00001

Ofício n.° 042/202

Jaboatão dos Guararapes, 30 de Agosto de 2024

Ilma. Srª.

Juliana Lopes

Gestora do Termo de Colaboração 01/2022

Ilma. Srª.

Fiscal do Termo de Colaboração 01/2022

Objeto: Relatório de Gestão do Termo de Colaboração Nº 001/2022 – CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HISPITALAR (CPNp) – Competência Julho 2023

A **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE**, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n° 14.284.483/0001- 08, com endereço à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro, Ubaíra/ BA, gestora do Termo de Colaboração nº 001/2022, que tem por objeto a Gestão, Planejamento, Operacionalização e Execução das ações e serviços de saúde do CPNp Jaboatão dos Guararapes, vem, perante Vossas Senhorias, apresentar em anexo, o Relatório de Gestão referente ao mês de julho /2024 do CPNp Jaboatão dos Guararapes.

Atenciosamente,

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

Débora Duarte CPN - RITA BARRADAS

CPNp Jaboatão dos Guararapes

00002

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

S3 GESTÃO EM SAÚDE

JULHO/2024

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00003

PLANILHA DEMONSTRATIVA DE CONFERÊNCIA

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

PLANILHA DE CONFERÊNCIA
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

ANO 2024 - Competência mês de JULHO 2024

ELETRÔNICO - E-MAIL

PCF (formato excel)	Planilha Contábil Financeiro	ok
	Fundo Fixo	ok
	1 Conta Corrente (D e C)	ok
	2 Conta Corrente (D e C)	ok
	Saldo Final do Estoque	ok
	Aplicação Financeira	ok
	Anexos II (preenchido conforme Resolução do TCE)	ok
	Anexos III (preenchido conforme Resolução do TCE)	ok
	Anexos IV (preenchido conforme Resolução do TCE)	ok
	Anexos V (preenchido conforme Resolução do TCE)	ok
	Anexos VI (preenchido conforme Resolução do TCE)	ok
	Anexos VII (preenchido conforme Resolução do TCE)	ok
	Anexos VIII (preenchido conforme Resolução do TCE)	ok
	Turnover	ok
	Categoria Profissional	ok
	Cálculo Folha de Pagamento	ok
	Item 11 - Custos Indiretos	ok
PASTA	Planilha Contábil Financeiro (formato PDF, carimbo e assinatura)	ok
	Anexos II ao VIII (formato excel)	ok
	Anexos II ao VIII (formato CSV)	ok
	Anexos II ao VIII (formato ZIP)	ok
	Contratos e Termos Aditivos	ok
	Fluxo de Caixa	ok
	Conciliação Bancária	ok
	Extratos Bancários em formato PDF (Conta Corrente e Aplicação)	ok
	Extratos Bancários em formato CSV (Conta Corrente e Aplicação)	ok
	Planilha Débito e Crédito em formato excel (Extratos Bancários)	ok
	Planilha Aplicação Financeira em formato excel (Extratos Bancários)	ok
	Extrato CAGED	n/a
	Benefícios (Nota fiscal, boleto, apólice, relação dos funcionários e comprovante de pagamento)	ok
	Impostos	n/a
	Memória de Cálculo Folha (planilha excel)	ok
	Folhas Ativos / Jovem Aprendiz / 13º (completas)	ok
	Folha Demitidos / Jovem Aprendiz (completas)	ok
	GRRF (duas folhas da GRRF e comprovante de pagamento)	ok
	Termo Rescisório (termo e comprovante de pagamento)	ok
	Balancete Contábil Analítico (geral)	ok
	Memória de Cálculo Estoque (planilha excel)	ok
	Relatório de Saída (por grupo)	ok
	Relatório de Entrada (por grupo)	ok
	Termo de Responsabilidade do Fundo Fixo	ok
	Relatório Gerencial	ok
	Prestação de Contas em formato PDF	ok
	Item 11 - Custos Indiretos (Composição do rateio dos custos indiretos e Documentos com comprovantes de pagamentos)	ok

PRESTAÇÃO DE CONTAS FÍSICA

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

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00005

PLANILHA DEMONSTRATIVA E RESULTADO CONTÁBIL FINANCEIRO MENSAL

(PCF)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

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

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0	
MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
JULHO/2024	3

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	ISENTO PIS:	SIM
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	Debora Helena Mota Duarte		

DESCRIÇÃO	VALOR
RECEITAS OPERACIONAIS	
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	354.926,77
Repasse Contrato de Gestão INVESTIMENTO	-
Plano de Investimento Autorizado pela SMS	-
Repasse Programas Especiais	-
(-) Desconto	-
TOTAL DE REPASSES	**354.926,77**
Rendimento de Aplicações Financeiras	1.595,75
Reembolso de Despesas	-
Outras Receitas	-
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**1.595,75**
TOTAL DE REPASSES/RECEITAS	**356.522,52**
DESPESAS OPERACIONAIS	**VALOR**
1. Pessoal	**273.363,74**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**181.861,79**
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	181.861,79
1.2. FGTS	14.246,63
1.3. PIS	-
1.4. Benefícios	22.240,76
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	55.014,56
2. Insumos Assistenciais	**3.987,23**
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso	2.839,83
2.2. Medicamentos	1.147,40
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	**7.677,03**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	2.098,63
3.2. Material / Gêneros Alimentícios	-
3.3. Material de Expediente	1.140,86
3.4. Combustível	1.423,18
3.5. GLP	-
3.6. Material de Manutenção	-
3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel	-
3.6.1.1. Manutenção Predial / Mobiliário	-
3.6.2. Manutenção de Bem Móvel	-
3.6.2.1. Suprimentos de Informática	-
3.6.2.2. Manutenção de Veículos	-
3.6.2.2.1. Lubrificantes Veiculares	-
3.6.2.2.2. Outros Materiais de Manutenção de Veículos	-
3.6.2.3. Manutenção de Equipamentos	-
3.6.2.3.1. Equipamento Médico - Hospitalar	-
3.6.2.3.2. Outros Equipamentos	-
3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móvel	-
3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI	3.014,36
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos	-
4. Seguro / Tributos / Despesas Bancárias	**1.578,69**
4.1. Seguro (Imóvel e Veículo)	-
4.1.1. Seguros Imóvel	-
4.1.2. Seguros Veículo	-
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	*1.154,01*
4.2.1. Taxas	
4.2.2. Impostos	1.154,01
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção / Tarifas)	*424,68*
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta	149,90
4.3.2. Tarifas	274,78

RECEBIMENTO SMS
(DATA e ASSINATURA)

30/08/24
DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Débora H. M. Duarte
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: JULHO/2024 ANO CONTRATO: 3
UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITAL	Debora Helena Mota Duarte	

DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)	VALOR
5. Gerais	**5.625,56**
5.1. Telefonia/Internet	-
5.1.1. Telefonia Móvel	-
5.1.2. Telefonia Fixa/Internet	-
5.2. Água	-
5.3. Energia Elétrica	-
5.4. Alugueis/Locações (exceto ambulância)	*5.475,56*
5.4.1. Locação de Imóvel (Pessoa Jurídica)	-
5.4.2. Locação de Máquinas e Equipamentos (Pessoa Jurídica)	1.485,22
5.4.3. Locação de Equipamentos Médico-Hospitalares (Pessoa Jurídica)	-
5.4.4. Locação de Veículos Automotores (Exceto Ambulância) (Pessoa Jurídica)	3.990,34
5.5. Serviços Gráficos, de Encadernação e de Emolduração	
5.6. Serviços Cartório e Correios	
5.7. Outras Despesas Gerais	*150,00*
5.7.1. Outras Despesas Gerais (Pessoa Física)	
5.7.2. Outras Despesas Gerais (Pessoa Jurídica)	150,00
5.7.3. Hospeagem, deslocamento e passagens área	
6. Serviços Terceirizados / Contratos de Prestação de Serviços	**64.184,02**
6.1. Assistência Médica	**36.211,27**
6.1.1. Médicos	-
6.1.2. Outros profissionais de saúde	-
6.1.3. Laboratório	16.433,83
6.1.4. Alimentação/Dietas	6.777,44
6.1.5. Locação de Ambulâncias	13.000,00
6.1.6. Outras Pessoas Jurídicas	-
6.2. Assistência Odontológica	-
6.2.1. Pessoa Jurídica	-
6.3. Administrativos	**27.972,75**
6.3.1. Pessoa Jurídica	**26.416,87**
6.3.1.1. Coleta de Lixo Hospitalar	-
6.3.1.2. Manutenção/Aluguel/Uso de Sistemas ou Softwares	2.580,87
6.3.1.3. Vigilância	-
6.3.1.4. Consultorias	10.000,00
6.3.1.5. Treinamentos	
6.3.1.6. Serviços Contábeis	5.000,00
6.3.1.7. Serviços Advocatícios	6.000,00
6.3.1.8. Dedetização	544,50
6.3.1.9. Limpeza	
6.3.1.10. Outras Pessoas Jurídicas	2.291,50
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	**1.203,58**
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)	**1.203,58**
7.2.1. Reparo e Manutenção de Máquinas e Equipamentos	1.203,58
7.2.1.1. Equipamentos Médico - Hospitalar	1.203,58
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	**367.957,52**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**(11.435,00)**
DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT	-
RESSARCIMENTO DE DÉFICIT	-
TURNOVER DO MÊS (%)	**3,25**

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)	DATA	ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE
	30/8/24	

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
JULHO/2024	3

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITAL	Debora Helena Mota Duarte

CAIXA

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	1.424,30
DÉBITOS (2)	95,60
CRÉDITOS (3)	238,09
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**1.566,79**

CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	92,28
DÉBITOS (2)	1.351.054,86
CRÉDITOS (3)	1.386.709,19
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**35.746,61**

SALDO DE ESTOQUE

DESCRIÇÃO	VALOR
INSUMOS ASSISTENCIAIS (1)	28.903,44
MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2)	69.142,99
INVESTIMENTOS (3)	-
SALDO FINAL (4 =1+2+3)	**98.046,43**

APLICAÇÕES FINANCEIRAS

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	476.402,14
RESGATES (2)	591.224,09
APLICAÇÕES (3)	248.600,00
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	1.595,75
TRIBUTOS (5)	-
SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)	**135.373,80**

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	270.733,63

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.	228.475,13
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	
TOTAL	**228.475,13**

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	454.456,43
PROVISÃO DO MÊS (2)	55.014,56
FÉRIAS (3)	20.929,04
13º SALÁRIO (4)	-
RESCISÕES (5)	32.217,65
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	**456.324,30**

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)

30/08/24
DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

RELATORIO DE POSIÇÃO - (07/2024)

Contas Vencidas no Mês da Prestação de Contas (07/2024)

OBS.: Não há contas vencidas.

Contas Vencidas em Meses Anteriores a Prestação de Contas

OBS.: Não há contas vencidas.

Contas a Vencer no Mês Subsequente ao Mês da Prestação de Contas (08/2024)

DATA NOTA FISCAL	NOTA FISCAL	FORNECEDOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
		ANDRE ALFREDO DOS SANTOS 06215630489		08/08/24	R$ 200,00
02/08/2024	722	VALTER E CALIL ADVOCACIA		08/08/24	R$ 6.000,00
		FERIAS A PAGAR COMP. 08/2024 BARBARA YLANA- UNIDADE CPN		09/08/24	R$ 5.751,51
		FGTS RESCISÓRIO A PAGAR IVONE ALMEIDA COMP. 082024 - UNIDADE CPN		09/08/24	R$ 2.201,24
29/07/2024	71401	DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA		25/08/24	R$ 309,60
29/07/2024	460449	DROGAFONTE LTDA		25/08/24	R$ 327,85
26/07/2024	460313	DROGAFONTE LTDA		25/08/24	R$ 1.990,50
29/07/2024	68488	SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		25/08/24	R$ 320,00
29/07/2024	5821	MEDIAL SAUDE DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA		26/08/24	R$ 802,35
29/07/2024	23719	BRAMED MATERIAL CIRURGICO LTDA		28/08/24	R$ 2.016,00
29/07/2024	23550	MEGAMED COMERCIO LTDA		28/08/24	R$ 873,81
31/07/2024	33023	JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA		30/08/24	R$ 432,14
28/06/2024	249697	FORTPEL COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA		12/08/24	R$ 224,00
02/08/2024	41914	QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA		29/08/24	R$ 631,95
26/07/2024	205550	CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		25/08/24	R$ 333,00
30/07/2024	14657	R.R FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS		30/08/24	R$ 638,75
26/07/2024	68476	SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		25/08/24	R$ 739,20
07/08/2024	31627	RESCISÃO A PAGAR ANA GABRIELA E IVONE ALMEIDA COMP. 082024		09/08/24	R$ 7.730,59
01/08/2024	81383	D4S SERVIÇOS EM TECNOLOGIA LTDA - ME		11/08/24	R$ 1.642,50
06/08/2024	22274710224	RBA VIAGENS E TURISMO EIRELI		16/08/24	R$ 1.589,50
		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA		06/08/24	R$ 70,00
01/08/2024	97	MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA		05/08/24	R$ 10.000,00
01/08/2024	914	PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA		06/08/24	R$ 5.000,00
02/07/2024	69073	PHARMAPLUS LTDA		01/08/24	R$ 1.239,00
03/07/2024	31695	JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA		02/08/24	R$ 2.180,68
01/07/2024	67491	SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		01/08/24	R$ 665,17
		RESCISÕES PL ENF RETROATIVO COMP. 062024 -		07/08/24	R$ 867,14
		FOLHA SALARIAL COMP. 072024		06/08/24	R$ 158.907,22
		FOLHA PL ENFERMAGEM RETROATIVO COMP. 062024		07/08/24	R$ 14.791,43
				TOTAL	R$ 228.475,13

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

OBS.: Não há contas vencidas.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00010

FUNDO FIXO

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

JULHO/2024

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

PLANILHA DE FUNDO FIXO

CPNp RITA BARRADAS

JULHO/2024

S3 GESTÃO EM SAÚDE

	DATA	ITEM DA PCF	Nº DA NF	DATA ENTRADA EMISSÃO	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DETALHADA	ENTRADA	SAÍDA	SALDO ATUAL
						SALDO ANTERIOR >>>			1.424,30
X				VALOR RECEBIDO PARA CONSTITUIÇÃO, ALTERAÇÃO OU REPOSIÇÃO					
1	10/07/2024	N	2409764	10/07/24	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS	CRÉDITO CARTÃO CAJU	238,09		1.424,30
2	03/07/24		38	03/07/24	ELYSEU VENTURA DA SILVA SOBRINHO	CONFECÇÃO DE 2 CARIMBOS		95,60	1.662,39
3							-	95,60	1.566,79
4							-	0,00	1.566,79
5							-	0,00	1.566,79
6							-	0,00	1.566,79
7							-	-	1.566,79
8									1.566,79
9									1.566,79
10									1.566,79
11									1.566,79
12									1.566,79
13									1.566,79
14									1.566,79
15									1.566,79
16									1.566,79
17									1.566,79
18									1.566,79
19									1.566,79
20									1.566,79
21									1.566,79
22									1.566,79
23									1.566,79
24									1.566,79
25									1.566,79
26									1.566,79
27									1.566,79
28									1.566,79
29									1.566,79
30									1.566,79
31									1.566,79
32									1.566,79

TOTAL DAS ENTRADAS E SAÍDAS	238,09	95,60
SALDO ANTERIOR	1.424,30	
SALDO ATUAL		1.566,79
SOMA PARA CONFERÊNCIA	1.662,39	1.662,39

Responsável:

Nome:
Cargo: Coordenadora Geral

Responsável:

Nome:
Cargo: Coordenadora Administrativa Financeira

Solicitamos recomposição do valor do fundo fixo aprovado na prestação de contas
Valor Aprovado para recomposição: -R$ 566,79

Aprovação Prestação de Contas

Nome
Cargo

Dados para pagamento
PIX:

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00011

Extrato geral

Buscar

× Filtrar

10 JUL

Caiu Caju Despesas! 07:56	+ R$ 904,40
Resgate de saldo 07:56	- R$ 904,40
Caiu Caju Despesas! 07:10	+ R$ 238,09

5 JUL

Caiu Caju Despesas! 14:07	+ R$ 666,31

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Despesas

Extratos

Como funciona? | Fazer Upgrade Plano | Adicionar saldo

Valor total
R$ 95,60

Quantidade de despesas do período
1

Buscar adiantamento

Buscar colaborador(es): Flavia Magno Fernandes × Todos

Data de início: 01/07/2024

Data de fim: 31/07/2024

Data e hora	Transação	Adiantamento	Colaborador
03/07/2024 14:02	R$ 95,60 ACOUGUE CHAVEIRO EXPRESS RECIFE BR	CPN	Flavia Magno Fernandes

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00013

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2397836 Série IO, emitido em 10/07/2024

20240710u33449007000144

Número da Nota
02409764

Data e Hora de Emissão
10/07/2024 07:05:23

Código de Verificação
XF8J-PLHS

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

05/07/2024 - Emissão de adiantamento de despesas corporativas:

Pedido: 58b6191b

Valor do serviço: R$ 0,00

Valor total do pedido: R$ 238,09

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

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

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 238,09

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 2397836 Série IO, emitido em 10/07/2024;

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura:
Nome:
Função: Data 10/07/24

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

caju

301-0

30190.00003 14844.530007 54919.851342 6 97830000023809

Local de Pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes						Data de Vencimento: 20/07/2024
Nome do Beneficiário: EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS E PAGAMENTOS LTDA.				CNPJ / CPF: 33.449.007/0001-44		Agência/Código Beneficiário: 3344/90070-00144
Data do documento: 05/07/2024	Número do documento: 00460000000022000005491985		Espécie DOC: 08 = DS	Aceite: N	Data Processamento: 05/07/2024	Nosso Número: 0005491985
Uso do Banco	Carteira	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 238,09
Instruções: AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO RECARGA DE SALDO DE ADIANTAMENTOS/DESPESAS PARA COLABORADORES - ID DO PEDIDO: 58B6191B						(-) Descontos/Abatimentos: 0,00 (-) Outras deduções: 0,00 (+) Mora/Multa: 0,00 (+) Outros Acréscimos: 0,00 (=) Valor do Documento - (-) Descontos/Abatimentos: 238,09

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

---

caju

301-0

30190.00003 14844.530007 54919.851342 6 97830000023809

Local de Pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes | Data de Vencimento: 20/07/2024

Nome do Beneficiário: EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS E PAGAMENTOS LTDA. | CNPJ / CPF: 33.449.007/0001-44 | Agência/Código Beneficiário: 3344/90070-00144

Data do documento: 05/07/2024 | Número do documento: 00460000000022000005491985 | Espécie DOC: 08 = DS | Aceite: N | Data Processamento: 05/07/2024 | Nosso Número: 0005491985

Uso do Banco | Carteira | Espécie: R$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento: 238,09

Instruções: AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
RECARGA DE SALDO DE ADIANTAMENTOS/DESPESAS PARA COLABORADORES - ID DO PEDIDO: 58B6191B

