: 05/02/25 D.Val: 05/02/27 S S 7898179363339	30049099	000	6119	CX	1	42,62	0,00	0,00	42,62	42,62	5,11	0,00	12,00	0,00
602	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CAIXA C/200 - FARMARIM Lote: P13225A D.Fab: 28/03/25 D.Val: 28/03/27 S S 7898179363346	30049099	000	6119	CX	1	42,64	0,00	0,00	42,64	42,64	5,12	0,00	12,00	0,00
3330	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO POM BG C/60 G - CIMED (G) Lote: 2503881 D.Fab: 21/02/25 D.Val: 21/02/27 S S 7896523226972	30049099	000	6119	CX	30	7,20	0,00	0,00	216,00	216,00	25,92	0,00	12,00	0,00
3330	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO POM BG C/80 G - CIMED (G) Lote: 2421840 D.Fab: 18/09/24 D.Val: 18/09/26 S S 7896523226972	30049099	000	6119	CX	70	7,20	0,00	0,00	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 20/05/2025

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO em 20/05/2025

ATESTO	CONFER.	AUTORIZO
X	Q	

RECLAMAÇÕES E OBSERVAÇÕES SÓ NO ATO DO RECEBIMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO JABOATÃO DOS GUARARAPES CPN - RITA BARRADAS

Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura _____

Nome: _____

Função: _____ Data: 22/05/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GNRE APOIO 1222764 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$68,44 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vendedor: 65 Pedido: 28128 Cliente: 1504/S3 GESTAO EM SAUDE

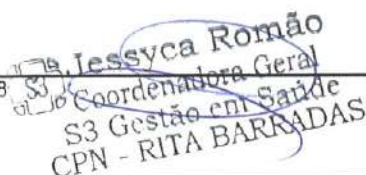
RESERVADO AO FISCO

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

Beneficiário NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		Agência/Cód. 02900/003370095	Motivos de não entrega (para uso da empresa)	
Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE		Nosso Número 000007688	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data Documento 19/05/2025	Vencimento 20/06/2025	Número do 43559/1		
Recebi(emos) o bloqueto		Valor do Documento 805,26	Data	Entregador
Pagável em qualquer banco até o vencimento			Data	19/05/2025

Local do Pagamento Pagável em qualquer Banco do sistema de compensação.		Vencimento 20/06/2025		
Beneficiário NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		Agência/Código 02900/003370095		
CNPJ / CPF: 35.753.111/0001-53				
Endereço Beneficiário: Rua SIBIPIRUNA, 205 MODULO 11 - PRAZERES, Jaboatão dos Guararapes-PE - CEP: 54.335-100				
Data do Documento 19/05/2025	Número do Documento 43559/1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/05/2025
Uso do Banco		Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade
				Valor
				(=) Valor do
				805,26
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após o vencimento cobrar: Multa de 2% a.m - R\$ 16,11 juros de 0,266% a.d - R\$ R\$ 2,14 Este boleto representa duplicata cedida fiduciariamente ao Banco Safra S/A, ficando vedado o pagamento de qualquer outra forma que não através do presente boleto				(-) Desconto/Abatimento 0,00
				(+) Mora/Multa
				(=) Valor Cobrado
Pagador S3 GESTAO EM SAUDE CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08 Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN 45.310-000-UBAIRA-BA				
Autenticação				

Local do Pagamento Pagável em qualquer Banco do sistema de compensação.		Vencimento 20/06/2025		
Beneficiário NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		Agência/Código 02900/003370095		
CNPJ / CPF: 35.753.111/0001-53				
Data do Documento 19/05/2025	Número do Documento 43559/1	Esp. Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/05/2025
Uso do Banco		Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade
				Valor
				(=) Valor do Documento
				805,26
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após o vencimento cobrar: Multa de 2% a.m - R\$ 16,11 juros de 0,266% a.d - R\$ R\$ 2,14 Este boleto representa duplicata cedida fiduciariamente ao Banco Safra S/A, ficando vedado o pagamento de qualquer outra forma que não através do presente boleto				(-) Desconto/Abatimento 0,00
				(+) Mora/Multa
				(=) Valor Cobrado
Pagador S3 GESTAO EM SAUDE CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08 Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN 45.310-000-UBAIRA-BA				
Beneficiário Final				


 S3 Gestao em Saude
 CPN - RITA BARRADAS

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 12/06/2025

Nº de controle: 503.641.515.562.593.008 | Documento: 0000636

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: **42297 02909 00033 700956 00000 768820 6 11180000080526**Banco destinatário: **422 - BCO SAFRA S.A.**Razão Social **NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia **NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **035.753.111/0001-53**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **12/06/2025**Data de vencimento: **20/06/2025**Valor **R\$ 805,26**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 805,26**Descrição: **TR 86376**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

xx9Za31x DDY4r7Pq qKYik7#8 Us#NIw?5 2QfHNpc9 33EAAxhK y7A8uvEx rs@Q2@WG
 CdUci7Wh 2W*79yMh WkOXeb9# sqXg8?1c TwFR5A6s 88d8bhrb pHoYrHRn G#K7dErO
 QRpRI@?q vpXyyFmU aanGFaF4 hz#jWSTe DqJu5kor gYoSIABr 22620205 46035061

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

RECEBEMOS DE PHARMAPLUS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

00287

NF-e
Nº. 81467
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
Nº. 81467
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
2625 0503 8170 4300 0152 5500 1000 0814 6714 2532 1890

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 0274541-00 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 03817043000152

Protocolo de Autenticação (Data e Hora)
126250049075330 16/05/2025 09:32:35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAIRA MATRIZ
LOGRADOURO ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA Nº. S/N COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 45310-000 MUNICÍPIO UBAIRA UF BA INSCRIÇÃO ESTADUAL
Data da Emissão: 16/05/2025
Data da Entrada/Saída: 16/05/2025
Hora de Saída: 09:32

FATURA
DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152
Nº 1 Venc. 15/06/25 Valor 1.537,00
237 - BRADESCO 001 - BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 23879-1 AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17631-9

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
1.537,00	184,44	0,00	0,00	1.537,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.537,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PE CNPJ/CPF
LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 2 PESO BRUTO 50,50 PESO LÍQUIDO 50,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CEP	UN	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4163	DIPIRONA SODICA 500MG CPR GENERICO CX C/500 N.LT. 086224 DATA FAB.: 12/11/2024 DATA VAL.: 30/11/2025 Cod. Registro Médico: 1201901250083 Marca: GREEN	30039099	000	6403	UN	500	0,1430	71,50	71,50	8,58	0,00	12,00	0,00
6807	IMUNOG HUM.ANTI RHD RHOPHYLAC 300MCG 2ML N.LT. P100797441 DATA FAB.: 16/05/2024 DATA VAL.: 16/05/2027 Cod. Registro Médico: 1015101210012 Marca: CSL BEHRING	30021590	000	6403	UN	5	293,1000	1.465,50	1.465,50	175,86	0,00	12,00	0,00

FIN DOS PRODUTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s)
desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 22/05/25

CPN - RITA BARRADAS
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 22/05/25
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ALISTO CONFERIDO AVALIZO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 1022472
APOIO 1222764 / CPN JABOATÃO
AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - JABOATÃO DOS GUARARAPES -
PE DERALDO CERQUEIRA JUNIOR - (71) 99717-8176 PIX 03817043000152
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$130.65
+ FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO

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





001-9

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO PHARMAPLUS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 0570-3 / 17851-9		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
NOME DO PAGADOR ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAÍ		NOSSO NÚMERO 24504740000018863		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 15/06/2025	Nº DO DOCUMENTO 81467-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.537,00			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAÍRA MATRIZ
 ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA
 UBAIRA CENTRO
 DESTACAR ABAIXO

COD.CLI:31
 14.284.483/0001-08
 CEP :45310-000 BA



001-9

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO: PHARMAPLUS LTDA		CNPJ: 03.817.043/0001-52		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE		VENCIMENTO	
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO		MANOELA VALADARE AFOGADOS DA INC - PE CEP: 56800000		0570-3 / 17851-9		15/06/2025	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO		
16/05/2025	81467-1	DM	N	16/05/2025	24504740000018863		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO		
	17/27	R\$			1.537,00		
INSTRUÇÕES					(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
					(-) MORAMULTA		
					(-) OUTROS ACRÉSCIMOS		
					(-) VALOR COBRADO		

COBRAR JUROS DE 3% AO DIA
 NÃO CONCEDER DESC. PROTESTAR APÓS 5 DIAS

PAGADOR ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAÍRA MATRIZ
 ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA
 UBAIRA CENTRO

31
 14.284.483/0001-08
 CEP : 45310-000 BA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SACADOR / AVALISTA



001-9

00190.00009 02450.474008 00018.863175 7 11130000153700

LOCAL DE PAGAMENTO		Pagável em qualquer banco.		VENCIMENTO		15/06/2025	
BENEFICIÁRIO: PHARMAPLUS LTDA		CNPJ: 03.817.043/0001-52		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE		0570-3 / 17851-9	
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO		MANOELA VALADARI AFOGADOS DA INC - PE CEP: 56800000					
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO		
16/05/2025	81467-1	DM	N	16/05/2025	24504740000018863		
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO		
	17/27	R\$			1.537,00		
INSTRUÇÕES					(-) DESCONTO/ABATIMENTO		
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
					(-) MORAMULTA		
					(-) OUTROS ACRÉSCIMOS		
					(-) VALOR COBRADO		

COBRAR JUROS DE 3% AO DIA
 NÃO CONCEDER DESC. PROTESTAR APÓS 5 DIAS

PAGADOR ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAÍRA MATRIZ
 ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA
 UBAIRA CENTRO

31
 14.284.483/0001-08
 CEP : 45310-000 BA

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

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 10/06/2025

Nº de controle: 419.233.012.714.939.068 | Documento: 0000631

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **00190 00009 02450 474008 00018 863175 7 11130000153700**Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**Razão Social **PHARMAPLUS LTDA**
Beneficiário:Nome Fantasia **PHARMAPLUS LTDA**
Beneficiário:CPF/CNPJ Beneficiário: **003.817.043/0001-52**Razão Social **Não informado**
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**
Final:Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIA O DE PROTE O A MATER E INF**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **10/06/2025**Data de vencimento: **15/06/2025**Valor **R\$ 1.537,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.537,00**Descrição: **TR 86377**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

TARFYZbT #udDT#vH 3Yb9n3GR mJCI46RU oyeUTZ6D Xm09jsN? DmfzFbNE pLj5NCZe
2m5STlaC P#GosiQ@ 7rnnDj29 6bpCcBRD Mt9ekPYE MGD4A4Wv jFf7fd51 azfjv9Jm
XpGP9VGm zjkt*WsS wUSEqL8U ItUoepfj z3MArtDy #qkSAv9W 00110235 06537001

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**Ouvidoria**

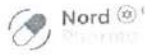
0800 727 9933

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

RECEBEMOS DE NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1504 - ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - <SEM REGIAO> - (R\$ 262,40)(duzentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 43.790
SÉRIE 1



NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA

Rua SIBIPIRUNA N.205 - MODULO 11
Bairro PRAZERES, Jaboatão dos Guararapes - PE
Fone: (81) 4141-2416, CEP:54335100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

2625 0535 7531 1100 0153 5500 1000 0437 9011 8110 5380

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 43.790
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

00290

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vda prod entr dest, vda a ord** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 126250051252990 22/05/2025 10:45:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 086557238 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 205154517 CNPJ: 35.753.111/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA 1504 CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08 DATA DA EMISSÃO: 22-05-2025

ENDEREÇO: Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA N. SN BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 45.310-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 22-05-2025

MUNICÍPIO: UBAIRA FONE/FAX: UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 10:45:03

FATURA/DUPLICATA: V-BOLETO- 34 DIAS|OUT=001 Venc=25/06/2025 Valor=262,40

CÁLCULO DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	262,40	VALOR DO ICMS	31,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	262,40		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	262,40		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: SAFETYLOG LOGISTICA EMPRESARIAL LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: PE CNPJ/CPF: 10.624.714/0001-24

ENDEREÇO: R JOSE DA SILVA LUCENA N. SN MUNICÍPIO: Recife UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 037822209

QUANTIDADE: 4,00 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 37,0000 Kg PESO LÍQUIDO: 37,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3088	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA CLORETO DE SÓDIO 0,9% -500ML CX/16FR - FARMARIN Lote: G106124C D Fab: 14/11/24 D Val: 14/11/26 S S 7898179363896	30049099	000	6118	CX	4	65,60	0,00	0,00	262,40	262,40	31,49	0,00	12,00	0,00

CPN - RITA BAR

ACUSO O RECEBIMENTO EM 23/05/2025

ACUSO QUE O SERVIÇO:

Até: / /

ATESTO CONFERIDO: *muf*

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

RECLAMAÇÕES E OBSERVAÇÕES SÓ NO ATO DO RECEBIMENTO

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: *[assinatura]*
Nome: *[nome]*
Função: *[função]* Data: 27/05/25


CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: GNRE APOIO 1222764 ENTREGAR NO ENDEREÇO: AV MANOEL RABELO 4347 - SUCUPIRA - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE CEP 54280005. | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$22,30 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vendedor: 65 Pedido: 29392 Cliente: 1504/S3 GESTAO EM SAUDE

RESERVADO AO FISCO

 Safra		Banco Safra S.A			
Beneficiário NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		Agência/Cód. 02900/003370095		Motivos de não entrega (para uso da empresa)	
Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE		Nosso Número 000007810		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data Documento 22/05/2025	Vencimento 25/06/2025	Número do 43790/1			
Recebi(emos) o bloquete		Valor do Documento 262,40		Data	Entregador
Pagável em qualquer banco até o vencimento				Data	22/05/2025

 Safra						Banco Safra S. 422-7 42297.02909 00033.700956 00000.781021 11230000026240						RECIBO DO PAGADOR											
Local do Pagamento Pagável em qualquer Banco do sistema de compensação.												Vencimento 25/06/2025											
Beneficiário NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA						CNPJ / CPF: 35.753.111/0001-53						Agência/Código 02900/003370095											
Endereço Beneficiário: Rua SIBIPURUNA,205 MODULO 11 - PRAZERES, Jaboatão dos Guararapes-PE - CEP: 54.335-100																							
Data do Documento 22/05/2025			Número do Documento 43790/1			Esp.Doc. DM		Aceite N	Data Processamento 22/05/2025			Nosso Número 000007810											
Uso do Banco		Carteira 2	Espécie R\$		Quantidade			Valor			(-) Valor do 262,40												
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após o vencimento cobrar: Multa de 2% a.m - R\$ 5,25 juros de 0,266% a.d - R\$ R\$ 0,70 Este boleto representa duplicata cedida fiduciariamente ao Banco Safra S/A, ficando vedado o pagamento de qualquer outra forma que não através do presente boleto												(-) Desconto/Abatimento 0,00			(+)			Mora/Multa					
												(-) Valor Cobrado											
Pagador S3 GESTAO EM SAUDE						CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08						Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA,SN 45.310-000-UBAIRA-BA											
												Autenticação											

 Safra						Banco Safra S.A 422-7 						42297.02909 00033.700956 00000.781021 11230000026240											
Local do Pagamento Pagável em qualquer Banco do sistema de compensação.												Vencimento 25/06/2025											
Beneficiário NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA						CNPJ / CPF: 35.753.111/0001-53						Agência/Código 02900/003370095											
Data do Documento 22/05/2025			Número do Documento 43790/1			Esp.Doc. DM		Aceite N	Data Processamento 22/05/2025			Nosso Número 000007810											
Uso do Banco		Carteira 2	Espécie R\$		Quantidade			Valor			(-) Valor do Documento 262,40												
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Após o vencimento cobrar: Multa de 2% a.m - R\$ 5,25 juros de 0,266% a.d - R\$ R\$ 0,70 Este boleto representa duplicata cedida fiduciariamente ao Banco Safra S/A, ficando vedado o pagamento de qualquer outra forma que não através do presente boleto												(-) Desconto/Abatimento 0,00			(+)			Mora/Multa					
												(-) Valor Cobrado											
Pagador S3 GESTAO EM SAUDE						CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08						Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA,SN 45.310-000-UBAIRA-BA											
Beneficiário Final												 Jessyca Romão Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS											

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 13/06/2025
Nº de controle: 371.396.152.636.411.108 | Documento: 0000646

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: **42297 02909 00033 700956 00000 781021 1 11230000026240**

Banco destinatário: **422 - BCO SAFRA S.A.**

Razão Social **NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA**
Beneficiário:

Nome Fantasia **NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA**
Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **035.753.111/0001-53**

Razão Social **Não informado**
Beneficiário Final:

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

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

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

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

Data de débito: **13/06/2025**

Data de vencimento: **25/06/2025**

Valor **R\$ 262,40**

Desconto: **R\$ 0,00**

Abatimento: **R\$ 0,00**

Bonificação: **R\$ 0,00**

Multa: **R\$ 0,00**

Juros: **R\$ 0,00**

Valor total: **R\$ 262,40**

Descrição: **TR 86449**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

jUm6uVIT UvVPJlKF eLCVlZ2* 7mou8ePj *XXaq3@a TteV7iIl ha*6WS4r 7f4usUqz
zFHnpWXN EmNdqYU4 vJwWJanL IaqqLYLi bxRx5j7v AP?AbUVR r9Wb5Wdt m7AFF8vm
c6U2IU#I ImRneoFG by2tyQ8m aSg6PZu? 4IUtgrOR 7jISD@*? 43620265 46542001

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

RECEBEMOS DE NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1504 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - <SEM REGIÃO> - (R\$ 174,00)(cento e setenta e quatro reais)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 44.320
SÉRIE 1

NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA

Rua SIBIPIRUNA N.205 - MODULO 11
Bairro PRAZERES, Jaboatão dos Guararapes - PE
Fone: (81) 4141-2416, CEP: 54335100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 44.320
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0535 7531 1100 0163 5500 1000 0443 2017 9339 4577

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

00293

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vda merc entr dest, vda a ord**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 128250054614999 30/05/2025 21:37:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 086557238 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 205154517 CNPJ: 35.753.111/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA 1504 CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08 DATA DA EMISSÃO: 30-05-2025

ENDEREÇO: Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA N. SN BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 45.310-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 30-05-2025

MUNICÍPIO: UBAIRA FONE/FAX: UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 21:37:43

FATURA/DUPLICATA

V-BOLETO - 26|OUT=001 Venc=26/06/25 Valor=174,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	174,00	VALOR DO ICMS	20,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	174,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	174,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: SAFETYLOG LOGISTICA EMPRESARIAL LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 10.624.714/0001-24

ENDEREÇO: R JOSE DA SILVA LUCENA N. SN MUNICÍPIO: Recife UF: PE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 037822209

QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 7,6000 Kg PESO LÍQUIDO: 7,6000 Kg

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3058	SOLUÇÃO FISIOL CLOR DE SÓDIO 0,9% - 100 ML - CX C/ 60 FR - FARMARIN Lote: G047525A D.Fab: 01/05/25 D.Val: 01/05/27 S S 7898179365623	30049099	000	6119	CX	1	174,00	0,00	0,00	174,00	174,00	20,88	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: 05/06/25

CPN - RITA BARRADAS

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 04/06/25

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO AtÉ _____

ATESTO CONFERIDO AUTORIZO

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
GNRE
APOIO 1222764 NOME: CPN JABOATAO AV MANOEL RABELO 4347 - SUCUOIRA JABOATAO DOS GUARARAPES PE CEP 54280005 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$14,79 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Vendedor: 65 Pedido: 31310 Cliente: 1504/S3 GESTAO EM SAUDE

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		Agência/Código 1835X/ 70329X		Motivos da não entrega (para uso da empresa entregadora)				
Sacado S3 GESTAO EM SAUDE		Nosso Número 14495940000142		<input type="checkbox"/> Mudou -se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado		
Vencimento 26/06/2025		Número do Documento 44320 - 1		Valor do Documento 174,00		<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o Documento com as características acima		Data		Assinatura				
Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CPF/CNPJ:14284483000108 Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA,SN 45.310-000-UBAIRA-BA Sacador/Avalista							CODIGO 1504	

DESTACAR ABAIXO

Beneficiário NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		CNPJ/CPF 35.753.111/0001-53		Vencimento: 26/06/2025	
Endereço Beneficiário Rua SIBIPIRUNA,205 MODULO 11 PRAZERES Jaboatao dos Guararapes - PE 54.335-100					Agência/Código 1835-X/ 70329-X
(+) Outros Acréscimos	Carteira 17	Espécie DM	Quantidade	Valor	Valor do Documento 174,00
Data do Documento 30/05/2025	Número do Documento 44320 - 1	Espécie do	Aceit N	Data Processamento 30/05/2025	Nosso Número
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 1,74 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,17 POR DIA DE ATRASO. Protestar após 5 dias do Vencimento					(-) 0,00
					(+) Mora/Multa
Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CPF/CNPJ:14284483000108 Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA,SN 45.310-000-UBAIRA-BA Pagador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento: Pagável em Qualquer Banco					Vencimento: 26/06/2025	
Beneficiário NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA		CNPJ/CPF 35.753.111/0001-53		Agência/Código 1835-X/ 70329-X		
Data do Documento 30/05/2025	Número do Documento 44320 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 30/05/2025	Nosso Número 14495940000142	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 174,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 1,74 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,17 POR DIA DE ATRASO. Protestar após 5 dias do Vencimento					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CPF/CNPJ:14284483000108 Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA,SN CENTRO 45.310-000-UBAIRA-BA Pagador/Avalista						


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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/06/2025

Nº de controle: 683.890.784.245.284.128 | Documento: 0000648

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 03713 502007 00000 142174 1 11240000017400**Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**Razão Social **NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA EPP**

Beneficiário:

Nome Fantasia **NORD PRODUTOS EM SAUDE LTDA EPP**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **035.753.111/0001-53**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **S3 GESTAO EM SAUDE**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **17/06/2025**Data de vencimento: **26/06/2025**Valor **R\$ 174,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 174,00**Descrição: **TR 86565**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

xMAso8t* Vxcp5jqn 4I@kHoTp MAoRsA2# ySYyydhS ySy@gzjx H8ReZQ*k 8JPrh1TK
MB5oFcaK i#IFQizl dif7*Jzp CUDI7mUH GT8Hh9wu DY#27FTu Sek#ZreI @ZsjcLHQ
moMXaTQf c1Vjwtdk luAFtCzB *PesZqv2 5r*82Gxf wYMR9@uv 07810275 06644001

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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

00296

ESTOQUE

3. MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS

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




GESTÃO EM SAÚDE

00297

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

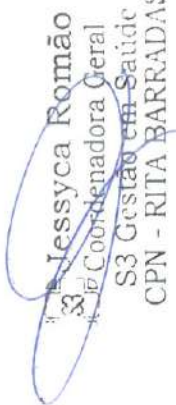


MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: MAIO/2025
UNIFICADO: 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

PLANILHA FINANCEIRA	
3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA	2.666,74
3.1 FUNDO FIXO	-
3.1	-
3.1	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	2.666,74

Assinatura do Coord. Adm./Fin.


S3
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: MAIO/2025

GRUPO: 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

40.542,00

40.542,00

40.542,00

BALANÇETE DE ENTRADA	40.351,89
BALANÇETE DE SAÍDA	2.956,85
BALANÇETE DE SAÍDA	2.956,85
SALDO ANTERIOR	40.351,89
SALDO ATUAL	40.542,00

ENTRADA (Relatório de Entrada)	SAÍDA (Relatório de Saída)
BALANÇETE DE ENTRADA	BALANÇETE DE SAÍDA
Transferências (ENTRADA)	Contagem (Saída)
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	Baixa (Saída)
Manipulação (ENTRADA)	Devolução Fornecedor (Entrada)
Contagem (ENTRADA)	Devolução Setor (Entrada)
Saída para Paciente (ENTRADA)	Devolução Paciente (Entrada)
Baixa (ENTRADA)	Ajuste (Saída)
Venda (ENTRADA)	
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	
Devolução de Paciente (ENTRADA)	
Doação de Produtos (ENTRADA)	
Devolução de Venda (ENTRADA)	
Entrada de Valor (ENTRADA)	
Ajuste (ENTRADA)	
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	
Acerto do Estoque (ENTRADA)	
DESPESA NÃO ACATADA	DESPESA NÃO ACATADA
RELATÓRIO DE ENTRADA	RELATÓRIO DE SAÍDA
2.956,85	2.956,74

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	2.956,74
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	2.956,74
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	2.956,74

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

SAÍDA - HIGIENIZAÇÃO MAIO/2025 CPNp	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\$ 281,77	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			R\$ 6,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DISCO LIMPEZA PRETO 350MM-	UND			R\$ 21,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PAPEL HIGIENICO BIG ROLO 300M C/8	PCT		6	R\$ 34,90	R\$ 209,40	R\$ 0,00
DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5L REMOVIC	GL			R\$ 53,00	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\$ 7,30	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\$ 16,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO LARANJA G	PAR			R\$ 5,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO LARANJA M	PAR			R\$ 5,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA M	PAR			R\$ 3,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESINFETANTE BACTERICIDA VERSATIL ALGAS MARINHAS 5L	GL			R\$ 35,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALCOOL GEL 70% 5L	GL			R\$ 47,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOM AR LAVANDA 400ML	UND	5		R\$ 9,54	R\$ 0,00	R\$ 47,70
BOM AR LAVANDA 360ML	UND			R\$ 8,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DETERGENTE NEUTRO 5L	GL	5	1	R\$ 9,50	R\$ 9,50	R\$ 47,50
ESCOVA SANITARIA PLAST C/POTE	UND			R\$ 6,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FIBRA LIMPEZA PESADA VERDE /minilap	UND		1	R\$ 1,41	R\$ 1,41	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\$ 3,68	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 REMOVIC 5L	GL	2		R\$ 211,95	R\$ 0,00	R\$ 423,90
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\$ 57,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIXEIRA C/PEDAL 13,5 LTS BRANCA	UND			R\$ 29,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLORO 2% (HIPOCLORITO)	GL			R\$ 7,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLORO 2% (HIPOCLORITO)	GL	5		R\$ 10,26	R\$ 0,00	R\$ 51,30
PAPEL INTERFOLHADO	PCT	80	80	R\$ 10,29	R\$ 823,20	R\$ 823,20
PAPEL INTERFOLHADO	PCT			R\$ 13,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESPONJA DUPLA FACE ROXA	UND		2	R\$ 5,46	R\$ 10,92	R\$ 0,00
ESPONJA DUPLA FACE	UND	10	14	R\$ 0,46	R\$ 6,44	R\$ 4,60
ESPONJA DUPLA FACE	UND			R\$ 0,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00
REFIL MOP PO 40CM	UND			R\$ 29,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00
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 60CM	UND			R\$ 8,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
RODO PLASTICO DE 40CM	UND			R\$ 8,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESINFETANTE LAVANDA/5L	GL			R\$ 7,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA P	PAR			R\$ 3,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MOP UMIDO ALGODAO C/ ROSCA 190GR	UND	5		R\$ 10,16	R\$ 0,00	R\$ 50,80
REFIL MOP UMIDO 290G	UND		9	R\$ 30,00	R\$ 270,00	R\$ 0,00


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


SACO P/ LIXO 200L HOSPITALAR C/100 UND	PCT			R\$ 43,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SACO P/ LIXO 200L HOSPITALAR C/100 UND	PCT	4	3	R\$ 32,01	R\$ 96,03	R\$ 128,04
LIMPADOR MULTIUSO ORIGINAL 500ML	UND			R\$ 2,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VASSOURA P/JARDIM DE PLASTICO CISCADOR	UND			R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VASSOURA PIAÇAVA	UND			R\$ 8,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VASSOURA PLUMADA PLUSV(NYLON)	UND			R\$ 33,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VASSOURA PLUMADA PLUSV(NYLON)	UND			R\$ 8,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SUORTE P/MOP PO 40CM	UND		1	R\$ 27,34	R\$ 27,34	R\$ 0,00
COLHER DESCARTAVEL REFEICAO C/50	ROLO			R\$ 2,52	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	5	3	R\$ 38,15	R\$ 114,45	R\$ 190,75
SACO P/ LIXO 100L COMERCIAL C/100 UND	PCT			R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SUORTE P/FIBRA MINILOCK / MOPITA	UND			R\$ 8,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESINFETANTE LAVANDA/5L NEOLIMP	GL		4	R\$ 7,17	R\$ 28,68	R\$ 0,00
DESINFETANTE TALCO 5L	GL	10	9	R\$ 6,44	R\$ 57,96	R\$ 64,40
DESINFETANTE TALCO 5L	GL			R\$ 7,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DESINFETANTE VULCAN HOSPITALAR 5L	GL			R\$ 460,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DETERGENTE CLORADO 5L VALENCA	GL			R\$ 49,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DETERGENTE CLORADO GOLD AUDAX	GL	10	11	R\$ 39,09	R\$ 429,99	R\$ 390,90
DETERGENTE CLORADO 5L	GL			R\$ 39,09	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 GG	UND		8	R\$ 3,48	R\$ 27,84	R\$ 0,00
PANO DE CHAO ALVEJADO M	UND			R\$ 4,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PANO MULTIUSO 300 (PERFEX)	ROLO	2		R\$ 96,45	R\$ 0,00	R\$ 192,90
PANO MULTIUSO 300 (PERFEX)	ROLO			R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BORRIFADOR (PULVERIZADOR) 500L	UND		4	R\$ 5,01	R\$ 20,04	R\$ 0,00
SABONETE ANTI. AUDAX 5L	GL			R\$ 29,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 5L	GL			R\$ 12,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SACO P/LIXO 60L COMERCIAL C/100	PCT			R\$ 10,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SACO P/LIXO 60L COMERCIAL C/100	PCT	4	5	R\$ 8,66	R\$ 43,30	R\$ 34,64
SACO P/ LIXO 100L HOSPITALAR C/100	PCT			R\$ 31,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SACO P/ LIXO 200L COMERCIAL REFORCADO C/50	PCT			R\$ 43,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SACO P/ LIXO 200L COMERCIAL C/100	PCT	10	6	R\$ 24,16	R\$ 144,96	R\$ 241,60
BOBINA PLASTICA 35X50	ROLO			R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOBINA PLASTICA 20X30	ROLO			R\$ 14,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOBINA PLASTICA 25X35	ROLO			R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BALDE ESPREMEDOR C/ BALDE AZUL 32L	UND			R\$ 485,90	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	1		R\$ 152,00	R\$ 0,00	R\$ 152,00
SACO HAMPER 200L AZUL	UND	1	1	R\$ 59,28	R\$ 59,28	R\$ 59,28
SACO P/ CARRINHO MULTIFUNCIONAL AMARELO	UND			R\$ 137,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SACO P/ LIXO COMERCIAL 500L	UND		1	R\$ 275,00	R\$ 275,00	R\$ 0,00
ALCOOL GEL 70%1L	UND			R\$ 15,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALCOOL LIQUIDO 70% 5L	UND			R\$ 30,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SABONETE INFANTIL GLICERINADO 250ML (GRANADO)	UND			R\$ 39,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SUORTE P/MOP UMIDO	UND		1	R\$ 11,00	R\$ 11,00	R\$ 0,00
SACO P/ LIXO 300L REFORCADO C/50	UND			R\$ 89,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
EPANADOR ELETROSTATICO	UND			R\$ 150,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESPANADOR ELETROSTATICO	UND			R\$ 150,07	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			R\$ 32,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SABONETE J&J BABY LIQUIDO GLICERINA 200ML	UND			R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SABONETE J&J BABY LIQUIDO CAMOMILA 200ML	UND			R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FILME PVC 28X300	UND	2		R\$ 26,67	R\$ 0,00	R\$ 53,34
					R\$ 2.666,74	R\$ 2.956,85

33
 Jessica Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

ENTRADA - MATERIAL HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA MAIO/2025 CPNp	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	2	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	3	0
SELADOR ACRILICO 5 LT	UNID	5	5	0	5	0
DISCO LIMPEZA PRETO 350MM-	UNID	2	2	0	2	0
FLANELA LIMPEZA BRANCA	UNID	4	4	0	4	0
LUVA PVC VERDE 5	UNID	13	13	0	13	0
MOP APLICADOR DE CERA	UNID	2	2	0	2	0
INSETICIDA FREE 300ML OFF	UNID	3	3	0	3	0
REFIL APLICADOR PLAST DE CERA 35CM	UNID	3	3	0	3	0
ESCOVA SANITARIA PLAST C/POTE	UNID	2	2	0	2	0
PA PLASTICA COLETORA C/CABO	UNID	2	2	0	2	0
KIT RODO LIMPA VIDROS C/CABO	UNID	3	3	0	3	0
REFIL MOP PO 60CM	UNID	6	6	0	6	0
LIMPA VIDROS 5L	UNID	7	7	0	7	0
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA P	UNID	3	3	0	3	0
LIMPADOR MULTIUSO ORIGINAL 500ML	UNID	1	1	0	1	0
SUORTE P/MOP PO 40CM	UNID	1	0	0	1	1
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA G	UNID	3	3	0	3	0
LIXEIRA 50L C/PEDAL BRANCO	UNID	1	1	0	1	0
LIXEIRA C/PEDAL BRANCA 13,5L	UNID	5	5	0	5	0
KIT RODO LIMPA VIDROS 5/CABO	UNID	3	3	0	3	0
ESPANADOR DE TETO C/CABO (BRUXAXA)	UNID	1	1	0	1	0
SUORTE PLASTICO P/MOP UMIDO AZUL	UNID	4	3	0	4	1
SACO P/LIXO COMERCIAL 60L	UNID	1	0	0	1	1
DESINCRUSTANTE ACIDO 5L	UNID	1	1	0	1	0
PANO DE CHAO ALVEJADO GG	UNID	2	0	0	2	2
SACO P/ LIXO COMERCIAL REFORCADO 200L C/50	UNID	4	4	0	4	0
LUVA LATEX LARANJA G	UNID	5	5	0	5	0
LUVA LATEX LARANJA M	UNID	2	2	0	2	0
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	1	1	0	1	0
PAPEL HIGIENICO C/8 UND	UNID	8	2	0	8	6
SACO P/ LIXO HOSPITALAR 200L	UNID	3	2	0	3	1
REFIL MOP UMIDO 250G	UNID	1	0	0	1	1
SUORTE FIBRA FIBER LOCK	UNID	2	2	0	2	0
DETERGENTE NEUTRO 5L	UNID	1	0	0	1	1
FIBRA DE LIMP. USO GERAL	UNID	1	0	0	1	1
MOP UMIDO	UNID	3	0	0	3	3
PULVERIZADOR	UNID	8	4	0	8	4
PANO DE CHAO	UNID	6	0	0	6	6
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	2	2	0	2	0
ESPONJA DUPLA FACE	UNID	10	0	0	10	10
MOP UMIDO ALGODAO 250G	UNID	0	0	0	0	0
REMOVEDOR 5L	UNID	2	2	0	2	0
SACO P/ LIXO PRETO 500L	UNID	1	0	0	0	1
BALDE ESPREM. C/BALDE AZUL 32L	UNID	1	1	0	0	0

33
 33
 33
 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

PANO ROLAO MULTIUSO AZUL (PERFEX)	UNID	1	1	0	0	0
SACO HOSPITALAR 100L	UNID	7	7	0	0	0
FIBRA MINILOP	UNID	0	0	0	0	0
CABO ALUMINIO 22X140	UNID	3	3	0	0	0
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	1	1	0	1	0
ESPONJA MULTIUSO ROXA	UNID	8	6	0	3	2
SACO P/LIXO 500L C/100	UNID	1	1	0	4	0
CERA HOSPITALAR 5L	UNID	3	3	0	6	0
ESPANADOR ELETROSTATICO	UNID	1	1	0	7	0
CABO ALUMINIO P/MOP 140CM	UNID	1	1	0	8	0
PANO DE CHAO	UNID	15	15	0	12	0
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	1	1	0	13	0
REFIL MOP UMIDO 300G	UNID	5	5	0	15	0
SACO P/LIXO 200L COMERCIAL	UNID	4	4	0	16	0
VASSOURA DE PIACAVA MEDIA	UNID	4	4	0	17	0
DESINFETANTE LAVANDA 5L	UNID	4	0	0	18	4
ESPONJA DUPLA FACE	UNID	15	11	0	19	4
DESINFETANTE TALCO 5L	UNID	8	0	0	22	8
SACO DE LIXO HOSPITALAR 200L	UNID	2	0	0	0	2
SACO DE LIXO PRETO 200L	UNID	5	5	0	0	0
VASSOURA PLUMADA	UNID	4	4	0	0	0
DETERGENTE CLORADO 5L	UNID	2	0	0	2	2
DETERGENTE CLORADO 5L	UNID	6	0	0	7	6
RODO DUPLO 40CM	UNID	3	3	0	10	0
ESPATULA EM AÇO	UNID	2	2	0	0	0
HIPOCLORITO 5L	UNID	5	5	0	0	0
LUVA LATEX LARANJA G PAR	UNID	4	4	0	0	0
LUVA LATEX LARANJA M PAR	UNID	4	4	0	0	0
MOP UMIDO	UNID	5	0	0	0	5
SABONETE GLICERINADO INFANTIL 200ML	UNID	2	2	0	0	0
DETERGENTE CLORADO 5L	UNID	10	7	0	0	3
ESPONJA AMARELA	UNID	10	10	0	1	0
LIXEIRA 13,5L	UNID	10	10	0	2	0
CLORO 2% (HIPOCLORITO)	UNID	2	2	0	3	0
SABONETE ANTISSEPTICO 5L	UNID	2	2	0	5	0
SABONETE BABY 210ML	UNID	30	30	0	6	0
SACO P/LIXO 200L PRETO	UNID	7	1	0	7	6
SACO P/LIXO 200L HOSPITALAR	UNID	4	4	0	8	0
SACO P/LIXO 60L PRETO	UNID	4	0	0	9	4
MOP UMIDO 340GR	UNID	5	5	0	11	0
REMOVEDOR DE CERA 5L	UNID	2	2	2	0	0
SACO HAMPER AZUL 200L	UNID	1	0	1	0	1
DESINFETANTE TALCO 5L	UNID	10	9	10	0	1
ESPONJA DUPLA FACE	UNID	10	10	10	0	0
FILME PVC 28X300	UNID	2	2	2	0	0
MOP UMIDO C/ROSCA 190GR	UNID	5	5	5	1	0
SACO HAMPER AZUL 200L	UNID	1	1	1	2	0
BOM AR LAVANDA 400ML	UNID	5	5	5	3	0
HIPOCLORITO 5L	UNID	5	5	5	4	0
DETERGENTE CLORADO 5L	UNID	10	10	10	5	0
DETERGENTE NEUTRO 5L	UNID	5	5	5	6	0
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	2	2	2	7	0
PAPEL TOALHA INTERF.	UNID	80	0	80	8	80
SABONETE ANTISSEPTICO 5L	UNID	5	2	5	9	3
SACO P/LIXO 200L COMERCIAL	UNID	10	10	10	10	0
SACO P/LIXO 200L HOSPITALAR	UNID	4	4	4	11	0
SACO P/LIXO 60L COMERCIAL	UNID	4	4	4	12	0