(-) Descontos/Abatimentos: 0,00
(-) Outras deduções: 0,00
(+) Mora/Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos: 0,00
(=) Valor do Documento - (-) Descontos/Abatimentos: 238,09

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 08/07/2024 - 10h16
N° de controle: 219.543.974.863.632.630 | Documento: 0000405

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

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

Código de barras:	**30190 00003 14844 530007 54919 851342 6 97830000023809**
Banco destinatário:	**301 - BPP INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**CAJU**
Nome Fantasia Beneficiário:	**EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAM**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**033.449.007/0001-44**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROT A MATERN E INFANCIA U**
CPF/CNPJ do pagador:	**014.284.483/0001-08**
Razão Social Beneficiário Final:	**EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAM**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**033.449.007/0001-44**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Data de débito:	**08/07/2024**
Data de vencimento:	**20/07/2024**
Valor	**R$ 238,09**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 238,09**
Descrição:	**TR 70656**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
AqORlu2q O7E@FUOl *Adf#k63 *Xwqb*XJ yXGsJxGb 7?HgMSr8 gFBxXEgs SNEmBY?X
?P#oBBgN sQDPrHfp fysmXyyx 8Fd3MgAy QX7IFbjQ Rw4BOx6q lqc2WDJ# 6kneMx8a
5IjUS4qJ J#EbgMFd ke8zIetq ?z#xIw*C jfyALZb? iBQSAwIx 08510204 34009000
```

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)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Anexo II

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	CPF do Empregado	Nome do Empregado	Área de Ocupação	Ocupação	Competência	Regime de Trabalho	Jornada Semanal de Trabalho	Salário Bruto	Férias	13º Salário	Adicionais	Gratificações	Descontos	Salário Líquido
14284483000108	Centro de Parto Normal	03316951466	ALEXSANDRA BARBOSA DA SILVA LIMA	2	322205	07/2024	1	30	1.412,00	0000,00	0000,00	0344,44	0000,00	0132,31	1624,13
14284483000108	Centro de Parto Normal	09802318418	AMANDA MARIA DA SILVA	2	223505	07/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	2748,65	0143,66	1045,98	4458,25
14284483000108	Centro de Parto Normal	07399418446	ANA GABRIELA DA SILVA CORREIA	3	521130	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0237,02	0000,00	0209,31	1452,71
14284483000108	Centro de Parto Normal	04905306485	ANA LUCIA NASCIMENTO LINS CAVALCANTE LIMA	2	223505	07/2024	1	40	4.788,52	0000,00	0000,00	1182,40	0263,37	1216,57	5017,72
14284483000108	Centro de Parto Normal	08082182474	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	2	322205	07/2024	1	30	1.412,00	0000,00	0000,00	0575,45	0000,00	0236,43	1751,02
14284483000108	Centro de Parto Normal	07805910464	ANA PAULA BATISTA FERREIRA	2	322205	07/2024	1	30	1.412,00	0000,00	0000,00	0433,24	0000,00	0230,61	1614,63
14284483000108	Centro de Parto Normal	04039778430	ANDREA SANTOS DA SILVA	3	422105	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0039,08	0000,00	0197,08	1267,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	90647726491	ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	3	514320	07/2024	1	44	1.377,50	0103,71	0000,00	0626,89	0000,00	0332,35	1775,75
14284483000108	Centro de Parto Normal	08798806432	AURICARLA GONÇALVES DE SOUZA	2	223505	07/2024	1	44	2.611,92	0000,00	0000,00	0392,83	0143,66	0301,95	2846,46
14284483000108	Centro de Parto Normal	05822431577	BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VIEIRA	2	223505	07/2024	1	30	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	04445188433	BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	1	225124	07/2024	1	44	5.200,00	0000,00	0000,00	0282,40	0000,00	0456,34	5026,06
14284483000108	Centro de Parto Normal	02119434441	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	3	782320	07/2024	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	0419,14	0000,00	0160,65	1951,09
14284483000108	Centro de Parto Normal	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	3	422105	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0026,45	0000,00	0195,95	1255,50
14284483000108	Centro de Parto Normal	10719365490	CAMILA TAYSE DE LIMA SILVA MORAES	2	223505	07/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0834,55	0143,66	0484,99	3105,14
14284483000108	Centro de Parto Normal	05019038440	CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	1	225124	07/2024	1	4	5.200,00	0000,00	0000,00	0282,40	0000,00	0493,23	4989,17
14284483000108	Centro de Parto Normal	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	2	322205	07/2024	1	30	1.412,00	0000,00	0000,00	0421,99	0000,00	0214,31	1619,68
14284483000108	Centro de Parto Normal	96294078415	CRISTIANA NERY DA SILVA	3	514320	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0295,64	0000,00	0220,17	1500,47
14284483000108	Centro de Parto Normal	07911020418	DAVID GOMES JESUS SILVA	3	514320	07/2024	1	44	902,50	0000,00	0000,00	0861,47	0000,00	0224,07	1539,90
14284483000108	Centro de Parto Normal	02881755496	DEBORA HELENA MOTA DUARTE	3	131205	07/2024	1	44	7.560,40	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	1767,99	5792,41
14284483000108	Centro de Parto Normal	04248466406	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	3	782320	07/2024	1	44	0,00	2764,15	0000,00	0261,08	0000,00	2782,35	0242,88
14284483000108	Centro de Parto Normal	03968825446	DEISE ALIXANDRA DA SILVA CARMO	2	223505	07/2024	1	30	0,00	0000,00	0000,00	2894,32	0000,00	2894,32	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	10997623403	DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	3	514320	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0912,07	0000,00	0190,15	2146,92
14284483000108	Centro de Parto Normal	70447216481	DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES	3	782305	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0295,40	0000,00	0220,15	1500,25
14284483000108	Centro de Parto Normal	04609681498	ELANE MENDES DE LIMA	2	223405	07/2024	1	26	3.885,78	0000,00	0000,00	0423,60	0000,00	0596,33	3713,05
14284483000108	Centro de Parto Normal	10284624411	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	2	223505	07/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0282,40	0143,66	0280,42	2757,56
14284483000108	Centro de Parto Normal	04139405430	ELIDA VALERIA DA SILVA	2	322205	07/2024	1	30	1.364,93	0047,07	0000,00	0460,06	0000,00	0223,86	1648,20
14284483000108	Centro de Parto Normal	06440244450	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	3	513425	07/2024	1	30	1.425,00	0000,00	0000,00	0333,62	0000,00	0223,59	1535,03
14284483000108	Centro de Parto Normal	06366681422	ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	3	513425	07/2024	1	30	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	10672123452	ELLEN STERPHANIE ALVES DA SILVA	2	223505	07/2024	1	30	2.263,66	0000,00	0000,00	0848,12	0143,66	0322,83	2932,61
14284483000108	Centro de Parto Normal	11431114430	EMERSON MARTINS DE SOUZA	3	517420	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0373,98	0000,00	0124,97	1674,01
14284483000108	Centro de Parto Normal	10774496401	ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	2	223505	07/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	1469,52	0143,66	0578,93	3646,17
14284483000108	Centro de Parto Normal	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	3	513425	07/2024	1	44	1.282,50	0047,07	0000,00	0576,67	0000,00	0314,75	1591,49
14284483000108	Centro de Parto Normal	07852915477	FERNANDA DE BARROS PATRICIO	2	223505	07/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	1681,18	0143,66	0649,38	3787,38
14284483000108	Centro de Parto Normal	58555080487	FLAVIA MAGNO FERNANDES	3	131205	07/2024	2	44	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	2	322205	07/2024	1	30	1.412,00	0000,00	0000,00	0325,50	0000,00	0220,91	1516,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	09297044441	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	3	411010	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0574,33	0000,00	0245,25	1754,08
14284483000108	Centro de Parto Normal	01412500460	GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	2	223505	07/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0448,05	0143,66	0312,72	2890,91
14284483000108	Centro de Parto Normal	93447604468	IVONE DA SILVA ALMEIDA	3	514320	07/2024	1	44	1.330,00	0000,00	0000,00	0515,41	0000,00	0231,40	1614,01
14284483000108	Centro de Parto Normal	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	3	521130	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0199,31	0000,00	0211,50	1412,81
14284483000108	Centro de Parto Normal	09903921470	JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	2	223505	07/2024	1	30	2.437,79	0000,00	0000,00	0456,53	0143,66	0280,42	2757,56

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

14284483000108	Centro de Parto Normal	11659225418	JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA	3	422105	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0311,53	0000,00	0124,94	1611,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	09652016438	JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	2	223505	07/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0503,26	0143,66	0323,48	2935,36
14284483000108	Centro de Parto Normal	09061801478	JESSICA KELLY COUTINHO DE MELO	2	223505	07/2024	1	30	2.350,73	0000,00	0000,00	0254,16	0129,29	0227,92	2506,26
14284483000108	Centro de Parto Normal	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	3	782320	07/2024	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	0648,60	0000,00	0280,70	2060,50
14284483000108	Centro de Parto Normal	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	3	517420	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0262,13	0000,00	0211,57	1475,56
14284483000108	Centro de Parto Normal	77342186449	JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	3	782320	07/2024	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	0399,05	0000,00	0157,57	1934,08
14284483000108	Centro de Parto Normal	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	3	252405	07/2024	2	44	2.598,17	0000,00	0000,00	0140,11	0000,00	0384,30	2353,98
14284483000108	Centro de Parto Normal	06974227477	JULIANA CELESTINO FERREIRA	3	514320	07/2024	1	44	0,00	2263,91	0000,00	0247,03	0000,00	2280,84	0230,10
14284483000108	Centro de Parto Normal	11686962401	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	3	514320	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0697,08	0000,00	0242,34	1879,74
14284483000108	Centro de Parto Normal	10678766428	LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	2	223505	07/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	3254,78	0143,66	1236,54	4773,82
14284483000108	Centro de Parto Normal	70373987480	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	2	322205	07/2024	1	30	1.412,00	0000,00	0000,00	0454,80	0000,00	0147,83	1738,97
14284483000108	Centro de Parto Normal	11081403438	LILIANA FERREIRA GOMES	2	223505	07/2024	1	30	4.368,80	0000,00	0000,00	0092,62	0000,00	4381,77	0079,65
14284483000108	Centro de Parto Normal	09304376408	LUANA CABRAL PEIXOTO	2	223505	07/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0724,13	0143,66	0373,18	3106,53
14284483000108	Centro de Parto Normal	71149873400	LUCAS RODRIGUES SANTOS	3	317210	07/2024	2	44	1.587,76	0000,00	0000,00	0119,13	0000,00	0127,85	1579,04
14284483000108	Centro de Parto Normal	04345716446	LUCIANA SILVA DE CARVALHO	2	251605	07/2024	2	30	2.451,90	0000,00	0000,00	0414,62	0000,00	0243,80	2622,72
14284483000108	Centro de Parto Normal	10904666417	MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	3	517420	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0075,04	0000,00	0109,24	1390,80
14284483000108	Centro de Parto Normal	03157583417	MAISA LEAO ATAIDE	3	782320	07/2024	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	0464,51	0000,00	0172,98	1984,13
14284483000108	Centro de Parto Normal	70613391446	MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANTANA	3	411010	07/2024	2	44	665,00	0000,00	0000,00	1052,22	0000,00	0109,24	1607,98
14284483000108	Centro de Parto Normal	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	3	521130	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0017,23	0000,00	0195,12	1247,11
14284483000108	Centro de Parto Normal	07685473429	MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO MARCELINO	2	223505	07/2024	1	30	0,00	4260,75	0000,00	0046,31	0000,00	4267,23	0039,83
14284483000108	Centro de Parto Normal	07334212452	MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	3	521130	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0026,51	0000,00	0110,45	1341,06
14284483000108	Centro de Parto Normal	01369698445	MICHELE LIMA DA SILVA	3	252545	07/2024	2	44	866,06	3293,74	0000,00	0457,19	0000,00	3466,54	1150,45
14284483000108	Centro de Parto Normal	71093707470	MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	3	411010	07/2024	2	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0014,48	0000,00	0109,28	1330,20
14284483000108	Centro de Parto Normal	04585298428	NARIO ALVES DA SILVA	3	517420	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0187,83	0000,00	0124,97	1487,86
14284483000108	Centro de Parto Normal	07342654418	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	2	322205	07/2024	1	30	47,07	2454,21	0000,00	0009,41	0000,00	2458,49	0052,20
14284483000108	Centro de Parto Normal	08523196498	NATHALIA DUARTE SILVA	1	225124	07/2024	1	4	5.200,00	0000,00	0000,00	0000,00	0282,40	1036,76	4445,64
14284483000108	Centro de Parto Normal	70276996488	RAFAELA FRANCIELE CONCEICAO DA SILVA	2	322205	07/2024	1	30	1.412,00	0000,00	0000,00	0347,05	0000,00	0138,13	1620,92
14284483000108	Centro de Parto Normal	07700821496	ROSEANE MARIA DA SILVA	3	513425	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0568,06	0000,00	0237,71	1755,35
14284483000108	Centro de Parto Normal	83682015434	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	3	514320	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0724,53	0000,00	0258,77	1890,76
14284483000108	Centro de Parto Normal	08935257400	SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	3	514320	07/2024	1	44	1.377,50	0000,00	0000,00	0405,04	0000,00	0134,66	1647,88
14284483000108	Centro de Parto Normal	08106218430	SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	2	223505	07/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	1184,25	0143,66	0497,40	3442,43
14284483000108	Centro de Parto Normal	05316899482	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	3	422105	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0315,16	0000,00	0209,36	1530,80
14284483000108	Centro de Parto Normal	10299487474	STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	2	223505	07/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0613,68	0143,66	0345,01	3024,25
14284483000108	Centro de Parto Normal	04688567499	TATIANE PEREIRA RIBEIRO	2	223505	07/2024	1	30	2.524,86	0087,06	0000,00	0727,25	0138,87	0492,04	2985,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	08496619435	THAYNÃ THANYSE CASSIANO DA SILVA	2	322205	07/2024	1	30	1.364,93	0000,00	0000,00	0524,66	0000,00	0234,60	1654,99
14284483000108	Centro de Parto Normal	08933886451	THAYSLLANNA ROMENNA DE CARVALHO MELO SOUZA	2	223505	07/2024	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0789,17	0143,66	0346,48	3193,27
14284483000108	Centro de Parto Normal	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	3	513425	07/2024	1	44	1.425,00	0000,00	0000,00	0297,11	0000,00	0220,30	1501,81

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

0001

Anexo III

Débora H. M. Duarte
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	PIS	FGTS	GRRF	Alimentação - Valor da Unidade	Alimentação - Valor do Funcionário	Alimentação - Valor Líquido	Vale Transporte - Valor da Unidade	Vale Transporte - Valor do Funcionário	Vale Transporte - Valor Líquido	Auxílios - Valor da Unidade	Auxílios - Valor Líquido	Auxílios - Detalhamento	Outros - Detalhamento	Total das Despesas Patronais
14284483000108	Centro de Parto Normal	03316951466	ALEXSANDRA BARBOSA DA SILVA LIMA	2	322205	07/2024	0000,00	0135,55	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0425,63
14284483000108	Centro de Parto Normal	09802318418	AMANDA MARIA DA SILVA	2	223505	07/2024	0000,00	0440,33	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0730,41
14284483000108	Centro de Parto Normal	07399418446	ANA GABRIELA DA SILVA CORREIA	3	521130	07/2024	0000,00	0127,99	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0252,26	0085,50	0166,76	0000,00	0000,00			0584,83
14284483000108	Centro de Parto Normal	04805306485	ANA LUCIA NASCIMENTO LINS CAVALCANTE LIMA	2	223505	07/2024	0000,00	0498,74	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0788,82
14284483000108	Centro de Parto Normal	08082182474	ANA LUIZA MENDONÇA DA SILVA	2	322205	07/2024	0000,00	0152,79	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0151,36	0084,72	0066,64	0077,55	0077,55	AUXILIO CRECHE		0587,06
14284483000108	Centro de Parto Normal	07805910464	ANA PAULA BATISTA FERREIRA	2	322205	07/2024	0000,00	0147,61	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0092,50	0084,72	0007,78	0000,00	0000,00			0445,47
14284483000108	Centro de Parto Normal	04039778430	ANDREA SANTOS DA SILVA	3	422105	07/2024	0000,00	0117,12	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0126,13	0085,50	0040,63	0000,00	0000,00			0447,83
14284483000108	Centro de Parto Normal	90647726491	ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	3	514320	07/2024	0000,00	0168,64	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0126,13	0082,65	0043,48	0000,00	0000,00		0154,19	0167,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	08798806432	AURICARLA GONCALVES DE SOUZA	2	223505	07/2024	0000,00	0251,87	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0154,19	0167,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	05822431577	BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VIEIRA	2	223505	07/2024	0000,00	0016,20	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0016,20
14284483000108	Centro de Parto Normal	04445188433	BARBARA VLANA RODRIGUES LOBO	1	225124	07/2024	0000,00	0438,59	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0438,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	02119434441	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	3	782320	07/2024	0000,00	0160,73	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0450,81
14284483000108	Centro de Parto Normal	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	3	422105	07/2024	0000,00	0116,11	0000,00	0291,08	0001,00	0000,00	0269,08	0085,50	0183,58	0000,00	0000,00			0299,69
14284483000108	Centro de Parto Normal	10719365490	CAMILA TAYSE DE LIMA SILVA MORAES	2	223505	07/2024	0000,00	0287,21	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0084,09	0082,00	0002,09	0000,00	0000,00			0579,38
14284483000108	Centro de Parto Normal	05019038440	CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	1	225124	07/2024	0000,00	0438,59	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0438,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	2	322205	07/2024	0000,00	0135,55	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0084,09	0082,00	0002,09	0077,55	0077,55	AUXILIO CRECHE		0505,27
14284483000108	Centro de Parte Normal	96294078415	CRISTIANA NERY DA SILVA	3	514320	07/2024	0000,00	0137,65	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0134,54	0085,50	0049,04	0000,00	0000,00			0476,78
14284483000108	Centro de Parte Normal	07911020418	DAVID GOMES JESUS SILVA	3	514320	07/2024	0000,00	0141,11	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0252,26	0085,50	0166,76	0000,00	0000,00			0597,96
14284483000108	Centro de Parte Normal	02881755496	DEBORA HELENA MOTA DUARTE	3	131205	07/2024	0000,00	0604,83	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0894,92
14284483000108	Centro de Parte Normal	04748466406	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	3	782320	07/2024	0000,00	0233,26	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0233,26
14284483000108	Centro de Parte Normal	03968825446	DEISE ALEXANDRA DA SILVA CARMO	2	223505	07/2024	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0000,00
14284483000108	Centro de Parte Normal	10997623403	DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	3	514320	07/2024	0000,00	0186,96	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0477,05
14284483000108	Centro de Parte Normal	70447216481	DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES	3	782305	07/2024	0000,00	0137,63	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0193,40	0085,50	0107,90	0000,00	0000,00			0535,62
14284483000108	Centro de Parte Normal	04609681498	ELANE MENDES DE LIMA	2	223405	07/2024	0000,00	0344,75	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0634,84
14284483000108	Centro de Parte Normal	10284624411	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	2	223505	07/2024	0000,00	0243,03	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0533,12
14284483000108	Centro de Parte Normal	04139405430	ELIDA VALERIA DA SILVA	2	322205	07/2024	0000,00	0149,76	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0439,85
14284483000108	Centro de Parte Normal	06440244450	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	3	513425	07/2024	0000,00	0140,68	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0134,54	0085,50	0049,04	0000,00	0000,00			0479,81
14284483000108	Centro de Parte Normal	06366681422	ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	3	513425	07/2024	0000,00	0000,00	0340,09	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0340,09
14284483000108	Centro de Parte Normal	10672123452	ELLEN STERPHANIE ALVES DA SILVA	2	223505	07/2024	0000,00	0260,43	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0550,52
14284483000108	Centro de Parte Normal	11431114430	EMERSON MARTINS DE SOUZA	3	517420	07/2024	0000,00	0129,02	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0419,11
14284483000108	Centro de Parte Normal	10774496401	ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	2	223505	07/2024	0000,00	0338,00	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0628,09
14284483000108	Centro de Parte Normal	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	3	513425	07/2024	0000,00	0152,49	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0126,13	0082,65	0043,48	0000,00	0000,00			0486,06
14284483000108	Centro de Parte Normal	07852915477	FERNANDA DE BARROS PATRICIO	2	223505	07/2024	0000,00	0354,94	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0645,03
14284483000108	Centro de Parte Normal	58555080487	FLAVIA MAGNO FERNANDES	3	131205	07/2024	0000,00	0000,00	9395,38	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			9395,38
14284483000108	Centro de Parte Normal	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	2	322205	07/2024	0000,00	0139,00	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0168,18	0084,72	0084,72	0000,00	0000,00			0513,81
14284483000108	Centro de Parte Normal	09297044441	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	3	411010	07/2024	0000,00	0159,94	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0386,81	0085,50	0301,31	0000,00	0000,00			0751,34
14284483000108	Centro de Parte Normal	01412500460	GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	3	223505	07/2024	0000,00	0256,29	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0546,38
14284483000108	Centro de Parte Normal	93447604468	IVONE DA SILVA ALMEIDA	3	514320	07/2024	0000,00	0147,63	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0126,13	0085,50	0040,63	0000,00	0000,00			0478,35
14284483000108	Centro de Parte Normal	04125778483	JANEIDE DA COSTA MELO	3	521130	07/2024	0000,00	0129,94	0000,00	0291,09	0001,00	0290,09	0134,54	0085,50	0049,04	0000,00	0000,00			0469,07
14284483000108	Centro de Parte Normal	09903921470	JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	3	223505	07/2024	0000,00	0243,03	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0533,11

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

14284483000108	Centro de Parto Normal	11659225418	JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA	3	422105	07/2024	0000,00	0128,99	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0419,07
14284483000108	Centro de Parto Normal	09652016436	JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	2	223505	07/2024	0000,00	0260,70	0000,00	0277,96	0001,00	0276,96	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0537,66
14284483000108	Centro de Parto Normal	09061801478	JESSICA KELLY COUTINHO DE MELO	2	223505	07/2024	0000,00	0218,73	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0508,81
14284483000108	Centro de Parto Normal	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	3	782320	07/2024	0000,00	0177,18	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0269,08	0101,56	0167,52	0000,00	0000,00			0634,78
14284483000108	Centro de Parto Normal	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	3	517420	07/2024	0000,00	0130,00	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0126,13	0085,50	0040,63	0000,00	0000,00			0460,71
14284483000108	Centro de Parto Normal	77342186449	JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	3	782320	07/2024	0000,00	0158,00	0000,00	0291,08	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0158,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	3	252405	07/2024	0000,00	0219,06	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0386,81	0155,89	0230,92	0000,00	0000,00			0740,06
14284483000108	Centro de Parto Normal	06974227477	JULIANA CELESTINO FERREIRA	3	514320	07/2024	0000,00	0184,74	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE		0262,31
14284483000108	Centro de Parto Normal	11686962401	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	3	514320	07/2024	0000,00	0157,35	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0134,54	0085,50	0000,00	0155,14	0155,14	AUXILIO CRECHE		0602,57
14284483000108	Centro de Parto Normal	10678766428	LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	2	223505	07/2024	0000,00	0480,82	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0770,90
14284483000108	Centro de Parto Normal	70373987480	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	2	322205	07/2024	0000,00	0149,34	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0439,42
14284483000108	Centro de Parto Normal	11081403436	LILIANA FERREIRA GOMES	2	223505	07/2024	0000,00	0356,91	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	AUXILIO CRECHE		0356,91
14284483000108	Centro de Parto Normal	09304376408	LUANA CABRAL PEIXOTO	2	223505	07/2024	0000,00	0278,37	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0568,45
14284483000108	Centro de Parto Normal	71149873400	LUCAS RODRIGUES SANTOS	3	317210	07/2024	0000,00	0131,58	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0421,66
14284483000108	Centro de Parto Normal	04345716446	LUCIANA SILVA DE CARVALHO	2	251605	07/2024	0000,00	0229,32	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0519,40
14284483000108	Centro de Parto Normal	10904666417	MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	3	517420	07/2024	0000,00	0115,04	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0405,12
14284483000108	Centro de Parto Normal	03157583417	MAISA LEAO ATAIDE	3	782320	07/2024	0000,00	0171,70	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0461,78
14284483000108	Centro de Parto Normal	70613391446	MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANTANA	3	411010	07/2024	0000,00	0115,04	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0155,14	0155,14	AUXILIO CRECHE		0560,26
14284483000108	Centro de Parto Normal	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	3	521130	07/2024	0000,00	0115,37	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0269,08	0085,50	0183,58	0000,00	0000,00			0589,03
14284483000108	Centro de Parto Normal	07685473429	MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO MARCELINO	2	223505	07/2024	0000,00	0344,56	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0344,56
14284483000108	Centro de Parto Normal	07334212452	MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	3	521130	07/2024	0000,00	0216,12	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0406,20
14284483000108	Centro de Parto Normal	01369698445	MICHELE LIMA DA SILVA	3	252545	07/2024	0000,00	0268,93	0000,00	0291,08	0001,00	0290,08	0000,00	0000,00	0000,00	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE		0636,58
14284483000108	Centro de Parto Normal	71093707470	MICAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	3	411010	07/2024	0000,00	0115,08	0000,00	0292,08	0001,00	0291,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0406,16
14284483000108	Centro de Parto Normal	04585298428	NARIO ALVES DA SILVA	3	517420	07/2024	0000,00	0129,02	0000,00	0292,08	0001,00	0291,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0420,10
14284483000108	Centro de Parto Normal	07342654418	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	2	223505	07/2024	0000,00	0200,85	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0200,85
14284483000108	Centro de Parto Normal	08523196498	NATHALIA DUARTE SILVA	1	225124	07/2024	0000,00	0438,59	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0438,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	70276996488	RAFAELA FRANCIELE CONCEICAO DA SILVA	2	322205	07/2024	0000,00	0140,72	0000,00	0292,08	0001,00	0291,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0431,80
14284483000108	Centro de Parto Normal	07700821496	ROSEANE MARIA DA SILVA	3	513425	07/2024	0000,00	0153,23	0000,00	0292,08	0001,00	0291,08	0269,08	0085,50	0183,58	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE		0705,46
14284483000108	Centro de Parto Normal	83682015434	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	3	514320	07/2024	0000,00	0171,96	0000,00	0292,08	0001,00	0291,08	0134,54	0085,50	0049,04	0000,00	0000,00			0512,08
14284483000108	Centro de Parto Normal	08106218430	SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	2	223505	07/2024	0000,00	0315,18	0000,00	0292,08	0001,00	0291,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0606,26
14284483000108	Centro de Parto Normal	08935257400	SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	3	514320	07/2024	0000,00	0137,64	0000,00	0292,08	0001,00	0291,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0428,72
14284483000108	Centro de Parto Normal	05316899482	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	3	422105	07/2024	0000,00	0128,04	0000,00	0292,08	0001,00	0291,08	0126,14	0085,50	0040,64	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE		0537,33
14284483000108	Centro de Parto Normal	10299487474	STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	2	223505	07/2024	0000,00	0269,54	0000,00	0292,08	0001,00	0291,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0560,62
14284483000108	Centro de Parto Normal	04688567499	TATIANE PEREIRA RIBEIRO	2	223505	07/2024	0000,00	0278,24	0000,00	0292,08	0001,00	0291,08	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00			0569,32
14284483000108	Centro de Parto Normal	08496619435	THAYNÁ THANYSE CASSIANO DA SILVA	2	322205	07/2024	0000,00	0151,16	0000,00	0292,08	0001,00	0291,08	0184,99	0084,72	0000,00	0000,00	0000,00			0442,24
14284483000108	Centro de Parto Normal	08933886451	THAYSLLANNA ROMENNA DE CARVALHO MELO SOUZA	2	223505	07/2024	0000,00	0273,95	0000,00	0292,08	0001,00	0291,08	0000,00	0000,00	0000,00	0120,26	0120,26	AUXILIO CRECHE		0685,29
14284483000108	Centro de Parto Normal	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	3	513425	07/2024	0000,00	0137,76	0000,00	0292,08	0001,00	0291,08	0126,14	0085,50	0040,64	0000,00	0000,00			0469,48

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Anexo IV

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	Categoria de Despesa	CNPF / CPF do Fornecedor / Prestador	Nome do Fornecedor / Prestador	Tipo (Bem ou Serviço)	Possui NF	Número da Nota Fiscal	Data de Emissão da NF	Chave de Acesso	Código IBGE	Valor
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	33449007000144	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS	S	S	2409764	10/07/2024	XFBJPLHS	3550308	238,09
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	03/07/2024	N	2611606	4868,70
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	18554757000192	NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA EPP	B	S	5182	02/08/2024	26240818554757000192550010000051821493240181	2610707	18920,27
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	23680034000170	CIRURGICA GUARARAPES	B	S	016985	01/07/2024	26240723680034000170550010000169851844523214	2602902	343,84
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	21381761000100	SIX HOSPITALAR	B	S	067491	01/07/2024	26240721381761000100550010000674911069618846	2607901	665,17
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	08674752000140	CIRURGICA MONTEBELLO	B	S	202042	01/07/2024	26240708674752000140550010000202042172036174O	2611606	966,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	03817043000152	PHARMAPLUS LTDA	B	S	69073	02/07/2024	26240703817043000152550010000690731572441823	2600104	1239,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	08674752000140	R R FERREIRA MATERIAS HOSPITALARES	B	S	014657	30/07/2024	35240721820133000184550010000146571801347326	3550308	638,75
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	05533624000160	MEGAMED PRODUTOS HOSPITALARES	B	S	023550	29/07/2024	26240705932624000160550010000235501753420580	2611606	873,81
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	23593232000193	MEDIAL SAÚDE DIST. DE PRODUTOS	B	S	5821	29/07/2024	26240723993232000193550010000058211784500009	2611606	802,35
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	08778201000126	DROGAFONTE LTDA	B	S	460449	29/07/2024	26240708778201000126550010004604491945457441	2610707	327,85
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	01835769000192	BRAMED MATERIAL CIRURGICO LTDA	B	S	023719	29/07/2024	26240701835769000192550010000237191519462481	2611606	2016,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	11449180000100	DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	B	S	71401	29/07/2024	26240711449180000100550010000714011000408590	2611606	309,60
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	21381761000100	SIX HOSPITALAR	B	S	068488	29/07/2024	26240721381761000100550010000684881871026792	2607907	320,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.4	03817043000152	PHARMAPLUS LTDA	B	S	68945	28/06/2024	26240603817043000152550010000689451103308523	2600104	522,70
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.4	08674752000140	CIRURGICA MONTEBELLO	B	S	205550	26/07/2024	26240708674752000140550010002055501633801265	2611606	333,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.4	08778201000126	DROGAFONTE LTDA	B	S	460313	26/07/2024	26240708778201000126550010004603131510582341	2610707	1990,50
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.4	21381761000100	SIX HOSPITALAR	B	S	068476	26/07/2024	26240721381761000100550010000684761142559059	2607901	739,20
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	24326435000199	QUALIMAX DISTRIBUIDORA	B	S	040351	01/07/2024	26240724326435000199550010000403511504446386	2607901	1648,90
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	27058274000198	JATOBARRETTO DISTRIBUIÇÃO LTDA	B	S	031695	03/07/2024	26240727058274000198550010000316951443147090	2611606	2130,68
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	24326435000199	QUALIMAX DISTRIBUIDORA	B	S	040412	02/07/2024	26240724326435000199550010000404121470364983	2607901	426,70
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	14724118000177	ELYSEU VENTURA DA SILVA SOBRINHO	B	S	38	03/07/2024	26079012214724118000177000000000003824072166158676	2607901	35,60
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	27058274000198	JATOBARRETTO DISTRIBUIÇÃO LTDA	B	S	033023	31/07/2024	26240727058274000198550010000330231527528423	2611606	432,14
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	02535864000133	VR BENEFICIOS E SERVIÇOS	S	S	66749317	01/07/2024	WQLNSR29	3550308	3000,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	125139	01/07/2024	26240712781233000409650030001251399001305999	2611606	156,54
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000310	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	179379	08/07/2024	26240712781233000310650060001793791001904907	2611606	231,52
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	238658	15/07/2024	26240712781233000409650020002385589002520320	2611606	331,24
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000310	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	181046	18/07/2024	26240712712330003106500600018104610019223B7	2611606	236,81
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	239884	25/07/2024	26240712781233000409650020002398841002534521	2611606	218,92
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000310	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	182715	29/07/2024	26240712781233000310650060001827151001939936	2611606	218,15
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.8	29342388000190	EXPRESSO LOGISTICA LTDA	B	S	427	10/07/2024	26240729342388000190550010000004271404886970	2611606	534,76
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.3	19533734000164	ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES - ME	S	S	20189	01/08/2024	N	2611606	1435,22
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	41188353000144	EAGLE COMERCIO & SERVIÇOS LTDA	S	S	93	02/08/2024	N	2627408	3930,34
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.11	31145185000156	CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	S	S	1108	31/07/2024	DHHG76670	2609600	17510,74
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	18554757000192	NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA EPP	S	S	5181	02/08/2024	26240818554757000192550010000051811694776944	2610707	6777,44
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.8	01838829000120	PALLIO COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	S	S	97	06/08/2024	N	2611606	13000,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.17	09379577000120	APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMATICA S.A	S	S	32449	24/07/2024	EFAAB134	3550308	2750,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	43017653000196	MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA	S	S	97	01/08/2024	N	2608909	13000,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	10545188000107	PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVIÇOS CONTABEIS LTDA	S	S	914	01/08/2024	XM4ARHAH	2927408	5000,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	31698424000103	VALTER & CALIL ADVOCACIA	S	S	722	02/08/2024	41AJWEQG	2927408	6000,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.10	12882148000186	SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA - EPP	S	S	8052	03/07/2024	UEID84001	2609600	544,50
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	19105205000160	MEDIEX SOLUÇÕES EM SAUDE E SEGURANCA	S	S	5236	02/08/2024	KSUCSJGL	2611606	649,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	19105205000160	D4S SERVIÇOS EM TECNOLOGIA	S	S	54700	01/07/2024	N	3550308	1642,50
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.15	31675417000188	LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA	S	S	796	01/08/2024	KDSB88381	2603454	1535,88
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.23	01545203000126	ENAE EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA	S	S	14869	01/08/2024	MIZP7WLC	2611606	273,90
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.23	37814890000185	BIOXXI NORDESTE ESTERILIZAÇÃO LTDA	S	S	3487	02/08/2024	IZZC9C7Q	2611606	942,40

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Anexo V

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	Nota de Emprenho	Data NE	Valor Empenhado	Número Ordem Bancária	Data OB	Valor Pago
14284483000108	ASSOC PROT MATERN E A INF UBAÍRA S3 GEST EM SAUDE			0000,00	N		0000,00

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Anexo VI

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	CPF / CNPJ Origem	Nome Origem	Descrição	Data	Valor
14284483000108	ASSOC PROT MATERN E A INF UBAÍRA S3 GEST EM SAUDE	14284483000108	REDIMENTOS BRADESCO	RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA	31/07/2024	1595,75

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Anexo VII

Débora H. M. Duarte
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	Objeto do Contrato	Data de Assinatura	Término Vigência	Valor Total	Link para o contrato