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



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
 Nº 009664
 SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vendas interestaduais**
 CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR: **2625052442572000167550010000096641560056288**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **015443655** INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO: **CNPJ** 24.425.720/0001-67
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: **126250053351186 2025-05-28T11:12:01-**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **01564 ASSOC.DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INF.UBAIRA** CNPJ / CPF: **14.284.483/0001-08** DATA DA EMISSÃO: **28/05/2025**
 ENDEREÇO: **RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N** BAIRRO: **CENTRO** CEP: **45310000** DATA DA SAÍDA / ENTRADA:
 MUNICÍPIO: **Ubaira** FONE / FAX: **(71) 98713-6589** UF: **BA** INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA SAÍDA / ENTRADA: **11:12**
 FATURA: **18/06/2025 R\$ 575,90 009664 1/1** **00305**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CSO	CF/NCM	CFOP	UNI	VOL	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
15004	REMOVEDOR DE CERA REMOVIK SLT BECKER	102	34029039	6.102	UN	0	2	211,95	423,90	0,00	0,00	0,00	0	0
01272	SACO HAMPER 200L AZUL PCT C/50	102	39232110	6.102	UN	1	1	152,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
 Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
 Assinatura
 Nome: _____
 Função: _____ Data **29/05/25**

CPN - RITA BARRADAS
 ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
 EM **29/05/2025**
 ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
 AtÉ ____/____/____

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

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	575,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	575,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos: **R\$ 144,63**
 PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG.1582 OP:1292 C/C: 578211423-8 / EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 COT1204984

Jessyca Romão
 Coordenador Geral
 S3 Gestão Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 10/06/2025 - 11h00

Nº de controle: 419233012714939068 | Documento: 1057182

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA**CPF/CNPJ: **24.425.720/0001-67**Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave:

Agência: **1582**Conta: **578211423**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 575,90**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Descrição: **TR 86503**Identificador: **E60746948202506101315115820q01zI**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.****SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

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

00307

RECEBEMOS DE FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE - PAULISTA - 22.006.201/0001-39		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 310726	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 232,42	SÉRIE 0
		DATA DE EMISSÃO: 22/05/2025	

 <p>Grupo FORTPEL-PE</p> <p>FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE</p> <p>RUA DA LINHA, 3770, GALPAO 02, 03 - MIRUEIRA PAULISTA - PE - CEP: 53.405-640 - FONE: (81) 3541-3424</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 310726 SÉRIE 0 FOLHA 1/1</p>	 <p>CIAVE DE ACESSO 2625 0522 0062 0100 0139 5500 0000 3107 2611 0310 7267</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Lancamento efetuado a titulo de simples faturamento decorren</p> <p>CRT (Código de Regim) 3 - Regime Normal</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 061555533</p> <p>INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA</p> <p>CNPJ/CPF 22.006.201/0001-39</p>	


DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 14.284.483/0001-08		DATA DE EMISSÃO 22/05/2025	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		BAIRRO CENTRO		CEP 45.310-000	
ENDEREÇO R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA		MUNICÍPIO UBAIRA		UF BA PAIS	
MUNICÍPIO UBAIRA		FONE/FAX (81)99901-7465		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA		VALOR ORIGINAL 232,42		DESCONTO 0,00		VALOR LIQUIDO 232,42	
DUPLICATA		NÚMERO 001		VENCIMENTO 21/06/2025		VALOR 232,42	
FORMA DE PAGAMENTO		FORMA PAGAMENTO Boleto Bancário		VALOR 232,42		VALOR TROCO	







CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 232,42	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VLR APROX DOS TRIBUTOS	
										VALOR TOTAL DA NOTA 232,42	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIRA		PRETE POR CONTA REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ 196.394.814-91	
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		MUNICÍPIO PAULISTA				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
VOLUME						NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 54,400		PESO LIQUIDO 54,400			

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS		CÓDIGO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO		NCM/SH		ORIG/CST		CFOP		UNID		QTDE		VLR UNIT		DESC		VLR TOTAL		V TRIB		BC ICMS		VLR ICMS		VLR IPI		ALÍQUOTAS ICMS IPI	
09015		DESINFETANTE 05L TALCO - CLEANTEC		38089419		0/41		6922		BB		10,0000		6,4400		64,40										0,00		0,00			
11890		ESPONJA DUPLA FACE 71x100mm - BRILHUS BETTANIN SP9471		76151000		0/41		6922		UN		10,0000		0,4600		4,60										0,00		0,00			
14447		FILME PVC ESTICAVEL 28cmx300m - HEXAFILME		39204390		0/41		6922		UN		2,0000		26,6700		53,34										0,00		0,00			
03607		MOP UMIDO ALGODAO C/ROSCA 190g PTA CORTADA - BETTANIN 9117P		96039000		0/41		6922		UN		5,0000		10,1600		50,80										0,00		0,00			
13602		SACO HAMPER AZUL 90CMX100CM C/50 - REF C/ FITA - RAVA		39232190		0/41		6922		UN		1,0000		59,2800		59,28										0,00		0,00			

 **Jessyca Romão**
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RITA BARRADAS

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES.</p> <p>00* NOTA MAE - COTACAO 1227530//1227486</p> <p>BLOQ.</p> <p><input type="checkbox"/> TERMO DE COLABORAÇÃO JABOATÃO DOS GUARARAPES CPN - RITA BARRADAS</p> <p>Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.</p> <p>Assinatura</p> <p>Nome: _____</p> <p>Função: _____</p> <p>Data 22/05/25</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CPN - RITA BARRADAS</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 22/05/25</p> <p><input type="checkbox"/> ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO AtÉ ___/___/___</p> <table border="1"> <tr> <td>ATESTO</td> <td>CONFERIDO</td> <td>AUTORIZO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO			
ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO					
							

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 13/06/2025

Nº de controle: 371.396.152.636.411.108 | Documento: 0000644

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 72093 78900 000312 07261 501014 3 11190000023242**Banco destinatário: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**Razão Social **FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Beneficiário:Nome Fantasia **FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**
Beneficiário:CPF/CNPJ Beneficiário: **022.006.201/0001-39**Razão Social **Não informado**
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**
Final:Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **13/06/2025**Data de vencimento: **21/06/2025**Valor **R\$ 232,42**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multas: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 232,42**Descrição: **TR 86374**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

kjmYJ6zq ZUTFMum1 YBNJzgiD nOSyA@gu @IEyBLap 6Iyz8ZeZ FhzSWU0j y3gmZvHM
eYUkjMM t38MEQan oV8*21oY Sbw74bP2 *DbWPCrt 8Z9HNV9f @RuqSSGu m@etHXnJ
QcxKLn2 Q@2?eem6 5CVxbZUR hwaZxtTY RKldemxn BwESDv52 43430235 06142021

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

RECEBEMOS DE JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2040 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - <SEM REGTÃO> - (R\$ 2.180,92) (dois mil e cento e oitenta reais e noventa e dois centavos)

NF-e
N. 47.807
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA

Rua GREGORIO JUNIOR N.117
Bairro ZUMBI, Recife - PE
Fone: (81) 3038-5113, CEP:50720740

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 47.807
SÉRIE 1

1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2625 0527 0582 7400 0198 5500 1000 0478 0715 0035 0590

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

00309

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc, destinada n contr

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250051206706 22/05/2025 09:08:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070702098

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

27.058.274/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

2040

CNPJ/CPF

14.284.483/0001-08

DATA DA EMISSÃO

22-05-2025

ENDEREÇO

SEM SEM ENDEREÇO N. SN

BAIRRO/DISTRITO

SEM BAIRRO

CEP

45.310-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22-05-2025

MUNICÍPIO

UBAIRA

FOONE/FAX

(75) 3544-2651

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:08:39

FATURA/DUPLICATA

V BOLETO - 30 DIAS| OUT=001 Venc=23/06/2025 Valor=2.180,92

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.180,92

VALOR DO ICMS

261,69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.180,92

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.180,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

158,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PREÇO BRUTO

PREÇO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ICMS	IPI
181091	BOM AR LAVANDA 400ML - KELLDRLIN	38085910	000	6108	UN	5	9,54	0,00	0,00	47,70	47,70	5,72	0,00	12,00	0,00	
1815627817	CLORO 2% CLOROLIMPE 5L - NEOLIMPE	28011000	000	6108	UN	5	10,26	0,00	0,00	51,30	51,30	6,16	0,00	12,00	0,00	
1815627715	DETERGENTE CLORADO GOLD 5L - AUDAX	34029011	000	6108	UN	10	39,09	0,00	0,00	390,90	390,90	46,91	0,00	12,00	0,00	
1815627818	DETERGENTE NEUTRO 5L - NEOLIMPE	38089429	000	6108	UN	5	9,50	0,00	0,00	47,50	47,50	5,70	0,00	12,00	0,00	
1815629430	MARCA TEXTO NEEDS AMARELO - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	5	1,04	0,00	0,00	5,20	5,20	0,62	0,00	12,00	0,00	
1815629428	MARCA TEXTO NEEDS AZUL - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	5	1,04	0,00	0,00	5,20	5,20	0,62	0,00	12,00	0,00	
1815629432	MARCA TEXTO NEEDS LARANJA - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	5	1,04	0,00	0,00	5,20	5,20	0,62	0,00	12,00	0,00	
1815629429	MARCA TEXTO NEEDS ROSA - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	5	1,04	0,00	0,00	5,20	5,20	0,62	0,00	12,00	0,00	
1815629431	MARCA TEXTO NEEDS VERDE -	96082000	000	6108	UN	5	1,04	0,00	0,00	5,20	5,20	0,62	0,00	12,00	0,00	
1815629433	MARCADOR P/ QUADRO BRANCO MARK AZUL - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	2	2,13	0,00	0,00	4,26	4,26	0,51	0,00	12,00	0,00	
1815629436	MARCADOR P/ QUADRO BRANCO MARK VERMELHO - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	1	2,13	0,00	0,00	2,13	2,13	0,26	0,00	12,00	0,00	
1815629343	PANO MULTIUSO COM 600 PANOS - MEDIX	56031290	000	6108	UN	2	96,45	0,00	0,00	192,90	192,90	23,15	0,00	12,00	0,00	
1815628698	PAPEL INTERF. 1000 FOLHAS 18X19 BRANCO - LEO DO NORTE	48182000	000	6108	UN	80	10,29	0,00	0,00	823,20	823,20	98,78	0,00	12,00	0,00	
1815625237	SABONETE LIQ ANTISSEPTICO ALL CLEAN 5L - AUDAX	34013000	000	6108	UN	5	38,15	0,00	0,00	190,75	190,75	22,89	0,00	12,00	0,00	
1815628329	SACO P LIXO 200L COMERCIAL C/100 UND - DOKAPACK	39232190	000	6108	UN	10	24,16	0,00	0,00	241,60	241,60	28,99	0,00	12,00	0,00	
1815628020	SACO P LIXO 200L HOSPITALAR C/100 UND - DONAPACK	39232190	000	6108	UN	4	32,01	0,00	0,00	128,04	128,04	15,36	0,00	12,00	0,00	
1815627860	SACO P LIXO 60L C/100 UND - DOKAPACK	39232190	000	6108	UN	4	8,66	0,00	0,00	34,64	34,64	4,16	0,00	12,00	0,00	

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUN. CIUAL

VALOR

TOTAL DOS PRODUTOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

CPN - RITA BARRADAS

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFER

UF Origem R\$0,00.

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi (s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 22/05/25

RESERVADO AO FISCO

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 22/05/25
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
Até
ATESTO CONFERIDO AUTORIZO
[Assinaturas]

Beneficiário JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA Rua GREGORIO JUNIOR,117 ZUMBI Recife - PE 50.720-740					CNPJ/CPF 27.058.274/0001-98	Vencimento: 23/06/2025
Data do Documento 22/05/2025					Número do Documento 47807 - 1	Agência/Código Cedente 4661/130061730
Esp.Doc. DM		Aceit N	Data 22/05/2025		Nosso Número 00000302333-8	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.180,92	
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário) Após 23/06/2025 cobrar multa de R\$ R\$ 43,62 Após 23/06/2025 cobrar juros de R\$ R\$ 7,26 por dia de atraso Após 20 dias de atraso, o boleto será negativado na base da Serasa Experian.					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado R\$ 2.180,92	
Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE CPF/CNPJ: 14284483000108						
45.310-000-UBAIRA-BA Sacador/Avalista						
Autenticação						

Local do Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 23/06/2025		
Beneficiário JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO Rua GREGORIO JUNIOR,117 ZUMBI Recife - PE 50.720-740					CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98 Agência/Código Cedente 4661/130061730		
Data do Documento 22/05/2025		Número do Documento 47807 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 22/05/2025	Nosso Número 00000302333-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.180,92		
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário) Após 23/06/2025 cobrar multa de R\$ R\$ 43,62 Após 23/06/2025 cobrar juros de R\$ R\$ 7,26 por dia de atraso Após 20 dias de atraso, o boleto será negativado na base da Serasa Experian.					(-) Desconto/Abatimento 0,00		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE CPF/CNPJ: 14284483000108							
45.310-000-UBAIRA-BA Sacador/Avalista							
Ficha de Compensação/Autenticação							

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



**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 13/06/2025

Nº de controle: 371.396.152.636.411.108 | Documento: 0000645

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **03399 01613 85500 000030 02333 801013 7 11210000218092**Banco destinatário: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**Razão Social **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA**
Beneficiário:Nome Fantasia **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA**
Beneficiário:CPF/CNPJ Beneficiário: **027.058.274/0001-98**Razão Social **Não informado**
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**
Final:Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **13/06/2025**Data de vencimento: **23/06/2025**Valor **R\$ 2.180,92**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 2.180,92**Descrição: **TR 86375**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

LR*Bq djh 2DB1AA2e KwJGLzKq uY6Q*gAQ SXQ3N#JG bmXsBPv5 M4?lyWNM rMEW3P7a
3mkk05jb cioPbVu* LGEk05VJ b4Ge6?vh *T3BQC2r 3*tQ4ZnR HfqWbFPK nP*8*EJ?
JJdvZVM8 KJVwkMEZ x1OMYirT q?hZDMOm L1Fw@e30 JmUSCAjd 93530285 06340021

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

CENTRO DE PARTO NORMAL – PERI HOSPITALAR (CPNp)

NOTA EXPLICATIVA

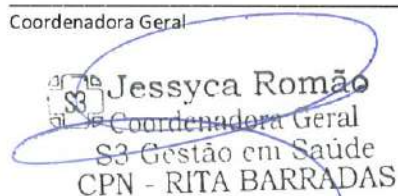
Informamos que a nota fiscal nº **47.807** do fornecedor **JATOBARRETTO** contém item da PCF 3.1 material higienização no item 01,02,03,04,12,13,14,15,16 e 17 totalizando o valor de R\$ 2.148,53. Entendemos que a pratica será descontinuada conforme solicitado junto ao fornecedor.

CDU. 8999	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS/SERVÇOS	QNTD	UNID	ESPEC	QNTD	V. UNITARIO	V. MERC.	A DESC.	V. TOTAL	RE DESC.	V. TOTAL	VALOR	RE DESC.	VALOR
181091	BOM AR LAVANDA 400ML - KELLDRIN	38082910	000	5108	UN	5	9,54	0,00	47,70	47,70	5,72	6,98	12,00	0,00
1815627817	CLORO 2% CLOROLIMPE SL - NEOLIMPE	28011600	000	5108	UN	5	10,26	0,00	51,30	51,30	5,16	6,90	12,00	0,00
1815627715	DETERGENTE COLORADO GOES SL - AUCAL	34029611	000	5108	UN	10	39,09	0,00	390,90	390,90	46,91	6,90	12,00	0,00
1815627618	DETERGENTE NEUTRO SL - NEOLIMPE	38089429	000	5108	UN	5	9,50	0,00	47,50	47,50	5,70	6,90	12,00	0,00

1810620043	PANO MULTUSO COM 600 FANDS - MEDIX	86621250	000	5108	UN	2	95,45	0,00	190,90	190,90	23,91	0,00	12,00	0,00
1810620085	PAPEL INTERF. 3000 FOLHAS 18X18 BRANCO - LEAO DO NORTE	48182000	000	5108	UN	80	10,29	0,00	823,20	823,20	98,78	0,00	12,00	0,00
1816625237	BALNETE LIO ANTISEPTICO ALL CLEAN SL - AUCAL	34013800	000	5108	UN	6	38,15	0,00	190,75	190,75	22,89	0,00	12,00	0,00
1815625329	SACO P LIXO 200L COMERCIAL C/180 UNO - DOKAPACK	38232190	000	5108	UN	10	24,16	0,00	241,60	241,60	28,99	0,00	12,00	0,00
1815625509	SACO P LIXO 300L HOSPITALAR C/160 UNO - DOKAPACK	38232190	000	5108	UN	4	22,01	0,00	128,04	128,04	15,36	0,00	12,00	0,00
1815627850	SACO P LIXO 60L C/160 UNO - DOKAPACK	38232190	000	5108	UN	4	8,66	0,00	34,64	34,64	4,16	0,00	12,00	0,00

Jaboatão dos Guararapes, 10 de junho de 2025.

Coordenadora Geral


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




GESTÃO EM SAÚDE

00313

3.3 MATERIAIS DE EXPEDIENTE

(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

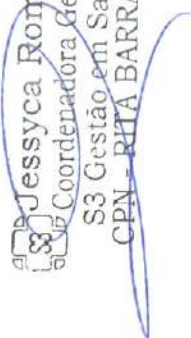
 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: MAIO/2025
UNIFICADO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

PLANILHA FINANCEIRA	
3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE	6.113,02
3.3 FUNDO FIXO	-
3.3	-
3.3	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	6.113,02

Assinatura do Coord. Adm./Fin.


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

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

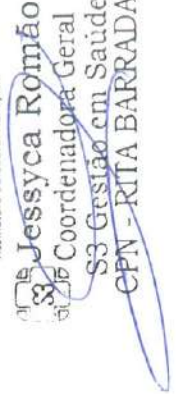
COMPETÊNCIA: MAIO/2015
GRUPO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

SALDO ANTERIOR	12.389,31	SALDO ATUAL	7.582,14
----------------	-----------	-------------	----------


BALANCETE DE ENTRADA	12.389,31	BALANCETE DE SAÍDA	7.582,14
BALANCETE DE ENTRADA	1.305,85	BALANCETE DE SAÍDA	6.113,02
BALANCETE DE SAÍDA	-	BALANCETE DE SAÍDA	7.582,14

ENTRADA (Relatório de Entrada)		SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE ENTRADA	1.305,85	BALANCETE DE SAÍDA	6.113,02
Transferências (ENTRADA)	-	Contagem (Saída)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-	Baixa (Saída)	-
Manipulação (ENTRADA)	-	Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Contagem (ENTRADA)	-	Devolução Setor (Entrada)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-	Devolução Paciente (Entrada)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-	Ajuste (Saída)	-
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	1.305,85	DESPESA NÃO ACATADA	6.113,02
RELATÓRIO DE ENTRADA		RELATÓRIO DE SAÍDA	

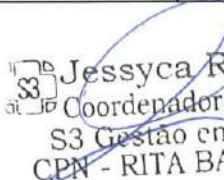
PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	6.113,02
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	6.113,02
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

SAÍDA-EXPEDIENTE MAIO/2025 CPNp	MEDIDA	ENTRADA	CONSUMO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL SAIDA	GASTO MENSAL COMPRAS
CANETA ESFERIOGRAFICA ECONOMIC VERMELHA	UND		30	R\$ 0,57	R\$ 17,10	R\$ 0,00
ENVELOPE KRAFT	UND			R\$ 0,75	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\$ 1,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARCA TEXTO AZUL	UND	5		R\$ 1,04	R\$ 0,00	R\$ 5,20
MARCA TEXTO AZUL	UND	5		R\$ 1,15	R\$ 0,00	R\$ 5,75
MARCADOR DE PÁGINA FITA 5 CORES	PCT			R\$ 5,00	R\$ 0,00	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 90GR	UND			R\$ 3,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TESOURA ESCOLAR SEM PONTA 13CM	UND			R\$ 3,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BORRACHA BRANCA 40	UND		2	R\$ 0,55	R\$ 1,10	R\$ 0,00
HIDROCOR C/12 CORES	UND			R\$ 8,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PERFURADOR 2 FUIROS - 20/25 FLS	UND			R\$ 13,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARCA TEXTO ROSA	UND	5		R\$ 1,04	R\$ 0,00	R\$ 5,20
MARCA TEXTO ROSA	UND	5		R\$ 1,15	R\$ 0,00	R\$ 5,75
PASTA ARQUIVO MORTO PAPELAO	UND		4	R\$ 4,50	R\$ 18,00	R\$ 0,00
PASTA ARQUIVO MORTO PAPELAO	UND			R\$ 4,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PASTA ARQUIVO OF AZUL POLIONDA	UND			R\$ 7,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
APAGADOR QUADRO BRANCO	UND			R\$ 2,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIGA 100GR	PCT			R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARCA TEXTO VERDE	UND	5		R\$ 1,15	R\$ 0,00	R\$ 5,75
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		2	R\$ 14,00	R\$ 28,00	R\$ 0,00
PORTA LAPIS/CLIPS/LEMBRETES CRISTAL	UND			R\$ 8,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PILHA ALCALINA C MEDIA C 2U ELGIN	PCT			R\$ 1,99	R\$ 0,00	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	UND			R\$ 10,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIVRO PROTOCOLO 104FLS	UND		1	R\$ 11,38	R\$ 11,38	R\$ 0,00
PRANCHETA CRISTAL FUME	UND			R\$ 15,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CANETA PRETA C/50 CAIXA ECONOMIC	CX			R\$ 0,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLIPS 4/0 C/50	CX			R\$ 1,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PAPEL FILIPINHO 85GR A4 (COLORIDO)	PCT			R\$ 8,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PAPEL FILIPINHO LUMI 85GR A4 (COLORIDO)	PCT			R\$ 8,50	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\$ 2,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLIPS 02	CX			R\$ 2,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLIPS GALV. 08 C/25 UND	CX			R\$ 2,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PISTOLA PEQUENA COLA QUENTE	UND			R\$ 29,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PISTOLA GRANDE COLA QUENTE	UND			R\$ 37,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PILHA BOTAO CR 2032	PCT			R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PASTA POLIONDA ELASTICO 55 AZUL	UND			R\$ 7,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PASTA ABA C/ ELASTICO CRISTAL (FINA)	UND			R\$ 2,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PASTA ABA C/ ELASTICO PRETO	UND			R\$ 2,10	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 FINA	UND			R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BASTAO COLA QUENTE P/ PIST GROSSA	UND			R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
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
MARCA TEXTO LARANJA	UND	5		R\$ 1,04	R\$ 0,00	R\$ 5,20
PAPEL A3 JADAINHA C/50 120G	PCT			R\$ 115,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00


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

ENVELOPE OURO	UND			R\$ 0,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COLA BASTAO 10GR	UND			R\$ 1,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LACRE P/MALOTE NUMERADO AZUL 160MM	PCT	3	1	R\$ 19,50	R\$ 19,50	R\$ 58,50
LACRE P/MALOTE NUMERADO AMARELO 160MM	PCT	3		R\$ 19,50	R\$ 0,00	R\$ 58,50
QUADRO DE AVISOS ACRILICO A4 CRISTAL	UND		4	R\$ 25,40	R\$ 101,60	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	1	2	R\$ 13,00	R\$ 26,00	R\$ 13,00
SACO PLASTICO A4	PCT		1	R\$ 12,50	R\$ 12,50	R\$ 0,00
FITA DUPLA FACE 3M FIXA FORTE	UND		1	R\$ 29,00	R\$ 29,00	R\$ 0,00
LAPIS N 2	UND			R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00
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 38x71 4 BLOCOS	PCT			R\$ 3,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
POST IT BLOCO 4 (4BLOCOS)	PCT		8	R\$ 4,05	R\$ 32,40	R\$ 0,00
PAPEL CHAMEQUINHO 75G	PCT			R\$ 10,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ETIQUETA REDONDA TP 12 X/210 PIMACO LJ	PCT			R\$ 3,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CAIXA CORRESPONDENCIA ARTICULAVEL TRIPLA CRISTAL	UND			R\$ 29,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00
GRAMPEADOR 100FLS	UND			R\$ 56,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PAPEL CREPOM	UND			R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
GRAMPEADOR 25FLS	UND			R\$ 13,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
GRAMPEADOR 20FLS	UND			R\$ 11,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PAPEL CARBONO AZUL C/100	PCT			R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PASTA POLIIONDA C/ABA CRISTAL C/10 GROSSA	UND			R\$ 4,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOBINA TERMICA DE P/RELOGIO DE PONTO	ROLO			R\$ 38,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOBINA SACO 35X50 KG	ROLO			R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOBINA SACO 20X30	ROLO			R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOBINA SACO 20X30	ROLO		3	R\$ 36,00	R\$ 108,00	R\$ 0,00
BOBINA SACO 25X35	ROLO	3		R\$ 21,20	R\$ 0,00	R\$ 63,60
BOBINA 40X60	ROLO	5	3	R\$ 29,45	R\$ 88,35	R\$ 147,25
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/OPALINE	PCT			R\$ 33,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ETIQUETA RDONDA TP AZUL	PCT		1	R\$ 3,14	R\$ 3,14	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 L CRISTAL C/10	UND			R\$ 1,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PASTA A-Z AZUL	UND		1	R\$ 11,00	R\$ 11,00	R\$ 0,00
PASTA A-Z PRETA	UND			R\$ 11,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARCA TEXTO VERDE	UND	5		R\$ 1,04	R\$ 0,00	R\$ 5,20
PASTA PLASTICA GRAMPO TRILHO CRISTAL	PCT		2	R\$ 10,90	R\$ 21,80	R\$ 0,00
PASTA SANFONADA CRISTAL (CATALOGO)	UND			R\$ 37,90	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\$ 3,90	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	1	1	R\$ 2,13	R\$ 2,13	R\$ 2,13
CANETA AZUL ESFER	UND		15	R\$ 0,55	R\$ 8,25	R\$ 0,00
CANETA AZUL PILOTO	UND			R\$ 0,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PILHA AA	UND			R\$ 9,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PILHA AA	UND	20	23	R\$ 0,90	R\$ 20,70	R\$ 18,00
PILHA AAA PALITO	PCT	20	12	R\$ 1,00	R\$ 12,00	R\$ 20,00
FITA ADESIVA 40X45 TRANSP (EMPACOTAMENTO)	UND	10		R\$ 3,50	R\$ 0,00	R\$ 35,00
FITA ADESIVA 40X45 TRANSP (EMPACOTAMENTO)	UND	5	3	R\$ 3,50	R\$ 10,50	R\$ 17,50
LACRE LARANJA 23CM	PCT		8	R\$ 30,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00
LAMINA LARGA P/ ESTILETE	UND			R\$ 3,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PAPEL OFICIO A4 (RESMA)	PCT			R\$ 27,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PAPEL OFICIO A4 CHAMEX (RESMA)	CX	1	18	R\$ 258,00	R\$ 4.644,00	R\$ 258,00
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	2	1	R\$ 2,13	R\$ 2,13	R\$ 4,26
CORRETIVO LIQUIDO	UND			R\$ 2,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CORRETIVO FITA 6MT	UND	5		R\$ 3,57	R\$ 0,00	R\$ 17,85
CORRETIVO FITA	UND			R\$ 8,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ESTILETE LARGO	UND			R\$ 1,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00



 11/03/2019 Jessyca Romão

 at 10h30m Coordenadora Geral


 S3 Gestão em Saúde

 CPN - RITA BARRADAS

CANETA PILOT PRETA	PCT		10	R\$ 0,64	R\$ 6,40	R\$ 0,00
CALCULADORA 12 DIGITOS	UND			R\$ 18,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MARCA TEXTO AMARELO	UND	5	10	R\$ 1,04	R\$ 10,40	R\$ 5,20
PAPEL GLOSSY 130GR FOTOGRAFICO ADESIVO	UND		1	R\$ 19,09	R\$ 19,09	R\$ 0,00
PAPEL OF A3 180 GR	UND	2	3	R\$ 75,50	R\$ 226,50	R\$ 151,00
PAPEL OF A3 180 GR	UND	2		R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00
FITA ADESIVA 12X30 (PEQUENA)	UND			R\$ 1,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PAPEL OFFSET/CARTAO 180G A4	UND			R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PAPEL OFFSET/CARTAO 180G A4	UND		1	R\$ 44,70	R\$ 44,70	R\$ 0,00
PRATO DESCARTAVEL FUNDO N15	UND			R\$ 0,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MEXEDOR DESCARTAVEL PARA CAFÉ TIPO COLHER C/100 UND	UND			R\$ 4,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COLHER SOBREMESA	UND			R\$ 2,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COLHER REFEICAO C/50	UND		3	R\$ 2,80	R\$ 8,40	R\$ 0,00
COPO DESCARTARVEL 180ml	UND		35	R\$ 3,96	R\$ 138,60	R\$ 0,00
COPO DESCARTARVEL 180ml	CX	2	1	R\$ 97,98	R\$ 97,98	R\$ 195,96
PAPEL CONTACTO ADESIVO 45CM	UND			R\$ 11,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PAPEL CONTACTO 25 MT DAC	UND			R\$ 85,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MARROM	UND			R\$ 0,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AZUL CLARO	UND			R\$ 0,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO BRANCA	UND			R\$ 0,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CABO HDMI	UND			R\$ 11,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MOUSE PAD PADRAO PRETO	UND			R\$ 6,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MOUSE USB	UND			R\$ 11,55	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 CATALOGO PRETA 50	UND			R\$ 17,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00
GUILHOTINA TIPO FACA MENNO	UND			R\$ 696,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PASTA GRAMPO FUME	UND			R\$ 3,20	R\$ 0,00	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
KELDRIN 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
CONECTOR FEMEA RJ45	UND			R\$ 19,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CONECTOR MACHO RJ45	UND			R\$ 0,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LIMPA CONTATO SPRAY	UND			R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PINCEL CONDUTIVO	UND			R\$ 47,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TECLADO USB	UND			R\$ 33,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FILTRO DE LINHA 6 TOMADAS	UND			R\$ 28,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FONE DE OUVIDO OVER-EAR HEADSET	UND			R\$ 95,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
WEBCAM FULL HD 1080 USB MINI	UND			R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALICATE DE CRIMPAR RJ45	UND			R\$ 51,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALICATE DE INSERCAO TOMADA RJ45	UND			R\$ 72,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ALICATE DECAPADOR DE CABO	UND			R\$ 21,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CHAVE DE FENDA	UND			R\$ 11,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PASTA OFICIO C/FERRAGEM (PAPELAO)	UND			R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PASTA TERMICA 15G	UND			R\$ 8,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00
REPETIDOR WI-FI 300MBPS	UND			R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ORGANIZADOR 10 LITROS TAMPAS BRANCA	UND			R\$ 26,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
APLIQUE S/J MINI MILHO C/10	UND			R\$ 6,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CHAPEU JUNINO PALHA LARANJINHA	UND			R\$ 5,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BALAO JUNINO CHITA N1	UND			R\$ 19,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CONFECACAO DE DOIS CARIMBOS TRODAT 4912	UND			R\$ 95,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CARIMBO NUMERADOR SEQUENCIAL METAL	UND			R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

33
 33
 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

PILHA DURACEL	UND	3	3	R\$ 14,79	R\$ 44,37	R\$ 44,37
PILHA 9V	UND			R\$ 13,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CLIC POTE ROSCA 3,2L	UND			R\$ 19,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COPO DESCARTAVEL 50ML	UND		5	R\$ 2,40	R\$ 12,00	R\$ 0,00
PORTA COPOS	UND			R\$ 11,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
POTES PLASTICOS	UND			R\$ 9,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PORTA TALHER C/TAMPA	UND			R\$ 29,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CAIXA ORGANIZADORA 12L	UND			R\$ 24,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
KIT PORTA DETERGENTE	UND			R\$ 27,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COLOR SET ROSA	UND			R\$ 1,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00
EVA C/ GLITER ROSA PINK	UND			R\$ 7,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CREPOM ROSA	UND			R\$ 1,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CREPOM ROSA PINK	UND			R\$ 1,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BALOEES JO N6,5	UND			R\$ 6,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TNT LISO	UND			R\$ 4,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SAO ROQUE N7 RS	UND			R\$ 13,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00
EVA COM GLITER	UND			R\$ 7,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MANG PVC 1/2 CRISTAL PERFILNOR	UND			R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ADAPT SOLD PVC 20X1/2 CT KRONA	UND			R\$ 5,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PRODUTOS DIVERSOS	UND			R\$ 5,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LINHA PEDREIRO LISA POLIBEL	UND			R\$ 10,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BALAO DE ART LATEX 6,5	UND			R\$ 6,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BALAO ART DE LATEX 7	UND			R\$ 11,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BALAO CINTILANTE	UND			R\$ 14,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BALAO ART LATEX STIC	UND			R\$ 14,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TNT EMBALADO MARFIM	UND			R\$ 3,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TNT METRO LISO	UND			R\$ 3,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
GRAN BOX 28L PLASUTIL	UND			R\$ 34,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PORTA GUARDANAPO BAR PLASUTIL	UND			R\$ 12,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PRODUTOS DIVERSOS	UND			R\$ 5,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
EXTENSAO PRETA 5 METROS	UND			R\$ 31,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
EMBORRACHADO 40X48 C/ GLLITER ROSA CL	UND			R\$ 7,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
KIT CHAVES PRECISAO 3517 / 117 PEÇAS	UND			R\$ 54,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TESTADOR DE REDE RJ45/11	UND			R\$ 49,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
RELOGIO DE PAREDE BRANCO	UND			R\$ 69,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00
RELOGIO DE PONTO CONTROLID	UND			R\$ 2.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
MALETA C/ ALÇA DESENHO AZUL	UND			R\$ 15,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PASTA CATALOGO PRETA	UND			R\$ 10,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PASTA CATALOGO PRETA	UND			R\$ 15,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FITA ADESIVA COLOR	UND			R\$ 3,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CARTELA C/ETIQUETA DE PAPEL	UND			R\$ 3,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FILME STREYCH MANUAL 500X0,25	UND			R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FILME STREYCH MANUAL 500X0,25	UND			R\$ 60,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FILME PVC ultra	UND	1		R\$ 67,68	R\$ 0,00	R\$ 67,68
FILME PVC 28X300	UND		1	R\$ 36,00	R\$ 36,00	R\$ 0,00
					R\$ 6.113,02	R\$ 1.305,85