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31145185000156	CONSULT LAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAIS	02/04/2023	02/04/2024	0,00	https://drive.google.com/file/d/1XpqOHvygRCFlv_SXwAgV9I2i7Jxss5/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	01838829000120	PALLIO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	02/04/2023	02/04/2024	13000,00	https://drive.google.com/file/d/17TWceYO9Fg_n1rmQ1zi_I8omMiH7WK65/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	19105205000160	MEDIEX - SOLUÇÕES EM SAUDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL	SERVIÇOS MEDICINA OCUPACIONAL (EXAMES E PROGRAMAS)	23/04/2023	23/04/2024	0,00	https://drive.google.com/file/d/1XZv1l9AT7uuEQIL3kF_S6axTE5myIMQe/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31675417000188	LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITAL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LANDERIA	02/04/2023	02/04/2024	1555,88	https://drive.google.com/file/d/1NOpocMIUTROokQ3fv7TtNzGsMODfTe0E/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	22544432000104	RBA VIAGENS E TURISMO EIRELI	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PASSAGENS AÉREAS E HOSPEDAGEM	02/04/2023	02/04/2024	0,00	https://drive.google.com/file/d/13Jg2RL-5N_or-cdD26wRBY_XvJKQ3tqr/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31698424000103	VALTER & CALIL ADVOCACIA	PRESTÇÃO CONTÍNUA SERVIÇOS ASSESSORIA JURÍDICA	1/03/2023	01/04/2024	7000,00	https://drive.google.com/file/d/16FudNkkkmCPRwk5SdrWaC4rXRM5GGdX6/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	21216574000171	BRANDÃO & SÁ CONTABILIDADE	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOES CONTABILIDADE	01/04/2022	01/04/2024	5000,00	https://drive.google.com/file/d/1cZhY9E5555xOiWuBLY3qNXOEWH-FRYB6/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	23691353000180	DAS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSINATURA ELETRONICA	03/07/2023	03/07/2024	6210,00	https://drive.google.com/file/d/10RVZJXxMH4BYAa3RuE5v17-1EWzZzd/view?usp=drive_link
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	19533734000164	ALEXASANDRA DE GUSMÃO NERES	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OUTSOURCING DE IMPRESSÃO	02/04/2023	01/04/2024	1205,00	https://drive.google.com/file/d/1xIATvlaWERgeqp6whUTRuRpoxIBfPYns/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	00331788002405	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE CILINDROS	16/11/2022	16/11/2023	506,12	https://drive.google.com/file/d/1xd0leV1EYN-73UJSeuTVZX9Z2vK33Mmgp/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	41188353000144	MA SERVIÇOS COMBINADOS	PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE VEICULOS	01/10/2023	01/10/2024	3990,34	https://drive.google.com/file/d/1EcuoIwSwyv_IWYEKDONKgHOAKTTFtWly/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	33072995000155	TU TO EDUCAÇÃO LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LICENÇAS PARA PLATAFORMA	01/12/2023	01/12/2024	120,00	https://drive.google.com/file/d/1RQZiP14ImuBcNu7HweenrXboWeHKw8N9b/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	10545188000107	PRINCIPIOS & PRINCÍPIOS SERVIÇOS CONTABEIS LTDA ME	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOES CONTABILIDADE	01/01/2024	01/01/2025	8000,00	https://drive.google.com/file/d/15C6NaNoopTVY1ZWqlCQO5Ec4QJYSKdw1/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	37814890000185	BIOXXI NORDESTE ESTERILIZAÇÕES LTDA	SERVIÇOS DE REPROCESSAMENTO (ESTERILIZAÇÃO)	01/04/2024	01/04/2025	0,00	https://drive.google.com/file/d/1KavO5IEuXaYhP587wNc-DBOp04RZ1-C/view?usp=sharing

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00030

Anexo VIII

Deborah H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	CNPJ do Forncedor	Nome do Fornecedor	Número do TA	Data de Assinatura	Término Vigência	Valor Total	Link para o aditivo
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31145185000156	CONSULT LAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	2° termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	07000,00	https://drive.google.com/file/d/1vqiz9VL-8Gq-toLrCrPcIq7-BO6esoAZ/view?usp=drive_link
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31675417000188	LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITAL	2° termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	01555,88	https://drive.google.com/file/d/1p85DbMQyM7qDB6RJ1uEp2zBIIRIBm-rA/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	19533734000164	ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES (UNISERVICE)	1° termo aditivo	02/04/2023	01/04/2024	01205,00	https://drive.google.com/file/d/1V0jl1WXv7RN8XiyHk3h1-UPp65_jmyLc/view?usp=drive_link
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	12882148000186	SOCASA SAÚDE AMBIENTAL LTDA	2° termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	00450,00	https://drive.google.com/file/d/1Pa2MftbxO32bv78_LduMnT6o7fffG3Q2/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	01838825000120	PALLIO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA (AUTOFORTE)	1° termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	13000,00	https://drive.google.com/file/d/1R1k7laMu0zY7mGYiyɔGGPgRxcPlevNDY/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	22544432000104	RBA VIAGENS E TURISMO EIRELI	1° termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	00000,00	https://drive.google.com/file/d/1SvnHgu1URrfADmoho9VsBejqzlz2MMH2/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	19105205000160	MEDIEX SOLUÇÕES EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPCIONAL	1° termo aditivo	23/04/2023	23/04/2024	00000,00	https://drive.google.com/file/d/1LoeKnuTHu-mbwHPhLwWE_CA5Q_zrA_vR/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31698424000103	VALTER & CALIL ADVOCACIA E CONSULTORIA	2° termo aditivo	01/03/2023	01/04/2024	07000,00	https://drive.google.com/file/d/1iM1IBbGhjzv8rKSbNNe6NlzbHN3Omk4B/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	18554757000192	NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA	3° termo aditivo	01/06/2023	01/06/2024	00000,00	https://drive.google.com/file/d/10QnIw6NjDSICelTh87ynqx9qMo351dfy/view?usp=drive_link
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	43017653000196	MARIO FABIANO DOS SANTOS MOREIRA CONSULTORIA	1° termo aditivo	02/03/2023	01/02/2024	10000,00	https://drive.google.com/file/d/1dyj2DIrEAwOUjTzdZusJ5CyiXDqbFAZ5/view?usp=drive_link

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00032

RECEITAS OPERACIONAIS

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00034

REPASSE DO CONTRATO DE GESTÃO

(Nota fiscal, nota de empenho e extrato bancário)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Agência | Conta	Total Disponível (R$) (A)	Total Bloqueado (R$) (B)	Investimento sem Baixa automática (R$) (C)	Total (R$) (A+B+C)
02864 | 0003710-9	106,84	1.065,91	25.772,74	26.945,49

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003710-9 | Entre 01/07/2024 e 31/07/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
28/06/2024	**SALDO ANTERIOR**				87,48
01/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1903728	29.670,23		29.757,71
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1906539	19.059,82		48.817,53
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1909512	2.517,79		51.335,32
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1921067	251.576,25		302.911,57
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL MAX DI	1903728		-29.670,23	273.241,34
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL MAX DI	1906539		-19.059,82	254.181,52
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL MAX DI	1909512		-2.517,79	251.663,73
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL MAX DI	1921067		-251.576,25	87,48
03/07/2024	VALOR TRANSF.JUDICIAL OFICIO 20240009944669-00003	39240	303.568,30		303.655,78
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO DE PROTECA 03/07	1216012	30.000,00		333.655,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286404		-16.283,83	317.371,95
	TED-TRANSF ELET DISPON OFICIO 20240009944669-00003	8600		-303.568,30	13.803,65
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286403		-42,84	13.760,81
	TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 03/07	1334059		-10.337,67	3.423,14
05/07/2024	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	8608831	306.599,72		310.022,86
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI	2864280	1.597,00		311.619,86
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	1965547		-152.000,00	159.619,86
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286405		-146.240,09	13.379,77
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286405		-110,16	13.269,61
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JONATHAN BARBOZA DA	8937312		-1.872,89	11.396,72
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FLAVIA MAGNO FERNAND	8937341		-5.798,39	5.598,33
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	30724		-9,00	5.589,33
	TRANSF CC PARA CC PJ PRINCIPIOS & PRINCIPIOS S. C. LT	235021		-5.000,00	589,33
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8937312		-3,47	585,86
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8937341		-3,47	582,39
08/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1921067	1.010,95		1.593,34
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	8.689,05		10.282,39
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 70656	405		-238,09	10.044,30
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MARIO FABIANO DOS AN	9830531		-10.000,00	44,30
	TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	10724		-40,83	3,47
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9830531		-3,47	0,00
09/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	21.800,00		21.800,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286410		-1.965,30	19.834,70
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286409		-3,06	19.831,64

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA [illegible]

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FLAVIA MAGNO FERNAND	1466852		-19.529,87	301,77
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	10724		-34,12	267,65
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1466852		-3,47	264,18
10/07/2024	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	261,58
11/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	17.800,00		18.061,58
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 70610	406		-1.642,50	16.419,08
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ORIGINAL SUPRIMENTOS	3013991		-385,27	16.033,81
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VALTER E CALIL ADVOC	3014801		-6.000,00	10.033,81
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3013991		-3,47	10.030,34
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3014801		-3,47	10.026,87
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 11/07	1024042		-9.395,38	631,49
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 11/07	1024061		-340,09	291,40
12/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	14.000,00		14.291,40
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 70752	407		-1.057,21	13.234,19
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PALLIO COMERCIO E SE	3663883		-13.000,00	234,19
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3663883		-3,47	230,72
16/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	400,00		630,72
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71395	408		-343,84	286,88
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5304250		-41,25	245,63
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5306680		-163,18	82,45
17/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	61.400,00		61.482,45
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 70814	409		-544,50	60.937,95
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 70788	410		-1.313,12	59.624,83
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 70811	411		-1.555,88	58.068,95
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71530	412		-330,00	57.738,95
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71527	413		-3.166,90	54.572,05
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71529	414		-440,00	54.132,05
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71528	415		-4.158,00	49.974,05
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	6188279		-18.345,50	31.628,55
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	6188424		-4.899,60	26.728,95
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5309156		-5.808,19	20.920,76
	TRANSF CC PARA CC PJ CONSULT LAB LABORATORIO A.	1232590		-16.644,61	4.276,15
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6188279		-3,47	4.272,68
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6188424		-3,47	4.269,21
	TRANSFERENCIA PIX DES: MA SERVICOS COMBINADO 17/07	1057321		-3.990,34	278,87
18/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	200,00		478,87
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI	2864324	35.430,00		35.908,87
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5303641		-2.103,81	33.805,06
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5305600		-13.949,60	19.855,46
19/07/2024	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	170724		-9,00	19.846,46
	TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 19/07	1038560		-1.536,37	18.310,09

0003E

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 19/07	1038563		-2.884,91	15.425,18
	TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 19/07	1039340		-15.256,37	168,81
22/07/2024	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240012632239-00003	39240		-70,00	98,81
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	96,21
23/07/2024	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	190724		-9,00	87,21
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	190724		-9,00	78,21
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	190724		-9,00	69,21
24/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	500,00		569,21
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71458	416		-534,76	34,45
25/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	20.400,00		20.434,45
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286426		-12.768,62	7.665,83
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 72013	417		-4.725,81	2.940,02
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286425		-7,65	2.932,37
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JONATHAN BARBOZA DA	1424809		-2.697,01	235,36
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240012906319-00003	39240		-60,00	175,36
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1424809		-3,47	171,89
26/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	5.300,00		5.471,89
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240012632239-00003	39240	70,00		5.541,89
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 70530	418		-519,42	5.022,47
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71413	419		-1.495,90	3.526,57
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71414	420		-505,00	3.021,57
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71435	421		-345,17	2.676,40
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71454	422		-332,46	2.343,94
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71460	423		-522,70	1.821,24
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71416	424		-1.648,90	172,34
29/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	1.500,00		1.672,34
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71418	425		-426,70	1.245,64
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71449	426		-966,00	279,64
30/07/2024	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240012906319-00003	39240	60,00		339,64
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240013260817-00004	39240		-189,64	150,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 30/07	916105		-150,00	0,00
31/07/2024	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM	5378044	19.831,46		19.831,46
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI	2864584	20.000,00		39.831,46
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71411	427		-2.180,68	37.650,78
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71433	428		-665,17	36.985,61
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 72097	429		-1.239,00	35.746,61
Total			**1.172.980,57**	**-1.137.321,44**	**35.746,61**

00037

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Os dados acima têm como base 02/08/2024 às 14h31 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

bradesco
net empresa

Extrato Mensal / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08
Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2024 - 16h38

Agência | Conta	Total Disponível (R$) (A)	Total Bloqueado (R$) (B)	Investimento sem Baixa automática (R$) (C)	Total (R$) (A+B+C)
02864 | 0003739-7	0,00	5,30	70.722,71	70.728,01

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003739-7 | Entre 01/07/2024 e 31/07/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
28/06/2024	**SALDO ANTERIOR**				4,80
01/07/2024	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	2,20
03/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1763559	4.781,29		4.783,49
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1800997	25.218,71		30.002,20
	VALOR TRANSF.JUDICIAL OFICIO 20240009944669-00003	39240	1,57		30.003,77
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO DE PROTECA 03/07	1211202	30.000,00		60.003,77
	TED-TRANSF ELET DISPON OFICIO 20240009944669-00003	8600		-1,57	60.002,20
	TARIFA BANCARIA VR.PARCIAL TRANSFER VIA NET	1		-2,20	60.000,00
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI	2864150		-30.000,00	30.000,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 03/07	1216012		-30.000,00	0,00
05/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1800997	26.725,13		26.725,13
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1921069	23.174,87		49.900,00
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	8608827	48.327,05		98.227,05
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	1965548		-96.600,00	1.627,05
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-0,40	1.626,65
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	1.624,05
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	30724		-9,00	1.615,05
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	2864280		-1.597,00	18,05
08/07/2024	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	15,45
	TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	10724		-15,45	0,00
18/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1921069	28.816,78		28.816,78
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965548	6.683,22		35.500,00
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	35.497,40
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	10724		-59,50	35.437,90
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	2864324		-35.430,00	7,90
23/07/2024	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		2,60	5,30
30/07/2024	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240013260817-00004	39240		-5,30	0,00
31/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965548	20.000,00		20.000,00
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	2864584		-20.000,00	0,00
Total			**213.728,62**	**-213.733,42**	**0,00**

Os dados acima têm como base 05/08/2024 às 16h38 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Déborah M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARBOSA

00039

RENDIMENTO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

(Planilha da aplicação bancária e extrato bancário de aplicação)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2024 - 16h40

0004C

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: **05/08/2024**

Período de: **01/07/2024 até 31/07/2024**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 28/06/2024										
04/06/2024	-	19.984,36774000	29.436,58	1,4840712000	29.658,22	221,64	0,00	0,00	29.658,22	0,00
05/06/2024	-	12.837,73096000	18.918,00	1,4840712000	19.052,10	134,10	0,00	0,00	19.052,10	0,00
06/06/2024	-	1.695,86115000	2.500,00	1,4840712000	2.516,77	16,77	0,00	0,00	2.516,77	0,00
12/06/2024	-	170.128,59617000	251.210,83	1,4840712000	252.482,94	1.272,11	0,00	0,00	252.482,94	0,00
Total		204.646,55602000	302.065,41	0,0000000000	303.710,05	1.644,64	0,00	0,00	303.710,03	0,00
Aplicações										
05/07/2024	08/07/2024	102.218,27098000	152.000,00	1,4870140000						
Total		102.218,27098000	152.000,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
04/06/2024	01/07/2024	19.984,36774000	29.436,58	1,4846722000	29.670,23	233,65	0,00	0,00	29.670,23	12,01
05/06/2024	01/07/2024	12.837,73096000	18.918,00	1,4846722000	19.059,82	141,82	0,00	0,00	19.059,82	7,72
06/06/2024	01/07/2024	1.695,86115000	2.500,00	1,4846722000	2.517,79	17,79	0,00	0,00	2.517,79	1,02
12/06/2024	01/07/2024	169.449,02047000	250.207,37	1,4846722000	251.576,25	1.368,88	0,00	0,00	251.576,25	101,85