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

ENTRADA - MATERIAL EXPEDIENTE MAIO/2025 CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF		SALDOS		FORN	VANPEL	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO	VALOR	R\$ 263,64		
							Nº NF	67.500		
							DATA	28/05/2025		
QTD	V. UNIT	V. TOTAL								
ENVELOPE SACO BRANCO 240X340 90G	UNID	6	6	0	6	0		R\$	-	
COLA LIQUIDA	UNID	4	4	0	4	0		R\$	-	
BORRACHA BRANCA 40	UNID	2	0	0	2	2		R\$	-	
PILHA ALCALINA C MEDIA C 2U ELGIN	UNID	12	12	0	12	0		R\$	-	
CLIPS GALV. 6 C/25	UNID	7	7	0	7	0		R\$	-	
TINTA GUACHE 250ML CORES	UNID	23	23	0	23	0		R\$	-	
PRANCHETA CRISTAL	UNID	2	2	0,00	2,00	0		R\$	-	
CANETA PRETA C/50 CAIXA	UNID	2	2	0,00	2,00	0		R\$	-	
PASTA SUSPensa COMUM 10UND	UNID	121	121	0,00	121,00	0		R\$	-	
TINTA COLORIDA 15ML	UNID	1	1	0,00	1,00	0		R\$	-	
PILHA BOTA0 CR 2032	UNID	26	26	0,00	26,00	0		R\$	-	
PASTA C/ABA ELASTICO AZUL PAPELAO	UNID	6	6	0,00	6,00	0		R\$	-	
LAPIS GRAFITE C/BORRACHA	UNID	3	3	0,00	3,00	0		R\$	-	
REGUA ACRILICA 30CM	UNID	8	8	0,00	8,00	0		R\$	-	
TINTA P/CARIMBO AZUL 40ML	UNID	2	2	0,00	2,00	0		R\$	-	
COLA BASTAO 21G - ONDA	UNID	3	3	0,00	3,00	0		R\$	-	
ETIQUETA INKJET PIMACO P/ LASER A4 25x63	UNID	2	2	0	2	0		R\$	-	
APONTADOR/LAPISEIRA	UNID	2	2	0	2	0		R\$	-	
PILHA ALCALINA AAA C/04	UNID	2	2	0	2	0		R\$	-	
ETIQUETA REDONDA TP 12 X/210 LARANJA	UNID	3	3	0	3	0		R\$	-	
PAPEL CARBONO AZUL C/100	UNID	2	2	0	2	0		R\$	-	
CLIPS 08	UNID	1	1	0	1	0		R\$	-	
GRAMPO GALVANIZADO CX C/5000	UNID	8	8	0	8	0		R\$	-	
ETIQUETA RDONDA TP AZUL	UNID	3	2	0	3	1		R\$	-	
ETIQUETA REDONDA TP AMARELO	UNID	7	7	0	7	0		R\$	-	
ETIQUETA REDONDA TP VERDE	UNID	6	6	0	6	0		R\$	-	
ETIQUETA REDONDA TP VERMELHO	UNID	6	6	0	6	0		R\$	-	
PASTA PLASTICA 20MM C/10	UNID	3	3	0	3	0		R\$	-	
LAMINA LARGA P/ ESTILETE	UNID	5	5	0	5	0		R\$	-	
ESTILETE LARGO	UNID	2	2	0	2	0		R\$	-	
CANETA PILOT PRETA	UNID	19	9	0	19	10		R\$	-	
LIVRO PROTOCOLO 104FLS	UNID	4	3	0	4	1		R\$	-	
PILOTO P/QUADRO AZUL	UNID	2	2	0	2	0		R\$	-	
LIGA 100GR	UNID	2	2	0	2	0		R\$	-	
TINTA P/CARIMBO PRETA 40ML	UNID	1	1	0	1	0		R\$	-	
ENVELOPE PLASTICO A4 C/50	UNID	2	2	0	2	0		R\$	-	
BLOCO DE DESENHO A3 180G C/20	UNID	1	1	0	1	0		R\$	-	
SACO PLASTICO GROSSO A4	UNID	3	2	0	3	1		R\$	-	
POST IT AMARELO C/4	UNID	13	5	0	13	8		R\$	-	
CANETA AZUL BIC	UNID	47	47	0	47	0		R\$	-	
CLIPS 4	UNID	3	3	0	3	0		R\$	-	
PASTA ABA C/ ELASTICO PRETA	UNID	9	9	0	9	0		R\$	-	
CONECTOR MACHO RJ45	UNID	100	100	0	100	0		R\$	-	
GRAMPEADOR 100FLS EXTRA GRANDE	UNID	3	3	0	3	0		R\$	-	
GRAMPO TRILHO PLASTICO	UNID	4	4	0	4	0		R\$	-	
EXTRATOR DE GRAMPO	UNID	2	2	0	2	0		R\$	-	
PASTA GRAMPO CRISTAL	UNID	6	4	0	6	2		R\$	-	
LIVRO ATA OCORRENCIA	UNID	8	6	0	8	2		R\$	-	
FILTRO DE LINHA 6 TOMADAS	UNID	2	2	0	2	0		R\$	-	
MARCA TEXTO AMARELO	UNID	3	3	0	3	0		R\$	-	
MARCA TEXTO VERDE	UNID	2	2	0	2	0		R\$	-	
FITA DUPLA FACE	UNID	4	4	0	4	0		R\$	-	
PRATO DESCARTAVEL FUNDO N15	UNID	5	5	0	5	0		R\$	-	
PAPEL A4 COLORIDO	UNID	1	1	0	1	0		R\$	-	
CONFECCAO DE DOIS CARIMBOS TRODAT 4912	UNID	1	1	0	1	0		R\$	-	
PERFURADOR 2 FUIROS - 20/25 FLS	UNID	2	2	0	2	0		R\$	-	
PASTA OFICIO C/ FERRAGEM (PAPELAO)	UNID	10	10	0	10	0		R\$	-	

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

PASTA L CRISTAL C/10	UNID	10	10	0	10	0			R\$	-
PASTA A-Z AZUL	UNID	8	7	0	8	1			R\$	-
BOBINA SACO 20X30	UNID	4	4	0	4	0			R\$	-
BOBINA SACO 35X50	UNID	1	1	0	1	0			R\$	-
COPO 50 ML	UNID	8	3	0	8	5			R\$	-
PASTA POLIONDA CRISTAL (GROSSA)	UNID	18	18	0	18	0			R\$	-
PASTA GRAMPO CRISTAL	UNID	2	2	0	2	0			R\$	-
CANETA AZUL	UNID	91	76	0	91	15			R\$	-
PAPEL FOTO ADESIVO 130GR A4	UNID	4	3	0	4	1			R\$	-
CANETA VERMELHA	UNID	50	20	0	50	30			R\$	-
CANETA PRETA	UNID	90	90	0	90	0			R\$	-
MARCA TEXTO AMARELO	UNID	10	0	0	10	10			R\$	-
MARCA TEXTO LARANJA	UNID	8	0	0	8	8			R\$	-
LAPIS N2	UNID	13	13	0	13	0			R\$	-
DISPLAY DE PAREDE ACRILICO A4	UNID	33	33	0	33	0			R\$	-
PILHA COMUM PALITO AAA	UNID	13	13	0	13	0			R\$	-
CAIXA P/ CORRESPONDECIA DUPLA CRISTAL	UNID	1	1	0	1	0			R\$	-
PAPEL A4	UNID	15	15	0	15	0			R\$	-
PAPEL A3	UNID	2	2	0	2	0			R\$	-
COLHER REFEICAO C/50	UNID	19	16	0	19	3			R\$	-
PASTA CATALOGO PRETA	UNID	3	3	0	3	0			R\$	-
KIT CHAVES PRECISAO 3517 / 117 PEÇAS	UNID	1	1	0	1	0			R\$	-
TESTADOR DE REDE RJ45/11	UNID	1	1	0	1	0			R\$	-
FITA DUPLA FACE FIXA FORTE 3M	UNID	4	3	0	4	1			R\$	-
COLA BASTAO PISTOLA QUENTE 1KG	UNID	1	1	0	1	0			R\$	-
GRAMPEADOR	UNID	2	2	0	2	0			R\$	-
PAPEL OFICIO A4 (RESMA)	UNID	9	0	0	9	9			R\$	-
PAPEL A3 JADAINHA 180GR	UNID	2	2	0	2	0			R\$	-
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AZUL CLARO	UNID	1000	1000	0	1000	0			R\$	-
PILHA AA C/4	UNID	17	17	0	17	8			R\$	-
GRAMPEADOR METAL 25 FOLHAS	UNID	2	2	0	2	0			R\$	-
CLIPS O6	UNID	4	4	0	4	0			R\$	-
PAPEL A4 RESMA	UNID	2	0	0	2	2			R\$	-
BORRACHA BRANCA 40	UNID	3	3	0	3	0			R\$	-
FITA ADESIVA EMPACOTAMENTO	UNID	5	5	0	5	0			R\$	-
PAPEL A3 180GR C/50	UNID	2	2	0	2	0			R\$	-
ENVELOPE PAPEL KRAFT TAM A4	UNID	11	11	0	11	0			R\$	-
LACRE DE SEGURANÇA AMARELO	UNID	3	3	0	3	0			R\$	-
LACRE DE SEGURANÇA AZUL	UNID	4	3	0	4	1			R\$	-
PASTA P/ ARQUIVO MORTO PAPEL AO	UNID	15	11	0	15	4			R\$	-
BOBINA 20X30	UNID	1	0	0	1	1			R\$	-
ARQUIVO MORTO PAPEL AO	UNID	17	17	0	17	0			R\$	-
COLA BASTAO	UNID	3	3	0	3	0			R\$	-
COLA LIQUIDA	UNID	2	2	0	2	0			R\$	-
FITA EMPACOTAMENTO	UNID	5	5	0	5	0			R\$	-
GRAMPO TRILHO PLASTICO	UNID	3	2	0	3	1			R\$	-
PAPEL CARTAO 180GR	UNID	1	0	0	1	1			R\$	-
PASTA C/ABA ELASTICO	UNID	2	2	0	2	0			R\$	-
PILHA AA C/4	UNID	3	0	0	3	3			R\$	-
PILOTO AZUL	UNID	2	1	0	2	1			R\$	-
PILOTO VERMELHO	UNID	3	2	0	3	1			R\$	-
PISTOLA COLA QUENTE (GROSSA)	UNID	6	6	0	6	0			R\$	-
QUADRO DE AVISOS ACRILICO A4 CRISTAL	UNID	4	0	0	4	4			R\$	-
BOBINA 40X60	UNID	2	0	0	2	2			R\$	-
COPO DESCARTAVEL 180ML	UNID	35	0	0	35	35			R\$	-
FILME PVC	UNID	1	0	0	1	1			R\$	-
BOBINA 20X30	UNID	4	2	0	4	2			R\$	-
FITA 12X30 (PEQUENA)	UNID	3	1	0	3	2			R\$	-
PAPEL OFICIO A4 (RESMA)	UNID	20	13	0	20	7			R\$	-
PILHA AA C/4	UNID	4	0	0	4	4			R\$	-
PILHA AAA	UNID	4	0	0	4	4			R\$	-
PAPEL COUCHE BRILHO 180GR	UNID	3	3	0	3	0			R\$	-
TEOURA PRETA 13CM	UNID	5	5	0	5	0			R\$	-
COPO 180ML CX C/25	UNID	2	1	2	4	1			R\$	-
FILME PVC 38X1000 ULTRA	UNID	1	1	1	2	0	2	R\$ 97,98	R\$	195,96
PILHA PALITO AAA	UNID	20	12	20	40	8		R\$ 67,68	R\$	67,68
GRAMPO TRILHO PLASTICO	UNID	1	0	1	2	1			R\$	-

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

PAPEL OFICIO A4 (RESMA)	UNID	1	1	1	2	0			R\$	-
FITA ADESIVA EMPACOTAMENTO	UNID	5	2	5	10	3			R\$	-
PILHA AA	UNID	20	12	20	40	8			R\$	-
CORRETIVO EM FITA 6M	UNID	5	5	5	10	0			R\$	-
PAPEL A3 180GR C/50	UNID	2	0	2	4	2			R\$	-
MARCA TEXTO AZUL	UNID	5	5	5	10	0			R\$	-
MARCA TEXTO ROSA	UNID	5	5	5	10	0			R\$	-
MARCA TEXTO VERDE	UNID	5	5	5	10	0			R\$	-
FITA EMPACOTAMENTO	UNID	10	10	10	20	0			R\$	-
LACRE P/MALOTE AZUL	UNID	3	3	3	6	0			R\$	-
PAPEL A3 180GR C/50	UNID	2	1	2	4	1			R\$	-
BOBINA 25X35	UNID	3	3	3	6	0			R\$	-
BOBINA 40X60	UNID	5	4	5	10	1			R\$	-
LACRE P/MALOTE AMARELO	UNID	3	3	3	6	0			R\$	-
MARCA TEXTO AMARELO	UNID	5	5	5	10	0			R\$	-
MARCA TEXTO AZUL	UNID	5	5	5	10	0			R\$	-
MARCA TEXTO LARANJA	UNID	5	5	5	10	0			R\$	-
MARCA TEXTO ROSA	UNID	5	5	5	10	0			R\$	-
MARCA TEXTO VERDE	UNID	5	5	5	10	0			R\$	-
PILOTO AZUL	UNID	2	2	2	4	0			R\$	-
PILOTO VERMELHO	UNID	1	1	1	2	0			R\$	-
PILHA AA DURACEL	UNID	1	0	1	2	1			R\$	-
PILHA AA DURACEL	UNID	1	0	1	2	1			R\$	-
PILHA AA DURACEL	UNID	1	0	1	2	1			R\$	-

33
 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR

3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO, 182
PIEDADE - 54410-311
JABOATAO DOS GUARARA - PE Fone/Fax: 8130315023

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.067.500
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2625 0508 0144 6000 0180 5500 1000 0675 0010 0150 3801

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250053506549 - 28/05/2025 16:31:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

033828342

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.014.460/0001-80- 00325

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CNPJ / CPF

14.284.483/0001-08

DATA DA EMISSÃO

28/05/2025

ENDEREÇO

RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

45310-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/05/2025

MUNICÍPIO

UBAIRA

UF

FONE / FAX

BA 3534552651

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:31:35

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/06/2025
Valor R\$ 263,64

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	263,64
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	263,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VANPEL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

08.014.460/0001-80

ENDEREÇO

3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO

MUNICÍPIO

JABOATAO DOS GUARARAPES

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

033828342

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUMES

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4475	COPO IDEAL 180ML CX 2500 UND	39241000	040	6102	CX	2,0000	97,9800	195,96	0,00	0,00		0,00	
4991	FILME 38 X 1000ULT ULTRA	39232190	040	6102	UN	1,0000	67,6800	67,68	0,00	0,00		0,00	

CPN - RITA BARRADAS

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 29/05/25

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ / /

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

TERMO DE COLABORAÇÃO

JABOATAO DOS GUARARAPES

CPN - RITA BARRADAS

Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) com esta nota fiscal que encontra-se rigor de acordo com o contrato / pedido e

Assinatura _____

Nome _____

Função _____

Data 29/05/25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CPN/ Vendedor: JORGE / COD. PEDIDO 150380 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: contato@s3saude.com.br

RESERVADO AO FISCO



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 03112.117001 00014.976179 6 11240000026364			
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO DE PROTECAO A METERNIDADE E INFANCIA MUNICIPIO UBAIRA 45310-000 UBAIRA BA		CNPJ 14.284.483/0001-08	Data de Vencimento 26/06/2025		Agência/Código do Beneficiário 1837-6/122197-3	
Nome do Beneficiário / Endereço VANPEL - MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORM 3 A TV SAO SEBASTIAO 182 CASA - PIEDADE 54410-311 JABOATAO DOS GUARARA PE		CNPJ 08.014.460/0001-80	Nosso Número 00031121170000014976		Valor do Documento 263,64	
Uso do Banco	Nr. do documento 67500	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Processamento 28/05/2025	(=) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03112.117001 00014.976179 6 11240000026364			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 26/06/2025		Agência/Código do Beneficiário 1837-6/122197-3		
Nome do Beneficiário VANPEL - MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORM		CNPJ 08.014.460/0001-80	Nosso Número 00031121170000014976			
Data do Documento 28/05/2025	Nr. do documento 67500	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Processamento 28/05/2025	(=) Valor do Documento 263,64	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(+ Juros/Multa 0,00	
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 26/06/2025					(-) Valor Cobrado 263,64	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 27/06/2025						
<p>ENVIAR A CARTORIO APOS 3 DIAS UTEIS NÃO RECEBER APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO NÃO FAZER DEPOSITO PARA PAGAMENTO DESTE BOLETO</p>						

Jessyca Romão
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO DE PROTECAO A METERNIDADE E INFANCIA MUNICIPIO UBAIRA 45310-000 UBAIRA BA		CNPJ 14.284.483/0001-08
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 10/06/2025

Nº de controle: 419.233.012.714.939.068 | Documento: 0000632

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 03112 117001 00014 976179 6 11240000026364**Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**Razão Social **VANPEL - MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORM**

Beneficiário:

Nome Fantasia **VANPEL - MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORM**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **008.014.460/0001-80**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A METERNIDADE E I**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **10/06/2025**Data de vencimento: **26/06/2025**Valor **R\$ 263,64**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multas: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 263,64**Descrição: **TR 86504**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

PQJlg8PJ 154TR?37 4AKptqhg m95aSY2r OTVoVESE Hld@UozB JFw59zQ* uGC77GXf
Q5oxKacq mopdMWWT 8PvqSWgJ *Befmh9Z Ew@oFz78 fa#t5jNn cP6?wFQi ARI5vgfx
eUVCUKfI @LUF*nze nkPy623o abNwFc89 gVg9Vgjy pvUR@Qau 60210265 06633041

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR 3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO, 182 PIEDADE - 54410-311 JABOATAO DOS GUARARA - PE Fone/Fax: 8130315023			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250053506886 - 28/05/2025 16:32:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 033828342		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 08.014.460/0001-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		14.284.483/0001-08	28/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0		CENTRO	45310-000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
UBAIRA		BA	3534552651
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
			16:32:12

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/06/2025
Valor	RS 495,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,35
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	495,35

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2086	PILHA COMUM PALITO AAA MAXPRINT	85061020	040	6102	UN	20,0000	1,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4385	GRAMPO TRILHO DELLO C/50 PLASTICO	39261000	040	6102	UN	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4727	PAPEL A4 CHAMEX CX 10 UND	48025610	040	6102	CX	1,0000	258,0000	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42690198	FITA ADESIVA TRANSP. 45 X 40 M7 PACK	39191010	040	6102	UN	5,0000	3,5000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42690417	PILHA COMUM PEQUENA AA MAXPRINT	85061020	040	6102	UN	20,0000	0,9000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42690444	CORRETIVO EM FITA 6M MASTERPRINT	38249929	040	6102	UN	5,0000	3,5700	17,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42690480	PAPEL A3 BR 60K 180G 297 X 420 C/50 FLS JANDAINHA	48025810	040	6102	UN	2,0000	75,5000	151,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 29/05/25

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO AÉ ! !

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
<i>[assinatura]</i>	<i>[assinatura]</i>	<i>[assinatura]</i>

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: *[assinatura]*

Nome: *[assinatura]*

Função: *[assinatura]*

Data: 29/05/25

[assinatura] Jessyca Romão

SS Coordenadora Geral

SS Gestão em Saúde

CPN - RITA BARRADAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CPN/ Vendedor: JORGE / COD. PEDIDO 150381 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: contato@s3saude.com.br

RESERVADO AO FISCO



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 03112.117001 00014.977177 2 11240000049535			
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO DE PROTECAO A METERNIDADE E INFANCIA MUNICIPIO UBAIRA 45310-000 UBAIRA BA		CNPJ 14.284.483/0001-08	Data de Vencimento 26/06/2025		Agência/Código do Beneficiário 1837-6/122197-3	
Nome do Beneficiário / Endereço VANPEL - MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORM 3 A TV SAO SEBASTIAO 182 CASA - PIEDADE 54410-311 JABOATAO DOS GUARARA PE		CNPJ 08.014.460/0001-80	Nosso Número 00031121170000014977		Valor do Documento 495,35	
Uso do Banco	Nr. do documento 67501	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Processamento 28/05/2025	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03112.117001 00014.977177 2 11240000049535			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 26/06/2025		Agência/Código do Beneficiário 1837-6/122197-3		
Nome do Beneficiário VANPEL - MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORM		CNPJ 08.014.460/0001-80	Nosso Número 00031121170000014977			
Data do Documento 28/05/2025	Nr. do documento 67501	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Processamento 28/05/2025	(-) Valor do Documento 495,35	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(+ Juros/Multa 0,00	
JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 26/06/2025					(-) Valor Cobrado 495,35	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 27/06/2025						
ENVIAR A CARTORIO APOS 3 DIAS UTEIS NÃO RECEBER APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO NÃO FAZER DEPOSITO PARA PAGAMENTO DESTA BOLETO						

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

Nome do Pagador / Endereço
**ASSOCIACAO DE PROTECAO A METERNIDADE E INFANCIA
MUNICIPIO UBAIRA
45310-000 UBAIRA BA**

CNPJ
14.284.483/0001-08

Beneficiário Final

CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 10/06/2025

Nº de controle: 419.233.012.714.939.068 | Documento: 0000633

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 03112 117001 00014 977177 2 11240000049535**Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**Razão Social: **VANPEL - MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORM**

Beneficiário:

Nome Fantasia: **VANPEL - MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORM**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **008.014.460/0001-80**Razão Social: **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário: **Não informado**

Final:

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A METERNIDADE E I**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **10/06/2025**Data de vencimento: **26/06/2025**Valor: **R\$ 495,35**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 495,35**Descrição: **TR 86505**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

XndtKdxw JKx48crK 8K1vROKj qXsxOrVG rVDIQh1V Ls9sH9MJ HiIpy@f0 Bq*jgMi@
GuaaBrqP UNUHg7?r CVE7xPHF HfMIvSAO x#VUveab d7eBpbYG jgvH@i38 RfVfbmck
r-fwGC89? Hk1mRm9f MHah5lWm b3Uf#7US sM?OYdZY P?UR@gCh 30310295 06635051

**SAC - Serviço de
Apoyo ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

 <p>Identificação do emitente ORIGINAL SUP.E EQUIPAMENTOS LTDA RUA CANELA, 30 QD.B8 OURO PRETO CEP: 53370440 OLINDA - PE TEL.: (81)993911920</p>	<p>DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 009634 SÉRIE 001</p>	<p>1</p>

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas interestaduais</p>		<p>CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 26250524425720000167550010000096341560053263</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 015443655</p>	<p>INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO 24.425.720/0001-67</p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126250045526925 2025-05-07T12:09:50-</p>	

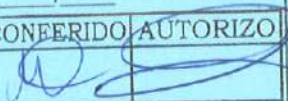
<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p>		<p>NOME / RAZÃO SOCIAL 01564 ASSOC.DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INF.UBAIRA</p>		<p>CNPJ / CPF 14.284.483/0001-08</p>		<p>DATA DA EMISSÃO 07/05/2025</p>	
<p>ENDEREÇO RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N</p>		<p>BAIRRO CENTRO</p>		<p>CEP 45310000</p>		<p>DATA DA SAÍDA / ENTRADA</p>	
<p>MUNICÍPIO Ubaira</p>		<p>FONE / FAX (71) 98713-6589</p>		<p>UF BA</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
<p>HORA DE SAÍDA / ENTRADA 12:09</p>		<p>FATURA 28/05/2025 R\$ 200,75 009634 1/1</p>		<p>00331</p>			

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CSO	CF/NCM	CFOP	UNI	VOL	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
11853	MARCA TEXTO AZUL	102	35061090	6.102	UN	0	5	1,15	5,75	0,00	0,00	0,00	0	0
12594	MARCA TEXTO ROSA	102	96082000	6.102	UN	0	5	1,15	5,75	0,00	0,00	0,00	0	0
11877	MARCA TEXTO VERDE	102	35061090	6.102	UN	5	5	1,15	5,75	0,00	0,00	0,00	0	0
00222	FITA EMPACOTAR 45X45 TRANSP	102	39191010	6.102	UN	10	10	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0	0
00264	LACRE P/MALOTE AZUL	102	39269090	6.102	PC	3	3	19,50	58,50	0,00	0,00	0,00	0	0
12864	PAPEL A3 180G	102	48025610	6.102	PC	0	2	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CPN - RITA BARRADAS


ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 09/05/25

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ / /

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
		

TERMO DE COLABORAÇÃO JABOATÃO DOS GUARARAPES CPN - RITA BARRADAS

Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura: 

Nome: _____

Função: _____ Data 09/05/25

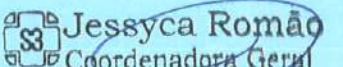
<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p>		<p>BASE CÁLC ICMS 0,00</p>		<p>VALOR DO ICMS 0,00</p>		<p>BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO</p>		<p>VALOR ICMS ST</p>		<p>ICMS DESON 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,75</p>	
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>		<p>VALOR DO SEGURO 0,00</p>		<p>DESCONTO 0,00</p>		<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p>		<p>VALOR DO IPI 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DA NOTA 200,75</p>			

<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p>		<p>RAZÃO SOCIAL</p>		<p>FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 9</p>		<p>CÓDIGO ANTT</p>		<p>PLACA DO VEÍCULO</p>		<p>UF</p>		<p>CNPJ / CPF</p>	
<p>ENDEREÇO</p>		<p>MUNICÍPIO</p>		<p>UF</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>							
<p>QUANTIDADE 18</p>		<p>ESPECIE</p>		<p>MARCA</p>		<p>NUMERAÇÃO</p>		<p>PESO BRUTO</p>		<p>PESO LÍQUIDO</p>			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos: R\$ 1,77

PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG.1582 OP:1292 C/C: 578211423-8 / EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COT1204771


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

**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 26/05/2025 - 11h10

Nº de controle: 694486936623794677 | Documento: 1057028

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA**CPF/CNPJ: **24.425.720/0001-67**Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave:

Agência: **1582**Conta: **578211423**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 200,75**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Descrição: **TR 85938**Identificador: **E60746948202505261355I1582Q9oiL4**

transacao.lbl_txid -

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

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

RECEBEMOS DE FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE - PAULISTA - 22.006.201/0001-39 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 210,85 DATA DE EMISSÃO: 29/05/2025

Nº NF-e 312550 SÉRIE 0

Grupo FORTPEL-PE

FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE

RUA DA LINHA, 3770, GALPAO 02, 03 - MIRUEIRA PAULISTA - PE - CEP: 53.405-640 - FONE: (81) 3541-3424

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº 312550 SÉRIE 0 FOLHA 1/1

CI/AVE DE ACESSO 2625 0522 0062 0100 0139 5500 0000 3125 5011 0312 5501

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Lancamento efetuado a titulo de simples faturamento decorren

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 126250053922655 29/05/2025 14:31:59

CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL 061555533 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 22.006.201/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA- 0001 CNPJ/CPF 14.284.483/0001-08 DATA DE EMISSÃO 29/05/2025

ENDEREÇO R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA BAIRRO CENTRO CEP 45.310-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO UBAIRA UF BA PMS FONE/FAX (81)99901-7465 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
312550/1	210,85	0,00	210,85

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/06/2025	210,85						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	210,85		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	210,85
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	CUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VLR APROX DOS TRIBUTOS
				VALOR TOTAL DA NOTA 210,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
CLIENTE RETIRA	REMETENTE				196.394.814-91
ENDEREÇO XXX	MUNICÍPIO PAULISTA			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,800	PESO LIQUIDO 10,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM-SH	ORIG-CST	CFOP	UNID	Q'TDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
16388	BOB. PLAST. PICOT. CAP. 03L 25x35cm C/500 - DONAPACK	39234000	0/41	6922	UN	3,0000	21,2000		63,60				0,00	0,00
16391	BOB. PLAST. PICOT. CAP. 10L 40x60cm C/250 - DONAPACK	39234000	0/41	6922	UN	5,0000	29,4500		147,25				0,00	0,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

JABOATÃO DOS GUARARAPES

CPN - RITA BARRADAS

Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 29/05/25

CPN - RITA BARRADAS

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 29/05/2025

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO Até 1/1

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* ATENÇÃO: CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS PARA DEVOLUCOES. 00* NOTA MAE - COTACAO 1227530/1227496 BLOC.

RESERVADO AO FISCO



033-7

CONTROLE DA EMPRESA

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 1ª 28/06/2025
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE					Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 7209789
Data do documento 29/05/2025	Número do documento 312550	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 30/05/2025	Nosso número 0000031255019
Carteira Cobrança simples rápida COM registro	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$ 210,85	

312550

Pagador:

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA- 000
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA,0 - - CENTRO
45310000 - UBAIRA - BA

CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08



033-7

RECIBO DO SACADO

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 1ª 28/06/2025
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE					Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 7209789
Data do documento 29/05/2025	Número do documento 312550	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 30/05/2025	Nosso número 0000031255019
Carteira Cobrança simples rápida COM registro	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$ 210,85	
Instruções (termo de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto
Juros de..... R\$ 0,53 .. Ao dia. Protestar apos 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal. Pagamento via deposito não quitara este boleto.					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador:

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA- 000
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA,0 - - CENTRO
45310000 - UBAIRA - BA

CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08

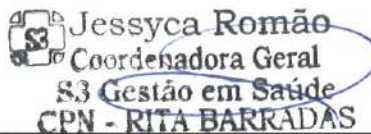
Pagador / Avalista

----- Autenticação mecânica -----



033-7 03399.72093.78900.000312 25501 901018 4 11260000021085

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 1ª 28/06/2025
Beneficiário FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA - PE					Agência / Ident. Beneficiário 1480 / 7209789
Data do documento 29/05/2025	Número do documento 312550	Espécie documento	Aceite N	Data do processamento 30/05/2025	Nosso número 0000031255019
Carteira Cobrança simples rápida COM registro	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$ 210,85	
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto
Juros de..... R\$ 0,53 .. Ao dia. Protestar apos 00 dias uteis do vencimento da nota fiscal. Pagamento via deposito não quitara este boleto.					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado


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

Pagador:

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA- 000
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA,0 - - CENTRO
45310000 - UBAIRA - BA

CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08

Pagador / Avalista

Ficha de compensação

----- Autenticação mecânica -----



**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/06/2025

Nº de controle: 683.890.784.245.284.128 | Documento: 0000650

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 72093 78900 000312 25501 901018 4 11260000021085**Banco destinatário: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**Razão Social **FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia **FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **022.006.201/0001-39**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **17/06/2025**Data de vencimento: **28/06/2025**Valor **R\$ 210,85**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 210,85**Descrição: **TR 86515**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

kuQENE*3 HCiGAFNv PCJ3xDx2 zc08FPnZ uvk7bziJ imPhuLCu YKl@#twx p#Yv0qTz
9TDHMPt0 mOcPabn3 EpVXPB?m qQ4GeS9Z apq7kYF2 A03KGVZR jo63KsCw aOdkcUqH
UKcUF76k leXLMbk6 LMSNGQRC AtEUEVzg lLEoLUK5 BiMSHwCj 87030215 06850051

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

RECEBEMOS DE Original Sup.e Equipamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

NF-e
Nº 009663
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00336

Identificação do emitente

ORIGINAL SUP.E EQUIPAMENTOS LTDA

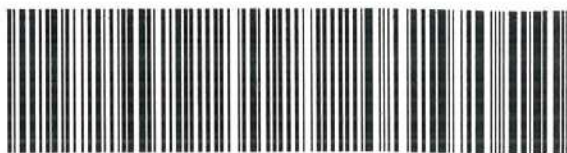
RUA CANELA, 30 QD.B8
OURO PRETO CEP: 53370440
OLINDA - PE TEL.: (81)993911920

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 009663
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas interestaduais		CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 26250524425720000167550010000096631560056280	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 015443655	INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO 24.425.720/0001-67	CNPJ 24.425.720/0001-67	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 126250053350960 2025-05-28T11:11:33-

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 01564 ASSOC.DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INF.UBAIRA		CNPJ / CPF 14.284.483/0001-08	DATA DA EMISSÃO 28/05/2025
ENDEREÇO RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N		BAIRRO CENTRO	CEP 45310000
MUNICÍPIO Ubaira	FONE / FAX (71) 98713-6589	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 18/06/2025 R\$ 58,50		009663 1/1	

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CSOS CF/NCM	CFOP	UNI	VOL	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
00264	LACRE DE SEGURANÇA AMARELO C/NUMERAÇÃO	102 39269090	6.102	PC	3	3	19,50	58,50	0,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS

Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 29/05/25

CPN - RITA BARRADAS

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29/05/25

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
Até ____/____/____

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS ST	ICMS DESON 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 58,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 58,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário	CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG.1582 OP:1292 C/C: 578211423-8 / EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
COT1204-771

**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 10/06/2025 - 11h09

Nº de controle: 419233012714939068 | Documento: 1057167

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA**CPF/CNPJ: **24.425.720/0001-67**Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave:

Agência: **1582**Conta: **578211423**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 58,50**Mídia: **BRADERCO NET EMPRESA**Descrição: **TR 86502**Identificador: **E6074694820250610131311582sQHxng**

transacao.lbl_txid -

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

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

RECEBEMOS DE JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2040 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - <SEM REGIÃO> - (R\$ 2.180,92) (dois mil e cento e oitenta reais e noventa e dois centavos)

NF-e
N. 47.807
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA

Rua GREGORIO JUNIOR N.117
Bairro ZUMBI, Recife - PE
Fone: (81) 3038-5113, CEP:50720740

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

2625 0527 0582 7400 0198 5500 1000 0478 0715 0035 0590

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 47.807
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

00338

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc, destinada n contr

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126250051206706 22/05/2025 09:08:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

070702098

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

27.058.274/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

2040

CNPJ/CPF

14.284.483/0001-08

DATA DA EMISSÃO

22-05-2025

ENDEREÇO

SEM SEM ENDEREÇO N. SN

BAIRRO/DISTRITO

SEM BAIRRO

CEP

45.310-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22-05-2025

MUNICÍPIO

UBAIRA

FONE/FAX

(75) 3544-2651

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:08:39

FATURA/DUPLICATA

V BOLETO - 30 DIAS! OUT=001 Venc=23/06/2025 Valor=2.180,92

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.180,92

VALOR DO ICMS

261,69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.180,92

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.180,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

158,00

ESPECIF

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	# DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	IPI
181091	BOM AR LAVANDA 400ML - KELLDRIN	38085910	000	6108	UN	5	9,54	0,00	0,00	47,70	47,70	5,72	0,00	12,00	0,00
1815627817	CLORO 2% CLOROLIMPE 5L - NEOLIMPE	28011000	000	6108	UN	5	10,26	0,00	0,00	51,30	51,30	6,16	0,00	12,00	0,00
1815627715	DETERGENTE CLORADO GOLD 5L - AUDAX	34029011	000	6108	UN	10	39,09	0,00	0,00	390,90	390,90	46,91	0,00	12,00	0,00
1815627818	DETERGENTE NEUTRO 5L - NEOLIMPE	38089429	000	6108	UN	5	9,50	0,00	0,00	47,50	47,50	5,70	0,00	12,00	0,00
1815629430	MARCA TEXTO NEEDS AMARELO - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	5	1,04	0,00	0,00	5,20	5,20	0,62	0,00	12,00	0,00
1815629428	MARCA TEXTO NEEDS AZUL - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	5	1,04	0,00	0,00	5,20	5,20	0,62	0,00	12,00	0,00
1815629432	MARCA TEXTO NEEDS LARANJA - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	5	1,04	0,00	0,00	5,20	5,20	0,62	0,00	12,00	0,00
1815629429	MARCA TEXTO NEEDS ROSA - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	5	1,04	0,00	0,00	5,20	5,20	0,62	0,00	12,00	0,00
1815629431	MARCA TEXTO NEEDS VERDE -	96082000	000	6108	UN	5	1,04	0,00	0,00	5,20	5,20	0,62	0,00	12,00	0,00
1815629433	MARCADOR P/ QUADRO BRANCO MARK AZUL - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	2	2,13	0,00	0,00	4,26	4,26	0,51	0,00	12,00	0,00
1815629436	MARCADOR P/ QUADRO BRANCO MARK VERMELHO - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	1	2,13	0,00	0,00	2,13	2,13	0,26	0,00	12,00	0,00
1815629434	PANO MULTIUSO COM 600 PANOS - MEDIX	56031290	000	6108	UN	2	96,45	0,00	0,00	192,90	192,90	23,15	0,00	12,00	0,00
1815628698	PAPEL INTERF. 1000 FOLHAS 18X19 BRANCO - LEAO DO NORTE	48182000	000	6108	UN	80	10,29	0,00	0,00	823,20	823,20	98,78	0,00	12,00	0,00
1815628237	SABONETE LIQ ANTISSEPTICO ALL CLEAN 5L - AUDAX	34013000	000	6108	UN	5	38,15	0,00	0,00	190,75	190,75	22,89	0,00	12,00	0,00
1815628329	SACO P LIXO 200L COMERCIAL C/100 UND - DOKAPACK	39232190	000	6108	UN	10	24,16	0,00	0,00	241,60	241,60	28,99	0,00	12,00	0,00
1815628020	SACO P LIXO 200L HOSPITALAR C/100 UND - DONAPACK	39232190	000	6108	UN	4	32,01	0,00	0,00	128,04	128,04	15,36	0,00	12,00	0,00
1815627860	SACO P LIXO 60L C/100 UND - DOKAPACK	39232190	000	6108	UN	4	8,66	0,00	0,00	34,64	34,64	4,16	0,00	12,00	0,00

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

CPN - RITA BARRADAS

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFERENÇA DE VALOR DE ICMS DE 0,00
UF Origem R90,00.