12/06/2024	08/07/2024	679,57570000	1.003,46	1,4876337000	1.010,95	7,49	0,00	0,00	1.010,95	2,41
05/07/2024	08/07/2024	5.840,85317000	8.685,43	1,4876337000	8.689,05	3,62	0,00	0,00	8.689,05	3,62
05/07/2024	09/07/2024	14.648,40240000	21.782,38	1,4882169000	21.800,00	17,62	0,00	0,00	21.800,00	17,62
05/07/2024	11/07/2024	11.950,54115000	17.770,62	1,4894723000	17.800,00	29,38	0,00	0,00	17.800,00	29,38
05/07/2024	12/07/2024	9.395,41448000	13.971,11	1,4900886000	14.000,00	28,89	0,00	0,00	14.000,00	28,89
05/07/2024	16/07/2024	268,22972000	398,86	1,4912591000	400,00	1,14	0,00	0,00	400,00	1,14
05/07/2024	17/07/2024	41.157,19004000	61.201,32	1,4918414000	61.400,00	198,68	0,00	0,00	61.400,00	198,68
05/07/2024	18/07/2024	134,00736000	199,27	1,4924554000	200,00	0,73	0,00	0,00	200,00	0,73

05/07/2024	24/07/2024	334,47741000	497,37	1,4948693000	500,00	2,63	0,00	0,00	500,00	2,63
05/07/2024	25/07/2024	13.639,47081000	20.282,08	1,4956592000	20.400,00	117,92	0,00	0,00	20.400,00	117,92
05/07/2024	26/07/2024	3.542,14762000	5.267,22	1,4962674000	5.300,00	32,78	0,00	0,00	5.300,00	32,78
05/07/2024	29/07/2024	1.001,81556000	1.489,71	1,4972816000	1.500,00	10,29	0,00	0,00	1.500,00	10,29
Total		306.559,10574000	453.610,78	0,0000000000	455.824,09	2.213,31	0,00	0,00	455.824,09	568,69
Redução de cotas - recolhimento semestral de IR conforme legislação vigente										
Total		0,00000000	0,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo final em 31/07/2024										
05/07/2024	-	305,72126000	454,63	1,4986279000	458,16	3,53	0,00	0,00	458,16	3,53
Total		305,72126000	454,63	0,0000000000	458,16	3,53	0,00	0,00	458,16	3,53

00041

* 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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2024 - 16h43

00042

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: **05/08/2024**

Período de: **01/07/2024 até 31/07/2024**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
SS Gestão em Saúde
CIN - RITA BARRADAS

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 28/06/2024										
12/03/2024	-	3.217,86996000	4.626,38	1,4840712000	4.775,54	149,16	0,00	0,00	4.775,54	0,00
04/04/2024	-	34.944,84309000	50.600,00	1,4840712000	51.860,63	1.260,63	0,00	0,00	51.860,63	0,00
12/06/2024	-	34.893,14394000	51.523,00	1,4840712000	51.783,90	260,90	0,00	0,00	51.783,90	0,00
Total		73.055,85699000	106.749,38	0,0000000000	108.420,09	1.670,71	0,00	0,00	108.420,07	0,00
Aplicações										
05/07/2024	08/07/2024	64.962,40117000	96.600,00	1,4870140000						
Total		64.962,40117000	96.600,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
12/03/2024	03/07/2024	3.217,86996000	4.626,38	1,4858574000	4.781,29	154,91	0,00	0,00	4.781,29	5,75
04/04/2024	03/07/2024	16.972,49683000	24.576,11	1,4858574000	25.218,71	642,60	0,00	0,00	25.218,71	30,32
04/04/2024	05/07/2024	17.972,34626000	26.023,89	1,4870140000	26.725,13	701,24	0,00	0,00	26.725,13	52,89
12/06/2024	05/07/2024	15.584,83646000	23.012,47	1,4870140000	23.174,87	162,40	0,00	0,00	23.174,87	45,87
12/06/2024	18/07/2024	19.308,30748000	28.510,53	1,4924554000	28.816,78	306,25	0,00	0,00	28.816,78	161,88
05/07/2024	18/07/2024	4.478,00317000	6.658,85	1,4924554000	6.683,22	24,37	0,00	0,00	6.683,22	24,37
05/07/2024	31/07/2024	13.345,54095000	19.845,01	1,4986279000	20.000,00	154,99	0,00	0,00	20.000,00	154,99
Total		90.879,40111000	133.253,24	0,0000000000	135.400,00	2.146,76	0,00	0,00	135.400,00	476,07
Redução de cotas - recolhimento semestral de IR conforme legislação vigente										
Total		0,00000000	0,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo final em 31/07/2024										
05/07/2024	-	47.138,85705000	70.096,14	1,4986279000	70.643,60	547,46	0,00	0,00	70.643,60	547,46
Total		47.138,85705000	70.096,14	0,0000000000	70.643,60	547,46	0,00	0,00	70.643,60	547,46

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

00043

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)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

00044

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
78.10-8-00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra
78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.40-2-02 - Laboratórios clínicos
86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.50-0-03 - 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

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **28/08/2024** às **09:17:28** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

Débora H. M. Duarte
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 08:12:20 do dia 21/03/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/09/2024.
Código de controle da certidão: **5D11.028C.085C.ED53**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 28/08/2024 09:07

00046

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: **20243653794**

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 28/08/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

S3 Débora H. M. Duarte
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

Data Impressão: 08/08/2024

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado PGE:R$0,13 MP:R$0,07 Emol: R$3,09 Fis:R$2,26 FECR$0,87 Def:R$0,08 R.E-not:R$0,10 Total:R$6,60 SELO(s): 1608.AC216883-2 VÁLIDO SOMENTE PARA UM DOCUMENTO SALVADOR BA 09/08/2024 CAROLINA CATIZANE DE OLIVEIRA ALMEIDA - Tabeliã Consulte o(s) selo(s) em www.tjba.jus.br/autenticidade

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000212/2024

Emissão: 07/08/2024

Validade: 05/11/2024

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

CENTRO
45310-000 - UBAIRA - BA

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

OBS:QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Verifique a autenticidade em:

www.ubaira.ba.gov.br

Serviços Tributários.

José Geneson M. Sam[illegible]
AGENTE ADMINISTRATIV[illegible]
RESP. PÚBLICO MUNI[illegible]

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Validação Web:

00220240000021200000032688

Emissor: JORGE

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ANA CAROLINA DA FRANCA PEREIRA, em sexta-feira, 9 de agosto de 2024 13:38:37 GMT-03:00, CNS: 00.546-2 CARTORIO CATIZANE - TABELIONATO 8º OFICIO DE NOTAS/BA, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

00048

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.284.483/0001-08

Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Endereço: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN / CENTRO / UBAIRA / BA / 45310-000

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

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

Validade: 12/08/2024 a 10/09/2024

Certificação Número: 2024081205140182315990

Informação obtida em 12/08/2024 11:34:35

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Certidão nº: 33156069/2024
Expedição: 13/05/2024, às 11:46:58
Validade: 09/11/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

Débora H. M. Duarte
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 11:30:19 do dia 12/08/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

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

Código de controle da certidão: 6L4M120824113019

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00051

CONTRATOS E TERMOS ADITIVOS DOS FORNECEDORES

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARNABAS

GESTÃO EM SAÚDE

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
Nº 231/2024

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE, inscrita no CNPJ sob o nº 14.284.483/0001-08, situada à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro – Ubaíra/BA – CEP 45.310-000, e-mail: nfe.upajaboatao@s3saude.com.br, neste ato representada pelo Sr. Yurgan Targe Passos de Santana, portador da cédula de identidade no 08.376.818-12 SSP/BA e inscrito no CPF sob o nº 004.256.495-63.

CONTRATADA: BIOXXI NORDESTE ESTERILIZAÇÕES LTDA., empresa com sede na Estrada do Bongi, nº 1.180, Prado – Recife, PE – CEP 50.830-260. Inscrita no CNPJ sob o nº 37.814.890/0001-85. E-mail: comercial.nordeste@bioxxi.com.br, neste ato representada pelo Sr. Miguel Henrique Gastão de Oliveira, inscrito no CPF sob o n.º 779.720.664-34.

As partes acima qualificadas resolvem firmar o presente contrato de prestação de serviços de processamento e esterilização em artigos médico-hospitalares, para suprir às demandas do **CENTRO DE PARTO NORMAL PERI – HOSPITALAR (CPNp),** localizada à Avenida Manoel Rabelo, Nº 4347, Sucupira, Jaboatão/PE, 54.410-323, sendo o pacto regido de acordo com as cláusulas adiante alinhavadas.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SEÇÃO I
DO OBJETO

Cláusula 1ª – Constitui o objeto do presente contrato de prestação de serviços de processamento e esterilização em artigos médico-hospitalares, em benefício do **CENTRO DE PARTO NORMAL PERI – HOSPITALAR (CPNp),** localizada à Avenida Manoel Rabelo, Nº 4347, Sucupira, Jaboatão/PE, 54.410-323.

Parágrafo primeiro – A execução do objeto caracteriza-se pela prestação do serviço descrito no caput, sempre que solicitado pela **CONTRATANTE**, nas dependências da **CONTRATADA**, conforme a demanda do **CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - HOSPITALAR (CPNP)** - Jaboatão dos Guararapes/PE, em horário definido pelas partes.

Parágrafo segundo - A **CONTRATADA** obriga-se a arcar com todo o custo referente ao transporte do material a ser esterilizado, em horários pré-estabelecidos com a **CONTRATANTE.**

Parágrafo terceiro - A execução do presente instrumento é vinculada à vigência do **Termo de Colaboração nº 001/2022**, firmado entre o **município de Jaboatão dos Guararapes** e a Associação de Proteção a Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde, Organização Social contratada para a gestão do Centro de Parto Normal Peri - Hospitalar (CPNp) - Jaboatão dos Guararapes/PE.

Parágrafo quarto – A execução do objeto deve ocorrer em atinência às normas técnicas que disciplinam o funcionamento do **CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - HOSPITALAR (CPNP)** - Jaboatão dos Guararapes/PE e os princípios da boa-fé objetiva que regem o

D4Sign 651ad02d-0cfb-46e1-8fb4-178c515d0469 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

GESTÃO EM SAÚDE

negócio jurídico.

Parágrafo quinto - A **CONTRATADA** atuará com independência técnica e funcional, conforme as suas responsabilidades profissionais e de acordo com as necessidades da **CONTRATANTE**, mediante colaboração entre as partes contratantes.

SEÇÃO II
DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 2ª - A **CONTRATADA** se obriga a realizar todos os atos relacionados com o serviço descrito na Cláusula 1ª, executando todos os atos necessários à efetivação do projeto, sendo de responsabilidade da contratada:

I - Desempenhar os serviços com zelo, diligência e eficiência, resguardando os interesses da **CONTRATANTE**, respeitando as normas da vigilância sanitária;

II - Fornecer orientação técnica à **CONTRATANTE**, através de seus prepostos, a fim de que aquela possa levar a efeito a pré-lavagem dos produtos que serão objeto dos serviços;

III - Disponibilizar relatórios de rastreabilidade e de testes de qualidade, sempre que solicitado, sendo eles: teste de indicador químico e biológico e qualificação do esterilizador;

IV - Manter a **CONTRATANTE** informada a respeito do andamento dos serviços, esclarecendo quaisquer dúvidas eventualmente surgidas;

V - Fazer com que seus funcionários, devidamente trajados e identificados, se comprometam a observar as normas de segurança, de medicina do trabalho, ou quaisquer outras emanadas do Poder Público, inclusive a obtenção de autorização e licenças necessárias ao desempenho de suas atividades, em todas as esferas administrativas que digam respeito a este Contrato.

Parágrafo primeiro. A **CONTRATADA** se obriga a utilizar técnicas condizentes com o serviço a ser prestado, utilizando-se de todos os esforços para a sua consecução, atendendo a todos os requisitos legais postos.

Parágrafo segundo. A **CONTRATADA** utilizará de todo o seu corpo técnico para a realização de pesquisa e desenvolvimento na área assessorada, bem como para a solução e prevenção de eventuais problemas, nomeando um responsável para a administração das atividades.

Parágrafo terceiro. A **CONTRATADA** se obriga a apresentar relatório de suas atividades, contendo descritivo de cada serviço prestado.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SEÇÃO III
DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DO CONTRATO

D4Sign 651ad02d-0cfb-46e1-8fb4-178c515d0469 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

GESTÃO EM SAÚDE

Cláusula 3ª - Constituem partes integrantes do presente Contrato, como se neste estivessem transcritos, os seguintes documentos, cujo teor as Partes declaram ter pleno conhecimento:

a) Anexo I – Proposta Comercial;
b) Anexo II - Termo de Compromisso, Sigilo e Confidencialidade;

Parágrafo único - Em caso de divergência entre os termos do presente Contrato e os termos dos Anexos, prevalecerá o Contrato.

SEÇÃO III
DO VALOR

Cláusula 4ª – Pelos serviços contratados, a **CONTRATANTE** obriga-se a pagar à **CONTRATADA**, por demanda mensal, o valor único de R$ 12,40 (doze reais e quarenta centavos) por pacote, para todo arsenal de material médico-hospitalar. Com faturamento mínimo mensal de R$ 499,00 (quatrocentos e noventa e nove reais), conforme resta estebelecido em proposta no ANEXO I.

SEÇÃO IV
DO PAGAMENTO

Cláusula 5ª - O pagamento dos serviços convencionados neste instrumento será devido no mês subsequente à sua execução. A liquidação dos valores deverá ocorrer até o dia 20 (vinte) de cada mês.

Parágrafo primeiro – O pagamento dos serviços executados em cada competência está condicionado à:

a) aprovação tanto do relatório, quanto da fatura de serviços e da nota fiscal, os quais deverão ser rubricados e aprovados por parte de um preposto da empresa;

b) do comprovante de inscrição cadastral;

c) das certidões de regularidade fiscal (federal, estadual, municipal, FGTS e trabalhista), até o dia 05 (cinco) de cada mês.

Parágrafo segundo - Em caso de inconsistência na emissão dos documentos elencados no Parágrafo primeiro, o prazo de pagamento será de 02 (dois) dias a partir da data da sua reapresentação, desde que as inconformidades estejam devidamente sanadas.

Cláusula 6ª – O valor consignado na Nota Fiscal será apurado com base na efetiva execução dos serviços ora convencionados.

Parágrafo único – Na hipótese de aplicação de glosa sobre o valor consignado na Nota Fiscal, o pagamento somente será realizado após a apuração do montante efetivamente devido pela execução dos serviços.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

D4Sign 651ad02d-0cfb-46e1-8fb4-178c515d0469 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

GESTÃO EM SAÚDE

Cláusula 7ª - Os pagamentos somente serão efetuados mediante crédito eletrônico em conta bancária previamente indicada pela **CONTRATADA** que obrigatoriamente deve constar na Nota Fiscal emitida para pagamento.

Cláusula 8ª - O preço ora convencionado inclui todos os custos operacionais da **CONTRATADA**, bem como os encargos sociais, financeiros, tributários e trabalhistas incidentes sobe o serviço.

SEÇÃO V
DA VIGÊNCIA

Cláusula 9ª – O presente instrumento vigerá de 01/04/2024 a 01/04/2025, não podendo exceder, em qualquer hipótese, a efetiva execução das obrigações consignadas no **Termo de Colaboração nº 001/2022,** firmado entre o **MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES** e a **S3 GESTÃO EM SAÚDE,** ou o período de execução dos serviços sob a rubrica indenizatória.

SEÇÃO VI
DA RENOVAÇÃO AUTOMÁTICA

Cláusula 10ª - O Contrato será prorrogado automaticamente e estará atrelado a vigência das obrigações consignadas no **Termo de Colaboração nº 001/2022,** firmado entre o **MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES** e a **S3 GESTÃO EM SAÚDE**, ainda que período de execução dos serviços esteja sob a rubrica indenizatória. Nessas hipóteses, a parte que pretender rescindi-lo deverá notificar a outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias da data do vencimento deste instrumento.

Parágrafo único - A não renovação/prorrogação ou a rescisão, independente do motivo, do **Termo de Colaboração nº 001/2022**, ensejará a rescisão do presente contrato, sem a necessidade de prévia notificação a **CONTRATADA** ou pagamento de multa.

SEÇÃO VII
DA RESCISÃO

Cláusula 11ª – Constituem motivos de rescisão unilateral pela **CONTRATANTE**:

a) O não cumprimento das obrigações pela **CONTRATADA**, resguardado o exercício da ampla defesa e do contraditório.

b) Em caso de reajuste, a falta de acordo quanto ao percentual a ser aplicado.

c) O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos pela **CONTRATADA**.

d) O inadimplemento total ou parcial das obrigações contratuais por parte da **CONTRATADA**, bem como a lentidão do seu cumprimento, levando a **CONTRATANTE** a comprovar a impossibilidade da conclusão dos serviços e metas nos prazos estipulados.

e) O atraso injustificado no início dos serviços.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

D4Sign 651ad02d-0cfb-46e1-8fb4-178c515d0469 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

GESTÃO EM SAÚDE

f) A paralisação dos serviços, sem justa causa e sem prévia comunicação a **CONTRATANTE**, com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas.

g) A subcontratação total ou parcial do objeto do presente Contrato sem prévia anuência, por escrito, da **CONTRATANTE**; a associação da **CONTRATADA** com outrem, bem como a cessão ou transferência, total ou parcial do objeto contratado, a fusão, cisão ou incorporação da **CONTRATADA**.

h) O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços quanto ao cumprimento do contrato e das metas estabelecidas.

i) O cometimento reiterado de falhas na sua execução, anotadas em registro próprio e informadas mediante notificação escrita à **CONTRATADA**, garantido-se o contraditório, pela Coordenação da **CONTRATANTE**.

j) A dissolução da empresa contratada.

l) A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da **CONTRATADA** que se torne incompatíveis com a execução do objeto deste instrumento.

m) A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução deste Contrato.

Cláusula 12ª - Constituem motivos de rescisão do Contrato pela **CONTRATADA**:

a) O descumprimento das obrigações contratuais por parte da **CONTRATANTE**.

b) Atraso superior a 45 (quarenta e cinco) dias, contados da data da sua emissão, do pagamento das Notas Fiscais de Serviços.

Cláusula 13ª - A declaração de rescisão contratual deve ser expressamente comunicada à outra parte, com exposição dos motivos que a ensejaram, estabelecendo as partes que a simples notificação por e-mail, mediante confirmação de recebimento, é suficiente para tanto.

Cláusula 14ª - Constituem motivos para a extinção dos efeitos jurídicos deste instrumento contratual, para ambas as partes, sem qualquer pagamento indenizatório ou ressarcimento:

a) O decurso do prazo de vigência previsto neste contrato.
b) A não renovação/prorrogação ou a rescisão, independente do motivo, do **Termo de Colaboração nº 001/2022,** firmado entre o **MUNICÍPIO DE JABOATÃO DOS GUARARAPES** e a **S3 GESTÃO EM SAÚDE**, sem a necessidade de prévia notificação a **CONTRATADA.**

Cláusula 15ª - Nos casos de rescisão contratual, é de responsabilidade da **CONTRATANTE** a substituição imediata do atendimento prestado pela **CONTRATADA.**

SEÇÃO VIII
DA ANTICORRUPÇÃO

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

D4Sign 651ad02d-0cfb-46e1-8fb4-178c515d0469 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

GESTÃO EM SAÚDE

Cláusula 16ª - Se o **CONTRATANTE** identificar que o **CONTRATADO** tenha participação em práticas corruptas, fraudulentas, coercitivas ou obstrutivas, na licitação ou na execução do Contrato, o **CONTRATANTE** poderá, imediatamente, suspender cautelarmente a execução do contrato, aplicando as disposições sobre rescisão previstas no instrumento, sem prejuízo da aplicação das demais cominações legais atribuíveis ao caso, observados o direito à ampla defesa e ao contraditória da **CONTRATADA.**

Cláusula 17ª - Para os efeitos desta cláusula:

a) "práticas de corrupção": oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;
b) "prática fraudulenta": significa qualquer ato ou omissão de falsificação, inclusive falsidade ideológica, consciente ou inconscientemente, que engana ou tenta enganar, um indivíduo para obter benefício financeiro de outro de qualquer ordem, ou com intenção de evitar o cumprimento de uma obrigação;
c) "prática colusiva": significa uma combinação entre duas ou mais partes visando alcançar um fim indevido, inclusive influenciar indevidamente as ações de terceiros;
d) "prática coercitiva": significa prejudicar ou causar danos, direta ou indiretamente a qualquer parte interessada ou a sua propriedade para influenciar de modo incorreto as ações de uma parte;
e) "prática obstrutiva": significa deliberadamente destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em investigações ou fazer declarações falsas a investigadores, com o objetivo de impedir materialmente uma investigação sobre alegações de prática de corrupção, fraude, coerção ou colusão; e/ou ameaçar, assediar ou intimidar qualquer parte para que esta não revele qualquer fato que seja de seu conhecimento em relação a questões relevantes para a investigação, ou para impedir que recorra à investigação ou a conduza.

Cláusula 18ª - Imporá sanções à pessoa física ou jurídica a qualquer tempo, em conformidade com os regulamentos internos do **CONTRATANTE**, simultaneamente à aplicação das disposições previstas na legislação cível, administrativa, tributária e criminal brasileira.

Cláusula 19ª - Se algum preposto do Contratado tiver envolvimento em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas durante a execução do contrato esses profissionais deverão ser retirados da equipe imediatamente.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SEÇÃO IX
CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 20ª - Cada parte responsabilizar-se-á pelas obrigações que lhes são correspondentes, na forma do presente contrato e por imposição legal, devendo cumpri-las e assumir o risco próprio do negócio, cada qual na medida das suas respectivas posições neste contrato:

a) Respondendo por qualquer dano ou prejuízo causado por atos próprios e/ou de seus prepostos à outra parte e/ou terceiros, por ação ou omissão, em decorrência da execução

D4Sign 651ad02d-0cfb-46e1-8fb4-178c515d0469 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

GESTÃO EM SAÚDE

do objeto previsto neste instrumento contratual;

b) Responsabilizando-se pelas infrações que cometer quanto ao direito de uso de materiais ou processos de execução protegidos por marcas ou patentes, respondendo diretamente por quaisquer indenizações, taxas ou comissões que forem devidas, bem como por quaisquer reclamações resultantes de mau uso que deles fizer;

c) Responsabilizando-se pelo pagamento de seus empregados nos prazos previstos pela legislação vigente, bem como por todos os encargos (inclusive o recolhimento ao FGTS e das contribuições previdenciárias), tributos, reclamações e indenizações de qualquer natureza relativos aos serviços que são objeto deste Contrato, ou dele decorrentes;

d) Responsabilizando-se cada qual pelos tributos Municipais, Estaduais e Federais (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais) que sejam devidos em decorrência direta ou indireta do presente contrato ou de sua execução, de exclusiva responsabilidade do contribuinte, assim definido na Norma Tributária, sem direito a reembolso, cada uma das partes, pelos tributos decorrentes de suas atividades.

e) Responsabilizar-se pelos danos causados à **CONTRATANTE** e/ou a terceiros por interrupção imotivada e/ou em desrespeito ao presente instrumento contratual da prestação do serviço.

Cláusula 21ª - As partes contratantes desde já anuem que eventuais omissões ou dissensos decorrentes da interpretação deste contrato serão resolvidos por meio da aplicação da legislação cível, considerando-se, especialmente, os ditames da Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002.

Cláusula 22ª - As notificações escritas mencionadas neste contrato serão consideradas efetuadas desde que sejam encaminhadas aos endereços registrados neste instrumento, cabendo às partes contratantes manterem-se informadas sobre quaisquer mudanças de endereços, telefones ou de e-mails, ou mesmo quaisquer alterações nos atos constitutivos da pessoa jurídica contratada.

SEÇÃO X
DO FORO

Cláusula 23ª - Para dirimir as questões resultantes deste contrato, será competente o foro da comarca do Salvador/BA, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

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

Salvador, 27 de junho de 2024.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRA

D4Sign 651ad02d-0cfb-46e1-8fb4-178c515d0469 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

GESTÃO EM SAÚDE

CONTRATANTE

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

NOME:
CPF:

NOME:
CPF:

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

D4Sign 651ad02d-0cfb-46e1-8fb4-178c515d0469 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO I

Bioxxi
ESTERILIZAÇÃO - NE

Fundada há 40 anos no Rio de Janeiro, somos a maior empresa do segmento de esterilização de produtos para a saúde na América Latina e temos expertise em Reprocessamento de produtos para saúde, Gestão de CME's e Esterilização para indústrias.

Vantagens com a terceirização do volume total de artigos

I. Logística de coleta/entrega com devolução do seu material estéril;
II. **Acesso ao sistema CMEXX, para digitalização de envio de materiais;**
III. **Sistema de rastreabilidade eletrônica, com marcação individual por produto/artigo, fornecendo previsibilidade e controle dos produtos, desde a coleta até a entrega;**
IV. Serviço de Atendimento ao Cliente (SAC) 24h por dia e 7 dias por semana;
V. Métodos de esterilização adequados à cada necessidade;
VI. Extinção dos custos indiretos (energia, água e reparos de infraestrutura);

Condições comerciais

O serviço de esterilização contratado para os artigos médico-hospitalares enviados para unidade de processamento, esterilização e reesterilização da BIOXXI NORDESTE, **será para atendimento a DEMANDA MENSAL, ao valor único de R$ 12,40 (doze reais e quarenta centavos) por pacote, para todo arsenal de material médico-hospitalar. Com faturamento mínimo mensal de R$ 499,00.**

Método de Esterilização	Local para Coleta e Entrega	Rota para Coleta e Entrega
(X) Plasma de Peróxido de Hidrogênio (PPH)	**Coleta**: Jaboatão dos Guararapes, PE.	Diariamente, 01x ao dia, A combinar
(X) Óxido de Etileno (ETO)	**Processamento**: Prado, Recife, PE.	
(X) Vapor Saturado sob Pressão (VAP)	**Entrega**: Jaboatão dos Guararapes, PE.	

Proposta válida por 15 (quinze) dias.
Condições e forma de pagamento: 30 (trinta) dias.
Contrato para 12 (doze) meses.

Atenciosamente,

BIOXXI NORDESTE ESTERILIZAÇÕES LTDA

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRETOS

D4Sign 651ad02d-0cfb-46e1-8fb4-178c515d0469 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO II

TERMO DE COMPROMISSO, SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

BIOXXI NORDESTE ESTERILIZAÇÕES LTDA., empresa com sede na Estrada do Bongi, nº 1.180, Prado – Recife, PE – CEP 50.830-260. Inscrita no CNPJ sob o nº 37.814.890/0001-85. E-mail: comercial.nordeste@bioxxi.com.br, neste ato representada pelo Sr. Miguel Henrique Gastão de Oliveira, inscrito no CPF sob o n.º 779.720.664-34, **assume o compromisso de manter confidencialidade** e sigilo sobre todas as informações técnicas e outras relacionadas, bem como sobre todos os documentos que serão disponibilizados pela **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE**, inscrita no CNPJ sob o n.º 14.284.483/0001-08, situada à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro – Ubaíra/BA – CEP 45.310-000, tendo entre si justa e acertada, a celebração do presente **TERMO DE COMPROMISSO, SIGILO E CONFIDENCIALIDADE**, através do qual a(o) **CONTRATADA(O)** aceita não divulgar sem autorização prévia e formal segredos e informações sensíveis de propriedade da **CONTRATANTE** e se compromete a praticar procedimentos de segurança da informação, em conformidade com as seguintes cláusulas e condições:

Cláusula 1ª – A(O) CONTRATADA(O) reconhece que em razão das suas atividades profissionais, estabelece contato com informações sigilosas, que devem ser entendidas como segredo. Estas informações devem ser tratadas confidencialmente sob qualquer condição e não podem ser divulgadas a terceiros não autorizados, aí se incluindo os próprios Colaboradores da(o) CONTRATADA(O), sem a expressa e escrita autorização da CONTRATANTE;

Cláusula 2ª – Todas as informações pessoais, técnicas e/ou sigilosas obtidas através da prestação de serviços ao CONTRATANTE, relacionadas a demandas, clientes, procedimentos, organização, estratégias ou desempenho serão tidas como CONFIDENCIAIS e SIGILOSAS.

Parágrafo Único Serão consideradas CONFIDENCIAIS e SIGILOSAS, para efeito deste TERMO, toda e qualquer informação, patenteada ou não, de natureza técnica, operacional, comercial, jurídica, know-how, processos e designs, patenteáveis ou não, sistemas de produção, logística e layouts, planos de negócios (business plans), métodos de contabilidade, técnicas e experiências acumuladas, documentos, contratos, papéis, estudos, pareceres e pesquisas a que a(o) CONTRATADA(O) tenha acesso:

a) por qualquer meio físico, tais como documentos expressos, manuscritos, mensagens eletrônicas (e-mail), fotografias, imagens, vídeos, etc;
b) por qualquer forma registrada em mídia eletrônica, inclusive armazenamento em nuvem;
c) oralmente.

Cláusula 3ª– A(O) CONTRATADA(O) se compromete:

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

D4Sign 651ad02d-0cfb-46e1-8fb4-178c515d0469 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

GESTÃO EM SAÚDE

a) A não utilizar QUAISQUER informações (Técnicas Administrativas ou Gerenciais), confidenciais ou não, a que tiver acesso, para gerar benefício próprio exclusivo e/ou unilateral, presente ou futuro, ou para o uso de terceiros;
b) A não efetuar nenhuma gravação ou cópia da documentação a que tiver acesso;
c) A não repassar o conhecimento das informações, responsabilizando-se por todas as pessoas que vierem a ter acesso às informações, por seu intermédio, e obrigando-se, assim, a ressarcir a ocorrência de qualquer dano e/ou prejuízo oriundo de uma eventual quebra de sigilo ou confidencialidade de todas as informações fornecidas;
d) Em cuidar para que as informações confidenciais fiquem restritas ao conhecimento tão somente das pessoas que estejam diretamente envolvidos nas discussões, análises, reuniões e negócios, devendo cientificá-los da existência deste Termo e da natureza confidencial destas informações;
e) Não divulgar a terceiros quaisquer informações obtidas na execução dos serviços contratados, toda e qualquer informação não disponível ao público, revelada, fornecida, comunicada ou obtida, seja verbalmente ou por escrito, de técnicas, estratégias, projetos, metodologias, plantas, visão de negócio, formato de funcionamento, serviços a serem prestados, informações sobre soluções planejadas ou realizadas, e outras informações técnicas, financeiras ou comerciais, bem como a forma de apresentação das soluções e abordagem de comunicação, bem como quaisquer outras informações reveladas por uma das Partes, na pessoa de seus representantes ou contratados.

Cláusula 4ª – As informações, exemplificadas abaixo, devem receber o tratamento de confidencialidade adequado, de acordo com o seu nível de classificação:

a) Informações relativas à Recursos Humanos;
b) Programas/Sistemas de computador, suas listagens, documentação, artefatos diversos, código fonte e código objeto;
c) Toda a informação relacionada a programas existentes ou em fase de desenvolvimento, inclusive fluxogramas, estatísticas, especificações, avaliações, resultados de testes, arquivos de dados, artefatos diversos e versões "beta" de quaisquer programas;
d) Documentos, informações e dados armazenados de atuação consultiva e contenciosa, de estratégias ou demais dados e/ou informações de caráter sigiloso ou restrito;
e) Metodologia, projetos e serviços utilizados;
f) Números e valores financeiros.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARROS

Cláusula 5ª – A(O) CONTRATADA(O) reconhece que a lista acima é meramente exemplificativa e ilustrativa e que outras hipóteses de confidencialidade que já existam ou que venham a surgir no futuro devem ser mantidas sob segredo.

Parágrafo Único - Em caso de dúvida acerca da confidencialidade de determinada informação, a(o) CONTRATADA(O) deve tratar a mesma sob sigilo até que seja autorizado, formalmente, a tratá-la de forma diferente pela CONTRATANTE.

Cláusula 6ª– A(O) CONTRATADA(O) reconhece que, no seu desligamento definitivo

D4Sign 651ad02d-0cfb-46e1-8fb4-178c515d0469 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

GESTÃO EM SAÚDE

da CONTRATANTE, deverá entregar à CONTRATANTE todo e qualquer material de propriedade desta, inclusive notas pessoais envolvendo matérias sigilosas relacionadas com a CONTRATANTE, registros de documentos de qualquer natureza que tenham sido usados, criados ou estado sob seu controle. A(O) CONTRATADA(O) também assume o compromisso de não utilizar qualquer informação adquirida quando de suas atividades para a CONTRATANTE.

Cláusula 7ª – A(O) CONTRATADA(O) deve assegurar que todos os seus colaboradores guardarão sigilo sobre as informações que porventura tiverem acesso, mediante o ciente de seus colaboradores em Termo próprio a ser firmado entre a(o) CONTRATADA(O) e seus colaboradores, e que os mesmos comprometer-se-ão a informar, imediatamente, ao seu superior hierárquico, qualquer violação das regras de sigilo, por parte dele ou de qualquer pessoa, inclusive nos casos de violação não intencional.

Parágrafo primeiro - A coleta dos Termos de Sigilo de seus colaboradores não exime a(o) CONTRATADA(O) das penalidades por violação das regras por parte de seus contratados.

Parágrafo segundo - A(O) CONTRATADA(O) deverá fornecer cópia de todos os termos firmados com seus colaboradores à CONTRATANTE, caso haja, no prazo de 10 (dez) dias após assinatura dos respectivos termos.

Parágrafo terceiro - Sempre que um colaborador for admitido, a(o) CONTRATADA(O) deverá fornecer cópia dos novos termos firmados no prazo de 5 (cinco) dias após assinatura dos respectivos termos.

Cláusula 8ª - O atendimento deste TERMO DE COMPROMISSO, SIGILO E CONFIDENCIALIDADE, devem ser incorporados formalmente ao contrato de trabalho dos funcionários da(o) CONTRATADA(O) que prestarem serviços à CONTRATANTE.

Cláusula 9ª – Em caso de qualquer falha na segurança das informações confidenciais, a CONTRATADA deverá comunicar imediatamente à CONTRATANTE. A pronta comunicação da(o) CONTRATADA(O) não exclui, entretanto, a sua responsabilização pelo defeito na proteção dos dados sigilosos.

Cláusula 10ª- O não cumprimento de quaisquer das cláusulas deste Termo implicará em responsabilização civil e criminal, de acordo com a legislação vigente.

Cláusula 11ª - A PARTE que violar as obrigações previstas neste Termo deverá indenizar e ressarcir a outra PARTE pelas perdas, lucros cessantes, danos diretos e indiretos e quaisquer outros prejuízos patrimoniais ou morais que surjam em decorrência deste descumprimento.

Parágrafo Único - Por ocasião de sua violação, o Termo de Confidencialidade poderá ser imediatamente rescindido pela PARTE prejudicada, sem necessidade de aviso prévio e sem gerar, com este fato, direito a indenizações ou ressarcimentos.

Cláusula 12ª - O presente acordo possui caráter irrevogável e irretratável e inicia a partir da data de sua assinatura, permanecendo-o enquanto estiver sendo desenvolvido ou executado os serviços contratados, salvo autorização por escrito, concedida pela ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE.

Parágrafo Único - Após a extinção do Termo, as obrigações de confidencialidade nele firmadas manter-se-ão ainda por um período de 05 (anos), a contar da data da rescisão contratual.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

D4Sign 651ad02d-0cfb-46e1-8fb4-178c515d0469 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

GESTÃO EM SAÚDE

Cláusula 13ª - A CONTRATANTE elege o foro da cidade de Salvador/Bahia, local da execução dos serviços, para dirimir quaisquer dúvidas originadas do presente TERMO, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justas e acordadas, as PARTES assinam este instrumento em 02 (duas) vias de idêntico conteúdo e forma, na presença das testemunhas que subscrevem, depois de lido e achado conforme.

Salvador, 27 de junho de 2024.

CONTRATANTE

CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

NOME:
CPF:

NOME:
CPF:

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

D4Sign 651ad02d-0cfb-46e1-8fb4-178c515d0469 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

D4Sign

15 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 03 de July de 2024, 17:02:26

ntp.br

CONTRATO 231 - BIOXXI - CPN pdf

Código do documento 651ad02d-0cfb-46e1-8fb4-178c515d0469

Assinaturas

GERMANO MACEDO SANTOS
assessoria@s3saude.com.br
Aprovou

THIAGO SÁ MOTA
contratos1.sede@s3saude.com.br
Assinou como testemunha

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

Miguel Henrique Gastão de Oliveira
comercial.nordeste@bioxxi.com.br
Assinou como parte

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

Eventos do documento

27 Jun 2024, 16:37:47
Documento 651ad02d-0cfb-46e1-8fb4-178c515d0469 **criado** por THIAGO SÁ MOTA (97534a3a-592b-4e2c-bd87-caa72c27e8c5). Email:contratos1.sede@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2024-06-27T16:37:47-03:00

27 Jun 2024, 16:40:54
Assinaturas **iniciadas** por THIAGO SÁ MOTA (97534a3a-592b-4e2c-bd87-caa72c27e8c5). Email: contratos1.sede@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2024-06-27T16:40:54-03:00

01 Jul 2024, 19:25:43
GERMANO MACEDO SANTOS **Aprovou** (e3a17658-c392-48b2-a0f4-8c25b8249818) - Email: ASSESSORIA@S3SAUDE.COM.BR - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 26992) - Geolocalização: -12.9858 -38.4525 - Documento de identificação informado: 779.181.345-91 - DATE_ATOM: 2024-07-01T19:25:43-03:00

03 Jul 2024, 09:38:48
THIAGO SÁ MOTA **Assinou como testemunha** (97534a3a-592b-4e2c-bd87-caa72c27e8c5) - Email: contratos1.sede@s3saude.com.br - IP: 187.44.249.2 (187.44.249.2 porta: 12086) - Documento de identificação

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BA[illegible]S

D4Sign

15 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 03 de July de 2024, 17:02:26

ntp.br

informado: 026.074.865-05 - DATE_ATOM: 2024-07-03T09:38:48-03:00

03 Jul 2024, 09:42:54
ANDRÉIA CORREIA DE SOUZA **Assinou como testemunha** (b62d5866-e10a-45f2-a73d-c6b6e0444312) - Email: contratos2.sede@s3saude.com.br - IP: 187.44.249.2 (187.44.249.2 porta: 36432) - Geolocalização: -12.9849373 -38.4504955 - Documento de identificação informado: 862.242.005-13 - DATE_ATOM: 2024-07-03T09:42:54-03:00

03 Jul 2024, 11:22:57
MIGUEL HENRIQUE GASTÃO DE OLIVEIRA **Assinou como parte** - Email: comercial.nordeste@bioxxi.com.br - IP: 161.38.40.26 (161.38.40.26 porta: 24842) - Geolocalização: -8.0637671 -34.9176233 - Documento de identificação informado: 779.720.664-34 - DATE_ATOM: 2024-07-03T11:22:57-03:00

03 Jul 2024, 11:49:21
YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou como parte** (8789f7b8-8d27-48b6-8f27-0d7195685bb4) - Email: yurgantarge.contratos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 3728) - Documento de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE_ATOM: 2024-07-03T11:49:21-03:00

Hash do documento original
(SHA256):2d0179c6efbc59ff8ec8517694881963332712 7de9c4af18cc5444871ca2618a
(SHA512):dae22a00f2f85fe845d260e7875a81bc0ff236f6fb0d6dd4a89d20a092fb9d9e2f7a5d9782853fdbe4853d9ef723a34863de33fc82726d3c2daed66313db1960

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

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRETAS

GESTÃO EM SAÚDE

TERMO DE DISTRATO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 039/2022, CELEBRADO ENTRE A ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE E A EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO EIRELI (EMBRAESTER).

DISTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE, inscrita no CNPJ sob o nº 14.284.483/0001-08, situada à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro – Ubaíra/BA – CEP 45.310-000, e-mail: nfe.upajaboatao@s3saude.com.br, neste ato representada pelo Sr. Yurgan Targe Passos de Santana, portador da cédula de identidade no 08.376.818-12 SSP/BA e inscrito no CPF sob o nº 004.256.495-63.

DISTRATADA: EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO EIRELI (EMBRAESTER), empresa com sede na Rua Djalma Farias, nº 279, Bairro Torreão, Recife/PE, CEP 52.030-190, inscrita no CNPJ sob o nº 01.545.203/0001-26, neste ato representada pela Sra. Fabíola Coutinho Paschoal Barbosa, portadora do CPF nº 439.899.264-20, ou pela sua bastante procuradora Sra. Bruna Coutinho Paschoal Barbosa, portadora do CPF nº 077.072.894-47.