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARAPES
CPN - RITA BARRADAS

Recebi dos Produtos(s)/Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura

Nome:

Função:

Data 22/05/25

ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 22/05/25

ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ / /

ATESTO CONFERIDO AUTORIZO

Beneficiário JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA Rua GREGORIO JUNIOR,117 ZUMBI Recife - PE 50.720-740					CNPJ/CPF 27.058.274/0001-98		Vencimento: 23/06/2025
Data do Documento 22/05/2025					Número do Documento 47807 - 1		Agência/Código Cedente 4661/130061730
Esp.Doc. DM					Aceit N		Nosso Número 00000302333-8
Data 22/05/2025							
Uso do Banco		Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)							(=) Valor do Documento 2.180,92
Após 23/06/2025 cobrar multa de R\$ R\$ 43,62 Após 23/06/2025 cobrar juros de R\$ R\$ 7,26 por dia de atraso Após 20 dias de atraso, o boleto será negativado na base da Serasa Experian.							(-) Desconto/Abatimento 0,00
							(+) Mora/Multa
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado R\$ 2.180,92
Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE CPF/CNPJ: 14284483000108							
45 310-000-UBAIRA-BA Sacador/Avalista							
Autenticação							

Local do Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 23/06/2025		
Beneficiário JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO Rua GREGORIO JUNIOR,117 ZUMBI Recife - PE 50.720-740					CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98		
Data do Documento 22/05/2025					Número do Documento 47807 - 1		Agência/Código Cedente 4661/130061730
Esp.Doc. DM					Aceit N		Nosso Número 00000302333-8
Data 22/05/2025							
Uso do Banco		Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)							(=) Valor do Documento 2.180,92
Após 23/06/2025 cobrar multa de R\$ R\$ 43,62 Após 23/06/2025 cobrar juros de R\$ R\$ 7,26 por dia de atraso Após 20 dias de atraso, o boleto será negativado na base da Serasa Experian.							(-) Desconto/Abatimento 0,00
							(+) Mora/Multa
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE CPF/CNPJ: 14284483000108							
45.310-000-UBAIRA-BA Sacador/Avalista							
Ficha de Compensação/Autenticação							

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



**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 13/06/2025

Nº de controle: 371.396.152.636.411.108 | Documento: 0000645

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **03399 01613 85500 000030 02333 801013 7 11210000218092**Banco destinatário: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**Razão Social **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA**
Beneficiário:Nome Fantasia **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA**
Beneficiário:CPF/CNPJ Beneficiário: **027.058.274/0001-98**Razão Social **Não informado**
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**
Final:Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **13/06/2025**Data de vencimento: **23/06/2025**Valor **R\$ 2.180,92**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multas: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 2.180,92**Descrição: **TR 86375**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

LR*Bqjdh 2DB1AA2e KwJGLzKq uY6Q*gAQ SXQ3N#JG bmXsBPv5 M4?lyWNM rMEW3P7a
3mkk05jb cioPbVu* LGEk05VJ b4Ge6?vh *T3BQC2r 3*tQ4ZnR Hfqwbfpk nP*8*EJ?
JJdvZVM8 KJVwkMEZ x1OMYirT q?hZDmOm L1Fw@e30 JmUSCAjd 93530285 06340021

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

CENTRO DE PARTO NORMAL – PERI HOSPITALAR (CPNp)

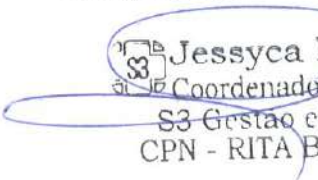
NOTA EXPLICATIVA

Informamos que a nota fiscal nº **47.807** do fornecedor **JATOBARRETTO** contém item da PCF 3.3 material expediente no item de 05,06,07,08,09,10 e 11 , totalizando o valor de R\$ 258,60. Entendemos que a pratica será descontinuada conforme solicitado junto ao fornecedor.

1815625430	MARCA TEXTO NEEDS AMARELO - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	5	1,04	0,00	0,00	5,20	5,20	0,62	0,00	12,00	0,00
1815625428	MARCA TEXTO NEEDS AZUL - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	5	1,04	0,00	0,00	5,20	5,20	0,62	0,00	12,00	0,00
1815625432	MARCA TEXTO NEEDS LARANJA - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	5	1,04	0,00	0,00	5,20	5,20	0,62	0,00	12,00	0,00
1815625425	MARCA TEXTO NEEDS ROSA - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	5	1,04	0,00	0,00	5,20	5,20	0,62	0,00	12,00	0,00
1815625431	MARCA TEXTO NEEDS VERDE -	96082000	000	6108	UN	5	1,04	0,00	0,00	5,20	5,20	0,62	0,00	12,00	0,00
1815625433	MARCADOR P/ QUADRO BRANCO MARK AZUL - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	2	2,13	0,00	0,00	4,26	4,26	0,51	0,00	12,00	0,00
1815625436	MARCADOR P/ QUADRO BRANCO MARK VERMELHO - MAXPRINT	96082000	000	6108	UN	1	2,13	0,00	0,00	2,13	2,13	0,26	0,00	12,00	0,00

Jaboatão dos Guararapes, 10 de junho de 2025.

Coordenadora Geral


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

COMERCIAL DE ALIMENTOS DOIS CARNEIR
 - CNPJ: 48.373.871/0001-87
 RUA VICENTE ADOLFO DA SILVA, 102,
 SUCUPIRA, JABOATAO DOS GUARARAPES,
 PE, IE:107105314
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRÔNICA

ÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
41333001029	DURACELL PILHA ALCAL		
1	UN	20,99	20,99
41333001005	PILHA DURACELL AA		
1	UN	11,69	11,69
41333001005	PILHA DURACELL AA		
1	UN	11,69	11,69
TD TOTAL DE ITENS			3
ALOR TOTAL R\$			44,37
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$	
cartão de Crédito		44,37	
roco R\$		0,00	

Consulte pela Chave de Acesso em:
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta

625 0548 3738 7100 0187 6500 3000 1513 3410 0151 3355



CONSUMIDOR CNPJ: 14.284.483/0001-08 -
 ASSOCIACAO DE PROTECAO DA MATERNIDADE

NFC-e nº000161334 Série:3 22/05/2025 11:14:37

Protocolo de Autorização: 226250445367990

Data de autorização: 22/05/2025 11:14:38

Dlinks Varejo 20.0.61
 Operador: TAINARA

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

Trib aprox R\$ 0,00 Fed R\$:0,00 Mun R\$:0,00
 Est R\$:0,00

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 0,00



GESTÃO EM SAÚDE

00343

NOTA EXPLICATIVA FUNDO FIXO

Unidade: CPN RITA BARRADAS

Assunto: Justificativa para compra de pilhas para o sonar


A Associação de Proteção à Maternidade e Infância de Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa, informar que no dia 22 de maio de 2025, foi necessário realizar a compra de pilhas destinadas ao funcionamento do sonar fetal, equipamento imprescindível para o acompanhamento da vitalidade fetal durante o trabalho de parto no Centro de Parto Normal Rita Barradas.

O sonar é utilizado rotineiramente pela equipe de enfermagem obstétrica para auscultar os batimentos cardíacos do bebê, garantindo a segurança e o monitoramento contínuo durante o atendimento às parturientes. Por se tratar de um equipamento portátil e de uso constante, a substituição periódica das pilhas é necessária para assegurar seu pleno funcionamento.

Dessa forma, a aquisição é essencial para a manutenção da qualidade e segurança da assistência prestada às gestantes, reforçando o compromisso do CPN Rita Barradas com o cuidado humanizado e eficaz.

Custo: R\$ 44,37

Atenciosamente,


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

<input type="checkbox"/>	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: 22/05/25	

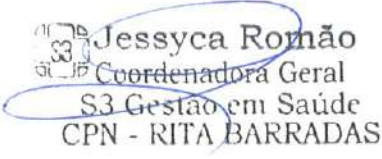


GESTÃO EM SAÚDE

00344

3.4 COMBUSTÍVEL

(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)


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

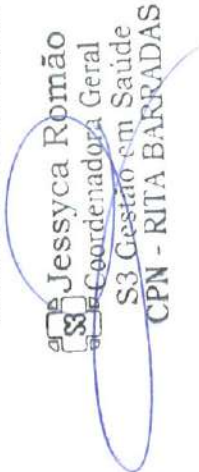


MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: MAIO/2025
UNIFICADO: 3.4 COMBUSTÍVEL

PLANILHA FINANCEIRA	
3.4 COMBUSTÍVEL	1.821,99
3.4 FUNDO FIXO	
3.4	-
3.4	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAIDA)	1.821,99

Assinatura do Coord. Adm./Fin.


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

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO

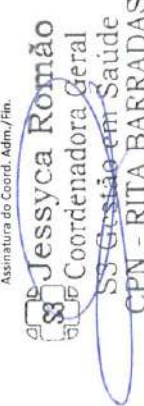
COMPETÊNCIA: MAIO/2025
GRUPO: 3.4 COMBUSTÍVEL

SALDO ANTERIOR 3.899,38 SALDO ATUAL 2.077,99

BALANÇETE DE ENTRADA	3.899,38
BALANÇETE DE SAÍDA	1.821,99
SALDO ATUAL	2.077,99

ENTRADA (Relatório de Entrada)	SAÍDA (Relatório de Saída)
BALANÇETE DE ENTRADA	BALANÇETE DE SAÍDA
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	Contagem (Saída)
Manipulação (ENTRADA)	Baixa (Saída)
Contagem (ENTRADA)	Devolução Fornecedor (Entrada)
Saída para Setor (ENTRADA)	Devolução Setor (Entrada)
Saída para Paciente (ENTRADA)	Devolução Paciente (Entrada)
Baixa (ENTRADA)	Ajuste (Saída)
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)	
Doação de Vales (ENTRADA)	
Ajuste (ENTRADA)	
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	
Acerto do Estoque (ENTRADA)	
DESPESA NÃO ACATADA	DESPESA NÃO ACATADA
RELATÓRIO DE ENTRADA	RELATÓRIO DE SAÍDA
	1.821,99

PLANILHA FINANCEIRA	PLANILHA FINANCEIRA
Saída por Setor (Saída)	1.821,99
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	DESPESA NÃO ACATADA
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	1.821,99

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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



Extrato de Cartão

Beneficiário / Provisório: S3 SAUDE CPN

Produto: VRBEN AUT

Cartão: 6370370003516073

DATA_HORA	CNPJ_EC	RAZAO_SOCIAL_ESTAB	NOME_ESTAB	OPERACAO	VALOR
05/05/2025 09:05:11	012781233/0004-09	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LIMITADA	PETROCAL TORROES	Consumo Confirmado	R\$ 223,94
08/05/2025 15:05:29	009533651/0001-11	VILA ESPERANCA COMERCIO DE COMBU	VILA ESPERANCA	Consumo Confirmado	R\$ 256,88
12/05/2025 09:05:05	009533651/0001-11	VILA ESPERANCA COMERCIO DE COMBU	VILA ESPERANCA	Consumo Confirmado	R\$ 140,64
13/05/2025 14:05:30	012781233/0004-09	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LIMITADA	PETROCAL TORROES	Consumo Confirmado	R\$ 261,51
16/05/2025 10:05:05	009533651/0001-11	VILA ESPERANCA COMERCIO DE COMBU	VILA ESPERANCA	Consumo Confirmado	R\$ 213,49
22/05/2025 10:05:27	009533651/0001-11	VILA ESPERANCA COMERCIO DE COMBU	VILA ESPERANCA	Consumo Confirmado	R\$ 153,49
25/05/2025 14:05:16	011694577/0004-00	IGUEP INCCORP.GUEDES PEREIRA LTDA	IGUEP INCCORP.GUEDES	Consumo Confirmado	R\$ 335,64
26/05/2025 16:05:08	009533651/0001-11	VILA ESPERANCA COMERCIO DE COMBU	VILA ESPERANCA	Consumo Confirmado	R\$ 236,40

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



00349

Empresas > Cadastros e consultas > Beneficiários > Controle do beneficiário > Cartões

EXTRATO

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

S3 SAUDE CPN |

Provisório	Cartão	Produto	Saldo em 09/06/2025	Status
S3 SAUDE CPN	6370.37XX.XXXX.6073	Auto	R\$ 2.705,70	Liberado
		hora	Autorização	Valor
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		11260	R\$ - 268,25
		hora	Autorização	Valor
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		1975	R\$ - 164,07
		hora	Autorização	Valor
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		1957	R\$ - 203,90
	01 de Junho de 2025	hora	Autorização	Valor
	Disponibilização de Crédito - S3 ESTRATEGIAS E SO	00:28	0	R\$ + 1.500,00
		hora	Autorização	Valor
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		1933	R\$ - 235,47
		hora	Autorização	Valor
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		1917	R\$ - 236,40

hora Autorização Valor **00350**

ESTABELECIMENTO COMERCIAL 12457 R\$ - 335,64

hora Autorização Valor

ESTABELECIMENTO COMERCIAL 1897 R\$ - 153,49

hora Autorização Valor

ESTABELECIMENTO COMERCIAL 1867 R\$ - 213,49

hora Autorização Valor

ESTABELECIMENTO COMERCIAL 11119 R\$ - 261,51

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



00351

Empresas > Cadastros e consultas > Beneficiários > Controle do beneficiário > Cartões

EXTRATO

S3 SAUDE CPN |

11/06/2025
 S3
 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

Provisório	Cartão	Produto	Saldo em 09/06/2025	Status
S3 SAUDE CPN	6370.37XX.XXXX.6073	Auto	R\$ 2.705,70	Liberado
		hora	Autorização	Valor
			1849	R\$ - 140,64
		hora	Autorização	Valor
			1830	R\$ - 256,88
		hora	Autorização	Valor
			11068	R\$ - 223,94
		hora	Autorização	Valor
			14223	R\$ - 182,21
30 de Abril de 2025		hora	Autorização	Valor
Disponibilização de Crédito - S3 ESTRATEGIAS E SO		00:33	0	R\$ + 1.500,00
		hora	Autorização	Valor
			14214	R\$ - 221,82

hora Autorização Valor. **00352**

ESTABELECIMENTO COMERCIAL 2204 R\$ - 265,53

hora Autorização Valor

ESTABELECIMENTO COMERCIAL 14061 R\$ - 183,60

hora Autorização Valor

ESTABELECIMENTO COMERCIAL 2190 R\$ - 265,70

hora Autorização Valor

ESTABELECIMENTO COMERCIAL 2182 R\$ - 147,04

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

VILA ESPERANCA COMERCIO DE
COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ: 09533661000111
RÓD BR 232, 0 - MANASSU, RECIFE/PE
54130340 TELEFONE: 8121192772

Documento Aux da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	VI Un R\$	(VI Trib R\$)	VI Item R\$
001	10001	GASOLINA COMUM	38,191	L	x 6,1900 (0,00)		236,40

QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 236,40
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 ELO DEBITO 236,40
 PARCELAS 1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfc.e.sfaz.pe.gov.br/nfce/consulta

2625 0509 5336 5100 0111 8501 0000 0270 1910 0029 5495



CONSUMIDOR: 14294483000108 -
 ASSOCIACAO DE PROTECAO A
 MATERNIDADE E INFANCIA UB
 ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 -
 CENTRO - UBAIRA
 Numero 000027019 - Serie 000000010
 Protocolo de autorização
 226250463984262
 Data/Hora: 26/05/2025 16:36:16

b2clickPDV - redesoft.com.br

Bico: 14 EI: 01459569.33 EF: 01459607.53 Vol: 38,191 BB: 15 TQ: TQ-01

Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
27,19 Federal, 54,37 Estadual e 0,00 Municipal

Emp: 08 Ban: 10 CAT: 608 Venda: 29549 Op: 35900 NOEMIA DA
 CONCEICAO SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA. VOLTE
 SEMPRE! - Placa: SKF-6E61 Km Anterior: 0 - Trib Aprox R\$: 27,19
 federal 54,37 estadual 0,00 municipal
 Data da venda: 26/05/2025 16:36:15
 Inscrição Estadual: 036531375

VILA ESPERANCA
RÓD BR KM - JABOATAO DO
S GUARARAPES PE

*** via da loja/estabelecimento ***

VR AUTO
 VOUCHER A VISTA
 VALOR: 236,40
 ESTAB: 4580435 TERM: 000E8B10
 DATA: 26062025 HORA: 16:36:08
 NSU HOST: 1917 C.AUT: 001917
 CARTAO: 637037*****73

ARQC: 5375D6E91721940F

TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SITef from Fiserv

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

POSTO IGUEP - BONGI

IGUEP INCORPORADORA GUEDES PEREIRA LTDA

CNPJ: 11.694.577/0004-00 IE: 017656044

AVE AVENIDA ENGENHEIRO ABDIAS DE CARVALHO

NO 1701, BONGI,

RECIFE, PE - 51322-6793

DOCUMENTO INTERNO DO NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICO

QTD	Descrição	UN	V Unit	V Total
000040	ALCOOL DESINF. 0 910	54	6,35	3,35
Qtds total de Itens				1
Valor total R\$				336,64

Valor a Pagar R\$ 336,64
 FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
 Cartão de Crédito Outros Aut-012457 336,64

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://ef1.satez.pb.gov.br/nfca/consulta>

2025 0511 8945 / 00-0400 0501 5000 5042 4210 1159 6912
 CONSUMIDOR CNPJ: 14.234.463/0001-08
 DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFAN
 ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
 UBAIRA BA
 NFC-e nº 000504241 Serie 015
 25/05/2025 14:58:23
 Protocolo de Autorização: 228260466099916
 Data de Autorização 25/05/2025 14:58:27



TQ: 1 BB - 1 BQ - 4 EI - 1054348,938 EF: 1054405,921

CLIENTE: 00001 ASSOCIACAO DE PROTECAO A
 MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
 CPF/CNPJ: 11.284.463/0001-08 IE: ISENTO
 ENDERECO: ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
 CIDADE: UBAIRA-BA CEP: 45.310-000
 OPERADOR: FORTIANO ALEXANDRE DE LIMA
 ICMS manifestado sobre combustiveis cobrado
 anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e
 15/2023

Trib aprox: Federal: R\$32,22
 Estadual: R\$68,47
 Municipal: R\$0,00
 Fonte: IBPT.25.1.E

webPostoPDV - www.webposto.com.br

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

IGUEP INCORPORADORA GUEDES PEREIRA LTDA
 AVE AVENIDA ENGENHEIRO ABDIAS DE CARVALHO Nº 17
 00

CEP - 50.751-655
 RECIFE - PE

CNPJ: 11.694.577/0004-00 IE: 017656044
 DOCUMENTO: 504242
 IGUEP INCORPORADORA G

VR
 CIELO
 VR BENEFICIO
 637037+****6073

LA VIA-CLIENTE AUT=012457
 DOC=500052 25/05/25 14:58 ONL-C
 VENDA A VOUCHER
 VALOR: 336,64
 SALDO DISP: 2.313,79

-SITEL FROM FISERV
 Data: 25/05/2025 - Hora: 14:58:29

00355

VILA ESPERANCA COMERCIO DE
COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ: 09533651000111
ROD BR 232, 0 - MANASSU, RECIFE/PE:
54130340 TELEFONE: 8121192772

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Un R\$	(VI Trib R\$)	VI item R\$
001	10001	GASOLINA COMUM	26,059	L	5,8900	(0,00)	153,49

QTD. TOTAL DE ITENS 1
 VALOR TOTAL R\$ 153,49
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 ELO DEBITO 153,49
 PARCELAS 1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta

2625 0509 5336 5100 0111 6501 0000 0260 6310 0028 5183



CONSUMIDOR: 14284483000108 -
 ASSOCIACAO DE PROTECAO A
 MATERNIDADE E INFANCIA UB
 ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 -
 CENTRO - UBAIRA
 Numero 000026063 - Serie 000000010
 Protocolo de autorizacao
 226250446158213
 Data/Hora: 22/05/2025 10:21:36

b2clickPDV - redasoft.com.br

Bico 14 El: 01463411,33 EF: 01463437,39 Vol: 26,069 BB 15 TQ:
TQ-01

Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
 17,66 Federal 35,30 Estadual e 0,00 Municipal
 Emp 08 Ben 10 CAT 585 Venda:28518 Op:35900 NOEMIA DA
 CONCEICAO SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA. VOLTE
 SEMPRE! - Placa: SKF-6E61 Km Anterior: 0 - Trib Aprox R\$: 17,66
 federal 35,30 estadual 0,00 municipal
 Data da venda: 22/05/2025 10:21:34
 Inscrição Estadual: 036531375

VILA ESPERANCA
ROD BR KM - JABOATAO DO
S GUARARAPES PE

*** via da loja/estabelecimento ***

VR AUTO
 VOUCHER A VISTA
 VALOR: 163 49
 ESTAB: 4580435 TERM: 000E8B10
 DATA: 22052025 HORA: 10:21:27
 NSU HOST: 1897 C AUT: 001897
 CARTAO: 637037****773

ARQC: CF92A1E32B4293BD

TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SITef from Fiserv

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

VILA ESPERANCA COMERCIO DE
COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ: 09533651000111
ROD BR 232, 0 - MANASSU, RECIFE/PE
54130340 TELEFONE: 8121192772

Documento Aux da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente Autorização

#	Cod	Desc	Qtd	Un	M Un	R\$ (VI Trib R\$)*	VI item R\$
001	10001	GASOLINA COMUM					
		34.489 L x 6,1900 (0,00)					213,49

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	213,49
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
ELO DEBITO	213,49
PARCELAS	1

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente Autorização

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta

2625 0509 5336 5100 0111 6501 0000 0249 0190 0027 2181



CONSUMIDOR: 14284493000108 -
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A
MATERNICIDADE E INFANCIA UB
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 -
CENTRO - UBAIRA
Numero 000024901 - Serie 000000010
Protocolo de autorização:
Data/Hora:
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente Autorização

b2clickPDV - redesoft.com.br

Bico 14 El: 01446869,96 EF: 01446904,34 Vol: 34,489 BB: 16 TQ:
TQ-01

Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
24,56 Federal, 49,10 Estadual e 0,00 Municipal

Emp 08 Ban: 10 CAT 548 Venda: 27218 Op: 25479 JOSE MANOEL DE
SOUZA FILHO - OBRIGADO PELA PREFERENCIA. VOLTE SEMPRE!
Placa: SKF-8E68 Km Anterior: 0 - Trib Aprox R\$: 24,56 Federal 49,10
estadual 0,00 municipal

Data da venda: 16/06/2025 10:46:13
Inscrição Estadual: 036531375

REDE

VOUCHER - VR AUTO C
COMPROV: 503432104 VALDR: 213,49
POSTOS PICHILAU 16.06.25-10-46
CARTAO: xxxxxxxxxx6373
AUTORIZACAO: 001867
SALDO DISP: 2802,92

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL
SITEf from Fiserv

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

00357

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12781233000409
AVENIDA ENG ABDIAS DE CARVALHO, 720 -
TORROES, RECIFE/PE: 50720635
TELEFONE: 8130332387

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vi Un R\$	(Vi Trib R\$)*	Vi Item R\$
001	1000008	DIESEL S10 ADITIVADO	46,041	L	x 5,8800	(0,00)	261,5

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	261,51
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR AUTO	261,51
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 0512 7812 3300 0409 6500 3000 2024 1910 0211 8224



CONSUMIDOR: 14294493000108 -
ASSOCIACAO DE PROTECAO A
MATERNIDADE E INFANCIA UB
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 -
CENTRO - UBAIRA
Numero 000202419 - Serie 000000003
Protocolo de autorização:
226250419184658
Data/Hora: 13/05/2025 14:13:36

b2clickPDV - redesoft.com.br

Bico 13 El: 00872523,61 EF: 00872569,66 Vol: 46,041 BB: 3 TQ: T
07

Valor total aproximado dos tributos (Lei 12.741/2012)
0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:04 Ban:03 CAT:7041 Venda:211822 Op:5415 JOSE DANIEL
BARBOSA - Placa: PDL-7132 Km Anterior: 0
Data de venda: 13/05/2025 14:13:33
Inscrição Estadual: 015374076

REDE

VOUCHER - VR AUTO C
COMPROV: 341042774 VALOR: 261,61
PETROCAL TORROES 13.05.25-14:13
CARTAO: xxxxxxxxxxxx6073
AUTORIZACAO: 011119
SALDO DISP. 3016,41

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL.
SITef from Fiserv

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

00358



VILA ESPERANCA COMERCIO DE
COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ: 09533661000111
ROD BR 232, 0 - MANASSU, RECIFE/PE
54130340 TELEFONE: 8121192772

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	V Un R\$	(VI Trib R\$)*	VI item R\$
001	10001	GASOLINA COMUM	22,721	L x 6,1900	(0,00)		140,64

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	140,64
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
ELO DEBITO	140,64
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfe.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 0509 5336 5100 0111 6513 3000 3932 0710 0499 3472



CONSUMIDOR: 14284483000108 -
ASSOCIACAO DE PROTECAO A
MATERNIDADE E INFANCIA UB
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 -
CENTRO - LUBAIRA
Numero 000393207 - Serie 000000133
Protocolo de autorização:
226260416052955
Data/Hora: 12/05/2025 09:47:15

b2clickPDV - redesoft.com.br

Bico 14 El: 01442633,33 EF: 01442656,06 Vol: 22,721 BB: 16 TQ:
TQ-01

Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)

16,17 Federal, 32,36 Estadual e 0,00 Municipal

Emp:08 Ban:133 CAT:5002 Venda:499347 Op:707 LIDIANE MARIA DA

SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA. VOLTE SEMPRE! - Placa:

SKF-6E61 Km Anterior: 0 - Trib Aprox R\$: 16,17 federal 32,35

estadual 0,00 municipal

Data da venda: 12/05/2025 09:47:14

Inscrição Estadual: 036531376

REDE

VOUCHER - VR AUTO C

COMPROV: 336634112 VALOR: 140,64

POSTOS PICHILAU 12.05.25-09:47

CARTAO: xxxxxxxxxxxx6073

AUTORIZACAO: 001849

SALDO DISP: 3277,92

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE

USO DE SENHA PESSOAL

SITef from Fiserv

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

VILA ESPERANCA COMERCIO DE
 COMBUSTIVEIS LTDA CNPJ: 09533651000111
 ROD BR 232, 0 - MANASSU, RECIFE/PE
 54130340 TELEFONE: 8121192772

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Dese	Qtd	Un	Un RS	(VI Trib RS)	VI item R\$
001	10001	GASOLINA COMUM	41,499	L x 6,1900	(0,00)		256,88

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	256,88
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
ELO DEBITO	256,88
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta

2625 0509 5336 5100 0111 6501 0000 0232 2310 0025 3569



CONSUMIDOR: 14284483000108
 Numero 000023223 - Serie 000000010
 Protocolo de autorização:
 226260402443349
 Data/Hora: 08/06/2025 16:27:36

b2clickPDV - redesoft.com.br

Bico 04 EI: 01166958,42 EF: 01166999,92 Vol: 41,499 BB: 12 TQ:
 TC-01

Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)

29,54 Federal, 59,08 Estadual e 0,00 Municipal

Emp:08 Ban:10 CAT:499 Venda:26366 Op:36900 NOEMIA DA
 CONCEICAO SILVA - OBRIGADO PELA PREFERENCIA. VOLTE
 SEMPRE! - Placa: SKF-6E61 Km Anterior: 0 - Trib Aprox R\$: 29,54
 federal 59,08 estadual 0,00 municipal
 Data da venda: 09/05/2025 16:27:37
 Inscrição Estadual: 036631375

REDE

VOUCHER - VR AUTO C
 COMPROV: 607717312 VALOR: 256,88
 POSTOS PICHILAU 08.05.25-16:27
 CARTAO: xxxxxxxxxxxx6073
 AUTORIZACAO: 001830
 SALDO DISP: 3418,56

TRANSAÇÃO AUTORIZADA MEDIANTE
 USO DE SENHA PESSOAL
 SITef from Fiserv

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

00360

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12781233000409
AVENIDA ENG ABDIAS DE CARVALHO, 720 -
TORROES, RECIFE/PE - CEP: 50720635
TELEFONE: 5130332387

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

# Cod Desc Qtd Un M Un R\$ (M Trib R\$)* M Item R\$							
001	1000006	DIESEL S10 ADITIVADO					
		40,061 L x 5,5900 (0,00)					223,9

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R\$	223,94
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR AUTO	223,94
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta

2825 0512 7812 3300 0409 6500 3000 1995 2210 0208 8085



CONSUMIDOR: 14284483000108 -
ASSOCIACAO DE PROTECAO A
MATERNIDADE E INFANCIA UB
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 -
CENTRO - UBAIRA
Numero 000199522 - Serie 000000003
Protocolo de autorização:
226260390574160
Data/Hora: 05/05/2025 09:25:17

b2clickPDV - redesoft.com.br

Bico 13 EI: 00889263,92 EF: 00889303,99 Vol: 40,061 EB: 3 TQ: T1
07

Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012):
0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal

Emp:04 Ban:03 CAT:6972 Venda:208808 Cp:4227 MARCOS ANTON
DOS REIS JUNIOR - Km Anterior: 0
Data da venda: 05/05/2025 09:26:15
Inscrição Estadual: 016374076

REDE

VOUCHER - VR AUTO C
COMPROV: 502078220 VALOR: 223,94
PETROCAL TORROES 05.05.25-09:25
CARTAO: xxxxxxxxxxxx6073
AUTORIZACAO: 011068
SALDO DISP 3675,44

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL
SiTef from Fiserv

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



00361

3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI

(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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


MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: MAIO/2025

GRUPO: 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI

PLANILHA FINANCEIRA	
3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI (SUBGRUPO): MATERIAL DE SEGURANÇA	384,00
3.7 FUNDO FIXO	-
3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI (SUBGRUPO): ENXOVAL	-
3.7 FUNDO FIXO	-
3.7	-
3.7	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	384,00

Assinatura do Coord. Adm./Fin.


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

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANÇETE CONTÁBIL ANALÍTICO

GRUPO: 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI (SUBGRUPO): MATERIAL DE

COMPETÊNCIA: MAIO/2025
SEGURANÇA

SALDO ANTERIOR 14.689,43 SALDO ANTERIOR 14.689,43 SALDO ATUAL 14.305,43 SALDO ATUAL 14.305,43

BALANÇETE DE ENTRADA	14.689,43
BALANÇETE DE SAÍDA	384,00
SALDO ATUAL	14.305,43

ENTRADA (Relatório de Entrada)	SAÍDA (Relatório de Saída)
BALANÇETE DE ENTRADA	BALANÇETE DE SAÍDA
Transferências (ENTRADA)	Contagem (Saída)
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	Baixa (Saída)
Manipulação (ENTRADA)	Devolução Fornecedor (Entrada)
Contagem (ENTRADA)	Devolução Setor (Entrada)
Saída para Setor (ENTRADA)	Devolução Paciente (Entrada)
Saída para Paciente (ENTRADA)	Ajuste (Saída)
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	DESPESA NÃO ACATADA
RELATÓRIO DE ENTRADA	RELATÓRIO DE SAÍDA
	384,00

PLANOILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	384,00
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANOILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	384,00

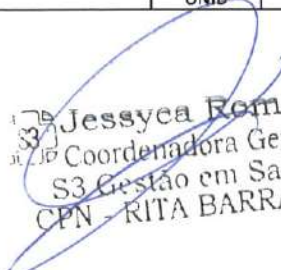
Assinatura do Coord. Adm. / Fin.

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

SAÍDA - ROUPARIA MAIO/2025 CPNp	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			R\$ 41,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
KIT MATERNIDADE 02- MODELO MOCHILA	UND		8	R\$ 48,00	R\$ 384,00	R\$ 0,00
LENÇOL PERSONALIZADO	UND			R\$ 54,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LENÇOL PARA BERÇO	UND			R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FRONHAS PERSONALIZADAS	UND			R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CAMPO CIRURGICO SIMPLES	UND			R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CAMPO CIRURGICO DUPLO	UND			R\$ 99,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CUEIRO INFANTIL	UND			R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOUCA BB	UND			R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOALHAS SILCADAS	UND			R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CONJUNTO DE AGENTE DE PORTARIA	UND			R\$ 135,00	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\$ 129,00	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\$ 58,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CONJUNTO PRIVATIVO AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	UND			R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CONJUNTO PRIVATIVA DE COPEIRO	UND			R\$ 99,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CONJUNTO PRIVATIVA TECNICO ENFERMAGEM	UND			R\$ 115,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CONJUNTO PRIVATIVA ENFERMEIRO	UND			R\$ 115,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CAMISOLA PACIENTE PERSONALIZADA	UND			R\$ 49,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
LENÇOL HOSPITALAR, NA COR BRANCA, COM LOGOTIPO	UND			R\$ 45,00	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
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N40	UND			R\$ 96,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N38	UND			R\$ 96,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N36	UND			R\$ 96,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOTINA ELAST PT N40	UND			R\$ 75,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOTINA USAFE PT N36	UND			R\$ 75,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOTINA COURO ELBIQ/PVC N37	UND			R\$ 46,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BOTINA COURO ELBIQ/PVC N39	UND			R\$ 46,90	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
EPI SAPATO DE EVA N37	UND			R\$ 113,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
EPI SAPATO DE EVA N40	UND			R\$ 113,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00
EPI SAPATO DE EVA N36	UND			R\$ 114,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N36	UND			R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N37	UND			R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N41	UND			R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N42	UND			R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N36	UND			R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N37	UND			R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N38	UND			R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N41	UND			R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SAPATO DE SEGURANAÇA EVA PR N42	UND			R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
					R\$ 384,00	R\$ 0,00


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

ENTRADA - ROUPARIA MAIO/2025 CPNp	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	0	0	0	0	0	
FRONHAS PERSONALIZADAS	UNID	0	0	0	0	0	
CAMPO CIRURGICO SIMPLES	UNID	0	0	0	0	0	
CAMPO CIRURGICO DUPLO	UNID	0	0	0	0	0	
CUEIRO FLANELA INFANTIL	UNID	0	0	0	0	0	
TOUCA BB	UNID	0	0	0	0	0	
TOALHAS SILCADAS	UNID	0	0	0	0	0	
CONJUNTO DE AGENTE DE PORTARIA	UNID	0	0	0	0	0	
CONJUNTO DE MOTORISTA DE AMBULANCIA	UNID	0	0	0	0	0	
JALECO MEDICO	UNID	0	0	0	0	0	
CAMISA POLO	UNID	0	0	0	0	0	
PRIVATIVO AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	UNID	0	0	0	0	0	
PRIVATIVA DE COPEIRO	UNID	0	0	0	0	0	
PRIVATIVA TECNICO ENFERMAGEM	UNID	0	0	0	0	0	
PRIVATIVA ENFERMEIRO	UNID	0	0	0	0	0	
CAMISOLA PACIENTE PERSONALIZADA	UNID	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	
KIT MATERNIDADE 02- MODELO MOCHILA COM TECIDO EM NYLON 600 COR BEGE CLARO E CINZA UMA FRALDA DE TECIDO	UNID	0	0	0	0	0	
CAMISA POLO BRANCA EM MALHA PIQUET COM LOGO BORDADA	UNID	0	0	0	0	0	
CAMISA POLO BRANCA CONDUCTOR NA MALHA PIQUET BORDADA	UNID	0	0	0	0	0	
CAMISA SOCIAL MANGA CURTA COM LOGO BORDADA	UNID	0	0	0	0	0	
LENÇOL NA COR BRANCA	UNID	0	0	0	0	0	
TOALHA ALGODÃO	UNID	0	0	0	0	0	
CAMISAS DO OUTUBRO ROSA	UNID	0	0	0	0	0	
OCULOS RJ INCOLOR (EPI)	UNID	0	0	0	0	0	
KIT MATERNIDADE MODELO MOCHILA COM TECIDO EM NYLON 600 NA COR BEGE COM CINZA	UNID	0	0	0	0	0	
CAMISA POLO PIQUET	UNID	0	0	0	0	0	
CONJUNTO COPEIRA BRANCA	UNID	0	0	0	0	0	
CONJUNTO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	UNID	0	0	0	0	0	
LENÇOL BRANCO	UNID	0	0	0	0	0	
KIT MATERNIDADE MODELO MOCHILA COM TECIDO EM NYLON 600 NA COR BEGE COM CINZA	UNID	0	0	0	0	0	
BOTA DE COURO C/BIQ PVC N37	UNID	0	0	0	0	0	
BOTA DE COURO C/BIQ PVC N39	UNID	0	0	0	0	0	
BOTINA USAFE EBA PT N36	UNID	0	0	0	0	0	
BOTINA ELAST BI PT N40	UNID	0	0	0	0	0	
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N36	UNID	0	0	0	0	0	
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N38	UNID	0	0	0	0	0	
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N40	UNID	0	0	0	0	0	


 33/03/2025 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

EPI SAPATO DE EVA N36	UNID	0	0	0	0	0
EPI SAPATO DE EVA N37	UNID	0	0	0	0	0
EPI SAPATO DE EVA N40	UNID	0	0	0	0	0
CAMISA GOLA POLO BRANCA COM LOGOMARCAS PINTADA	UNID	0	0	0	0	0
CAMISOLA CIRURGICA DE PACIENTE EM PERCAL 180 FIOS COM LOGOMARCA PINTADA	UNID	0	0	0	0	0
CONJUNTO INDUSTRIAL DE BOTAO EM BRIM CINZA ESCURO MANGA CURTA COM LOGOMARCA	UNID	0	0	0	0	0
CUEIRO 100% ALGODAO	UNID	0	0	0	0	0
CONJUNTO PRIVATIVO EM BRIM AZUL ROYAL MANGA CURTA GOLA V COM LOGOMARCA	UNID	0	0	0	0	0
FRONHA EM PERCAL LISTRADO	UNID	0	0	0	0	0
LENCOL VERDE INFANTIL PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA PINTADA	UNID	0	0	0	0	0
KIT DE CAMISA POLO PIQUET MISTA E CALCA EM BRIM ELASTICO E CORDAO	UNID	0	0	0	0	0
KIT DE CAMISA SOCIAL MANGA CURTA EM TRICOLINE E CALCA SOCIAL EM OXFORD	UNID	0	0	0	0	0
CONJUNTO PRIVATIVO EM BRIM VERDE BANDEIRA MANGA CURTA GOLA V COM LOGOMARCA	UNID	0	0	0	0	0
TOALHA DE BANHO PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA	UNID	0	0	0	0	0
LENCOL PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA PINTADA	UNID	0	0	0	0	0
KIT MATERNIDADE MODELO MOCHILA COM TECIDO EM NYLON 600 NA COR BEGE COM CINZA	UNID	8	0	0	8	8
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N36	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N37	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N41	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N42	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N36	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N37	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N38	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N41	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N42	UNID	0	0	0	0	0

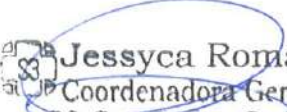
33
 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS



00367

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

4. SEGUROS / TRIBUTOS / DESPESAS BANCÁRIAS


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



00368

4.2 TRIBUTOS (TAXAS E IMPOSTOS)

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

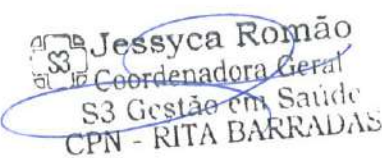


GESTÃO EM SAÚDE

00369

4.2.2 IMPOSTOS

(Nota fiscal, guia, recibo, boleto e comprovante de pagamento)


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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 14.284.483/0001-08	Razão Social ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB		
Período de Apuração 31/05/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.01.25167.6577496-0	Pagar este documento até 20/06/2025
Observações CSRF RETIDO - MAIO 25 - CPN Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.109,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.109,51			1.109,51
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
	Totais	1.109,51	0,00	0,00	1.109,51

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85880000011 3 09510385251 0 71070125167 2 65774960103 7

CNPJ: 14.284.483/0001-08
Número: 07.01.25167.6577496-0
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 1.109,51





Relação de Impostos Retidos e Não Gerados

00371

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/05/2025, Emissão Final: 31/05/2025, Num. Pagamento: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Inicial: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Final: [TODOS], Conta: 2.1.03.001.007: PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER, Fornecedor: [TODOS], Cliente: [TODOS], Setor: MATRIZ - CPNP

Tipo	CNPJ	Fornecedor	Emissão	Doc	Base	Valor
Conta						
2.1.03.001.007-PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER						
CP	09379577000120	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	02/05/2025	42958	1.441,43	67,02
CP	31145185000156	CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	02/05/2025	1352	16.417,19	763,49
CP	31698424000103	VALTER E CALIL ADVOCACIA	02/05/2025	907	6.000,00	279,00
					Total:	Total:
					23.858,62	1.109,51
					23.858,62	1.109,51

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

**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 18/06/2025 - 11h29

Nº de controle: 867054364415718228 | Documento: 1123054

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**Chave: **4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73**Agência: **1607**Conta: **333666**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 1.109,51**Mídia: **BRANDESCO NET EMPRESA**Descrição: **Solicitacao Pix**Identificador: **E60746948202506181347I2864jfd0VI**transacao.lbl_bid **07012516765774960049640137**Debitado da: **conta-corrente**Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.****SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

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



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
 CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 6.2.201
 00373

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMIÇÃO	FONECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
86854	38545	31/05/2025			R\$ 1.109,51	R\$ 1.109,51

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R\$ 1.109,51 Acréscimo: R\$ 0,00 Desconto: R\$ 0,00
 Observação: CSRF 5952 04/2025 - VENCIMENTO 20/06/2025

NÚCLEOS DESTINADOS			PLANO DE CONTAS		
Núcleo	Percentua	Valor	Plano de Contas	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R\$ 1.109,51	4.1.02.008.005: CRF	100,00	R\$ 1.109,51

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor
-------	-----------	-------

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
CSRF 5952 04/2025 - VENCIMENTO 20/06/2025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		20/06/2025	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.109,51

Assinatura: _____
 Administrativo

Assinatura: _____
 Diretoria

Assinatura: _____
 Financeiro

Assinatura: _____
 Contador

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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 14.284.483/0001-08	Razão Social ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB		
Período de Apuração 31/05/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.01.25167.6498789-8	Pagar este documento até 20/06/2025
Observações IRRF RETIDO - MAIO 25 - UNIDADE CPN Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 357,91

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	357,91			357,91
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
Totais		357,91	0,00	0,00	357,91

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000003 3 57910385251 0 71070125167 2 64987898234 6



CNPJ: 14.284.483/0001-08
Número: 07.01.25167.6498789-8
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 357,91

Pague com o PIX





Relação de Impostos Retidos e Não Gerados

00375

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/05/2025, Emissão Final: 31/05/2025, Num. Pagamento: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Inicial: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Final: [TODOS], Conta: 2.1.03.001.002: IRRF A RECOLHER, Fornecedor: [TODOS], Cliente: [TODOS], Setor: MATRIZ - CPNP

Tipo	CNPJ	Fornecedor	Emissão	Doc	Base	Valor
Conta						
2.1.03.001.002-IRRF A RECOLHER						
CP	09379577000120	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	02/05/2025	42958	1.441,43	21,62
CP	31145185000156	CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	02/05/2025	1352	16.417,19	246,29
CP	31698424000103	VALTER E CALIL ADVOCACIA	02/05/2025	907	6.000,00	90,00
					Total:	Total:
					23.858,62	357,91
					23.858,62	357,91

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

**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 18/06/2025 - 11h28

Nº de controle: 139606028417417288 | Documento: 1123063

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**Chave: **4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73**Agência: **1607**Conta: **333666**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 357,91**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Descrição: **Solicitacao Pix**Identificador: **E60746948202506181348I2864x0BZKE**transacao.lbl_bxid **07012516764987898048808587**Debitado da: **conta-corrente**Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.****SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933

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

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



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
 CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

SNPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 5.2.261

00377

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMIÇÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
86853	38544	31/05/2025			R\$ 357,91	R\$ 357,91

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R\$ 357,91 Acrescimo: R\$ 0,00 Desconto: R\$ 0,00
 Observação: IRRF 1708 - 05/2025 - VENCIMENTO 20/06/2025

NÚCLEOS DESTINADOS			PLANO DE CONTAS		
Núcleo	Percentua	Valor	Plano de Contas	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R\$ 357,91	4.1.02.008.004: IRRF	100,00	R\$ 357,91

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
IRRF 1708 - 05/2025 - VENCIMENTO 20/06/2025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		20/06/2025	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 357,91

Assinatura: _____
 Administrativo

Assinatura: _____
 Diretoria

Assinatura: _____
 Financeiro

Assinatura: _____
 Contador

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



GESTÃO EM SAÚDE

00378

4.3 DESPESAS BANCÁRIAS (TAXA DE MANUTENÇÃO / TARIFAS)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS



GESTÃO EM SAÚDE

00379

4.3.1 TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA (Planilha e extrato bancário)

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

mai/25

TARIFAS CPN MAIO - 2025		
ITEM DA PCF - 4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		
CC 3710-9		
DATA	TARIFA	VALOR
09/05/2025	TARIFA MANUTENÇÃO C/C TAR.MANUT.C/C	82,60
TOTAL		82,60

TARIFAS CPN MAIO - 2025		
ITEM DA PCF - 4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		
CC 3739-7		
DATA	TARIFA	VALOR
09/05/2025	TARIFA MANUTENÇÃO C/C TAR.MANUT.C/C	82,60
TOTAL		82,60

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



GESTÃO EM SAÚDE

00381

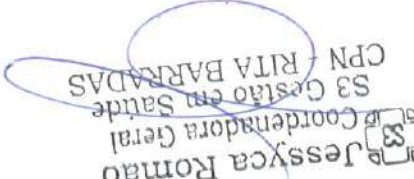
4.3.2 TARIFAS

(Planilha e extrato bancário)

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

TARIFAS CPN MAIO - 2025		
ITEM DA PCF - 4.3.2 Tarifas		
CC 3710-9		
DATA	TARIFA	VALOR
02/05/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	121,18
02/05/2025	DOC/TED INTERNET	3,63
05/05/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	44,82
05/05/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	2,10
06/05/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
07/05/2025	DOC/TED INTERNET	3,63
08/05/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	7,68
08/05/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
08/05/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
08/05/2025	DOC/TED INTERNET	3,63
12/05/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	3,32
12/05/2025	TARIFA TRANSF VIA PIX	2,70
13/05/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,78
14/05/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	44,82
15/05/2025	DOC/TED INTERNET	3,63
15/05/2025	DOC/TED INTERNET	3,63
19/05/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
19/05/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
20/05/2025	TARIFA TRANSF VIA NET	2,70
21/05/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	1,66
21/05/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
21/05/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
22/05/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	1,66
27/05/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	9,96
27/05/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	7,56
28/05/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	2,91
29/05/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	6,75
30/05/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	2,17
30/05/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
TOTAL		368,32

TARIFAS CPN MAIO - 2025		
ITEM DA PCF - 4.3.2 Tarifas		
CC 3739-7		
DATA	TARIFA	VALOR
07/05/2025	TARIFA TRANSFER VIA NET	2,70
TOTAL		2,70


 S3
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS



GESTÃO EM SAÚDE

00383

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

5. DESPESAS GERIAIS

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



GESTÃO EM SAÚDE

00384

5.4.2. LOCAÇÃO DE MÁQUINA E EQUIPAMENTOS (PESSOA JURÍDICA)

(Nota fiscal/ nota de locação, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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



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 22984

Data 02/06/2025

FATURA

Fatura	Duplicatas	Data de Emissão	Data de Saída/Entrada
22984	22984	02/06/2025	02/06/2025

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA
 Endereço: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
 Cidade: UBAIRA/BA
 CEP: 45.310-000

CNPJ: 14.284.483/0001-08
 INSC. ESTADUAL:
 Bairro: CENTRO
 Telefone: 81 3184-4298

VALOR REAIS R\$ 1.585,90 VENCIMENTO: 20/06/2025

TOTAL MIL QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Devem à ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES - ME, estabelecida à Av. Marechal Mascarenhas de Moraes, 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

LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS R\$ 1.585,90

REFERENTE A MAIO/2025

TERMO DE COLABORAÇÃO
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 RITA BARRADAS
 Recibo (s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s)
 desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
 de acordo com o contrato / pedido de compra.
 Assinatura
 Nome: RITA BARRADAS
 Função: CPN - RITA BARRADAS Data 03/06/25

Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

TOTAL GERAL R\$ 1.585,90

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 legislação: Código Tributário Municipal de Recife - Lei 15563/91, Decreto 15950/92 e Mensagem 362/2003 (Lei Complementar 116/2003)

RECIBO DO PAGADOR

00386

itau Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 05202.040365 43857.990006 2 11180000158590

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/06/2025
Beneficiário ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES CNPJ/CPF: 19.533.734/0001-64 AV MAL MASCARENHAS DE MORAES, 1138, , 51150000 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE					Agência/Código Beneficiário 0364/38579-9
Data do documento 02/06/2025	Núm. do documento 22984	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 02/06/2025	Nosso Número 157 / 00052020 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.585,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N , 45310000 - CENTRO - UBAIRA - BA Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

itau Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 05202.040365 43857.990006 2 11180000158590

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/06/2025
Beneficiário ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES CNPJ/CPF: 19.533.734/0001-64 AV MAL MASCARENHAS DE MORAES, 1138, , 51150000 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE					Agência/Código Beneficiário 0364/38579-9
Data do documento 02/06/2025	Núm. do documento 22984	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 02/06/2025	Nosso Número 157 / 00052020 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.585,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N , 45310000 - CENTRO - UBAIRA - BA Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

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

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 12/06/2025

Nº de controle: 503.641.515.562.593.008 | Documento: 0000639

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **34191 57007 05202 040365 43857 990006 2 11180000158590**Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**Razão Social **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES**
Beneficiário:Nome Fantasia **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES**
Beneficiário:CPF/CNPJ Beneficiário: **019.533.734/0001-64**Razão Social **Não informado**
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**
Final:Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **12/06/2025**Data de vencimento: **20/06/2025**Valor **R\$ 1.585,90**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.585,90**Descrição: **TR 86549**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

sxXEjimS l#fvLFZn GmUKSg@N BDsbAedN @K2k@GNc U#PoBWQc H4xd@33G k1MHyjLs
WveuWDup ru?p##H@ w6Ygx7ZH unhvtLCJ hGcSMm7Z *XbW#8@Q dZYakoMk S6ZIXK75
V9oHLY4P #VN4yXYj QKPsBL*r ufqkbsZ* kZL95YZH TeISLQE* 92910285 36035001

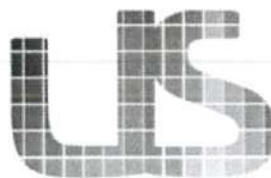
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383

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.



Recife, 02 de junho de 2025

A
**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
S3 GESTÃO EM SAUDE (MATERNIDADE MARIA RITA BARRADAS)**

Endereço: Rua Antonio Teixeira Della Cella S/N

Bairro: Centro

Cidade: Ubaira-BA

Cep: 45.310-000

Cnpj: 14.284.483/0001-08

Prezados Senhores:

Planilha referente ao mês de maio de 2025

EQUIPAMENTO	MODELO	SERIAL	SETOR	INICIAL	FINAL	TOTAL
HP LASER	M408DN	BRBSPDF0KJ		12303	12423	120
BROTHER	DCP-L5652	D1N603076		11691	18258	6567
BROTHER	DCP-L5652	H1N693134		176601	176601	0
CANON	C3125 MONO	YEH00614		49765	51181	1416
CANON	C3125 COLOR A4	YEH00614		36254	37383	1129
CANON	C3125 COLOR A3	YEH00614		1301	1390	89
GODEX	BPX-520	LF21B00122		0	0	0
IMP. MONO						8103
VALOR MONO						R\$ 553,70
VALOR COLOR						R\$ 784,20
VALOR DA GODEX						R\$ 140,00
INSUMOS						R\$ 108,00
TOTAL						R\$ 1.585,90

DATA DE ENTREGA	MODELO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
08/05/2025	ETIQ ADES 61X19X1/22M	4	R\$ 27,00	R\$ 108,00
	RIBBON		R\$ 28,00	R\$ -

Atenciosamente,
Uniservice Informática

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



GESTÃO EM SAÚDE

00389

**5.4.4. LOCAÇÃO DE VEÍCULOS
AUTOMOTORES (EXCETO
AMBULÂNCIA)
(PESSOA JURÍDICA)**
(Nota fiscal/ nota de locação, comprovante de
pagamento da NF, impostos-tributos da NF e
comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
0000058
Data e Hora de Emissão:
02/06/2025 10:58:55
Código de Verificação:
ZXT9-2P4L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 31.420.749/0001-11 Inscrição Municipal: 00.654.687/001-28
Nome/Razão Social: TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA
Endereço: Col das Esmeraldas 1866 , TK TOWER SALA 904 - PITUBA - Salvador - CEP: 41810-012 - BA
E-mail: financeiro@touaregseguros.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA Inscrição Municipal: ---
CPF/CNPJ: 14.284.483/0001-08
Endereço: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO - Ubaíra - CEP: 45310-000/BA
E-mail: CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Locação mensal de 1 veículo compacto com ar FIAT MOBI / RENAULT KWID com valor unitario de R\$3.950,00 (tres mil, novecentos e cinquenta reais).

Unidade: Centro de Parto Normal (CPN)

Nota Fiscal, referente aos serviços prestados do mês de maio.

Pagamento a ser efetuado via transferência bancária.

Banco: SICCOOB
Coop: 3008-2
Conta Corrente: 243.336-2

Valor da nota: R\$ 3.950,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$3.950,00

CNAE:
7711000 - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR

Item da Lista de Serviços:
00000 - Locação de bens móveis

Valor Total das Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Aliquota (%):	Valor do ISS (R\$):	Crédito Nota Salvador (R\$):
0,00	*	*	*	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$):	Valor PIS (R\$):	Valor COFINS (R\$):	Valor IR (R\$):	Valor CSLL (R\$):	Outras Retenções (R\$):	Valor Líquido (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.950,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7 186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 06/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0000-0/01 - Locação de bens móveis

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
 Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura:
 Nome: _____
 Função: _____ Data: 02/06/25

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

**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 12/06/2025 - 12h43

Nº de controle: 503641515562593008 | Documento: 1232596

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA**CPF/CNPJ: **31.420.749/0001-11**Instituição destino: **BANCO SICOOB S.A.**

Chave:

Agência: **3008**Conta: **243336**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 3.950,00**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Descrição: **86543**Identificador: **E60746948202506121510I3008Bc7CUg**

transacao.lbl_bid -

Debitado da: **conta-corrente**Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.****SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

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



GESTÃO EM SAÚDE

00392

5.7.2. OUTRAS DESPESAS GERAIS (PESSOA JURÍDICA)

(Nota fiscal/cupom fiscal com código QR Code,
comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da
NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da
NF)

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



GESTÃO EM SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA**Centro de Parto Normal Rita Barradas**

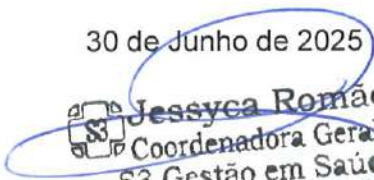
A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaira – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa, informar que foi realizado um pagamento parcial do boleto nº 181, da competência de MAIO/2025 da Federação das Misericórdias e Entidades Filantrópicas de Pernambuco (FEHOSPE), no valor de R\$150,00 (cento e cinquenta reais).

O pagamento parcial ocorreu em face do rateio existente entre os contratos/termos de colaboração que essa Entidade possui no Estado de Pernambuco, de modo que cada um desses contratos é responsável pelo pagamento proporcional da despesa, pro rata.

A mensalidade tem origem na associação compulsória da Entidade na Federação, e a qual tem conexão direta com o contrato ora assinado com essa Secretaria de Saúde.

Nos colocamos à disposição para o esclarecimento de quaisquer questões adicionais que se façam necessárias.

30 de Junho de 2025


Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

Diretor Centro de Parto Normal Rita Barradas

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					30/05/2025
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI - 12.586.970/0001-08					3686 / 000539669
R DO RIACHUELO, 772 - BOA VISTA - CEP: 50050-400 - RECIFE - PE					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/05/2025	MAIO 20250004	DM	Não	08/05/2025	000000000241
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(+) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		600,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pague utilizando o QR Code abaixo:



(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Valor Cobrado

Pagador: S3 GESTAO EM SAUDE - 14.284.483/0001-08
 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
 UBAIRA / BA - 45310-000

Beneficiário Final: FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI 12.586.970/0001-08

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					30/05/2025
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI - 12.586.970/0001-08					3686 / 000539669
R DO RIACHUELO, 772 - BOA VISTA - CEP: 50050-400 - RECIFE - PE					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/05/2025	MAIO 20250004	DM	Não	08/05/2025	000000000241
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(+) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		600,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pague utilizando o QR Code abaixo:



(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Valor Cobrado

Pagador: S3 GESTAO EM SAUDE - 14.284.483/0001-08
 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
 UBAIRA / BA - 45310-000

Beneficiário Final: FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI 12.586.970/0001-08

Autenticação Mecânica



Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3-Gestão em Saúde
 RITA BARRADAS

**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 28/05/2025 - 11h38

Nº de controle: 782647989309041747 | Documento: 1122549

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08**Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**Chave: **14.284.483/0001-08**Agência: **1163**Conta: **20027**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 150,00**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Identificador: **E60746948202505281354I2864FsDY0M**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.****SAC - Serviço de
Apoyo ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

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

28/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:38
116301163 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399053906690000000200024101016110970000060000

BENEFICIARIO:

FEDERACAO DAS MISERICORDIAS EM

NOME FANTASIA:

FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDAD

CNPJ: 12.586.970/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDAD

CNPJ: 12.586.970/0001-08

PAGADOR:

S3 GESTAO EM SAUDE

CNPJ: 14.284.483/0001-08

NR. DOCUMENTO 52.815
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00

NR. AUTENTICACAO C.FD9.9E6.8B3.099.4CF

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.


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



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
 CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

00397

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMDI | Release: 5.2.200

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMIÇÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
86306	38209	08/05/2025	FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FILANTROPICAS PE	12.586.970.0001-08	R\$ 150,00	R\$ 150,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R\$ 150,00 Acrescimo: R\$ 0,00 Desconto: R\$ 0,00
 Observação: BOLETO - FEDERACAO DAS MISERIC. DEFINIÇÃO DIRETORIA S3 RATEADO : CPN, RIO DOCE, SOTAVE, IMBIRIBEIRA

NÚCLEOS DESTINADOS			PLANO DE CONTAS		
Núcleo	Percentua	Valor	Plano de Contas	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R\$ 150,00	4.1.01.001.001: CUSTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	100,00	R\$ 150,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor
-------	-----------	-------

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
BOLETO - FEDERACAO DAS MISERIC. DEFINIÇÃO DIRETORIA S3 RATEADO : CPN, RIO DOCE, SOTAVE, IMBIRIBEIRA 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		30/05/2025	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00

Assinatura: _____
 Administrativo

Assinatura: _____
 Diretoria

Assinatura: _____
 Financeiro

Assinatura: _____
 Contador

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



GESTÃO EM SAÚDE

00398

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

6. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS / CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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



GESTÃO EM SAÚDE

00399

6.1.3 LABORATÓRIO

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N° da Nota 000001381	N° da substituída
Data de Emissão 03-06-2025 às 14:44:27	Competência MAI/2025
Código de Verificação XQHP34425	Data Prest. de Serviço 30/05/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 31.145.185/0001-56 Inscrição Municipal: 095.605-8
 Razão social:CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
 Endereço: RUA PROF JOSÉ CÂNDIDO PESSOA 00073 53030-020 BAIRRO NOVO
 Município: OLINDA UF: PE
 Telefone: - E-mail: CONSULTLAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
 CPF/CNPJ/PAS: 14.284.483/0001-08 Inscrição Municipal:
 Endereço: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN 45310-000 CENTRO
 Município: UBAIRA UF: BA
 Telefone: E-mail:

SERVIÇOS

4.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO

NOTA FISCAL REFERENTE AOS 768 EXAMES REALIZADOS NO CPNP CENTRO DE PARTO NORMAL PERI COMPETENCIA MAIO/2025
 VALOR DA FATURA R\$ 10.414,48
 LOGISTICA DE TRANSPORTE DAS AMOSTRAS R\$ 7.000,00
 VENCIMENTO: 20.06.2025
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO AGÊNCIA 1232 C/C 115018-9

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:17.414,48

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 17.414,48	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 348,29	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 261,22	CSLL (RS) 174,14	COFINS (R\$) 522,43	PIS/PASEP (R\$) 113,19

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 **03/06/25**

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

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 12/06/2025 - 12h33

Nº de controle: 503641515562593008 | Documento: 1232875

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: 1232 | Conta: 0115018-9 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **CONSULT LAB LABORATORIO A.**Valor: **R\$ 16.343,50**Data de débito: **12/06/2025**Descrição: **TR 86558**

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

Autenticação

xbSGbwfs dXqr69il CzFUFiIa 6MvLVY@R mdCtqwfa 7VBJAQ7n 7jstlHSZ D4QeE2nh
THgcUZEa VLqfVmcM sBjSCuIF 7gYrwhJK GqUp2ZoU uEjK?5TL TN4CC6pR ?uvWgazx
#e1JZ@IR U4TL4PxC b8wQhbIE 2wOmQVUp Lt*6YrTM Pmkf7wDO 46019023 81510143

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3471	IASMIM PAMELA BARBOSA DA SILVA	Data Atend.: 1/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 39.50		

35/3464	JOYCE GONÇALVES DA SILVA	Data Atend.: 1/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
Total Exames: 6		Total Convênio: R\$ 107.48		

35/3462	RAYANE AVELYN DE ANDRADE	Data Atend.: 1/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 37.10		

35/3466	RN DE ANA DEBORA ALVES DE MELO	Data Atend.: 1/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R\$ 2.73
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 4.74		

35/3470	RN DE MARCELI MARIA GONÇALVES DE SANTANA	Data Atend.: 1/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01

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

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 4.74

35/3463	SUELLY VITORIA BRANDES DA SILVA	Data Atend.: 1/5/2025		
Matrícula:				
Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
Total Exames: 1		Total Convênio: R\$ 18.55		

35/3476	ELIZAVETA ERMAKOVA	Data Atend.: 2/5/2025		
Matrícula:				
Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R\$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R\$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R\$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R\$ 20.59
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
Total Exames: 16		Total Convênio: R\$ 276.24		

35/3477	EMILLY GABRIELLE FELIX DA SILVA	Data Atend.: 2/5/2025		
Matrícula:				
Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
Total Exames: 6		Total Convênio: R\$ 123.89		

Jessyca Romão
33
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RITA BARRADAS

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3478	JULIANA PEREIRA DA SILVA	Data Atend.: 2/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
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
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R\$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R\$ 13.20
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 17

Total Convênio: R\$ 282.39

35/3473	RN DE ANA DEBORA ALVES DE MELO	Data Atend.: 2/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01

Total Exames: 1

Total Convênio: R\$ 2.01

35/3472	RN DE VIVIANE FRANCIELY DA CONCEIÇÃO ALVES	Data Atend.: 2/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01

Total Exames: 1

Total Convênio: R\$ 2.01

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3474	RN DE YASMIM ESTEFANE MATOS DE JESUS	Data Atend.: 2/5/2025
Matrícula:		

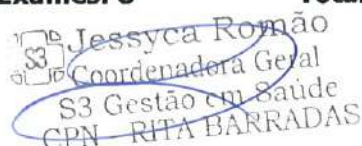
Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
Total Exames: 1		Total Convênio: R\$ 2.01		

35/3475	THAISA RAYANNE DE LIMA	Data Atend.: 2/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
Total Exames: 10		Total Convênio: R\$ 169.81		

35/3480	EDIJANE IDALINA DARK DA SILVA	Data Atend.: 3/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
Total Exames: 8		Total Convênio: R\$ 127.19		


 S3 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN RITA BARRADAS

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3483	JULIANA PEREIRA DA SILVA	Data Atend.: 3/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85

Total Exames: 1

Total Convênio: R\$ 1.85

35/3484	NAYELI JAMILE ALVES DA SILVA SANTOS	Data Atend.: 3/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 10

Total Convênio: R\$ 183.82

35/3481	RN DE ANA DEBORA ALVES DE MELO SANTOS	Data Atend.: 3/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
RET	RETICULOCITOS		1	R\$ 2.73
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 4.74

35/3482	RN DE VIVIANE FRANCIELY DA CONCEIÇÃO ALVES	Data Atend.: 3/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R\$ 2.73

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 4.74

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3485	RN DE VIVIANE FRANCIELY DA CONCEIÇÃO ALVES	Data Atend.: 3/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01

Total Exames: 1

Total Convênio: R\$ 2.01

35/3479	RN DE YASMIM ESTEFANE MATOS DE JESUS	Data Atend.: 3/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01

Total Exames: 1

Total Convênio: R\$ 2.01

35/3492	ANA CLAUDIA BARBOSA DOS SANTOS	Data Atend.: 4/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R\$ 8.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 26.55

35/3486	ESTHEFANNY VITORIA JOVINO DA SILVA	Data Atend.: 4/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55

Total Exames: 1

Total Convênio: R\$ 18.55

35/3490	LYVIA VICTORIA OLIVEIRA DE SANTANA	Data Atend.: 4/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55

Total Exames: 1

Total Convênio: R\$ 18.55

35/3494	MELISSA LUANA GOMES DO NASCIMENTO	Data Atend.: 4/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 11

Total Convênio: R\$ 206.08

35/3487	RN DE DAYANNE INGRID DE SANTANA SILVA	Data Atend.: 4/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3491	RN DE DAYANNE INGRID DE SANTANA SILVA	Data Atend.: 4/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA		1	R\$ 9.25

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 14.75

35/3488	RN DE ESTHEFANNY VITÓRIA JOVINO DA SILVA	Data Atend.: 4/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3493	RN DE JULIANA PEREIRA DA SILVA	Data Atend.: 4/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3489	RN DE LYVIA VICTORIA OLIVEIRA DE SANTANA	Data Atend.: 4/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3496	MARIA EDUARDA DA SILVA ALVES	Data Atend.: 5/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50

Total Exames: 4

Total Convênio: R\$ 41.38

35/3495	RN DE ANA CLAUDIA BARBOSA DOS SANTOS	Data Atend.: 5/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3497	RN DE LYVIA VICTORIA O. DE SANTANA	Data Atend.: 5/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R\$ 2.73

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 4.74

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3499	RN DE MARIA EDUARDA S. ALVES	Data Atend.: 5/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 8.00		

35/3498	RN ESTHEFANNY VITORIA J. SILVA	Data Atend.: 5/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R\$ 2.73
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 4.74		

35/3502	AYLLA CECILIA FREITAS DA SILVA SANTOS	Data Atend.: 6/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
TP	TP - TEMPO DE PROTROMBINA		1	R\$ 3.28
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA		1	R\$ 5.77
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
Total Exames: 4		Total Convênio: R\$ 16.40		

35/3504	CARINE MARIA DE SOUZA	Data Atend.: 6/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

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

00412

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

Total Exames: 10**Total Convênio: R\$ 169.81**

35/3501	GRAZIELLY DOS SANTOS LIMA DO NASCIMENTO	Data Atend.: 6/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 10**Total Convênio: R\$ 169.81**

35/3503	RN DE ESTHEFANNY JOVINO DA SILVA	Data Atend.: 6/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01

Total Exames: 1**Total Convênio: R\$ 2.01**

35/3500	SANDRINNY OLIVEIRA TRAJANO DE RAMOS	Data Atend.: 6/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26


 1778 Jessyca Romão
 33 Coordenadora Geral
 9110 Gestora em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

00413

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM	1	R\$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG	1	R\$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA	1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	R\$ 35.00

Total Exames: 14

Total Convênio: R\$ 235.06

35/3507	MARIA EDUARDA CARDOSO DA SILVA	Data Atend.: 7/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R\$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R\$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R\$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R\$ 20.59
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

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

Total Exames: 18

Total Convênio: R\$ 284.24

35/3508	MARIA POSTNOVA	Data Atend.: 7/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 39.50

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3510	MILAYNE MARIA DE SANTANA	Data Atend.: 7/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 39.50		

35/3509	RN DE ESTHEFANNY VITORIA JOVINO	Data Atend.: 7/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
Total Exames: 1		Total Convênio: R\$ 2.01		

35/3506	RN DE ESTHEFANNY VITORIA JOVINO DA SILVA	Data Atend.: 7/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R\$ 2.73
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 4.74		

35/3505	RN DE MIRELY MARIA DO NASCIMENTO	Data Atend.: 7/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 8.00		

35/3514	ADNA RENATA DE SOUZA LIMA	Data Atend.: 8/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R\$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R\$ 13.93
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 13

Total Convênio: R\$ 233.21

35/3515	ALEXSANDRA MESQUITA DORNELAS DA SILVA	Data Atend.: 8/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 11

Total Convênio: R\$ 206.08

35/3511	RN DE MILAYNE MARIA DE SANTANA	Data Atend.: 8/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3512	SAMARA KELLY MARTINS DE ASSIS	Data Atend.: 8/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 13

Total Convênio: R\$ 193.67

35/3513	SUENIA CAROLAYNE PEREIRA DA SILVA	Data Atend.: 8/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 12

Total Convênio: R\$ 207.93

35/3518	RN DE MARIA EDUARDA CAVALCANTI DE ARRUDA	Data Atend.: 9/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

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

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3517	RN DE SAMARA SIMOES DE LIMA PAIVA	Data Atend.: 9/5/2025	
Matrícula:			

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3516	SAMARA SIMÕES DE LIMA PAIVA	Data Atend.: 9/5/2025	
Matrícula:			

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R\$ 8.00
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R\$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R\$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R\$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R\$ 20.59
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 16

Total Convênio: R\$ 282.39

35/3520	MARIA EDUARDA CAVALCANTI DE ARRUDA	Data Atend.: 10/5/2025	
Matrícula:			

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50

Total Exames: 1

Total Convênio: R\$ 5.50

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3521	MARIA EDUARDA CAVALCANTI DE ARRUDA	Data Atend.: 10/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50

Total Exames: 1

Total Convênio: R\$ 5.50

35/3522	RAYCA KAUANE NUNES BARROS	Data Atend.: 10/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R\$ 8.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 14

Total Convênio: R\$ 222.08

35/3519	RN DE AUANNA FERREIRA DOS SANTOS	Data Atend.: 10/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3526	MARIANA CHAVES LEAL DA SILVA	Data Atend.: 11/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50

Total Exames: 1

Total Convênio: R\$ 5.50

35/3524	RN DE AUANNA FERREIRA DOS SANTOS	Data Atend.: 11/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
RET	RETICULOCITOS		1	R\$ 2.73
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 4.74

35/3523	RN DE MARIA EDUARDA CAVALCANTI DE ARRUDA	Data Atend.: 11/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
HTC	HEMATOCRITO		1	R\$ 2.75
HB	HEMOGLOBINA		1	R\$ 2.75

Total Exames: 3

Total Convênio: R\$ 7.51

35/3525	RN MARIANA MAIARA DE SENA SOUZA FERREIRA	Data Atend.: 11/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3530	ISABELLE VITORIA ARAUJO DA SILVA	Data Atend.: 12/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 39.50

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3534	JESSYCA KELLY PEREIRA DOS SANTOS	Data Atend.: 12/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26

Total Exames: 8

Total Convênio: R\$ 161.08

35/3528	KAROLAYNE RODRIGUES DO NASCIMENTO	Data Atend.: 12/5/2025
Matrícula:	00000	

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

35/3531	MISLENE MARIA DA SILVA SANTANA LIRA	Data Atend.: 12/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R\$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R\$ 2.01
UREI	UREIA		1	R\$ 1.85
CREA	CREATININA		1	R\$ 1.85
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
RELAC	RELAÇÃO ALBUMINA/CREATININA		1	R\$ 18.13

Total Exames: 7

Total Convênio: R\$ 33.36

35/3529	RENATA KESSIA DA SILVA OLIVEIRA	Data Atend.: 12/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26

Total Exames: 8

Total Convênio: R\$ 161.08

35/3536	RN DE AUANNA FERREIRA DOS SANTOS	Data Atend.: 12/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R\$ 2.73

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 4.74

35/3527	RN DE HALANA WANDERLEY DA SILVA	Data Atend.: 12/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3533	RN DE KAROLAYNE R. DO NASCIMENTO	Data Atend.: 12/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3532	SARAH JAMILLY DA SILVA RODRIGUES	Data Atend.: 12/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 39.50

Jessyea Romão
33 Coordenadora Geral
33 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3541	ELIUDE VITALINO FERREIRA DA SILVA PAZ	Data Atend.: 13/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
CREA	CREATININA		1	R\$ 1.85
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R\$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R\$ 2.01
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R\$ 3.68
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
AUR	ACIDO URICO		1	R\$ 1.85
UREI	UREIA		1	R\$ 1.85

Total Exames: 8

Total Convênio: R\$ 20.76

35/3538	RN DE AUANNA FERREIRA DOS SANTOS	Data Atend.: 13/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01

Total Exames: 1

Total Convênio: R\$ 2.01

35/3539	RN DE DAYANNE INGRID DE SANTANA SILVA	Data Atend.: 13/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
TP	TP - TEMPO DE PROTROMBINA		1	R\$ 3.28
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA		1	R\$ 5.77

Total Exames: 4

Total Convênio: R\$ 16.40

35/3540	RN DE ELIUDE VITALINO F. DA SILVA	Data Atend.: 13/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3537	SARAH JAMILLY DA SILVA RODRIGUES	Data Atend.: 13/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
Total Exames: 10		Total Convênio: R\$ 168.43		

35/3542	JULIANE PAULA COSTA OZÓRIO	Data Atend.: 14/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R\$ 8.00
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 20.83		

35/3544	IALE BEZERRA DE FRANÇA	Data Atend.: 15/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

CJAM UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS 1 R\$ 35.00
Total Exames: 12 Total Convênio: R\$ 207.93