As partes acima qualificadas resolvem firmar o presente Distrato ao Contrato prestação de serviços nº 039/2022, firmado entre as partes qualificadas acima. Este instrumento será regido de acordo com as cláusulas adiante alinhavadas.

SEÇÃO I
DO NEGÓCIO JURÍDICO

Cláusula 1ª – O presente Distrato tem como **OBJETO** a rescisão do Contrato de prestação de serviços de reprocessamento (esterilização e reesterilização) em materiais médico hospitalares no Centro de Parto Normal Peri - Hospitalar (CPNp) - Jaboatão dos Guararapes/PE, mantida pela **DISTRATADA.**

Parágrafo único – Declaram as partes distratantes que a celebração do presente instrumento ocorre de forma consensual, não havendo qualquer situação jurídica, contratual ou fática que obste o exercício do livre consentimento das partes para a sua promoção.

SEÇÃO II
DA LIQUIDAÇÃO DAS OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS E FINANCEIRAS EXISTENTE ENTRE AS PARTES DISTRATANTES

Cláusula 2ª – Declaram as partes **DISTRATANTES** que não remanescem entre si quaisquer obrigações contratuais ora convencionadas, oportunidade na qual se promove a resolução incondicionada do termo, bem como a plena, irrevogável e irrestrita quitação das obrigações prescritas no Contrato Original.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRAD

D4Sign b003a2c6-ce20-4c34-8e92-227ecd1c9018 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

GESTÃO EM SAÚDE

SEÇÃO III
DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Cláusula 3ª – As partes declaram que este Distrato constitui a última avença oriunda da relação constituída a partir da assinatura do Contrato Original, sendo ineficazes e ilegítimos todo e qualquer outro que se originem a partir da assinatura deste instrumento.

Cláusula 4ª – O presente Distrato é assinado em caráter irretratável e irrevogável, sendo extensível e obrigatório aos herdeiros e sucessores das partes.

Cláusula 5ª – As partes declaram que o presente Distrato constitui ato jurídico perfeito nos termos dispostos pelo Art. 5°, inciso XXXVI da Constituição Federal.

Cláusula 6ª – Este Distrato vigorará até 07/07/2024.

SEÇÃO IV
DO FORO

Cláusula 7ª - Para dirimir as questões resultantes deste Distrato, será competente o foro da comarca de Salvador - BA, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

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

Salvador, 07 de junho de 2024.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DISTRATANTE

DISTRATADA

TESTEMUNHAS:

NOME:
CPF:

NOME:
CPF:

D4Sign b003a2c6-ce20-4c34-8e92-227ecd1c9018 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

00069

DISTRATO - EMBRAESTER - CPNq pdf

Código do documento b003a2c6-ce20-4c34-8e92-227ecd1c9018

Assinaturas

GERMANO MACEDO SANTOS
assessoria@s3saude.com.br
Aprovou

THIAGO SÁ MOTA
contratos1.sede@s3saude.com.br
Assinou como testemunha

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

Guilherme Coutinho Paschoal Barbosa
embraester1@gmail.com
Assinou como parte

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

Eventos do documento

07 Jun 2024, 10:56:39
Documento b003a2c6-ce20-4c34-8e92-227ecd1c9018 **criado** por THIAGO SÁ MOTA (97534a3a-592b-4e2c-bd87-caa72c27e8c5). Email:contratos1.sede@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2024-06-07T10:56:39-03:00

07 Jun 2024, 11:01:59
Assinaturas **iniciadas** por THIAGO SÁ MOTA (97534a3a-592b-4e2c-bd87-caa72c27e8c5). Email: contratos1.sede@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2024-06-07T11:01:59-03:00

07 Jun 2024, 11:17:48
GERMANO MACEDO SANTOS **Aprovou** (e3a17658-c392-48b2-a0f4-8c25b8249818) - Email: ASSESSORIA@S3SAUDE.COM.BR - IP: 189.3.18.148 (189.3.18.148 porta: 61060) - Geolocalização: 36.6674 -78.39 - Documento de identificação informado: 779.181.345-91 - DATE_ATOM: 2024-06-07T11:17:48-03:00

07 Jun 2024, 17:33:18
THIAGO SÁ MOTA **Assinou como testemunha** (97534a3a-592b-4e2c-bd87-caa72c27e8c5) - Email: contratos1.sede@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 31782) - Documento de identificação informado: 026.074.865-05 - DATE_ATOM: 2024-06-07T17:33:18-03:00

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00070

10 Jun 2024, 07:33:23

ANDRÉIA CORREIA DE SOUZA **Assinou como testemunha** (b62d5866-e10a-45f2-a73d-c6b6e0444312) - Email: contratos2.sede@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 50634) - Geolocalização: -12.9849363 -38.4504974 - Documento de identificação informado: 862.242.005-13 - DATE_ATOM: 2024-06-10T07:33:23-03:00

25 Jun 2024, 15:10:51

GUILHERME COUTINHO PASCHOAL BARBOSA **Assinou como parte** (063a98c0-6aba-482e-ae64-ad66efa4f41d) - Email: embraester1@gmail.com - IP: 179.70.82.158 (179-70-82-158.user3p.veloxzone.com.br porta: 29626) - Geolocalização: -8.0396763 -34.8837083 - Documento de identificação informado: 097.114.264-55 - DATE_ATOM: 2024-06-25T15:10:51-03:00

25 Jun 2024, 15:22:40

YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou como parte** (8789f7b8-8d27-48b6-8f27-0d7195685bb4) - Email: yurgantarge.contratos@s3saude.com.br - IP: 187.44.249.2 (187.44.249.2 porta: 11266) - Documento de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE_ATOM: 2024-06-25T15:22:40-03:00

Hash do documento original

(SHA256):5ac616dc71116b09fba9f2cf5d4d773a011508891dea5c71179624b1f06c54c2
(SHA512):b36357d2cc970a63dd1b26780f6a02811ee63a71a9a365e882bd1af37906e01023de2d4bcd8b858e9b8c4b01d6da89db5c7974c97538a04f372bb3bf288255a7

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

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00071

DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES FINANCEIRAS

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00072

PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO (CONTA CORRENTE)

Débora H. M. Duarte
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

SUS

S3 GESTÃO EM SAÚDE

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

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

		SALDO INICIAL	R$	87,48
DATA	DÉBITOS		CRÉDTOS	
01/07/2024	R$	-	R$	29.670,23
01/07/2024	R$	-	R$	19.059,82
01/07/2024	R$	-	R$	2.517,79
01/07/2024	R$	-	R$	251.576,25
01/07/2024	R$	29.670,23	R$	-
01/07/2024	R$	19.059,82	R$	-
01/07/2024	R$	2.517,79	R$	-
01/07/2024	R$	251.576,25	R$	-
03/07/2024	R$	-	R$	303.568,30
03/07/2024	R$	-	R$	30.000,00
03/07/2024	R$	16.283,83	R$	-
03/07/2024	R$	303.568,30	R$	-
03/07/2024	R$	42,84	R$	-
03/07/2024	R$	10.337,67	R$	-
05/07/2024	R$	-	R$	306.599,72
05/07/2024	R$	-	R$	1.597,00
05/07/2024	R$	152.000,00	R$	-
05/07/2024	R$	146.240,09	R$	-
05/07/2024	R$	110,16	R$	-
05/07/2024	R$	1.872,89	R$	-
05/07/2024	R$	5.798,39	R$	-
05/07/2024	R$	9,00	R$	-
05/07/2024	R$	5.000,00	R$	-
05/07/2024	R$	3,47	R$	-
05/07/2024	R$	3,47	R$	-
08/07/2024	R$	-	R$	1.010,95
08/07/2024	R$	-	R$	8.689,05
08/07/2024	R$	238,09	R$	-
08/07/2024	R$	10.000,00	R$	-
08/07/2024	R$	40,83	R$	-
08/07/2024	R$	3,47	R$	-
09/07/2024	R$	-	R$	21.800,00
09/07/2024	R$	1.965,30	R$	-
09/07/2024	R$	3,06	R$	-
09/07/2024	R$	19.529,87	R$	-
09/07/2024	R$	34,12	R$	-
09/07/2024	R$	3,47	R$	-
10/07/2024	R$	2,60	R$	-
11/07/2024	R$	-	R$	17.800,00
11/07/2024	R$	1.642,50	R$	-
11/07/2024	R$	385,27	R$	-
11/07/2024	R$	6.000,00	R$	-
11/07/2024	R$	3,47	R$	-
11/07/2024	R$	3,47	R$	-
11/07/2024	R$	9.395,38	R$	-
11/07/2024	R$	340,09	R$	-
12/07/2024	R$	-	R$	14.000,00
12/07/2024	R$	1.057,21	R$	-
12/07/2024	R$	13.000,00	R$	-
12/07/2024	R$	3,47	R$	-
16/07/2024	R$	-	R$	400,00
16/07/2024	R$	343,84	R$	-
16/07/2024	R$	41,25	R$	-

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

16/07/2024	R$	163.18	R$	-
17/07/2024	R$	-	R$	61.400,00
17/07/2024	R$	544,50	R$	-
17/07/2024	R$	1.313,12	R$	-
17/07/2024	R$	1.555,88	R$	-
17/07/2024	R$	330,00	R$	-
17/07/2024	R$	3.166,90	R$	-
17/07/2024	R$	440,00	R$	-
17/07/2024	R$	4.158,00	R$	-
17/07/2024	R$	18.345,50	R$	-
17/07/2024	R$	4.899,60	R$	-
17/07/2024	R$	5.808,19	R$	-
17/07/2024	R$	16.644,61	R$	-
17/07/2024	R$	3,47	R$	-
17/07/2024	R$	3,47	R$	-
17/07/2024	R$	3.990,34	R$	-
18/07/2024	R$	-	R$	200,00
18/07/2024	R$	-	R$	35.430,00
18/07/2024	R$	2.103,81	R$	-
18/07/2024	R$	13.949,60	R$	-
18/07/2024	R$	9,00	R$	-
19/07/2024	R$	1.536,37	R$	-
19/07/2024	R$	2.884,91	R$	-
19/07/2024	R$	15.256,37	R$	-
22/07/2024	R$	70,00	R$	-
22/07/2024	R$	2,60	R$	-
23/07/2024	R$	9,00	R$	-
23/07/2024	R$	9,00	R$	-
23/07/2024	R$	9,00	R$	-
24/07/2024	R$	-	R$	500,00
24/07/2024	R$	534,76	R$	-
25/07/2024	R$	-	R$	20.400,00
25/07/2024	R$	12.768,62	R$	-
25/07/2024	R$	4.725,81	R$	-
25/07/2024	R$	7,65	R$	-
25/07/2024	R$	2.697,01	R$	-
25/07/2024	R$	60,00	R$	-
25/07/2024	R$	3,47	R$	-
26/07/2024	R$	-	R$	5.300,00
26/07/2024	R$	-	R$	70,00
26/07/2024	R$	519,42	R$	-
26/07/2024	R$	1.495,90	R$	-
26/07/2024	R$	505,00	R$	-
26/07/2024	R$	345,17	R$	-
26/07/2024	R$	332,46	R$	-
26/07/2024	R$	522,70	R$	-
26/07/2024	R$	1.648,90	R$	-
29/07/2024	R$	-	R$	1.500,00
29/07/2024	R$	426,70	R$	-
29/07/2024	R$	966,00	R$	-
30/07/2024	R$	-	R$	60,00
30/07/2024	R$	189,64	R$	-
30/07/2024	R$	150,00	R$	-
31/07/2024	R$	-	R$	19.831,46
31/07/2024	R$	-	R$	20.000,00
31/07/2024	R$	2.180,68	R$	-
31/07/2024	R$	665,17	R$	-
31/07/2024	R$	1.239,00	R$	-
TOTAL	**R$**	**1.137.321,44**	**R$**	**1.172.980,57**
		SALDO	**R$**	**35.746,61**

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

GESTÃO EM SAÚDE

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

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

		SALDO INICIAL	R$	4,80
DATA	DÉBITOS		CRÉDITOS	
01/07/2024	R$	2,60	R$	-
03/07/2024	R$	-	R$	4.781,29
03/07/2024	R$	-	R$	25.218,71
03/07/2024	R$	-	R$	1,57
03/07/2024	R$	-	R$	30.000,00
03/07/2024	R$	1,57	R$	-
03/07/2024	R$	2,20	R$	-
03/07/2024	R$	30.000,00	R$	-
03/07/2024	R$	30.000,00	R$	-
05/07/2024	R$	-	R$	26.725,13
05/07/2024	R$	-	R$	23.174,87
05/07/2024	R$	-	R$	48.327,05
05/07/2024	R$	96.600,00	R$	-
05/07/2024	R$	0,40	R$	-
05/07/2024	R$	2,60	R$	-
05/07/2024	R$	9,00	R$	-
05/07/2024	R$	1.597,00	R$	-
08/07/2024	R$	2,60	R$	-
08/07/2024	R$	15,45	R$	-
18/07/2024	R$	-	R$	28.816,78
18/07/2024	R$	-	R$	6.683,22
18/07/2024	R$	2,60	R$	-
18/07/2024	R$	59,50	R$	-
18/07/2024	R$	35.430,00	R$	-
23/07/2024	R$	2,60	R$	-
30/07/2024	R$	5,30	R$	-
31/07/2024	R$	-	R$	20.000,00
31/07/2024	R$	20.000,00	R$	-
TOTAL	**R$**	**213.733,42**	**R$**	**213.728,62**
		SALDO	**-R$**	**0,00**

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00076

EXTRATO BANCÁRIO
(CONTA CORRENTE)

Débora M. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARGAS

Agência | Conta	Total Disponível (R$) (A)	Total Bloqueado (R$) (B)	Investimento sem Baixa automática (R$) (C)	Total (R$) (A+B+C)
02864 | 0003710-9	106,84	1.065,91	25.772,74	26.945,49

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003710-9 | Entre 01/07/2024 e 31/07/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
28/06/2024	**SALDO ANTERIOR**				87,48
01/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1903728	29.670,23		29.757,71
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1906539	19.059,82		48.817,53
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1909512	2.517,79		51.335,32
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1921067	251.576,25		302.911,57
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL MAX DI	1903728		-29.670,23	273.241,34
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL MAX DI	1906539		-19.059,82	254.181,52
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL MAX DI	1909512		-2.517,79	251.663,73
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL MAX DI	1921067		-251.576,25	87,48
03/07/2024	VALOR TRANSF.JUDICIAL OFICIO 20240009944669-00003	39240	303.568,30		303.655,78
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO DE PROTECA 03/07	1216012	30.000,00		333.655,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286404		-16.283,83	317.371,95
	TED-TRANSF ELET DISPON OFICIO 20240009944669-00003	8600		-303.568,30	13.803,65
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286403		-42,84	13.760,81
	TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 03/07	1334059		-10.337,67	3.423,14
05/07/2024	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	8608831	306.599,72		310.022,86
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI	2864280	1.597,00		311.619,86
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	1965547		-152.000,00	159.619,86
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286405		-146.240,09	13.379,77
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286405		-110,16	13.269,61
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JONATHAN BARBOZA DA	8937312		-1.872,89	11.396,72
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FLAVIA MAGNO FERNAND	8937341		-5.798,39	5.598,33
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	30724		-9,00	5.589,33
	TRANSF CC PARA CC PJ PRINCIPIOS & PRINCIPIOS S. C. LT	235021		-5.000,00	589,33
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8937312		-3,47	585,86
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8937341		-3,47	582,39
08/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1921067	1.010,95		1.593,34
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	8.689,05		10.282,39
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 70656	405		-238,09	10.044,30
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MARIO FABIANO DOS AN	9830531		-10.000,00	44,30
	TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	10724		-40,83	3,47
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9830531		-3,47	0,00
09/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	21.800,00		21.800,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286410		-1.965,30	19.834,70
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286409		-3,06	19.831,64

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestao em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. FLAVIA MAGNO FERNAND	1466852		-19.529,87	301,77
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	10724		-34,12	267,65
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1466852		-3,47	264,18
10/07/2024	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	261,58
11/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	17.800,00		18.061,58
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 70610	406		-1.642,50	16.419,08
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. ORIGINAL SUPRIMENTOS	3013991		-385,27	16.033,81
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VALTER E CALIL ADVOC	3014801		-6.000,00	10.033,81
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3013991		-3,47	10.030,34
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3014801		-3,47	10.026,87
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 11/07	1024042		-9.395,38	631,49
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 11/07	1024061		-340,09	291,40
12/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	14.000,00		14.291,40
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 70752	407		-1.057,21	13.234,19
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. PALLIO COMERCIO E SE	3663883		-13.000,00	234,19
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3663883		-3,47	230,72
16/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	400,00		630,72
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71395	408		-343,84	286,88
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5304250		-41,25	245,63
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5306680		-163,18	82,45
17/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	61.400,00		61.482,45
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 70814	409		-544,50	60.937,95
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 70788	410		-1.313,12	59.624,83
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 70811	411		-1.555,88	58.068,95
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71530	412		-330,00	57.738,95
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71527	413		-3.166,90	54.572,05
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71529	414		-440,00	54.132,05
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71528	415		-4.158,00	49.974,05
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	6188279		-18.345,50	31.628,55
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	6188424		-4.899,60	26.728,95
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5309156		-5.808,19	20.920,76
	TRANSF CC PARA CC PJ CONSULT LAB LABORATORIO A.	1232590		-16.644,61	4.276,15
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6188279		-3,47	4.272,68
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	6188424		-3,47	4.269,21
	TRANSFERENCIA PIX DES: MA SERVICOS COMBINADO 17/07	1057321		-3.990,34	278,87
18/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	200,00		478,87
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI	2864324	35.430,00		35.908,87
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5303641		-2.103,81	33.805,06
	PAGTO ELETRONICO TRIBUTO INTERNET --RECEITA FEDERAL/SP	5305600		-13.949,60	19.855,46
19/07/2024	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	170724		-9,00	19.846,46
	TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 19/07	1038560		-1.536,37	18.310,09

00078

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 19/07	1038563		-2.884,91	15.425,18
	TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 19/07	1039340		-15.256,37	168,81
22/07/2024	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240012632239-00003	39240		-70,00	98,81
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	96,21
23/07/2024	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	190724		-9,00	87,21
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	190724		-9,00	78,21
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	190724		-9,00	69,21
24/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	500,00		569,21
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71458	416		-534,76	34,45
25/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	20.400,00		20.434,45
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286426		-12.768,62	7.665,83
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 72013	417		-4.725,81	2.940,02
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286425		-7,65	2.932,37
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JONATHAN BARBOZA DA	1424809		-2.697,01	235,36
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240012906319-00003	39240		-60,00	175,36
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	1424809		-3,47	171,89
26/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	5.300,00		5.471,89
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240012632239-00003	39240	70,00		5.541,89
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 70530	418		-519,42	5.022,47
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71413	419		-1.495,90	3.526,57
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71414	420		-505,00	3.021,57
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71435	421		-345,17	2.676,40
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71454	422		-332,46	2.343,94
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71460	423		-522,70	1.821,24
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71416	424		-1.648,90	172,34
29/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965547	1.500,00		1.672,34
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71418	425		-426,70	1.245,64
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71449	426		-966,00	279,64
30/07/2024	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240012906319-00003	39240	60,00		339,64
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240013260817-00004	39240		-189,64	150,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: S3 ESTRATEGIAS E SOLU 30/07	916105		-150,00	0,00
31/07/2024	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM	5378044	19.831,46		19.831,46
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI	2864584	20.000,00		39.831,46
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71411	427		-2.180,68	37.650,78
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 71433	428		-665,17	36.985,61
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 72097	429		-1.239,00	35.746,61
Total			**1.172.980,57**	**-1.137.321,44**	**35.746,61**

00079

Os dados acima têm como base 02/08/2024 às 14h31 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Extrato Mensal / Por Período

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

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA

Data da operação: 05/08/2024 - 16h38

00080

Agência | Conta	Total Disponível (R$) (A)	Total Bloqueado (R$) (B)	Investimento sem Baixa automática (R$) (C)	Total (R$) (A+B+C)
02864 | 0003739-7	0,00	5,30	70.722,71	70.728,01

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003739-7 | Entre 01/07/2024 e 31/07/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
28/06/2024	**SALDO ANTERIOR**				4,80
01/07/2024	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	2,20
03/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1763559	4.781,29		4.783,49
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1800997	25.218,71		30.002,20
	VALOR TRANSF.JUDICIAL OFICIO 20240009944669-00003	39240	1,57		30.003,77
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO DE PROTECA 03/07	1211202	30.000,00		60.003,77
	TED-TRANSF ELET DISPON OFICIO 20240009944669-00003	8600		-1,57	60.002,20
	TARIFA BANCARIA VR.PARCIAL TRANSFER VIA NET	1		-2,20	60.000,00
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI	2864150		-30.000,00	30.000,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 03/07	1216012		-30.000,00	0,00
05/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1800997	26.725,13		26.725,13
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1921069	23.174,87		49.900,00
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	8608827	48.327,05		98.227,05
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	1965548		-96.600,00	1.627,05
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-0,40	1.626,65
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	1.624,05
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	30724		-9,00	1.615,05
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	2864280		-1.597,00	18,05
08/07/2024	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	15,45
	TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	10724		-15,45	0,00
18/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1921069	28.816,78		28.816,78
	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965548	6.683,22		35.500,00
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	35.497,40
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	10724		-59,50	35.437,90
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	2864324		-35.430,00	7,90
23/07/2024	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,60	5,30
30/07/2024	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20240013260817-00004	39240		-5,30	0,00
31/07/2024	RESGATE FUNDOS MAX DI	1965548	20.000,00		20.000,00
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	2864584		-20.000,00	0,00
Total			**213.728,62**	**-213.733,42**	**0,00**

Os dados acima têm como base 05/08/2024 as 16h38 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

00081

PLANILHA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARNABAS

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

GESTÃO EM SAÚDE

Acompanhamento de Saldos Bancários

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	JULHO/2024					
	SALDO DISPONÍVEL EM APLICAÇÕES TOTAIS					
APLICAÇÃO FINANCEIRA	Saldo Inicial	Resgate	Aplicação	Rendimento	Tributos	Saldo Final
BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 0003710-9 TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF REFERENCIADO DI MAX	303.710,05	455.824,09	152.000,00	572,22	0,00	458,18
BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 3710-9 TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF REFERENCIADO DI PLUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BANCO: AG: CONTA: TIPO DE APLICAÇÃO:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BANCO: AG: CONTA: TIPO DE APLICAÇÃO:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BANCO: AG: CONTA: TIPO DE APLICAÇÃO:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA	**303.710,05**	**455.824,09**	**152.000,00**	**572,22**	**0,00**	**458,18**
APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO	**APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO**					70.643,62
	Saldo Inicial	Resgate	Aplicação	Rendimento	Tributos	Saldo Final
BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 0003739-7 TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF REFERENCIADO DI MAX	108.420,09	135.400,00	96.600,00	1.023,53	0,00	70.643,62
BANCO: AG: CONTA: TIPO DE APLICAÇÃO:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO	**108.420,09**	**135.400,00**	**96.600,00**	**1.023,53**	**0,00**	**70.643,62**
TOTAL	**412.130,14**	**591.224,09**	**248.600,00**	**1.595,75**	**0,00**	**71.101,80**

Assinatura do responsável pela unidade

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00082

00083

EXTRATO BANCÁRIO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

Débora A. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2024 - 16h40

00084

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: **05/08/2024**

Período de: **01/07/2024 até 31/07/2024**

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 28/06/2024										
04/06/2024	-	19.984,36774000	29.436,58	1,4840712000	29.658,22	221,64	0,00	0,00	29.658,22	0,00
05/06/2024	-	12.837,73096000	18.918,00	1,4840712000	19.052,10	134,10	0,00	0,00	19.052,10	0,00
06/06/2024	-	1.695,86115000	2.500,00	1,4840712000	2.516,77	16,77	0,00	0,00	2.516,77	0,00
12/06/2024	-	170.128,59617000	251.210,83	1,4840712000	252.482,94	1.272,11	0,00	0,00	252.482,94	0,00
Total		204.646,55602000	302.065,41	0,0000000000	303.710,05	1.644,64	0,00	0,00	303.710,03	0,00
Aplicações										
05/07/2024	08/07/2024	102.218,27098000	152.000,00	1,4870140000						
Total		102.218,27098000	152.000,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
04/06/2024	01/07/2024	19.984,36774000	29.436,58	1,4846722000	29.670,23	233,65	0,00	0,00	29.670,23	12,01
05/06/2024	01/07/2024	12.837,73096000	18.918,00	1,4846722000	19.059,82	141,82	0,00	0,00	19.059,82	7,72
06/06/2024	01/07/2024	1.695,86115000	2.500,00	1,4846722000	2.517,79	17,79	0,00	0,00	2.517,79	1,02
12/06/2024	01/07/2024	169.449,02047000	250.207,37	1,4846722000	251.576,25	1.368,88	0,00	0,00	251.576,25	101,85
12/06/2024	08/07/2024	679,57570000	1.003,46	1,4876337000	1.010,95	7,49	0,00	0,00	1.010,95	2,41
05/07/2024	08/07/2024	5.840,85317000	8.685,43	1,4876337000	8.689,05	3,62	0,00	0,00	8.689,05	3,62
05/07/2024	09/07/2024	14.648,40240000	21.782,38	1,4882169000	21.800,00	17,62	0,00	0,00	21.800,00	17,62
05/07/2024	11/07/2024	11.950,54115000	17.770,62	1,4894723000	17.800,00	29,38	0,00	0,00	17.800,00	29,38
05/07/2024	12/07/2024	9.395,41448000	13.971,11	1,4900886000	14.000,00	28,89	0,00	0,00	14.000,00	28,89
05/07/2024	16/07/2024	268,22972000	398,86	1,4912591000	400,00	1,14	0,00	0,00	400,00	1,14
05/07/2024	17/07/2024	41.157,19004000	61.201,32	1,4918414000	61.400,00	198,68	0,00	0,00	61.400,00	198,68
05/07/2024	18/07/2024	134,00736000	199,27	1,4924554000	200,00	0,73	0,00	0,00	200,00	0,73

05/07/2024	24/07/2024	334,47741000	497,37	1,4948693000	500,00	2,63	0,00	0,00	500,00	2,63
05/07/2024	25/07/2024	13.639,47081000	20.282,08	1,4956592000	20.400,00	117,92	0,00	0,00	20.400,00	117,92
05/07/2024	26/07/2024	3.542,14762000	5.267,22	1,4962674000	5.300,00	32,78	0,00	0,00	5.300,00	32,78
05/07/2024	29/07/2024	1.001,81556000	1.489,71	1,4972816000	1.500,00	10,29	0,00	0,00	1.500,00	10,29
Total		306.559,10574000	453.610,78	0,0000000000	455.824,09	2.213,31	0,00	0,00	455.824,09	568,69
Redução de cotas - recolhimento semestral de IR conforme legislação vigente										
Total		0,00000000	0,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo final em 31/07/2024										
05/07/2024	-	305,72126000	454,63	1,4986279000	458,16	3,53	0,00	0,00	458,16	3,53
Total		305,72126000	454,63	0,0000000000	458,16	3,53	0,00	0,00	458,16	3,53

00085

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

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

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2024 - 16h43

00086

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: **05/08/2024**

Período de: **01/07/2024 até 31/07/2024**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 28/06/2024										
12/03/2024	-	3.217,86996000	4.626,38	1,4840712000	4.775,54	149,16	0,00	0,00	4.775,54	0,00
04/04/2024	-	34.944,84309000	50.600,00	1,4840712000	51.860,63	1.260,63	0,00	0,00	51.860,63	0,00
12/06/2024	-	34.893,14394000	51.523,00	1,4840712000	51.783,90	260,90	0,00	0,00	51.783,90	0,00
Total		73.055,85699000	106.749,38	0,0000000000	108.420,09	1.670,71	0,00	0,00	108.420,07	0,00
Aplicações										
05/07/2024	08/07/2024	64.962,40117000	96.600,00	1,4870140000						
Total		64.962,40117000	96.600,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
12/03/2024	03/07/2024	3.217,86996000	4.626,38	1,4858574000	4.781,29	154,91	0,00	0,00	4.781,29	5,75
04/04/2024	03/07/2024	16.972,49683000	24.576,11	1,4858574000	25.218,71	642,60	0,00	0,00	25.218,71	30,32
04/04/2024	05/07/2024	17.972,34626000	26.023,89	1,4870140000	26.725,13	701,24	0,00	0,00	26.725,13	52,89
12/06/2024	05/07/2024	15.584,83646000	23.012,47	1,4870140000	23.174,87	162,40	0,00	0,00	23.174,87	45,87
12/06/2024	18/07/2024	19.308,30748000	28.510,53	1,4924554000	28.816,78	306,25	0,00	0,00	28.816,78	161,88
05/07/2024	18/07/2024	4.478,00317000	6.658,85	1,4924554000	6.683,22	24,37	0,00	0,00	6.683,22	24,37
05/07/2024	31/07/2024	13.345,54095000	19.845,01	1,4986279000	20.000,00	154,99	0,00	0,00	20.000,00	154,99
Total		90.879,40111000	133.253,24	0,0000000000	135.400,00	2.146,76	0,00	0,00	135.400,00	476,07
Redução de cotas - recolhimento semestral de IR conforme legislação vigente										
Total		0,00000000	0,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo final em 31/07/2024										
05/07/2024	-	47.138,85705000	70.096,14	1,4986279000	70.643,60	547,46	0,00	0,00	70.643,60	547,46
Total		47.138,85705000	70.096,14	0,0000000000	70.643,60	547,46	0,00	0,00	70.643,60	547,46

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

00087

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2024, Pagamento Final: 31/07/2024, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**87,48**
11963	01/07/2024	11963		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 11965 - RESGATE DE FUNDOS		302.824,09	0,00	302.911,57
71146	01/07/2024	31030		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	BLOQUEIO JUDICIAL - 80118568920228050080 1		0,00	302.824,09	87,48
70549	03/07/2024	30769			FOLHA PL ENFERMAGEM COMPETÊNCIA 06/2024 -	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	15.883,98	-15.796,50
70552	03/07/2024	30771			RESCISÃO A PAGAR PL ENFERMAGEM COMP. 062024 -	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	0,00	399,85	-16.196,35
11977	03/07/2024	11977		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 11979 - 3739-7 (CPNP PROVIS) - 3710-9 (CPNP)		30.000,00	0,00	13.803,65
2934	03/07/2024	31070		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENDIMENTO NO CONTAS A RECEBER		744,21	0,00	14.547,86
829	03/07/2024	829		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	ESTORNO DO PROCESSO JUDICIAL NUMERO		302.824,09	0,00	317.371,95
12109	03/07/2024	12109		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	10.337,67	307.034,28
71335	03/07/2024	31071		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	42,84	306.991,44
71337	03/07/2024	31072		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	deposito judicial:80118568920228050080 1	4.1.02.008.002: TAXAS, CUSTAS E EMOLUMENTOS	0,00	303.568,30	3.423,14
70538	05/07/2024	30766			FOLHA SALARIAL COMPETENCIA 062024 - UNIDADE CPN 1	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	153.911,37	-150.488,23
70598	05/07/2024	906		PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA	NF nº 906 - PRINCIPIOS - ASSESSORIA CONTÁBIL 1	4.1.02.002.001: ASSESSORIA CONTÁBIL	0,00	5.000,00	-155.488,23
12013	05/07/2024	12013		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	152.000,00	-307.488,23
70714	05/07/2024	30903		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	126,10	-307.614,33

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00088

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2024, Pagamento Final: 31/07/2024, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**-307.614,33**
12014	05/07/2024	12014		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 12016 - 3739-7 (CPNP PROVIS) - 3710-9 (CPNP)		1.597,00	0,00	-306.017,33
2912	05/07/2024	3795		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - VALOR RELATIVO A TERMO DE		306.599,72	0,00	582,39
70623	08/07/2024	94		MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA	NF Nº 94 - MARIO FABIANO - 06/2024 1	4.1.02.002.023: ASSESSORIA ADMINISTRATIVA	0,00	10.000,00	-9.417,61
70656	08/07/2024	30856		EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS LTDA	ADIANTAMENTO - CAJU_ CPN - COMPETÊNCIA 07/2024 1		0,00	238,09	-9.655,70
12034	08/07/2024	12034		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 12036 - RESGATE DE FUNDOS		9.700,00	0,00	44,30
70892	08/07/2024	30958		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	44,30	0,00
70650	09/07/2024	30852			RESCISÃO A PAGAR BARBARA, ELISANGELA E FLAVIA MAGNO	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	0,00	21.495,17	-21.495,17
12054	09/07/2024	12054		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 12056 - RESGATE DE FUNDOS		21.800,00	0,00	304,83
71007	09/07/2024	30984		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	40,65	264,18
71132	10/07/2024	31020		BANCO BRADESCO S/A		4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	2,60	261,58
70280	11/07/2024	8845		ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA	NF 8845 - ORIGINAL - MATERIAS DE MANUTENÇÃO PREDIAL 1	4.1.02.003.006: MATERIAS DE MANUTENÇÃO PREDIAL	0,00	385,27	-123,69
70610	11/07/2024	54700		D4S SERVIÇOS EM TECNOLOGIA LTDA - ME	NF nº 54700 - D4SIGN - ASSINATURA ELETRÔNICA 1	4.1.02.002.004: SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM INFORMÁTICA	0,00	1.642,50	-1.766,19
70847	11/07/2024	30947			FGTS A RECOLHER RESCISÓRIA ELISANGELA BARBOSA COMP.	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	340,09	-2.106,28

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - NITA BARRADAS

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2024, Pagamento Final: 31/07/2024, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**-2.106,28**
70849	11/07/2024	30948			FGTS A RECOLHER RESCISÓRIO FLAVIA COMP. 072024 -	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	9.395,38	-11.501,66
70927	11/07/2024	700		VALTER E CALIL ADVOCACIA	NF Nº 700 - VALTER E CALIL - 06/2024 1	4.1.02.002.012: ASSESSORIA JURÍDICA	0,00	6.000,00	-17.501,66
12112	11/07/2024	12112		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 12114 - RESGATE DE FUNDOS		17.800,00	0,00	298,34
71367	11/07/2024	31087		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	6,94	291,40
12134	12/07/2024	12134		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 12136 - RESGATE DE FUNDOS		14.000,00	0,00	14.291,40
71441	12/07/2024	31108		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	3,47	14.287,93
70752	12/07/2024	14810		ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO EIRELI	NF nº 14810 - ENAE - SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO 1	4.1.02.002.013: SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO	0,00	1.057,21	13.230,72
70781	12/07/2024	952023		PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA	FATURA nº 952023 - PALLIO - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIADE	4.1.02.002.006: ALUGUEL DE VEÍCULOS	0,00	13.000,00	230,72
71395	16/07/2024	16985		D.ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA	16985 D ARAUJO - MMH 1	4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	343,84	-113,12
12155	16/07/2024	12155		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 12157 - RESGATE DE FUNDOS		400,00	0,00	286,88
71229	16/07/2024	31045			IRRF 1708 - 06/2024 - VENCIMENTO 19/07/2024 1	4.1.02.008.004: IRRF	0,00	41,25	245,63
71371	16/07/2024	31089			PCC - 06/2024 - VENCIMENTO 19/07/2024 1	4.1.02.008.005: CRF	0,00	163,18	82,45
12201	17/07/2024	12201		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 12203 - RESGATE DE FUNDOS		61.400,00	0,00	61.482,45
72018	17/07/2024	31276		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	6,94	61.475,51

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

06000

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2024, Pagamento Final: 31/07/2024, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**61.475,51**
71586	17/07/2024	31137			IRRF A RECOLHER MENSAL 06/2024 - UNIDADE CPN 1	4.1.02.008.004: IRRF	0,00	5.808,19	55.667,32
70788	17/07/2024	19922		ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES ME	FATURA nº 19922 - ALEXSANDRA - ALUGUEL DE IMPRESSORA 1	4.1.02.002.007: ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS ADMINISTRATIVOS	0,00	1.313,12	54.354,20
70795	17/07/2024	84		MA SERVICOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFICIOS E COMERCIO	NF nº 84 - MA SERVICOS - LOCAÇÃO DE VEÍCULO ADM 1	4.1.02.002.006: ALUGUEL DE VEÍCULOS	0,00	3.990,34	50.363,86
70812	17/07/2024	5118		NUTRIFINE REFEICOES LTDA	NF nº 5118 - NUTRIFINE - FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO	4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	18.345,50	32.018,36
70813	17/07/2024	5116		NUTRIFINE REFEICOES LTDA	NF nº 5116 - NUTRIFINE - FORNECIMENTO DE REFEIÇÃO	4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	4.899,60	27.118,76
70814	17/07/2024	8052		SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA	NF nº 8052 - SOCASA - CONTROLE DE PRAGAS 1	4.1.02.002.010: SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO	0,00	544,50	26.574,26
71520	17/07/2024	1091		CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	NF nº 11091 - CONSULT LAB - EXAMES LABORATORIAIS 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	16.644,61	9.929,65
70811	17/07/2024	775		LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA	NF nº 775 - LAVECLIN - SERVIÇO DE LAVANDERIA 1	4.1.02.002.010: SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO	0,00	1.555,88	8.373,77
71527	17/07/2024	5222		MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA	NF nº 5222 - MEDIEX - EXAMES LABORATORIAIS 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	3.166,90	5.206,87
71528	17/07/2024	5233		MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA	NF nº 5223 - MEDIEX - EXAMES LABORATORIAIS 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	4.158,00	1.048,87
71529	17/07/2024	5224		MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA	NF nº 5224 - MEDIEX - EXAMES LABORATORIAIS 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	440,00	608,87

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00091

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2024, Pagamento Final: 31/07/2024, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**608,87**
71530	17/07/2024	5225		MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA	NF nº 5525 - MEDIEX - EXAMES LABORATORIAIS 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	330,00	278,87
12205	18/07/2024	12205		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 12207 - 3739-7 (CPNP PROVIS) - 3710-9 (CPNP)		35.430,00	0,00	35.708,87
12206	18/07/2024	12206		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 12208 - RESGATE DE FUNDOS		200,00	0,00	35.908,87
71638	18/07/2024	31156			INSS A RECOLHER MENSAL 06/2024 - UNIDADE CPNP 1	4.1.02.001.002: INSS	0,00	13.949,60	21.959,27
71657	18/07/2024	31166			INSS A RECOLHER PL COMPLEMENTAR 06/2024 -	4.1.02.001.002: INSS	0,00	2.103,81	19.855,46
71751	19/07/2024	31211			FGTS A RECOLHER MENSAL COMP. 062024 - UNIDADE CPN 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	15.256,37	4.599,09
71753	19/07/2024	31212			FGTS A RECOLHER 13° SALÁRIO ADIANTAMENTO - UNIDADE CPN	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	2.884,91	1.714,18
71755	19/07/2024	31213			FGTS A RECOLHER PL ENFERMAGEM RETROATIVO	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	1.536,37	177,81
72023	19/07/2024	31282		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	9,00	168,81
72158	22/07/2024	31344		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	BLOQUEIO JUDICIAL - 00002306920215050122 1		0,00	70,00	98,81
72159	22/07/2024	31346		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	2,60	96,21
72157	23/07/2024	31343		BANCO BRADESCO S/A		4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	27,00	69,21
12263	24/07/2024	12263		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 12265 - RESGATE DE FUNDOS		500,00	0,00	569,21
71458	24/07/2024	427		EXPRESSO LOGISTICA LTDA (NATALÍCIA)	427 EXPRESSO - EPI 1	4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