35/3543	RAFAELA FERREIRA DA COSTA	Data Atend.: 15/5/2025		
Matrícula:				
Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
Total Exames: 1		Total Convênio: R\$ 35.00		

35/3545	RN DE ELIUDE VITALINO FERREIRA DA SILVA	Data Atend.: 15/5/2025		
Matrícula:				
Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
Total Exames: 1		Total Convênio: R\$ 2.01		

35/3548	ANA VITORIA LINS DOS SANTOS	Data Atend.: 16/5/2025		
Matrícula:				
Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
Total Exames: 9		Total Convênio: R\$ 166.58		

35/3549	JULYE KAROLINE DOS SANTOS RODRIGUES	Data Atend.: 16/5/2025		
Matrícula:				
Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
Total Exames: 1		Total Convênio: R\$ 5.50		

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3550	RN DE ALEXSANDRA MESQUITA DORNELAS DA SILVA GONÇALVES	Data Atend.: 16/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 8.00		

35/3547	RN DE JULIANE PAUL COSTA OZORIO	Data Atend.: 16/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
Total Exames: 3		Total Convênio: R\$ 20.83		

35/3553	LAURA LUCILA DA SILVA	Data Atend.: 17/5/2025
Matrícula:		


Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
Total Exames: 1		Total Convênio: R\$ 12.83		

35/3554	LETICIA ESTEFANIA FERREIRA DE LIMA	Data Atend.: 17/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
Total Exames: 1		Total Convênio: R\$ 5.50		

35/3551	RAYCA KAUNE NUNES BARROS	Data Atend.: 17/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
Total Exames: 1		Total Convênio: R\$ 1.85		


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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3552	RN DE JULIANE PAULA COSTA OZORIO	Data Atend.: 17/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R\$ 2.73
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 4.74		

35/3557	ANDREA VITORIA PEREIRA DO NASCIMENTO	Data Atend.: 18/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
Total Exames: 12		Total Convênio: R\$ 207.93		

35/3558	EDUARDA NASCIMENTO DE OLIVEIRA	Data Atend.: 18/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R\$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R\$ 20.59
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 16

Total Convênio: R\$ 257.11

35/3559	MAYARA PAULA VIRGINIO	Data Atend.: 18/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
UREI	UREIA		1	R\$ 1.85
CREA	CREATININA		1	R\$ 1.85
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R\$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R\$ 2.01
AUR	ACIDO URICO		1	R\$ 1.85

Total Exames: 8

Total Convênio: R\$ 21.58

35/3556	RN DE CAUANNE SHUELE CONCEIÇÃO OLIVERIA	Data Atend.: 18/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3561	RN DE JESSYCA KELLY PEREIRA DOS SANTOS	Data Atend.: 18/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3560	RN DE JULIANE PAULA COSTA OZORIO	Data Atend.: 18/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R\$ 2.73

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 4.74

35/3555	RN JULIANE PAULA COSTA OZORIO	Data Atend.: 18/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01

Total Exames: 1

Total Convênio: R\$ 2.01

35/3565	ANA PAULA SILVA DINIZ	Data Atend.: 19/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R\$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R\$ 2.01
CREA	CREATININA		1	R\$ 1.85
UREI	UREIA		1	R\$ 1.85
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R\$ 3.68

Total Exames: 17

Total Convênio: R\$ 219.49

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3563	RANIELLE MARIA VIEIRA DE PAULA	Data Atend.: 19/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 39.50		

35/3562	RAYANE LUIZA DE FRANÇA	Data Atend.: 19/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
Total Exames: 12		Total Convênio: R\$ 207.93		

35/3566	RN DE JULIANE PAULA COSTA OZONIO	Data Atend.: 19/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
Total Exames: 1		Total Convênio: R\$ 2.01		

35/3564	TAYNA FELIX DA SILVA	Data Atend.: 19/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 11

Total Convênio: R\$ 206.08

35/3574	BRENDA EVELYN DE PAULA ARAUJO	Data Atend.: 20/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 11

Total Convênio: R\$ 206.08

35/3577	DEBORA CAROLINE DA SILVA	Data Atend.: 20/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R\$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R\$ 2.01
UREI	UREIA		1	R\$ 1.85
CREA	CREATININA		1	R\$ 1.85
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01

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

Total Exames: 6

Total Convênio: R\$ 15.23

35/3573	ELIDA KARINE DE LIRA FERREIRA			Data Atend.: 20/5/2025	
Matrícula:					
Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit	
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50	
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55	
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55	
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26	
Total Exames: 4			Total Convênio: R\$ 64.86		

35/3569	ESTER FERREIRA MARQUES BARBOZA			Data Atend.: 20/5/2025	
Matrícula:					
Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit	
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50	
Total Exames: 1			Total Convênio: R\$ 4.50		

35/3575	JESSICA ANDREZA SANTOS NASCIMENTO			Data Atend.: 20/5/2025	
Matrícula:					
Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit	
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50	
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00	
Total Exames: 2			Total Convênio: R\$ 39.50		

35/3567	KANANDA BARBARA DA SILVA			Data Atend.: 20/5/2025	
Matrícula:					
Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit	
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50	
Total Exames: 1			Total Convênio: R\$ 4.50		

35/3571	RN CAUANNE SHIELE CONCEIÇÃO OLIVEIRA			Data Atend.: 20/5/2025	
Matrícula:					
Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit	
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01	
RET	RETICULOCITOS		1	R\$ 2.73	
Total Exames: 2			Total Convênio: R\$ 4.74		

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3570	RN DE CAROLAINÉ FRANCISCA DOS SANTOS	Data Atend.: 20/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 8.00		

35/3578	RN DE ESTER FERREIRA MARQUES BARBOSA	Data Atend.: 20/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 8.00		

35/3579	RN DE GESSICA LANE DE ARRUDA AMORIM BARROS	Data Atend.: 20/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 8.00		

35/3568	RN DE JHENNYFER KEVELY DOS SANTOS LIMA	Data Atend.: 20/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 8.00		

35/3572	RN DE JULIANE PAULA COSTA OZORIO	Data Atend.: 20/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R\$ 2.73
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
Total Exames: 3		Total Convênio: R\$ 17.57		

33 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
83 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

00433

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3576	WILLINARA LUCIA DE LIMA OLIVEIRA	Data Atend.: 20/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 39.50		

35/3580	ANA FRANCIELLY OLIVEIRA DA SILVA	Data Atend.: 21/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
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
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R\$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R\$ 13.93
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R\$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R\$ 20.59
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
Total Exames: 12		Total Convênio: R\$ 222.06		

35/3584	GEOVÂNIA ALVES DA SILVA	Data Atend.: 21/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 39.50		

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3581	RN CAROLAINÉ F. SANTOS LIMA	Data Atend.: 21/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
Total Exames: 1		Total Convênio: R\$ 2.01		

35/3582	RN DE JHENNYFER K. DAOS SANTOS LIMA	Data Atend.: 21/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
Total Exames: 1		Total Convênio: R\$ 2.01		

35/3583	RN DE JOYCE GONÇALVES DA SILVA	Data Atend.: 21/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 8.00		

35/3586	KAREN REGINA RAMOS DE GUSMAO	Data Atend.: 22/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
Total Exames: 11		Total Convênio: R\$ 206.08		

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

00435

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3585	RN DE TAIRES STEFANIA DO NASCIMENTO	Data Atend.: 22/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3587	YOHANNA RAFAELLE DA SILVA ROCHA	Data Atend.: 22/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 12

Total Convênio: R\$ 207.93

35/3590	ANA DANIELE PEREIRA DA SILVA	Data Atend.: 23/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R\$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R\$ 2.01
UREI	UREIA		1	R\$ 1.85
CREA	CREATININA		1	R\$ 1.85
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R\$ 3.68

Total Exames: 7

Total Convênio: R\$ 18.91

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3589	MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	Data Atend.: 23/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HCGS	BETA HCG - GONADOTROFINA CORIÔNICA QUALITATIVO		1	R\$ 10.00
Total Exames: 1		Total Convênio: R\$ 10.00		

35/3588	VICTORIA STEFHANY HILARIO	Data Atend.: 23/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R\$ 20.59
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R\$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R\$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R\$ 13.20
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
Total Exames: 15		Total Convênio: R\$ 239.97		

35/3593	ALLINE RAISSA DE OLIVEIRA MUNIZ	Data Atend.: 24/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 12

Total Convênio: R\$ 207.93

35/3592	BRUNA DA SILVA MOREIRA	Data Atend.: 24/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26

Total Exames: 6

Total Convênio: R\$ 76.71

35/3595	ESTER ABIGAIL FERREIRA DOS SANTOS	Data Atend.: 24/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 39.50

35/3591	FERNANDA DE BARROS PATRICIO	Data Atend.: 24/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R\$ 10.00

Total Exames: 11

Total Convênio: R\$ 185.67

35/3594	MARIA VITORIA DA SILVA	Data Atend.: 24/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 12

Total Convênio: R\$ 207.93

35/3596	RN DE ADRIELLE FERREIRA DA SILVA	Data Atend.: 24/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3599	LOUANEY GABRIELLY FAUSTINO DE ARAGAO	Data Atend.: 25/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
UREI	UREIA		1	R\$ 1.85

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

00439

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

CREA	CREATININA	1	R\$ 1.85
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)	1	R\$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)	1	R\$ 2.01
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA	1	R\$ 3.68
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R\$ 2.01

Total Exames: 7

Total Convênio: R\$ 18.91

35/3597	RN DE JAQUELINE ALVES DA SILVA	Data Atend.: 25/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3600	RN DE JULYE KAROLINE DOS SANTOS RODRIGUES	Data Atend.: 25/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3598	RN DE LORRANEY GABRIELLE FAUSTINO DE ARAUJO	Data Atend.: 25/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3603	ADRIELY GONÇALVES TOME DA SILVA	Data Atend.: 26/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 12

Total Convênio: R\$ 207.93

35/3604	HARIELLY GELVANNA VELOSO DA SILVA	Data Atend.: 26/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83

Total Exames: 1

Total Convênio: R\$ 12.83

35/3601	RN DE ADRIELLE FERREIRA DA SILVA	Data Atend.: 26/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R\$ 2.73

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 4.74

35/3602	RN DE ALICE FERNANDES DA SILVA	Data Atend.: 26/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

35/3609	ADRIELLE FERREIRA DA SILVA	Data Atend.: 27/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA		1	R\$ 9.25

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 14.75

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3606	DEISIANE REBECA DA SILVA ANTUNES	Data Atend.: 27/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 10

Total Convênio: R\$ 169.81

35/3608	KAREN REGINA RAMOS DE GUSMAO	Data Atend.: 27/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 39.50

35/3605	RN DE ADRIELLE FERREIRA DA SILVA	Data Atend.: 27/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
RET	RETICULOCITOS		1	R\$ 2.73
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 4.74

35/3607	RN DE STEFFANY MIRELY FELIX DIAMARAL	Data Atend.: 27/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3613	ADRYELLI MAYRA ALVES DOS SANTOS	Data Atend.: 28/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
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
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 12

Total Convênio: R\$ 207.93

35/3617	JESSICA ANDREZA SANTOS	Data Atend.: 28/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 42.62

35/3611	RN ALINE FRANCKE DE SENA	Data Atend.: 28/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00


 S3 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3612	RN DE ADRIELLE FERREIRA DA SILVA	Data Atend.: 28/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
Total Exames: 1		Total Convênio: R\$ 2.01		

35/3618	RN DE ADRIELLE FERREIRA DA SILVA	Data Atend.: 28/5/2025
Matrícula:	0	

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R\$ 2.01
Total Exames: 1		Total Convênio: R\$ 2.01		

35/3616	RN DE JAILMA RIBEIRO TEXEIRA	Data Atend.: 28/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 8.00		

35/3610	RN DE JESSICA TAMIRES SENA DA SILVA	Data Atend.: 28/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
Total Exames: 2		Total Convênio: R\$ 8.00		

35/3615	STEFANIE EVELLYN BARBOSA DA SILVA	Data Atend.: 28/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26

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

00444

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R\$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R\$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 13

Total Convênio: R\$ 233.21

35/3614	WESLLA BRUNA ASSIS DA SILVA	Data Atend.: 28/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R\$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R\$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00

Total Exames: 13

Total Convênio: R\$ 233.21

35/3619	RN DE ANA FRANCIELLY OLIVEIRA DA SILVA	Data Atend.: 30/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

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

00445

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

35/3621	DEISIANE REBECA DA SILVA ANTUNES	Data Atend.: 31/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50

Total Exames: 1

Total Convênio: R\$ 5.50

35/3623	DEISIANE REBECA DA SILVA ANTUNES	Data Atend.: 31/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
UREI	UREIA		1	R\$ 1.85
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
PTU1	PROTEINÚRIA PARCIAL		1	R\$ 10.00

Total Exames: 9

Total Convênio: R\$ 30.76

35/3624	LAIZA MARCELI PEREIRA SANTOS	Data Atend.: 31/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R\$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R\$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

CJAM UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS 1 R\$ 35.00

Total Exames: 12

Total Convênio: R\$ 227.71

35/3622	NATHALIE FAGUNDES GOMES TARGINO	Data Atend.: 31/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R\$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R\$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R\$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R\$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R\$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R\$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R\$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R\$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R\$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R\$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R\$ 35.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R\$ 36.27

Total Exames: 12

Total Convênio: R\$ 207.93

35/3620	RN DE DEISIANE REBECA DA SILVA ANTUNES	Data Atend.: 31/5/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R\$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R\$ 4.00

Total Exames: 2

Total Convênio: R\$ 8.00

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

Resumo da Fatura

Total de Pacientes	162
Total de Procedimentos	768
Total Geral em Reais	R\$ 10414.48

Assinatura do Resp. Faturamento

Assinatura do Resp. Convênio

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

00448

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

Nome Exame	Codigo	QTD	Valor Unit.	Valor Total
SUMARIO DE URINA		53	R\$ 4.50	R\$ 238.50
UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		49	R\$ 35.00	R\$ 1,715.00
GLICOSE		24	R\$ 1.85	R\$ 44.40
HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		42	R\$ 10.00	R\$ 420.00
HTLV 1 E 2		37	R\$ 36.27	R\$ 1,341.99
HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	50	R\$ 18.55	R\$ 927.50
HEPATITE B - HBSAG		45	R\$ 18.55	R\$ 834.75
HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	41	R\$ 22.26	R\$ 912.66
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		42	R\$ 2.01	R\$ 84.42
RETICULOCITOS		17	R\$ 2.73	R\$ 46.41
GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		43	R\$ 4.00	R\$ 172.00
FATOR RH		43	R\$ 4.00	R\$ 172.00
HEMOGRAMA COMPLETO		60	R\$ 5.50	R\$ 330.00
VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		46	R\$ 12.83	R\$ 590.18
TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	42	R\$ 22.26	R\$ 934.92
TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	42	R\$ 20.36	R\$ 855.12
CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		11	R\$ 13.20	R\$ 145.20
CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		11	R\$ 13.93	R\$ 153.23
RUBEOLA IGM		7	R\$ 20.59	R\$ 144.13
RUBEOLA IGG		7	R\$ 20.59	R\$ 144.13
COOMBS INDIRETO		4	R\$ 8.00	R\$ 32.00
PROTEÍNA C REATIVA		2	R\$ 9.25	R\$ 18.50
TP - TEMPO DE PROTROMBINA		2	R\$ 3.28	R\$ 6.56
TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA		2	R\$ 5.77	R\$ 11.54
HEMATOCRITO		1	R\$ 2.75	R\$ 2.75
HEMOGLOBINA		1	R\$ 2.75	R\$ 2.75
TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		8	R\$ 2.01	R\$ 16.08
TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		8	R\$ 2.01	R\$ 16.08
UREIA		8	R\$ 1.85	R\$ 14.80
CREATININA		8	R\$ 1.85	R\$ 14.80
RELAÇÃO ALBUMINA/CREATININA		1	R\$ 18.13	R\$ 18.13

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

Convênio: CPNP	Período	Impressão 3/6/2025
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08	1/5/2025	
Endereço:	31/5/2025	

Nome Exame	Código	QTD	Valor Unit.	Valor Total
DHL - DESIDROGENASE LACTICA		5	R\$ 3.68	R\$ 18.40
ACIDO URICO		3	R\$ 1.85	R\$ 5.55
BETA HCG - GONADOTROFINA CORIÔNICA QUALITATIVO		1	R\$ 10.00	R\$ 10.00
TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R\$ 10.00	R\$ 10.00
PROTEINÚRIA PARCIAL		1	R\$ 10.00	R\$ 10.00
	Total	768		R\$ 10414.48

31
 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 SS Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

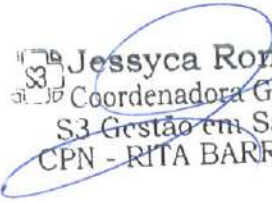


GESTÃO EM SAÚDE

00450

6.1.4 ALIMENTAÇÃO / DIETAS

(Nota fiscal, planilha do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)


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

RECEBEMOS DE Nutrifine Refeições LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO 00451	NF-e Nº 5670 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	VLR TOTAL NOTA R\$ 7.666,68

 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	 CHAVE DE ACESSO 2625 0618 5547 5700 0192 5500 1000 0056 7014 0859 0780 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal , ou no site da Sefaz Autorizadora
	0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº. 5670 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126250056566176 05/06/2025 09:47:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 053834550	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 18.554.757/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 14.284.483/0001-08	DATA DA EMISSÃO 05/06/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 45310000
ENDEREÇO R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN		MUNICÍPIO UBAIRA	UF BA
MUNICÍPIO UBAIRA		FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:44:00			

FATURA/DUPPLICATA
 Fat nº :7650 / Valor Orig. : 7.666,68 / Valor Liq. : 7.666,68 Dup. nº: 001 , Venc.: 20/06/2025 , Valor:7.666,68

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.666,68	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.666,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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	144,00	9,00	0,00	1.296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	ALMOCO PACIENTE	21069090	041	6102	UN	155,00	12,20	0,00	1.891,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	JANTAR PACIENTE	21069090	041	6102	UN	154,00	10,50	0,00	1.617,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	CELA PACIENTE	21069090	041	6102	UN	155,00	11,00	0,00	1.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	LANCHE	21069090	041	6102	UN	124,00	5,00	0,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	SUCO	20099000	041	6102	UN	188,00	2,86	0,00	537,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 JABOATÃO DOS GUARARAPES
 CPN - RITA BARRADAS
 Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
 Assinatura _____
 Nome: _____
 Função: _____ Data **05/06/25**

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MERCADORIA ENTREGUE EM PERNAMBUCO (Avenida General Manoel Rabelo 4347, Scupira, Jaboatão dos Guararapes-PE) E NÃO HOUVE A CIRCULAÇÃO DA MERCADORIA PARA OUTRA UF, SENDO ASSIM, O ICMS TODO DEVIDO A PERNAMBUCO - IMPOSTO INFORMADO NA NFE DE REMESSA DE ENTREGA DA MERCADORIA, ORIENTAÇÃO PASSADA PELA SEFAZ PE. " Empresa com benefícios do PERSE conforme Lei n 14.148/2021, portaria N 7163, de 21 de junho de 2021 e redução da BC de ICMS Convenio ICMS n 91/2012 Decreto n 44.650/2017, art. 18, Anexo 5, art. 8. Pedidos N: 7650 Val Aprox Tributos R\$ 1.031,17 (13,45%) Federal e R\$ 1.571,67 (20,50%) Estadual - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 12/06/2025 - 12h33

Nº de controle: 503641515562593008 | Documento: 8029377

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **NUTRIFINE REFEICOES LTDA**CNPJ: **18.554.757/0001-92**Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 0550 | Conta: 56436**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 7.666,68**Tarifa: **R\$ 3,63**Valor total: **R\$ 7.670,31**transacao.lbl_tipo_transferencia - **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **12/06/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

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

Autenticação

E8zceRsv dGu68*wU 84gwyith wvwjUFES XXkNYACO 2?WR4e0l gUaJBIKd DgSrcaw?
bfHxpHJh Rk#5HI7x 4JoelqUo XE2w2c6? PQuTtvVW 8TRKSILI RnVhmLJH NOcovFKL
#LRuTABV ykAdRywx dZ3G7wSg cnJc*BW@ 7WfCOvo3 sr?N9gWU 77258619 31054676

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

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



00454

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)

11/7/19
13/3/16
Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00455

 SINGULAR AMBULÂNCIAS	SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA.
	Rua Viscondessa do Livramento, nº 72 - Derby - Recife/PE - CEP: 52010-065 Telefone: (81) 3126- 8383 CNPJ: 07.901.268/0001-43 Inscr. Est.: Isento Inscr. Municipal Nº 367.755-9

Natureza da Operação: LOCAÇÃO	
Data Emissão	Nº
02/06/2025	90964

Nome do Cliente ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE - CENTRO DE PARTO NORMAL

Endereço	Parcela	Valor
End. Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N 45.310-000 Município: Ubaíra Estado: BA CNPJ: 14.284.483/0001-08 Inscr. Estadual Nº:		R\$ 14.500,00
	Data Vencimento	
	20/06/2025	

Valor por extenso	quatorze mil e quinhentos reais
--------------------------	---------------------------------

Reconheço/emos a exatidão desse **RECIBO FATURA** na importância acima, que pagarei/emos à **SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, ou à sua ordem na praça e vencimento indicados

UNID.	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
UN.	30 DIAS	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	R\$ 483,33	R\$ 14.500,00

OBSERVAÇÃO: PERÍODO: 01/05/25 À 31/05/25 DADOS BANCÁRIOS: SANTANDER, AGÊNCIA: 3909, CONTA CORRENTE: 13000537-4 FAVORECIDO: SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA

Considerando que locação de Bens Móveis foi eliminada da lista de serviço sujeito a incidência do ISS, Lei Complementar Nº 116 de 21/07/2004 e IRRS Decreto 44.540 de 20/03/2004, optamos por esse documento de ordem interna para comprovar os serviços prestados.	VALOR DO SERVIÇO R\$ 14.500,00 VALOR TOTAL DO RECIBO FATURA R\$ 14.500,00
---	--

Fatura de Serviços		Declaro ter recebido de SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA , os serviços constante deste RECIBO FATURA acima mencionado	Nº	90964
Valor	R\$ 14.500,00			
Venc.	20/06/2025			

<input type="checkbox"/> 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 02/06/25
--

33
 Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 12/06/2025 - 12h36

Nº de controle: 503641515562593008 | Documento: 1232462

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA**CPF/CNPJ: **07.901.268/0001-43**Instituição destino: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Chave:

Agência: **3909**Conta: **13000537**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 14.500,00**Mídia: **BRDESCO NET EMPRESA**Descrição: **TR 86544**Identificador: **E60746948202506121327I3909n6VObw**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.****SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

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



CNPJ: 07.901.268/0001-43
Inscrição Estadual: Isento
Inscrição Municipal: 367755-9
RUA VIS DO LIVRAMENTO, 72
DERBY
Recife - PE - CEP: 52010-065
Telefone: (81) 3126-8383

Ordem de Serviço Nº 1304

Informações do Cliente

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CNPJ: 14.284.483/0001-08

RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN
CENTRO - Ubaira - BA - CEP: 45310-000

faturamento.hmp@s3saude.com.br
zenaldo.prudente@s3saude.com.br

Telefone: (75) 3544-2651

Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
fatura nº 90964	1,00	14.500,00	14.500,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA - OBSERVAÇÃO: OBSERVAÇÃO: PERÍODO: 01/05/25 À 31/05/25 COMPETENCIA MAIO/2025 (Cód. 8640-2/02.04.02)			
		Total:	14.500,00
		Total do ISS:	0,00

Vencimentos A Vista

Parcela	1
Vencimento	20/06/2025
Valor (R\$)	14.500,00

Outras Informações

Ordem de Serviço - incluído em: 02/06/2025 às 13:25:55

Previsão de Faturamento: 02/06/2025

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

Prefeitura Municipal do Jaboatão dos Guararapes
Secretaria Municipal de Saúde

Remoções

Unidade de Pronto Atendimento:

CPMp

Mês/Ano:

maio/2025

DATA	PACIENTE / COMPLEXO ADM	DESTINO	SENHA CENTRAL DE LETOS	PLACA DA AMBULANCIA
02/05/2025	THATIALY TAINA S DE AZEVEDO	HOSPITAL CISAM	7380913	PDL-7132
03/05/2025	DENISE PAULA BATISTA	MATERNIDADE ARNALDO MARQUES	7381297	PDL-7132
03/05/2025	RAQUEL CONCEIÇÃO SOARES	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
03/05/2025	HOSAMA DA SILVA TEIXEIRA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
03/05/2025	PATRICIA FRASCISCA DE LIMA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
04/05/2025	LIVIA SILVA DA CRUZ	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
04/05/2025	ROSANGELA MARIA	MATERNIDADE ARNALDO MARQUES	7382331	PDL-7132
04/05/2025	MARIA AMANDA DE LIRA CAVALCANTE	MATERNIDADE ARNALDO MARQUES	7382341	PDL-7132
05/05/2025	RN - JULIANA PEREIRADA SILVA	HOSPITAL DO IMIP	7383574	PDL-7132
06/05/2025	VALEIRA BARBOSA DA SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
06/05/2025	ROBERTA MARIA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
08/05/2025	LUANA MARIA PEREIRA MESQUITA	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	7386524	PDL-7132
11/05/2025	THAYS LARISSA G DA SILVA	HOSPITAL DA MULHER	7386616	PDL-7132
11/05/2025	ANA CAROLINE SALES MENEZES	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
12/05/2025	MARIANA MAIARA DE SENA SOUZA	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	7389390	PDL-7132
12/05/2025	STER VITORIA SANTOS DA SILVA	MATERNIDADE ARNALDO MARQUES	7389716	PDL-7132
13/05/2025	MARIANA C. ROCHA RAMOS	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
14/05/2025	MARIA CLARA SANTOS DA SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
17/05/2025	LETICIA ESTEFANIA FERREIRA DE LIMA	MATERNIDADE ARNALDO MARQUES	7384489	PDL-7132
18/05/2025	ALEXSANDRA MESQUITA DORNELAS	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	7384766	PDL-7132
18/05/2025	MAYARA PAULA VIRGINIO DE A	HOSPITAL DO IMIP	7384719	PDL-7132
19/05/2025	JULIANNE CAROLINE DOS SANTOS	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
19/05/2025	ANA PAULA DA SILVA DINIZ	HOSPITAL DAS CLÍNICAS	7385951	PDL-7132
21/05/2025	ESTER F. MARQUES BARBOZA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
21/05/2025	AMANDA CARDINE LOURDES DOS SNATOS	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
22/05/2025	MARYA GABRIELY MONTEIRO LIMA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
23/05/2025	OZILMA MARIA DA SILVA	HOSPITAL DAS CLÍNICAS	7389081	PDL-7132
23/05/2025	ANA DANIELE F. DA SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	7389484	PDL-7132
24/05/2025	NAYELE JAMILE A. DA SILVA SANTOS	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
25/05/2025	JULIANA PESSOA DOS SANTOS	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
25/05/2025	LORRANEY GABRIELLE FAUSTINO	HOSPITAL DO IMIP	7400992	PDL-7132
26/05/2025	TALYTA CAMILA DA SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
26/05/2025	ADNA RENATA SOUZA LIMA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
29/05/2025	MARIANE KELI APRIGIO	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132

DIA	TOTAL
01/05/2025	0
02/05/2025	1
03/05/2025	4
04/05/2025	3
05/05/2025	1
06/05/2025	2
07/05/2025	0
08/05/2025	1
09/05/2025	0
10/05/2025	0
11/05/2025	2
12/05/2025	2
13/05/2025	1
14/05/2025	1
15/05/2025	0
16/05/2025	0
17/05/2025	1
18/05/2025	2
19/05/2025	2
20/05/2025	0
21/05/2025	2
22/05/2025	1
23/05/2025	2
24/05/2025	1
25/05/2025	2
26/05/2025	1
27/05/2025	0
28/05/2025	1
29/05/2025	1
30/05/2025	0
31/05/2025	0
TOTAL	34

LOCAL	TOTAL
HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	0
HOSPITAL AGAMENDON MAGALHÃES	0
HOSPITAL ALTINO VENTURA	0
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	3
HOSPITAL CISAM	1
HOSPITAL DA MIRUEIRA	0
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	0
HOSPITAL DO IMIP	3
HOSPITAL DOM HELDER	0
HOSPITAL EVANGÉLICO	0
HOSPITAL GETULIO VARGAS	0
HOSPITAL HAP VIDA	0
HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	19
HOSPITAL MARIA LUCINDA	0
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	0
HOSPITAL OTAVIO DE FREITAS	0
HOSPITAL PELOPIDAS DE SILVEIRA	0
HOSPITAL SANTO AMARO	0
HOSPITAL DAS CLÍNICAS	2
HOSPITAL DO CÂNCER	0
HOSPITAL TRICENTENÁRIO	0
HOSPITAL CORREIA PICAÇÃO	0
HOSPITAL SANTA TEREZINHA	0
HOSPITAL PROCAPE	0
POSTO DE GASOLINA	0
HOSPITAL UNIMED	0
HOSPITAL MARIA VITORIA	0
HOSPITAL GERAL DE AREIAS	0
MATERNIDADE ARNALDO MARQUES	5
HOSPITAL VASCO LUCENA	0
HOSPITAL SANTA LUZIA	0
SAMU	0
HOSPITAL CESAC	0
HOSPITAL SEOPE	0
MATERNIDADE BARROS LIMA	0
HOSPITAL DA MULHER	1
HOSPITAL OSWALDO CRUZ	0
HOSPITAL SANTA JOANA	0
HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA PAULISTA	0
HOSPITAL CIR	0
HOSPITAL HELENA MOURA	0
COMPLEXO ADM DA PREFEITURA	0
HOSPITAL MIGUEL ARRARES	0
HOSPITAL ALFA	0
HOSPITAL ESPERANÇA	0
UPA ENGENHO VELHO	0
HOSPITAL VALE DO LIMOIRO	0
HOSPITAL DA AERONÁUTICA	0
HOSPITAL ARMINDO MOURA	0
MATERNIDADE BRITES DE ALBUQUERQUE	0
AUTO FORTE - OFICINA	0
HOSPITAL SÃO MARCOS	0
UPA IMBIBEIRA	0
HOSPITAL ULISSES PERNAMBUCANO	0
MATERNIDADE BANDEIRA FILHO	0
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILANCIA	0
UPA SOTAVE	0
SECRETARIA DE SAÚDE	0
TOTAL	34

33
 Jessyea Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS



00459

6.3.1.2 MANUTENÇÃO / ALUGUEL / USO DE SISTEMAS OU SOFTWARE

(Nota fiscal, comprovante de pagamento da NF,
impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos
impostos-tributos da NF)

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



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

00460



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/05/2025 02:05:51	Competência da NFS-e 05/2025	Número / Série 453 / E	Data do RPS 24/05/2025	Número / Série do RPS 1762 / 1	Código de Verificação ybMt0f9X
--	---------------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 37.442.490/0001-96	Inscrição Municipal: 466170
Nome/Razão Social INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA	E-mail: FINANCEIR@INCICLE.COM
Endereço: ESTRA DOUTOR ALTINO BONDESAN 500 SALA:03; EUGENIO DE MELLO	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12247-016 (12) 9753-0564

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 14.284.483/0001-08	Inscrição Municipal: -
Nome/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	E-mail: prestacao.cpn@s3saude.com.br
Endereço: ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 0 SN CENTRO	
Município / País: UBAIRA / BA BRASIL	UF: CEP: Telefone: BA 45310-000 7535442651

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 Mensalidade InCicle. 416,66.

Trib aprox R\$: 56,04 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 8,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br SAFAC7

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s)
desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data: 26/05/25

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **620230001 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS**

Serviço: **01.04 - ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTADORES, INCLUSIVE DE JOGOS ELETRONICOS.**

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS - SP	Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS / SP	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
416,66	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
416,66	0,00	0,00	416,66

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: _____ Regra especial: _____
Número da nota fiscal substituída: _____



InCicle

INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA

37.442.490/0001-96

INCICLE@INCICLE.COM

Estrada Doutor Altino Bondensan, 500 - Eugênio de Mello

12247-016

São José dos Campos - SP

Fatura

Emissão em 24/05/2025

Vencimento em 25/05/2025

R\$ 416,66

Nosso número: 903394251444821

Pagamento à vista

00461



Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv/85E33933D02A41ADBA031F1BF5CD69B8520400053039865406416.665802BR5925INCICLE SISTEMAS DE GESTA6015SAO JOSE DOS CA62070503***6304B851

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

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

IUGU IP S.A. 401 4019202516440000000800000053116210920000041666		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		Nosso número 903394251444821
Sacador/Avalista INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA Estrada Doutor Altino Bondensan, 500 - Eugênio de Mello 12247-016 - São José dos Campos/SP 37.442.490/0001-96	Beneficiário INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	Vencimento 25/05/2025
		Valor do doc R\$ 416,66
Instruções Venda 3901 Multa após o vencimento: 5% Juros após o vencimento: 1% ao mês		Multas/Juros
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN - CENTRO 45310000 - Ubaíra/BA 14284483000108 prestacao.cpn@s3saude.com.br		Valor a pagar R\$ 416,66

Use esse código de barras para pagamento no bankline

4019202516440000000800000053116210920000041666



Intermediado por Conta Azul, o maior ERP em nuvem do Brasil.

Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 28/05/2025

Nº de controle: 782.647.989.309.041.747 | Documento: 0000624

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **40192 02516 44000 000008 00000 053116 2 10920000041666**Banco destinatário: **401 - IUGU IP S.A.**Razão Social **INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia **INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **037.442.490/0001-96**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **28/05/2025**Data de vencimento: **25/05/2025**Valor **R\$ 416,66**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 20,83**Juros: **R\$ 0,39**Valor total: **R\$ 437,88**Descrição: **TR 86411**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

c7Y3@4gP zf4r4SRU Ua40sMEc nXew9KJ1 zF#h3CIo RDfWBgw@ Yy4QmYep 6u2dQCZ5
nBoiXmPu ZoAS#Es# XfdHqeoI iP?JVpH3 3?hes8Fj Dxfg@rGu SwJ6SABQ HbKcz5Gp
vN60gVe7 eDbNAKoi J6x#9KmG 3*r5CYy3 #TESYRLn zOkR*wAr 88410235 46527082

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**Ouidoria**

0800 727 9933

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



Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

00463



Vyt3KCCn2

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão 02/05/2025 08:46:14 Competência 05/2025 Número / Série 42958 / E Data do RPS 02/05/2025 Número / Série do RPS 22949 / NF

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF / CNPJ / NIF 09.379.577/0001-20
Nome / Nome Empresarial APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA
Endereço AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES 711 REF: SALA 901 A 903 CENTRO

Inscrição Municipal 00.161.126-7 Telefone (81) 3972-7028
E-mail contabilidade@mv.com.br
Município CAMPINAS / SP BRASIL CEP 13010-910

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 14.284.483/0001-08
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
Endereço RUA RUA R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 0 CENTRO

Inscrição Municipal - Telefone (35) 44265-1
E-mail contato@s3saude.com.br
Município UBAIRA / BA BRASIL CEP 45310-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO 6209-1/00-01 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço 01.07 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE
Local da prestação do serviço CAMPINAS / SP País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

MANUTENCAO APOIO FORNECEDOR Brasil - BA-2022-45833 05/2025 R\$ 1441,43|Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R\$: 52,61 Federal e 28,83 Municipal|

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN EXIGÍVEL Município da Incidência do ISSQN CAMPINAS Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
1.441,43	0,00	0,00	1.441,43	2,000000	28,82

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	21,62	9,37	43,24	0,00	14,41	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)
1.441,43	88,64	0,00	0,00	1.352,79

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 08/05/25

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

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador / Avalista		Vencimento	
APOIO COTACOES SISTEMA DE		09.379.577/0001-20				01/06/2025	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
Avenida AV DOUTOR MORAES SALLES ,711, CENTRO ,Campinas, SP, 13010-910,							
Nosso número		Carteira		Espécie		Quantidade	
109/904119860-		109		R\$			
Data do documento		Número do Documento		Espécie Documento		Aceite	
02/05/2025		42958		ADCLI		N	
				Data de Processamento		Valor do Documento	
				05/05/2025		1.352,79	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S/A		341-7		34191.09909 41198.605192 63166.070001 1 10990000135279			
Local de Pagamento							Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú							01/06/2025
Após o vencimento, somente no Itaú							
Beneficiário		CNPJ/CPF		Agência/Código do Beneficiário			
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA		09.379.577/0001-20		5196-0/31660-7			
Data do documento		Número do Documento		Espécie Documento		Aceite	
02/05/2025		42958		ADCLI		N	
Data de Processamento		Valor do Documento		Nosso número			
05/05/2025		1.352,79		109/904119860-			
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade	
		109		R\$			
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.							(-) Descontos / Abatimentos
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia							(+) Mora / Multa
Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento							
							(-) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA APOIAPEA 14.284.483/0001-08
 Endereço: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA - ,

Sacador / Avalista:

CNPJ:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Jessyea Romão
 337 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

**Comprovante de Transação Bancária**

Boletos de Cobrança

Data da operação: 30/05/2025 - 10h52

Nº de controle: 465.715.905.809.893.757 | Documento: 0000626

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 41198 605192 63166 070001 1 10990000135279**Banco destinatário: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**Razão Social **APOIO COTACOES S I LTDA ME**

Beneficiário:

Nome Fantasia **APOIO COTACOES S I LTDA ME**

Beneficiário:

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 **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Data de débito: **30/05/2025**Data de vencimento: **01/06/2025**Valor **R\$ 1.352,79**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.352,79**Descrição: **TR 85946**

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

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

Autenticação

CI81kESz 4yBLOW9R TmpM9CRF lGYh8MLx 69shoQVl Ii9zb*RT #CoKBcUI reDRu8Cx
UDRjdEKT SYyuED*O geNgC5WW wGckBSwT HMJL7B9l aumtrvZV u*W6Sjsw V5dYnx8a
cilpEVGI rs9NA8dR 8wfnJs55 9Du3PpaM AqbZuJNz RBYSF@#L 00610275 36129003

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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

00466

6.3.1.4 CONSULTORIAS

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

00467



Prefeitura Municipal de Limoeiro

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: 000136

Data de Emissão: 02/06/2025 as 10:39:12

Página 1 de 1

PRESTADOR	
CNPJ 43.017.653/0001-96	Razão Social MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA
R PROJETADA 02, S/N - 55.700-000	
GAMELEIRA - LIMOEIRO/PE	
COND COLINAS RESIDENSE	
Inscrição Municipal 0201.1545	Inscrição Estadual

TOMADOR	
CNPJ 14.284.483/0001-08	Razão Social S 3 GESTAO EM SAUDE
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN - 45.310-000	
CENTRO - UBAÍRA/BA	

SERVIÇOS PRESTADOS				
Nº	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor 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 específica				
1	ASSESSORIA TÉCNICA PARA IMPLANTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUDITORIA, CONTROLE INTERNO E COMPLIANCE NO CENTRO DE PARTO NORMAL - JABOATÃO GUARARAPES, REF. AO MÊS DE MAIO DE 2025.	1,00	Unidade	10.000,00
Ded. Material(%): 0,00		Ded. Material(R\$): 0,00		ISS (%): 3,32
				ISS (R\$): 332,00

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 02/06/25

Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 CPN - 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	332,00
ISS Retido	0,00

VALOR DA NOTA R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais)

OBSERVAÇÃO

Essa nota fiscal tem validade de 2 anos, a partir da data de sua emissão Documento emitido do ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI	Para verificar a autenticidade escaneie o Código QR ou acesse: https://nota.systemainformatica.com.br/valida Chave NFS.JF8Y1BVWT0.J52A78D3JG.00003S	
Nota Fiscal 000136	Data de Recolhimento	
Assinatura do Emitente/Destinatário	/ /	

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 04/06/2025 - 10h37

Nº de controle: 277769262050609937 | Documento: 2587128

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Nome do favorecido: **MARIO FABIANO DOS ANJOS M CONSUL**CNPJ: **43.017.653/0001-96**Conta de crédito: **Banco: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4010 | Conta: 130013577**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 10.000,00**Tarifa: **R\$ 3,63**Valor total: **R\$ 10.003,63**transacao.lbl_tipo_transferencia: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **04/06/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

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

Autenticação

PCbwbcDH f*pn?owU uc?mRnGs NUHI@5e1 #gs5y1?W #viSabs4 eavR5Jct MV2sAOee
ykXo9o3z JjLjVRSh l@wgZFT o@5DUCIp fZ@CTPBp Lb1Tifpg VnZxAqvJ VHQ2Z#8G
aHaPG7rJ RuDFsOyE QaUTUV*9 OLhca6qb #8y6X*md JBIN5QDT 82458619 03415700

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

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

RELATÓRIO CONTROLE INTERNO
CENTRO DE PARTO NORMAL
REFERENTE MAIO DE 2025

1. DA INSTITUIÇÃO

O CENTRO DE PARTO NORMAL, Localiza na avenida General Manoel Rabelo, 4347, Sucupira , Jaboatão dos Guararapes - PE, baseado em um termo de colaboração a unidade passa a ser administrada assistencial e tecnicamente pela Organização Social ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE, e teve a assunção da unidade no dia 30 de Março de 2022.

O Centro de Parto Normal é uma unidade de referência ao parto humanizado e atenção obstétrica de baixa complexidade e humanização do parto que faz parte do complexo da maternidade Rita Barradas (em construção) em Jaboatão dos Guararapes.

2. DA CPN

Já chegando a metade do ano de 2025 mantém-se o desafio de alcançar a única meta contratual prevista, quantitativo de de partos. Assim há a necessidade de ampliar e qualificar a assistência, buscando a eficiência gerencial e sanitária. A unidade apresenta rotineiramente problemas estruturais que dificultam o seu devido funcionamento da unidade. Ressalta-se que, conforme contrato é de responsabilidade do contratante a devida manutenção estrutural. A interlocução, apesar de alguns percalços com setores específicos da SMS Jaboatão dos Guararapes tem sido positivos, e permitindo que a equipe consiga melhorar os resultados.

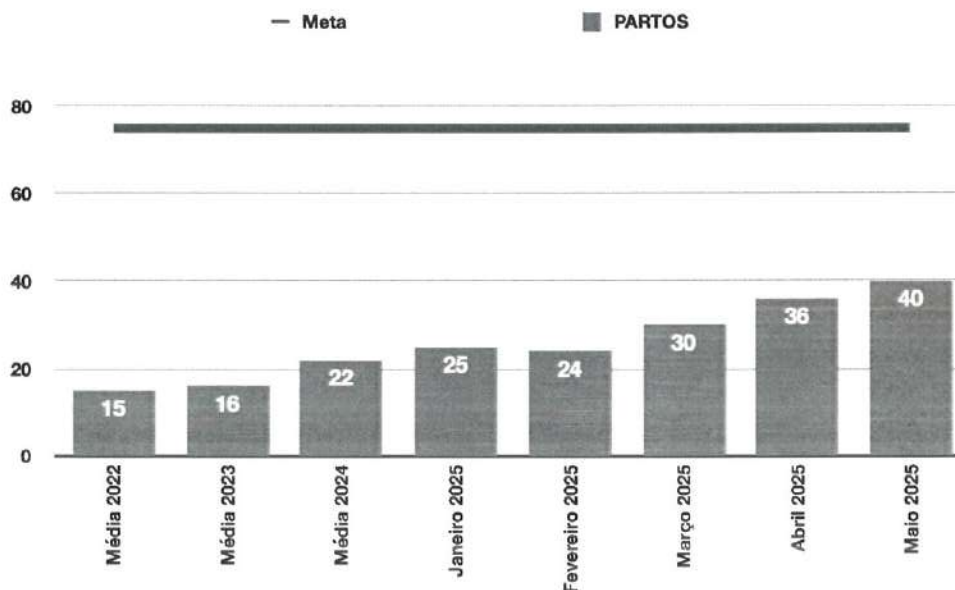
Ao longo dos anos percebe-se que a elevação dos atendimentos e do crescimento efetivo no número de partos. A média de 2022 era de 15 partos realizados, a média de 2023 foi de 16 partos, já a média de 2024 foi de 22 partos.

3. DO FLUXO ASSISTENCIAL

No mês de maio apresentou o maior quantitativo de partos desde a sua inauguração com 40 partos. Reforçando que as ações tem resultado positivamente na unidade, a divulgação e sensibilização para o serviço e informação quanto ao fluxo assistencial de referência e contra-referência, acolhimento, humanização e outras demandas que surgirem.


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

Figura1. Gráfico de Metas e Partos realizados, CPN 2022 - 2025.



Maio de 2025 apresentou 15% de melhoria no número de partos, com 40 partos realizados, mantendo-se acima da média dos anos anteriores, mas abaixo da meta contratual de 75 partos. O programa GESTAR que busca criar vínculos da gestante com a unidade contou com mais um evento com grande adesão de pessoas na CPN, em geral as gestante, companheiros e familiares se fizeram presentes com palestras sobre diferentes temas, que vão desde o parto ao puerpério.

4. DAS OCORRÊNCIAS

- Dificuldades com as chuvas fortes de início de inverno
- Articulação para regularização de repasse da unidade
- Revisão as prestações contas para evitar possibilidade de glosas;

5. PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

Todas as medidas preventivas e corretivas para evitar e saneamento os erros foram implantadas e implementadas. Não há qualquer item que desabone o processo em tela, os elementos aqui apresentados são objetivos para que ao seguimento das demais prestações de contas tenham a qualidade exigida no manual de prestação de contas da SMS Jaboatão dos Guararapes- TCE/PE.

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

6. 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.
- Regularização no pagamento dos repasses das unidades da SMS Jaboatão.

7. RECOMENDAÇÕES

Diante do cenário apresentado e de algumas recomendações já foram elencadas no corpo do texto desta auditoria.

Jaboatão dos Guararapes 02 de Junho de 2025



Mario Moreira
Assessor Controle Interno e Auditoria
MM Assessoria e Consultoria



Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestao em Saude
CPN - RITA BARRADAS



GESTÃO EM SAÚDE

00472

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)

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda



00473

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima . Informando o código de verificação.	Código de verificação 1F24F25BA	Data/Hora de emissão 2025-06-03 - 13:43:47
	Natureza da operação ISSQN a Recolher	Número da Nota 1658

Prestador de Serviços	
	TUTO EDUCACAO ALAMEDA OSCAR NIEMEYER, 288,10º PAVMTº SALA 1012 GOLDEN B VALE DO SERENO CEP 34006-049 - NOVA LIMA - MG - BRASIL CPF/CNPJ 33.072.995/0001-55 Email processos@csfonline.com.br
	Inscrição Municipal 131308100 Inscrição Estadual

Tomador de Serviço	
Nome do tomador do serviço	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CPF/CNPJ	14.284.483/0001-08
Endereço	R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN,
Bairro	CENTRO
Cep	45310000
Cidade	UBAIRA - BA - BRASIL
Email	nfe.pasm@s3saude.com.br
	Inscrição Municipal Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais
CPNp105 - Licenciamento de direitos de uso de programas de computador Dados para pagamento: Razao Social: Tuto Educacao LTDA CNPJ: 33.072.995/0001-55 Banco Inter: 077 Agencia: 0001 Conta: 2635582-5*Ref. Mai/2025 - Vencto. 30/06/2025

Serviço:	0105-LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO						
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto (R\$)	Dedução (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Total (R\$)
120,00	1,00	0,00	0,00	120,00	2,00	2,40	120,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 120,00

Retenções				
INSS (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	C.S.LL (R\$)	IRRF (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)	
0,00	0,00	0,00	120,00	

Outras Informações	
- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço - Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA - Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020. - Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/07/25 - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1707, série: IO, emitido em 03/06/2025	

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
 Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura
 Nome: PLATE
 Função: _____ Data 03/06/25

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



Boleto Pix
R\$ 120,00

Quem vai receber:
TUTO EDUCACAO LTDA



Beneficiário
33.072.995/0001-55 - TUTO EDUCACAO LTDA
Endereço do Beneficiário
ALAMEDA OSCAR NIEMEYER 288 SALA 201 , 34006-056 NOVA LIMA - MG

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	30/06/2025	120,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/007263759	00019/112/9032465933-6	



077-9

07790.00116 12069.196595 03246.593366 9 1128000012000

Local De Pagamento	Vencimento				
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	30/06/2025				
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário				
33.072.995/0001-55 - TUTO EDUCACAO LTDA	00019/007263759				
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
03/06/2025	10079318242	DM	NÃO	03/06/2025	00019/112/9032465933-6
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			120,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

MULTA DE 5% EM 01/07/2025.MORA DE 1% A PARTIR DE 01/07/2025.

(-) Outras Deduções

Documento 1658

- Após o vencimento cobrar multa de 2%
- Após o vencimento cobrar juros de mora de 1% ao dia
- Sujeito a protesto e serasa após 5 dias de vencimento
Data Limite para pagamento: 29/08/2025

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

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

Pagador	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO, 45310-000 UBAIRA/BA	CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08
Beneficiário Final	TUTO EDUCACAO LTDA	CNPJ/CPF: 33.072.995/0001-55



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 17/06/2025

Nº de controle: 683.890.784.245.284.128 | Documento: 0000649

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 196595 03246 593366 9 11280000012000**Banco destinatário: **077 - BANCO INTER**Razão Social **TUTO EDUCACAO LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia **TUTO EDUCACAO LTDA**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **033.072.995/0001-55**Razão Social **TUTO EDUCACAO LTDA**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **033.072.995/0001-55**

Final:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **17/06/2025**Data de vencimento: **30/06/2025**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 86551**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

JP569BK9 jR@VhybG Zahf8eqb c@9fSXZt AUA*bWDV p4TL#2a9 CPafe1Ha UqTo94*6
 UrSc3eMU yRH4sjFu 2RGrcYig hZgQtTyW Uf2SSvTL ?3i9@96v Zo?W3B#y 1eUB5bx9
 fHC6QS9b SGRRSFdp EdtKhQoG kcwsmpq7 La*EU#8f T5oSOAAx 07970225 06040001

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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

00476

6.3.1.6 SERVIÇOS CONTÁBEIS

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
0000991

Data e Hora de Emissão:
01/06/2025 21:10:34

Código de Verificação:
PLV5-A9NS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.545.188/0001-07** Inscrição Municipal: **00.309.827/001-45**
Nome/Razão Social: **PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA**
Endereço: **Rua Cledeonor Soares 1 , LOJA 01 - DORON - Salvador - CEP: 41194-115 - BA**
E-mail: **principios@principioscontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: **---**
Endereço: **RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO - Ubaira - CEP: 45310-000/BA**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS CONTABEIS PRESTADOS NO MÊS DE MAIO /25, EM BENEFÍCIO DO CENTRO DE PARTO NORMAL - Peri - HOSPITALAR

DADOS BANCÁRIOS:
BRADESCO
AGÊNCIA: 235
C/C: 188021-7
CHAVE PIX: CNEJ: 10.545.188/0001-07

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$5.000,00

CNAE:

6920601 - Atividades de contabilidade

Item da Lista de Serviços:

01719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Valor Total das Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Aliquota (%):	Valor do ISS (R\$):	Crédito Nota Salvador (R\$):
0,00		*	*	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$):	Valor PIS (R\$):	Valor COFINS (R\$):	Valor IR (R\$):	Valor CSLL (R\$):	Outras Retenções (R\$):	Valor Líquido (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
- COMPETÊNCIA: 06/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1719-0/01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS

Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data **02/06/25**

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



00478

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

1 - IDENTIFICAÇÃO	
Executor: Principios & Principios Serviços 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: 05/2025	
Nota Fiscal: 00991	

Em conformidade com o contrato de prestação de serviços contábeis, segue abaixo as atividades realizadas pela contabilidade em favor da ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA 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 domicílio fiscal da Contratante).
 - 1.2.4.1 As obrigações acessórias serão de responsabilidade da Contratada até a data de vigência do presente contrato.

1.3 – ÁREA DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA

- 1.3.1 Orientação e controle de aplicação dos dispositivos legais vigentes;
- 1.3.2 Elaboração da declaração anual de rendimentos e documentos correlatos;
- 1.3.3
- 1.3.4 Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.

Salvador – Ba, 02 de Junho 2025

Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento.

PRINCIPIOS E
PRINCIPIOS SERVICOS
CONTABEIS
LTDA:10545188000107
Responsável pela execução

Assinado de forma digital por
PRINCIPIOS E PRINCIPIOS
SERVICOS CONTABEIS
LTDA:10545188000107
Dados: 2025.06.02 08:32:27
-03'00'

Salvador – Ba, 02 de junho 2025

Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento.

Responsável unidade

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

**Comprovante de Transação Bancária**

PIX

Data da operação: 04/06/2025 - 10h38

Nº de controle: 277769262050609937 | Documento: 1037110

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **PRINCIPIOS PRINCIPIOS**CPF/CNPJ: **10.545.188/0001-07**Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Chave: **10.545.188/0001-07**Agência: **3618**Conta: **1292000000577515906**Dados da
Transferência/PagamentoValor: **R\$ 5.000,00**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**Descrição: **TR 86541**Identificador: **E60746948202506041301I2864T4E98w**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.****SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

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



GESTÃO EM SAÚDE

00480

6.3.1.7 SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADA



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000939

Data e Hora de Emissão:
02/06/2025 14:51:22

Código de Verificação:
JZKL-RWLW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

31.698.424/0001-03

Nome/Razão Social:

VALTER & CALIL ADVOCACIA

Endereço:

Ave Tancredo Neves 1632 , EDIF SALVADOR TRADE CENT - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020 - BA

E-mail:

Inscrição Municipal:

00.659.171/001-44

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CPF/CNPJ:

14.284.493/0001-08

Endereço:

RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO - Ubaira - CEP: 45310-000/BA

E-mail:

CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços advocatícios Termo de Colaboração de n.º 001/2022, Centro de Parto Normal Hospitalar, competência maio de 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$6.000,00

CNAE:

6911701 - Serviços advocatícios

Item da Lista de Serviços:

01714 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Aliquota (%):	Valor do ISS (R\$):	Crédito Nota Salvador (R\$):
0,00	*	*	*	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$):	Valor PIS (R\$):	Valor COFINS (R\$):	Valor IR (R\$):	Valor CSLL (R\$):	Outras Retenções (R\$):	Valor Líquido (R\$):
0,00	39,00	180,00	90,00	60,00	0,00	5.631,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.

- Nota Salvador emitida por Sociedade de Uniprofissionais.

- COMPETÊNCIA: 06/2025 (mês/ano)

- Código de Tributação do Município: 1714-0/01 - Advocacia

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
 Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s)
 desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente
 de acordo com o contrato / pedido de compra.

Assinatura _____
 Nome: _____
 Função: _____ Data 05/06/25

33 Jessyea Romão
 Coordenadora Geral
 S3-Gestão em Saúde
 CPN - RITA BARRADAS

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 06/06/2025 - 09h04

Nº de controle: 549432190233252977 | Documento: 4660468

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 INDIV**Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 5.631,00**Tarifa: **R\$ 3,63**Valor total: **R\$ 5.634,63**transacao.lbl_tipo_transferencia: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **06/06/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

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

Autenticação

wqF2Rr4G LwMQtLu1 f#8Bsh7g yx?vvBTF uKk4*50r *MqDDCs3 hK2QpKwi dIcU08JU
4JcNkRaG WB3pftyU tb8Zv6yj 99SKploi cfS3vYul BC48*woQ RR@Md8fH z?bHj2ZZ
Om8G?6w? 6derFUMS BuSpS*Qg N1JNEEXk tu1E*Jee xaAN7@ek 86658619 14104056

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

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

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



RELATÓRIO DE ATIVIDADES
COMPETÊNCIA: MAIO/2025

TERMO COLABORAÇÃO Nº 001/2022 – CENTRO DE PARTO NORMAL HOSPITALAR
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PERNAMBUCO
NOTA FISCAL Nº 939

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)
maio	-	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.
maio	-	Assessoria jurídica Administrativa, Tributária, Cível, Trabalhista e Notarial para o controle e fiscalização das obrigações.
maio	-	Assessoria jurídica em Direito Sanitário.
maio	-	Elaboração e revisão dos contratos de fornecedores da unidade de saúde.
maio	-	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.
maio	-	Acompanhamento junto aos órgãos contratantes sobre os processos de pagamento e prestação de contas da instituição.
maio	-	Assessoramento sobre o regime jurídico das Organizações Sociais para a conformação dos atos praticados pelas instâncias executiva e deliberativas da instituição.
maio	-	Assessoramento permanente na relação com os Tribunais de Conta em nível federal, estadual e municipal.
maio	-	Assessoria técnica aos órgãos de Controle Interno da entidade.
maio	-	Assessoria jurídica repressiva nos processos judiciais cíveis e trabalhistas que envolvem a unidade de saúde

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

00484

2 - RESUMO DAS ATIVIDADES EXECUTADAS**3 - RESULTADOS ALCANÇADOS**

Salvador - BA, 30 de maio de 2025.

Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento.

BRUNO CALIL
NASCIMENTO DE
SOUZAAssinado de forma digital por
BRUNO CALIL NASCIMENTO
DE SOUZA
Dados: 2025.06.05 07:07:54
-03'00'**Responsável pela execução**

Salvador - BA, 30 de maio de 2025.

Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento.

Diretor/Gerente

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



6.3.1.8 DEDETIZAÇÃO

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

Olá, ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MATER E INFAN UBAIRA - CPNQ
Aqui está seu boleto.

SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 12.882.148/0001-86
Rua Coronel João José Figueiredo, 153, Sítio Novo
Olinda - PE
CEP: 53110170
(XX) XXXXX-1042
alvenivilaca@hotmail.com

Vencimento	Valor	Após o vencimento
20/05/2025	R\$ 544,20	R\$ 10,88 de multa 9% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000034 17342.283011 2 10870000054420



Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo



46191.11000 00000.000034 17342.283011 2 10870000054420

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento 20/05/2025
Beneficiário SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA			CPF/CNPJ do Beneficiário 12.882.148/0001-86		Agência / Código beneficiário 0001 / 806594-2
Data do Documento 05/05/2025	Nº Documento 559593117	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/05/2025	Nosso Número 317342283
Uso do banco	Carteira 1	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 544,20
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Nao receber com cheque. Após o vencimento aplicar multa de R\$ 10,88 e juros de 9% ao mês. NF 8872 REF AO CONTROLE DE PRAGAS CONF. CONTRATO E MES DE MAIO 25					(-) Desconto / Abatimentos
Fatura disponível em: asaas.com/i/rcie5vrqxgug1081					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MATER E INFAN UBAIRA - CPNQ, CNPJ: 14.284.483/0001-08					



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 15/05/2025

Nº de controle: 884.825.851.561.885.417 | Documento: 0000610

00488

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **46191 11000 00000 000034 17342 283011 2 10870000054420**Banco destinatário: **461 - ASAAS IP S.A.**Razão Social **SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia **SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **012.882.148/0001-86**Razão Social **SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **012.882.148/0001-86**

Final:

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROT A MATER E INFAN UBA**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **15/05/2025**Data de vencimento: **20/05/2025**Valor **R\$ 544,20**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 544,20**Descrição: **TR 85833**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

ECVo25Rk I38?NHWU Cb1Dgs8@ ykDK4nTH F0jXs4P1 bdJ@3CYU 8b3ypJc3 6ao9IjhY
 LLbQMza* L4m?ahEG Jkd34UBq CxvNEjkP Z?sX*98H pBuEGB7z S@hDvyv? TIGsmokN
 g*Z0yPXC KJGBJdf@ xF*k3CKv ?*XAYn1? 4shq5yAR 7hgR7ADp 25010245 46014001

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

OS N.: 6880

Emissão: 20/05/2025

Tp.: Execução de Serviços

Data Exec.: 21/05/2025 às 10:00 até: 12:00

Vi.Total: -----

00489

Checkin/out:



saúde ambiental
Socasa
Desde 1988

Fone: (81) 3787-3716
socasadedetizacao@hotmail.com
www.socasa.com.br
socasa_saude_ambiental
Rua Cel João José Figueiredo, n° 153
Salgadinho - Olinda/PE - Cep: 53110-170
CNPJ: 12.882.148/0001-86

VIGILÂNCIA SANITÁRIA 3.4.98.03.0960.0004 - ADAGRO 13.02.01998

ORDEM DE SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS

Dados do Cliente

Código: 2553 | Ticket N.: 11550

Cliente: CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNQ -

Fantasia: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MAT. E INFANCIA UBAIRA

Endereço: AV. MANOEL RABELO, 4.347 -

Telefones: (71)9610-8122 / Cel.: (81)99239-2655

Ponto de Referência:

Contato: FLÁVIA

Atividade do Imóvel: HOSPITALAR

SUCUPIRA - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE

CEP: / CNPJ: 14.284.483/0001-08

Vendedor: MARIA DE LOURDES MATIAS SANTOS

email Cliente: CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

Qtde. de Porta Iscas: 5

Observações

Locais de Tratamento

Serviços Executados

Serviço	GÁT (Garantia Assist. Técnica)
CONTRATO DE MONITORAMENTO	Sem Garantia

Pragas Combatidas

BARATA, FORMIGA, ESCORPIÃO | MOSCAS | RATOS

Área do Cliente



Detalhamento dos Serviços

SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO: Contra Baratas, Formigas, Traças, Moscas e Escorpiões: Nas áreas internas do imóvel. Inclusive galerias e áreas de esgoto. (Mensal).

SERVIÇO DE DESRATIZAÇÃO: Nas áreas internas e perímetro externo. (Mensal).

Forma de Pagamento:

Executores

Técnico: TÉCNICO OPERACIONAL

Auxiliares: CARLOS

Produtos Utilizados

Produto	Princípio Ativo	Reg. Min. Saúde	Concentração (%)	Volume Recomendado	G. Químico	Diluyente	Praga	Equipamento
BIFENTRINA/ SPURION	BIFENTRINA	M.S.3.2781.0028	10%	50ML / 10L	PIRETRÓIDE	ÁGUA	BARATA, FORMIGA, ESCORPIÃO	PULVERIZADOR
BIFENTRINA/ SPURION	BIFENTRINA	M.S.3.2781.0028	10%	50ML / 10L	PIRETRÓIDE	ÁGUA	BARATA, FORMIGA, ESCORPIÃO	PULVERIZADOR
BIFENTRINA/ SPURION	BIFENTRINA	M.S.3.2781.0028	10%	50ML / 10L	PIRETRÓIDE	ÁGUA	MOSCAS	PULVERIZADOR
BIFENTRINA, TIAMETOXAM, PIRIPROXIFEM E FIPRONIL/ SCREAM	BIFENTRINA, TIAMETOXAM, PIRIPROXIFEM E FIPRONIL	M.S.3.2781.0085		25ML / 10L	PIRETRÓIDE, NEONICOTINÓIDE, ÉTER PIRIDILOXIPROPÍLICO E FENIL PIRAZOL	ÁGUA	BARATA, FORMIGA, ESCORPIÃO	PULVERIZADOR
ISCA MINI BLOCO PARAFINADO	BRODIFACOLUM	3.2398.0006.001-0	BRODIFACOLUM 0,005%	ISCA	HIDROXICUMARINA BROMADA	SEM DILUENTE	RATOS	PONTO DE ISCAGEM
ISCA GRANULADO	BRODIFACOLUM	3.2398.0009.001-7	BRODIFACOLUM 0,005%	ISCA	HIDROXICUMARINA BROMADA	SEM DILUENTE	RATOS	PONTO DE ISCAGEM
LIQUIDO/ SACHÊ	CIPERMETRINA	3.2398.0027.001-5	CIPERMETRINA A 40%	1 SACHÊ (25G) /10L ÁGUA	PIRETRÓIDES	ÁGUA	BARATA, FORMIGA, ESCORPIÃO	PULVERIZADOR
PÓ DE CONTATO R	COUMATETRALIL			DEPENDE DA INFESTAÇÃO		SEM DILUENTE	RATOS	PONTO DE ISCAGEM
DELTAMETRINA PÓ	DELTAMETRINA	3.1704.0040.001-8	DELTAMETRINA 0,20	DE ACORDO COM A INFESTAÇÃO	PIRETRINAS E PIRETRÓIDES	SEM DILUENTE	BARATA, FORMIGA, ESCORPIÃO	POLVILHADEIRA
GEL B	IMIDACLOPRID, BENZATO DE DENATONIUM	3.2398.0042001-7	IMIDACLOPRID 2,15% P/P	DE ACORDO COM A INFESTAÇÃO	NEOCORTICÓIDE	SEM DILUENTE	BARATA, FORMIGA, ESCORPIÃO	PISTOLA APLICADORA COM BICO DOSADOR

Datas Adicionais: 21/05/2025 das: 10:00 às 12:00 Técnico: TÉCNICO OPERACIONAL |

Responsável Técnico

DANIEL MENEZES DE CARVALHO / 1815004550PE

Cliente

Recebemos a presente O.S. e a Avaliação de Benéficas preventivas em anexo.

Juynne Meilo
Coordenadora Assistencial
S3 Gestão em Saúde
PARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNQ -



saúde ambiental
Socasa
Desde 1988

Fone: (81) 3787-3716

✉ socasadedetizacao@hotmail.com

🌐 www.socasa.com.br

📷 socasa_saude_ambiental

Rua Cel João José Figueiredo, n° 153

Salgadinho - Olinda/PE - Cep: 53110-170

C.N.P.J.:12.882.148/0001-86

A
ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MATER E INFAN UBAIRA – CPNQ

DECLARAÇÃO DE EMISSÃO DE BOLETOS

Nós, SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDDA, inscrita no CNPJ sob o nº12.882.148/0001-86, com sede em Rua Coronel João Jose Figueiredo, 153, Salgadinho, Olinda/PE, por meio deste documento, declaramos que a emissão dos boletos bancários referentes aos nossos serviços é realizada pelo emissor de boletos Asaas Gestão Financeira Instituição de Pagamento S.A., inscrita no CNPJ sob o nº 19.540.550/0001-21.

A empresa é nosso emissor de boletos bancários, referentes aos serviços fornecidos por nós. Dessa forma, ressaltamos que todos os boletos enviados aos nossos clientes deverão conter as devidas informações de identificação da nossa empresa, garantindo a autenticidade e veracidade das cobranças realizadas.

Esta declaração é válida por tempo indeterminado ou até que seja formalizada uma nova orientação por escrito.

Atenciosamente,

ALVENI BOURBON VILAÇA
DIRETORA

Caso precise de mais informações ou queira personalizar, é só avisar!

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



GESTÃO EM SAÚDE

00491

6.3.1.10 OUTRAS PESSOAS JURÍDICAS

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00005756

Data e Hora de Emissão

02/06/2025 16:34:58

Código de Verificação

SUV5-6LYH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **19.105.205/0001-60**

Inscrição Municipal: **625.741-0**

Nome/Razão Social: **MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA**

Endereço: **Rua General Goes Monteiro 448 - Imbiribeira - CEP: 51170-560**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **financeiro@mediex.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - S3 GESTAO EM SAUDE**

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

Inscrição Municipal: **---**

Endereço: **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA S/N - CENTRO - CEP: 45310-000**

Município: **Ubaíra**

UF: **BA**

E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO OCUPACIONAL.

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: Rita Barradas
Função: Coordenadora Geral Data 02/06/25

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.166,20

Código da Atividade Prestada

8640208 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.166,20	5,00%	58,31	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: 10/07/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.

19.105.205/0001-60

financeiro@mediex.com.br

Rua General Góes Monteiro, 448 - Imbiribeira

51170-560

Recife - PE

R\$ 1.166,20

Nosso número: 44504251535446

Pagamento à vista

00493

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv
/C4854755FA3A442F82CD4E6C99EA1C8752040000530398654071166.205802BR5924MEDIEX SOLUCOES EM
SAUD6006RECIFE62070503***63047AC3



Escaneie o QR code
para pagar

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

 IUGU IP S.A. 401 4019202516530000000900002905578911180000116620		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica	Noosso número 44504251535446	
Sacador/Avalista MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA Rua General Góes Monteiro, 448 - Imbiribeira 51170-560 - Recife/PE 19.105.205/0001-60	Beneficiário MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	Vencimento 20/06/2025
Instruções EXAMES Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 2% ao mês	Multas/Juros	Valor do doc R\$ 1.166,20
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN - CENTRO 45310000 - Ubaíra/BA 14284483000108 prestacao.cpn@s3saude.com.br	 Jessyca Romão Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS	Valor a pagar R\$ 1.166,20

Use esse código de barras para pagamento no bankline

4019202516530000000900002905578911180000116620



Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 12/06/2025

Nº de controle: 503.641.515.562.593.008 | Documento: 0000641

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **40192 02516 53000 000009 00002 905578 9 11180000116620**Banco destinatário: **401 - IUGU IP S.A.**Razão Social Beneficiário: **MEDIEX SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCU**Nome Fantasia Beneficiário: **MEDIEX SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCU**CPF/CNPJ Beneficiário: **019.105.205/0001-60**Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **12/06/2025**Data de vencimento: **20/06/2025**Valor: **R\$ 1.166,20**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.166,20**Descrição: **TR 86552**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

3qmkFQVe PY9Lx9SQ a@FfxOPa rgcGpuRV x0#hvrc @W9Xu0Fz anWKYIR* K*OcJznr
fJx@Zlm7 *Fatnk6@ ?y3?OEdQ MSBsJN6s ie#toJx* U75GY53t yiM9F2T6 LcreHAIk
VleBBUX* OsDrULRR 53W3JvMb LejlIsHw LuQBwP?S VfUR@gQ@ 22110265 46046001

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.

**FATURA**

00495

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	R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA sn	Bairro	CENTRO	CEP	45310-000	Cidade	Ubaíra

Títulos

Produto/Serviço	Unidade	Data Cobrança	Vidas Ativas	Valor por Vida	Total
Exames Realizados		20/06/2025			R\$1.166,20
GESTAO ESOCIAL (S2221) TOXICOLÓGICO		20/06/2025			R\$100,00
Total					R\$1.266,20

Funcionários

Unidade - S3 GESTAO EM SAUDE - JABOATÃO							
Nome	Setor	Cargo	Tipo	Exame	Dt.Exame	VI.Cobrar	
ANA BEATRIZ DE ANDRADE LIMA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	27/05/2025	R\$ 22,00	
ANA BEATRIZ DE ANDRADE LIMA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	9999 - Anti HCV	27/05/2025	R\$ 24,20	
ANA BEATRIZ DE ANDRADE LIMA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	27/05/2025	R\$ 11,00	
ANA BEATRIZ DE ANDRADE LIMA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	27/05/2025	R\$ 13,20	
ANA BEATRIZ DE ANDRADE LIMA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	27/05/2025	R\$ 29,70	
AURICARLA GONCALVES DE SOUZA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	05/05/2025	R\$ 22,00	
AURICARLA GONCALVES DE SOUZA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	9999 - Anti HCV	05/05/2025	R\$ 24,20	
AURICARLA GONCALVES DE SOUZA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	05/05/2025	R\$ 11,00	
AURICARLA GONCALVES DE SOUZA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	05/05/2025	R\$ 13,20	
AURICARLA GONCALVES DE SOUZA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	05/05/2025	R\$ 29,70	
BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	19/05/2025	R\$ 22,00	
BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE Per	0530 - ECG convencional de até 12 derivações	19/05/2025	R\$ 27,50	
BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE Per	9999 - Anti HCV	19/05/2025	R\$ 24,20	
BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	19/05/2025	R\$ 11,00	
BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE Per	0296 - Avaliação da acuidade visual	19/05/2025	R\$ 22,00	
BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	19/05/2025	R\$ 13,20	
BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE Per	0658 - Glicemia	19/05/2025	R\$ 8,80	
BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	19/05/2025	R\$ 29,70	
DAVI SOARES DE LIMA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE Esp	9999 - Toxicológico	20/05/2025	R\$ 130,00	
DAVI SOARES DE LIMA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE Adm	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	15/05/2025	R\$ 22,00	
DAVI SOARES DE LIMA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE Adm	0530 - ECG convencional de até 12 derivações	22/05/2025	R\$ 27,50	
DAVI SOARES DE LIMA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE Adm	9999 - Anti HCV	15/05/2025	R\$ 24,20	
DAVI SOARES DE LIMA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE Adm	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	15/05/2025	R\$ 11,00	
DAVI SOARES DE LIMA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE Adm	0296 - Avaliação da acuidade visual	15/05/2025	R\$ 22,00	
DAVI SOARES DE LIMA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE Adm	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	15/05/2025	R\$ 13,20	

DAVI SOARES DE LIMA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE	Adm	0658 - Glicemia	15/05/2025	R\$ 8,80
DAVI SOARES DE LIMA	TRANSPORTE	CONDUTOR AMBULÂNCIA	DE	Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	22/05/2025	R\$ 29,70
ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO		Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	20/05/2025	R\$ 22,00
ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO		Per	9999 - Anti HCV	20/05/2025	R\$ 24,20
ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO		Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	20/05/2025	R\$ 11,00
ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO		Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	20/05/2025	R\$ 13,20
ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO		Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	20/05/2025	R\$ 29,70
FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	COPA	COPEIRO		Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	19/05/2025	R\$ 22,00
FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	COPA	COPEIRO		Per	9999 - Anti HCV	19/05/2025	R\$ 24,20
FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	COPA	COPEIRO		Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	19/05/2025	R\$ 11,00
FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	COPA	COPEIRO		Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	19/05/2025	R\$ 13,20
FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	COPA	COPEIRO		Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	19/05/2025	R\$ 29,70
GABRIELE MARIA VICENTE NASCIMENTO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO		Adm	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	30/05/2025	R\$ 22,00
GABRIELE MARIA VICENTE NASCIMENTO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO		Adm	9999 - Anti HCV	30/05/2025	R\$ 24,20
GABRIELE MARIA VICENTE NASCIMENTO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO		Adm	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	30/05/2025	R\$ 11,00
GABRIELE MARIA VICENTE NASCIMENTO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO		Adm	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	30/05/2025	R\$ 13,20
GABRIELE MARIA VICENTE NASCIMENTO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO		Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	30/05/2025	R\$ 29,70
GLEISE CONCEIÇÃO DOS SANTOS AGUIAR SILVA	LABORATÓRIO	AUXILIAR FARMÁCIA	DE	Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	23/05/2025	R\$ 29,70
JOSE LUIZ DA SILVA	ADMINISTRATIVO	AGENTE PORTARIA	DE	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	22/05/2025	R\$ 29,70
MARCELO LUIZ BEZERRA	ADMINISTRATIVO	AGENTE PORTARIA	DE	Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	26/05/2025	R\$ 29,70
RAFAELA FRANCIELE CONCEIÇÃO DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO ENFERMAGEM	DE	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	27/05/2025	R\$ 22,00
RAFAELA FRANCIELE CONCEIÇÃO DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO ENFERMAGEM	DE	Per	9999 - Anti HCV	27/05/2025	R\$ 24,20
RAFAELA FRANCIELE CONCEIÇÃO DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO ENFERMAGEM	DE	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	27/05/2025	R\$ 11,00
RAFAELA FRANCIELE CONCEIÇÃO DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO ENFERMAGEM	DE	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	27/05/2025	R\$ 13,20
RAFAELA FRANCIELE CONCEIÇÃO DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO ENFERMAGEM	DE	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	27/05/2025	R\$ 29,70
SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	ADMINISTRATIVO	RECEPCIONISTA		Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	27/05/2025	R\$ 29,70

Número de Funcionários - 21

Exames

Nome	Quantidade	VI.Cobrar
0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	8	R\$176,00
0530 - ECG convencional de até 12 derivações	2	R\$55,00
9999 - Anti HCV	8	R\$193,60
0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	8	R\$88,00
0296 - Avaliação da acuidade visual	2	R\$44,00
0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Austrália)	8	R\$105,60
0658 - Glicemia	2	R\$17,60
0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	12	R\$356,40
9999 - Toxicológico	1	R\$130,00

Jessyca Romão
 Coordenadora Geral
 S3 Gestão em Saúde
 DITA BARRADAS



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00005757

Data e Hora de Emissão

02/06/2025 16:39:31

Código de Verificação

HDK7-P3KU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **19.105.205/0001-60**

Inscrição Municipal: **625.741-0**

Nome/Razão Social: **MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA**

Endereço: **Rua General Goes Monteiro 448 - Imbiribeira - CEP: 51170-560**

Município: **Recife**

UF: **PE**

E-mail: **financeiro@mediex.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - S3 GESTAO EM SAUDE**

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

Inscrição Municipal: **---**

Endereço: **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA S/N - CENTRO - CEP: 45310-000**

Município: **Ubaíra**

UF: **BA**

E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GESTAO ESOCIAL (S2221) TOXICOLÓGICO.

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: *Rita Barradas*
 Função: _____ Data 02/06/25

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 100,00

Código da Atividade Prestada

8640208 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	100,00	5,00%	5,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.

19.105.205/0001-60
financeiro@mediex.com.br
Rua General Góes Monteiro, 448 - Imbiribeira
51170-560
Recife - PE

R\$ 100,00
Nosso número: 727653251537810
Pagamento à vista

00498



Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv
/1E27EBF9F92B4F109B7ECB4E90BBAB4A5204000053039865406100.005802BR5924MEDIEX SOLUCOES EM
SAUD6006RECIFE62070503***6304C33F

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

 IUGU IP S.A. 401 4019202516530000000900002917870311180000010000	
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica	Nosso número 727653251537810
Sacador/Avalista MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA Rua General Góes Monteiro, 448 - Imbiribeira 51170-560 - Recife/PE 19.105.205/0001-60	Beneficiário MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64
Instruções TOX Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 2% ao mês	Vencimento 20/06/2025 Valor do doc R\$ 100,00 Multas/Juros
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN - CENTRO 45310000 - Ubaíra/BA 14284483000108 prestacao.cpn@s3saude.com.br	Valor a pagar R\$ 100,00  Jessyca Romão Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS

Use esse código de barras para pagamento no bankline

4019202516530000000900002917870311180000010000



Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes [clcando aqui](#)

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 12/06/2025

Nº de controle: 503.641.515.562.593.008 | Documento: 0000642

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**Código de barras: **40192 02516 53000 000009 00002 917870 3 11180000010000**Banco destinatário: **401 - IUGU IP S.A.**Razão Social **MEDIEX SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCU**
Beneficiário:Nome Fantasia **MEDIEX SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCU**
Beneficiário:CPF/CNPJ Beneficiário: **019.105.205/0001-60**Razão Social **Não informado**
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**
Final:Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **12/06/2025**Data de vencimento: **20/06/2025**Valor **R\$ 100,00**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 100,00**Descrição: **TR 86553**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

ezcxkJbv eC6HRFcm lFrsOwt* 2pC@lyT* IhXd#ZHT JjoijmEL fo?eyHIv 9E?uNI77
hFwyXqcG OTj424zY YN8gPGA6 EC*til@r 3XMAjJ8@ vq6q#n2e 886Fybp7 NA7b4#6X
2zm?eCfx RkujqzG fFLF*lsu R7Q75roo o1zERx9r GhoR8AO2 02210205 46040001

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.

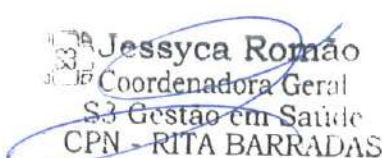


GESTÃO EM SAÚDE

00500

6.3.2.1 LAVANDERIA

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)


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

00501


PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota
000001003

Nº da substituída

Data de Emissão
02-06-2025 às 09:28:55

Competência
JUN/2025

Código de Verificação
JIPC72041

Data Prest. de Serviço
02/06/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 31.675.417/0001-88 **Inscrição Municipal:** 020.034-4
Razão social: LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA
Endereço: AV PROF SAMUEL MAC DOWELL 68 54753-685 VILA DA INABI
Município: CAMARAGIBE **UF:** PE
Telefone: 81-30908374 **E-mail:** lavclinrecife@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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, REFERETE AO MÊS DE MAIO DE 2025.	1,00	1.555,88	1.555,88

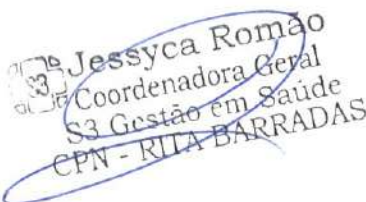
VALOR TOTAL DA NFS-e R\$:1.555,88

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 1.555,88	Alíquota (%) 4,00	Valor do ISS (R\$) 62,24	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (RS) 0,00	IRPJ (RS) 0,00	CSLL (RS) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00

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 02/06/25


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

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 12/06/2025

Nº de controle: 503.641.515.562.593.008 | Documento: 0000638

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 03513 040000 00001 072172 2 11180000155588**Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**Razão Social **LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA**

Beneficiário:

Nome Fantasia **LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR EIRELI**

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: **031.675.417/0001-88**Razão Social **Não informado**

Beneficiário Final:

CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**

Final:

Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROT A MAT E INF UBAIRA**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **12/06/2025**Data de vencimento: **20/06/2025**Valor **R\$ 1.555,88**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.555,88**Descrição: **TR 86542**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

FvSuESjw fHRR3Ckn T80KRgH6 OpCREDKg 3Uion#eC *Uxq*b3B Y6z3nKbS dMj3fi4J
 cMk1tk#V @RR8deX3 YtXDFpTK C#Xe6g5b HSi2rPek F7EP#9mJ cRvZ7*F7 EVolr7iW
 gHfJbc*C HuvUH9Wu A7QdMyDp 7hPqaPEa PPzsNGhW 6ZgR9f79 82810255 06035081

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, 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.



00505

7. MANUTENÇÃO

Jessyea Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADA



GESTÃO EM SAÚDE

00506

7.2.1.1 EQUIPAMENTOS MÉDICO - HOSPITALAR

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

 PREFEITURA DO RECIFE SECRETARIA DE FINANÇAS 20250606u37814890000185	RPS Nº 5870 Série TI, emitido em 04/06/2025		Número da Nota 00005588		
	 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		Data e Hora de Emissão 04/06/2025 12:11:56		
			Código de Verificação IRNP-ED6L		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
 Bioxxi ESTERILIZAÇÃO-NE	CPF/CNPJ: 37.814.890/0001-85		Inscrição Municipal: 682.502-8		
	Nome/Razão Social: BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA		Inscrição Estadual: ISENTO		
	Nome Fantasia: BIOXXI NORDESTE - RECIFE (PE)		Tel: (81) 2011-0600		
	Endereço: RUA EST DO BONGI 1180 CASA 97 CXPST 1562 - PRADO - CEP 50830260				
	Município: RECIFE	UF: PE	E-mail: financeiro.nordeste@bioxxi.com.br		
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 14.284.483/0001-08		Inscrição Municipal: ---		Inscrição Estadual: ISENTO	
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA CEN					
Endereço: ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA S/N . - CENTRO - CEP 45310-000				Tel: (83) 98707-2094	
Município: UBAÍRA	UF: BA	E-mail: enfermagem.cpn@s3saude.com.br			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO-ESPECIALIZADOS DE ESTERILIZAÇÃO, REESTERILIZAÇÃO E REPROCESSAMENTO. ESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇO NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÃO DOS SEGUINTE IMPOSTOS: IR (IMPOSTO DE RENDA); PIS (PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL); COFINS (CONTRIBUIÇÃO PARA O FINANCIAMENTO DA SEGURIDADE SOCIAL); CSLL (CONTRIBUIÇÃO SOCIAL SOBRE O LUCRO LÍQUIDO). EM CONFORMIDADE COM A SOLUÇÃO DE CONSULTA DISIT/SRRF08 Nº 8068, DE 30 DE OUTUBRO DE 2017.					
SERVIÇO REALIZADO NO CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - RITA BARRADAS, NA COMPETENCIA DE MAIO/2025. CONTRATO N. 231/2024.					
VALOR DA NOTA = R\$ 1.897,20					
Serviço Prestado 81.29.00 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADA ANTERIORMENTE 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.					
Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	1.897,20	5,00%	94,86	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 17.407/2008 e 17.408/2008 - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: terceiro dia útil do mês subsequente ao da emissão desta nota. - Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5870 Série TI, emitido em 04/06/2025.					

<input type="checkbox"/> 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 06/06/25
Função: _____	


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

Instruções de Impressão

Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Sacado

Bioxxi
ESTERILIZAÇÃO-NE

BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA
37.814.890/0001-85
EST DO BONGI, 1180 CASA 0097 CXPST 1562 - PRADO, RECIFE
PE



Banco Itaú S.A.

| 341- |

34191.09008 00530.450303 76580.960003 5 11180000189720

Beneficiário BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA		Agência / Código do Beneficiário 0307/65809	Espécie RS	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/000053045
Número do documento 0000558801		CPF/CNPJ 37.814.890/0001-85	Vencimento 20/06/2025		Valor documento Rs 1.897,20
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA CEN CNPJ: 14.284.483/0001-08 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA S/N . CENTRO - Ubaíra- BA- Brasil - CEP 45310-000					

Instruções

Após o vencimento, cobrar 0,03 % de juros ao dia.
Após o vencimento, cobrar R\$ 0,00 de multa.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A.

| 341- |

34191.09008 00530.450303 76580.960003 5 11180000189720

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento				Vencimento 20/06/2025	
Beneficiário BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA				Agência / Código do Beneficiário 0307/65809	
Data do documento 04/06/2025	Nº documento 0000558801	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 04/06/2025	Nosso número 109/000053045
Uso do banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento Rs 1.897,20
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento, cobrar 0,03 % de juros ao dia. Após o vencimento, cobrar R\$ 0,00 de multa.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA CEN CNPJ: 14.284.483/0001-08 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA S/N . CENTRO - Ubaíra- BA- Brasil - CEP 45310-000					Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 12/06/2025

Nº de controle: 503.641.515.562.593.008 | Documento: 0000643

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 00530 450303 76580 960003 5 11180000189720**Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**Razão Social **BIOXXI NORDESTE ESTERILIZ LTDA**
Beneficiário:Nome Fantasia **BIOXXI NORDESTE ESTERILIZ LTDA**
Beneficiário:CPF/CNPJ Beneficiário: **037.814.890/0001-85**Razão Social **Não informado**
Beneficiário Final:CPF/CNPJ Beneficiário **Não informado**
Final:Instituição Receptora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**Data de débito: **12/06/2025**Data de vencimento: **20/06/2025**Valor **R\$ 1.897,20**Desconto: **R\$ 0,00**Abatimento: **R\$ 0,00**Bonificação: **R\$ 0,00**Multa: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Valor total: **R\$ 1.897,20**Descrição: **TR 86571**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

sJE@G@x* 3rOC8qV# cNXh04wx J#nDKJTx #6xdIdg@ @oGRfkNi 4iOzd5nP k*94I55B
KFIA3yij HQ?kmdJ8 NCi8ELkz 53Vuz8Ap Fkw8G33W AF5A6boE UFD9pKo8 G7dcqDy@
hga*bfKo fQbzsrZA ObX7tQVS Dy50TgDX 7nNrvj7g SbUSHQLR 22310295 36047001

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

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



BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA.
 ESTRADA DO BONGI, 1180 - RECIFE - PE CEP: 50830-260
 CNPJ: 37.814.890/0001-85 Inscrição Municipal:
 Telefone: (81) 2011-0600
 Natureza dos Serviços: Esterilização

EMISSÃO	VENCIMENTO	NÚMERO DE CONTROLE
04/06/2025	24/06/2025	00000005870

Cliente: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA | CENTRO DE PARTO NORMAL PERI
Código Alfa: CPN/FAB
Endereço de Entrega: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA,00
Bairro: CENTRO **Município:** UBAIRA **UF:** BA **CEP:** 45310-000
CNPJ: 14.284.483/0001-08

Descrição dos Serviços	Quantidade	Preço Unitário	Valor Total
------------------------	------------	----------------	-------------


PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS-ESPECIALIZADOS DE ESTERILIZAÇÃO, REESTERILIZAÇÃO E REPROCESSAMENTO DE CORRELATOS

AMBU	2	12,40	24,80
BANDEJA	2	12,40	24,80
CAMPO DE PARTO	65	12,40	806,00
CAMPO SIMPLES	14	12,40	173,60
CAPOTE INDIVIDUAL	4	12,40	49,60
CHICOTE	1	12,40	12,40
CUBA NEO	1	12,40	12,40
ESPECULO	3	12,40	37,20
KIT CURATIVO	1	12,40	12,40
KIT DE ESPECULO	2	12,40	24,80
KIT DE PARTO NORMAL (08 PEÇAS)	44	12,40	545,60
KIT REVISÃO DE COLO (03 PEÇAS)	11	12,40	136,40
UMIDIFICADOR	3	12,40	37,20

QUANTIDADE TOTAL ITENS: 153

Informações Adicionais	VALOR TOTAL DOS ITENS:	1.897,20
	DESCONTO:	0,00
	ISS (5.0%):	0,00
	VALOR TOTAL DA NOTA:	1.897,20

Memorandos Relacionados
 Memorandos: 219918 / 219944 / 220139 / 220214 / 220294 / 220545 / 220670 / 221093 / 221230 / 221262 / 221835 / 221948 / 222935 / 223077 / 223078 / 223296 / 223338 / 223624 / 223809 / 223912 / 225104 / 225107 / 225167 / 225277 / 225278 / 225300 / 225415 / 225601 / 226007 / 226102 / 226120 / 226447


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

Declaro(amos) que foram prestados os serviços constantes deste recibo provisório de serviço - RPS

Número de Controle
00000005870

Em, ___ / ___ / ___ _____
Assinatura




GESTÃO EM SAÚDE

00511

11. CUSTOS INDIRETOS

MAIO/2025

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



00512

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 nº 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 02/06/2025, no valor de R\$ 10.337,67 (dez mil, trezentos e trinta e sete reais e sessenta e sete centavos), vinculada ao gerenciamento do contrato supracitado.

Considerando os requerimentos administrativos protocolizados nesta Secretaria através do Ofício S3 nº 111/2022 e o Ofício S3 nº 204/2022, que trataram do reconhecimento e autorização para o reembolso de despesas administrativas/custos indiretos associados à gestão e operacionalização do Termo de Colaboração nº 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 MAIO/2025. Estes custos são decorrentes do funcionamento institucional da OS, não restritas apenas aos serviços pactuados, mas que se relacionam diretamente com o objeto do contrato, pois oferecem todo o suporte administrativo para o seu funcionamento.

No que concerne ao Programa das Organizações Sociais instituído no Estado de Pernambuco, através da Lei Estadual nº 15.210/2013, a possibilidade de ressarcimento das despesas administrativas/custos indiretos encontra-se positivada no Inciso XXI, Art. 10 e no §3º, Art. 10-A, e valendo-se desta cláusula essencial o valor de R\$ 10.337,67 (dez mil, trezentos e trinta e sete reais e sessenta e sete centavos), representa 3% do valor contratualizado no 2º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração Nº 001/2021, assinado em março de 2023.

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

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferir

Data da operação: 02/06/2025 - 10h19

Nº de controle: 507.795.527.640.946.877

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: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**CNPJ/CPF: **014.284.483/0001-08**Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R\$ 9,80**Valor: **R\$ 10.337,67**Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição:

Identificação: **E60746948202506021313I2864G034ko**Documento: **0**Debitado da: **Conta-corrente**Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.****SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

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


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



Para fins de transparência, segue planilha demonstrativa de rateio das despesas custeadas na competência de MAIO/2025.

Valor do Rateio	Data da Transferência
R\$ 10.337,67	02/06/2025

Nome do Fornecedor / Prestador	Número da Nota Fiscal	Data de Emissão da NF	Valor
RESCISÃO DE JAQUELINE ANDRADE - COMP. 05.2025	-	15/05/2025	R\$ 2.183,72
RESCISÃO DE BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNÇA - COMP. 05.2025	-	21/05/2025	R\$ 5.117,90
COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA	867648939	06/05/2025	R\$ 425,65
CCN COMERCIO VAREGISTA	1575	07/04/2025	R\$ 2.780,00

Valor total das despesas	R\$	10.507,27
Valor completado/diferença	-R\$	169,60

Por fim, salientamos que não houve devolução de saldo, tendo em vista que a Matriz realizou complemento no valor de R\$ 169,60 (cento e sessenta e nove reais e sessenta centavos)

Jaboatão dos Guararapes-PE, 02 de junho de 2025





Germano Macedo
Diretor Administrativo Financeiro


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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES			MÊS/ANO COMPETÊNCIA			
	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE						
	DETALHAMENTO DA DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL						
	APÊNDICE A DA RESOLUÇÃO Resolução CFC Nº 1.409, de 21 de setembro de 2012			MAIO/2025			
DESPESAS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS							
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
SALARIOS E ENCARGOS SOCIAIS	ADMINISTRATIVO	1.4	-	RESERVA DE JAQUELINE ANDRADE - COMP. 05/2025	-	15/05/2025	R\$ 2.185,22
SALARIOS E ENCARGOS SOCIAIS	ADMINISTRATIVO	1.4	-	RESERVA DE BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNCA - COMP. 05/2025	-	31/05/2025	R\$ 5.117,90
SERVICIOS GERAIS	ENERGIA ELÉTRICA	3.3	15.139.679/0001-84	COMPANHIA DE UTILIDADE DO ESTADO DA BAHIA	867640939	06/05/2025	R\$ 275,153
MANUTENÇÃO	DEMAIS DESPESAS	4.7	19.264.051/0001-59	ECN COMÉRCIO VAREJISTA	1575	07/04/2025	R\$ 7.280,00
TOTAL APRESENTADO							R\$ 10.507,27
RECEBIMENTO SMT (DATA e ASSINATURA)			07/06/2025 DATA			 ASSINATURA	

Valor do Boleto	Data de Transmissão
10.507,27	07/06/2025
Valor total dos boletos	R\$ 10.507,27
Valor compensado/diferença	R\$ 168,60

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

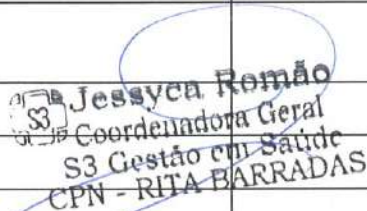
 JABOATÃO	PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES	MÊS/ANO COMPETÊNCIA	 S3 GESTÃO EM SAÚDE
	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
	DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL		
	APÊNDICE A DA RESOLUÇÃO Resolução CFC Nº 1.409, de 21 de setembro de 2012		
	DESPESAS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS	MAIO/2025	
UNIDADE			
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI OSPITALAR - CPNp			
	DESCRIÇÃO		VALOR
DESPESAS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS			
	1. Salários e Encargos Sociais	R\$	7.301,62
	1.1. Assistência Médica	R\$	-
	1.2. Outros Profissionais de Saúde	R\$	-
	1.3. Assistência Odontológica	R\$	-
	1.4. Administrativo	R\$	7.301,62
	1.5. FGTS	R\$	-
	1.6. INSS	R\$	-
	1.7. IRRF	R\$	-
	1.8. Benefícios	R\$	-
	2. Impostos e Taxas	R\$	-
	3. Serviços Gerais	R\$	425,65
	3.1. Telefonia/Internet	R\$	-
	3.2. Água	R\$	-
	3.3. Energia Elétrica	R\$	425,65
	3.4. Aluguéis/Loações (exceto ambulância)	R\$	-
	3.5. Outras despesas gerais	R\$	-
	3.6. Manutenção	R\$	-
	3.7. Depreciação e Amortização	R\$	-
	3.8. Perdas Diversas	R\$	-
	3.9. Outras despesas/receitas operacionais	R\$	-
	4. Manutenção	R\$	2.780,00
	4.1. Predial e Mobiliário	R\$	-
	4.2. Veículos	R\$	-
	4.3. Equipamentos Médico-hospitalar	R\$	-
	4.4. Equipamentos de Informática	R\$	-
	4.5. Outros Equipamentos	R\$	-
	4.6. Engenharia Clínica	R\$	-
	4.7. Demais despesas	R\$	2.780,00
	TOTAL DE DESPESAS		10.507,27
RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)		02/06/2025	Assinatura
		DATA	

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00518

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0001-08	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1				04 Bairro CENTRO	
05 Município UBAIRA	06 UF BA	07 CEP 45.310-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP	11 Nome JAQUELINE CARMO DE ANDRADE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AMIR MACEDO				13 Bairro BROTAS	
14 Município SALVADOR	15 UF BA	16 CEP 40.285-460	17 CTPS (nº, série, UF) 7869018 - 8568 / BA	18 CPF 786.901.885-68	
19 Data de Nascimento 14/06/1979	20 Nome da Mãe MARIA DO CARMO				
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. 3.593,81	24 Data de Admissão 01/04/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 15/05/2025	27 Cod. Afastamento PDO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.796,91	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 0,56 horas a 65%	R\$ 16,60	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 4,15	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\$ 598,97	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 598,97	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 199,66
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\$ 3.215,26
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\$ 140,81	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 44,92
114.1 IRRF	R\$ 358,61	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO 308,00)	R\$ 308,00
115.2 Outros Descontos (DESC. VALE TRANSPORTE VALOR 179,20)	R\$ 179,20				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.031,54
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.183,72


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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00519

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0001-08	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP	11 Nome JAQUELINE CARMO DE ANDRADE			
17 CTPS (nº, série, UF) 7869018 - 8568 / BA	18 CPF 786.901.885-68	19 Data de Nascimento 14/06/1979	20 Nome da Mãe MARIA DO CARMO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/04/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 15/05/2025	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

_____/_____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador


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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332316046415701
23/05/2025 16:08:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:08:30
1163001163

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

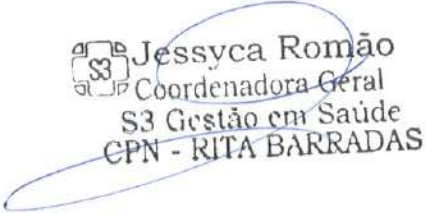
PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER
CNPJ: 14.284.483/0001-08

FAVORECIDO: JAQUELINE CARMO DE ANDRADE
CPF: 786.901.885-68
AGENCIA: 3158-5 - SHOPPING ITAIGARA BA
CONTA: 218.821-X
DATA DE PAGAMENTO: 22/05/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.183,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.CAD.F43.A05.A97.771

Transação efetuada com sucesso por: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO.


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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00521

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 14.284.483/0001-08		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1				04 Bairro CENTRO	
05 Município UBAIRA		06 UF BA	07 CEP 45.310-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 148.46504.04-9		11 Nome BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNÇA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA RODRIGO DE MENEZES, 59 - PAU MIUDO				13 Bairro CIDADE NOVA	
14 Município SALVADOR		15 UF BA	16 CEP 40.313-695	17 CTPS (nº, série, UF) 2960045 - 0060 / BA	18 CPF 095.515.935-02
19 Data de Nascimento 21/01/2000		20 Nome da Mãe JOSENILDES CARVALHO DE LIMA GUNCA			
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. 2.085,23		24 Data de Admissão 19/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 21/05/2025	26 Data de Afastamento 21/05/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.540.202.4 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 13.466.677/0001-61 SINDICATO DOS TRAB. EM SANT. CASAS ENTID. FILANT. BENEF. E RELIGIOSAS EM ESTAB. DE SERV. EM SAUDE DO EST. DA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.400,42	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 5/12 avos	R\$ 833,58	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 833,58	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 333,43
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R\$ 2.400,72	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 166,72	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 166,72
95 Outras Verbas (PARCELA DIFERENÇA DE SALÁRIOS 159,97)	R\$ 159,97	95.1 Outras Verbas (PARCELA DIFERENÇA 13o INTEGRAL 20,88)	R\$ 20,88	95.2 Outras Verbas (PARCELA DIFERENÇA DE FERIAS 6,95)	R\$ 6,95
95.3 Outras Verbas (PARCELA DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS 2,32)	R\$ 2,32				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.325,29
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\$ 120,37	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 75,02
114.1 IRRF	R\$ 65,60	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO 812,00)	R\$ 812,00
115.2 Outros Descontos (DESC. VALE TRANSPORTE VALOR 134,40)	R\$ 134,40				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.207,39
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.117,90


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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00522

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 148.46504.04-9		11 Nome BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNÇA		
17 CTPS (nº, série, UF) 2960045 - 0060 / BA		18 CPF 095.515.935-02	19 Data de Nascimento 21/01/2000	20 Nome da Mãe JOSENILDES CARVALHO DE LIMA GUNCA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 19/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 21/05/2025	26 Data de Afastamento 21/05/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.540.202.4 -		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 13.466.677/0001-61 SINDICATO DOS TRAB. EM SANT. CASAS ENTID. FILANT. BENEF. E RELIGIOSAS EM ESTAB. DE SERV. EM SAUDE DO EST. DA		

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 _____.

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


151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas


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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312813117887171
28/05/2025 13:23:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/05/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:30
1163001163

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO


PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER
CNPJ: 14.284.483/0001-08

FAVORECIDO: BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNCA
CPF: 095.515.935-02
AGENCIA: 3025-2 - BROTAS BA
CONTA: 66.627-0
DATA DE PAGAMENTO: 27/05/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 5.117,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.6AE.5E5.96A.04F.2C5

Transação efetuada com sucesso por: JA743154 YURGAN TARGE PASSOS SANTANA.


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

NOME DO CLIENTE:
INDUSTRIA DE BEBIDAS SAO MIGUEL LTDA
CNPJ: 10.516.***-****-** Inscrição Estadual: 07914****NO
ENDEREÇO:
RUA DOUTOR JOSE PEROBA 275 SL-708
COND EDIFÍCIO METROPOLIS EMPRESARIAL
STIEP/SALVADOR
41770-235 SALVADOR BA

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
5315757

CÓDIGO DO CLIENTE
7010747320



NOTA FISCAL Nº 867648939 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 06/05/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFe/consulta>
chave de acesso:
2925 0515 1396 2900 0194 6600 0867 6489 3910 1806 1745
Protocolo de autorização: 3292500028898071 - 07/05/2025 às 03:53:57

REF. MÊS/ANO
05/2025

TOTAL A PAGAR R\$
425,65

VENCIMENTO
15/05/2025

CLASSIFICAÇÃO: **B3 COMERCIAL -OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES**

TIPO DE FORNECIMENTO: **Conv. Monômia - Bifásico**

Cadastre-se e receba a sua fatura por e-mail, utilizando o QR code no verso da fatura.

DATAS DE LEITURAS

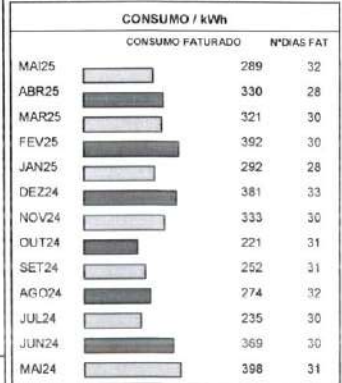
LEITURA ANTERIOR **04/04/2025**

LEITURA ATUAL **06/05/2025**

Nº DE DIAS **32**

PRÓXIMA LEITURA **04/06/2025**

ITENS DA FATURA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. COM TRIB.(R\$)	VALOR (R\$)	PIS/COFINS(R\$)	BASE CALC. ICMS(R\$)	ALÍQUOTA ICMS(%)	ICMS (R\$)	TARIFA UNIT(R\$)	TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD	kWh	289,00	0,73355658	211,99	11,62	211,99	20,50	43,45	0,54299656	PIS	258,28	1,21	3,12
Consumo-TE	kWh	289,00	0,38593907	111,53	6,10	111,53	20,50	22,85	0,28568156	COFINS	258,28	5,68	14,67
Acrés. Band AMARELA				1,37	0,07	1,37	20,50	0,28		ICMS	324,89	20,50	66,60
Ilum Púb Municipal				100,75									
TOTAL				425,65									



MEDIDOR	GRANDEZAS	POSTOS HORÁRIOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONST. MEDIDOR	CONSUMO kWh
93916395	Energia Ativa	Único	38.857,00	39.146,00	1,00000	289,00

RESERVADO AO FISCO

Até a emissão desta fatura você não possui débitos para esse código de cliente. Parabéns por manter suas contas em dia! Conte sempre com a gente. Este comunicado não contempla débitos em discussão judicial. A compensação do pagamento ocorrerá em até 3 dias úteis, após data do pagamento.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
G3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.
A partir de 22/04, tarifas com reajuste médio de 1,88% para Baixa Tensão e de 2,53% para a Alta Tensão. Res. ANEEL 3.443/25. Na tarifa aplicada consta encargo CDE-Escassez Hídrica REN1008/22.
A fatura pode ser emitida com base na leitura informada pelo cliente.
Acréscimos legais serão aplicados sobre a COSIP paga em atraso, conforme Legislação Municipal.
A Iluminação Pública é de responsabilidade da Prefeitura.

05/2025 | CÓDIGO DO CLIENTE **7010747320** | VENCIMENTO **15/05/2025** | TOTAL A PAGAR R\$ **425,65**
PARA CADASTRAR SUA CONTA EM DÉBITO AUTOMÁTICO, UTILIZE O CÓDIGO DO CLIENTE.

ITAU PAGÁVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA

34151.08735 80763 372937 85632.220009 1 1082000042565				
PAGADOR CPF/CNPJ ENDEREÇO INDUSTRIA DE BEBIDAS SAO MIGUEL LTDA 10.516.***-****-** RUA DOUTOR JOSE PEROBA 275 SL-708, COND EDIFÍCIO METROPOLIS EMPRESARIAL, STIEP/SALVADOR, 41770-235 SALVADOR BA				
NOSSO NÚMERO 129738976337	Nº DO DOCUMENTO 5370031707	CÓDIGO DO CLIENTE 7010747320	DATA DE VENCIMENTO 15/05/2025	VALOR DO DOCUMENTO 425,65
BENEFICIÁRIO COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA CNPJ: 15.139.629/0001-94 AV. EDGARD SANTOS, 300, CABULA VI, SALVADOR, BAHIA CEP 41181-900 AGÊNCIA/CODIGO CE DENTE 293858322				



Fale com a gente! | Nossos Canais de Atendimento
TELEATENDIMENTO: Emergencial 116 | Comercial 0800 276 0116
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 701 0155
Ouvidoria: 0800 071 7676

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL 167
(Ligação gratuita de telefones fixos e móveis)

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
<p>Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores de continuidade e limites aplicáveis (DIC, FIC, DMIC e DICRI). As informações podem ser consultadas a qualquer tempo, basta acessar: www.neoenergia.com - Na Agência Virtual.</p> <p>DIC - NÚMERO DE HORAS SEM ENERGIA FIC - NÚMERO DE VEZES SEM ENERGIA DMIC - DURAÇÃO MÁXIMA DE INTERRUPÇÃO CONTÍNUA DICRI - DURAÇÃO DE INTERRUPÇÃO EM DIA CRÍTICO</p>

INFORMAÇÕES IMPORTANTES
<p>O Cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.</p> <p>Pagamento em atraso gera multa 2%(Res.1.000/ANEEL), juros 1% a.m (lei 10.438/02) e atualização monetária no próximo mês.</p> <p>O cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.</p> <p>Regras para cobrança da contribuição para custeio de serviço de iluminação pública(COSIP) estão à disposição site www.neoenergia.com/Poder Público/Contribuição de Iluminação Pública.</p> <p>As informações suplementares estão disponíveis no site www.neoenergia.com - Na Agência Virtual, ou nas lojas de atendimento.</p>

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.neoenergia.com

ACESSE WWW.NEOENERGIA.COM E CONFIRA NOSSO AVISO DE PRIVACIDADE.



DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

NOME DO CLIENTE:
INDUSTRIA DE BEBIDAS SAO MIGUEL LTDA
ENDEREÇO:
PXA UNIFACS
RUA DOUTOR JOSE PEROBA 275 -SL-708
COND EDIFICIO METROPOLIS EMPRESARIAL
STIEP/SALVADOR
41770-235 SALVADOR BA

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361915587920401
19/05/2025 16:14:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.27
1163001163 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU

AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020250519183003844805915
CNPJ DO PAGADOR: 14.284.483/0001-08
VALOR: R\$425,65
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/05/2025 - 15:53:08
COD PRODUTO: BL2938005832210900000073807633
DEVEDOR: INDUSTRIA DE BEBIDAS SAO MIGUEL
CNPJ DO DEVEDOR: 10.***.***/*-75

PAGO PARA: Neoenergia Coelba

CNPJ: 15.139.629/0001-94

INSTITUCAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/05/2025 - 15:53:09

DOCUMENTO: 051907

AUTENTICACAO SISBB: 3.D85.717.315.B0F.F85

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678


Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO.


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

00527

RECEBEMOS DE CCN COMERCIO VAREJISTA DE ELETRONICOS E BRINQUEDOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.780,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN CENTRO Ubaira-BA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.575
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CCN COMERCIO VAREJISTA DE ELETRONICOS E BRINQUEDOS LTDA
 AV TANCREDO NEVES, 1543 - EDIF EDIFICIO GARCIA
 CAMINHO DAS ARVORES - 41820-021
 Salvador - BA Fone/Fax: 71993212543

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.575
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2925 0419 2640 5100 0159 5500 1000 0015 7515 1780 3730

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL **113264571**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. _____

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129251554930937 - 07/04/2025 13:59:52

CNPJ **19.264.051/0001-59**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA** CNPJ / CPF **14.284.483/0001-08** DATA DA EMISSÃO **07/04/2025**

ENDEREÇO **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **45310-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **07/04/2025**

MUNICÍPIO **Ubaira** UF **BA** FONE / FAX **7535442651** INSCRIÇÃO ESTADUAL _____ HORA DA SAÍDA/ENTRADA **13:57:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
 Venc. **07/04/2025**
 Valor **R\$ 2.780,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.780,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL _____ FRETE POR CONTA **Sem Frete** CÓDIGO ANTI _____ PLACA DO VEÍCULO _____ UF _____ CNPJ / CPF _____

ENDEREÇO _____ MUNICÍPIO _____ UF _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL _____

QUANTIDADE **2** ESPÉCIE _____ MARCA _____ NUMERAÇÃO _____ PESO BRUTO _____ PESO LÍQUIDO _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
REDE006	Ubiquiti Unifi U6+ WIFI6	85176277	0102	5102	UN	2,00	1.390,00	2.780,00	0,00	0,00		0,00	

[Assinatura]

Thiago Monteiro de Melo
 Coordenador de Suprimentos
 CNPJ: 14.284.483/0001-08
 ASSOCIACAO DE PROTEÇÃO A
 MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Aprox dos Tributos: R\$ 1.016,37

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341411569059541
14/05/2025 12:14:24SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.14.26
1163001163 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU

AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000002025051215362385466174
CNPJ DO PAGADOR: 14.284.483/0001-08
VALOR: R\$2.780,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/05/2025 - 13:54:21

PAGO PARA: Pena Verde

CNPJ: 19.264.051/0001-59

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3183 - CONTA: 0000000000000025690

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.-----
Notificacao enviada em: 12/05/2025 - 13:54:22

=====

DOCUMENTO: 051201

AUTENTICACAO SISBB: A.EAB.915.23B.C13.269

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO.
Jessyca Roimão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS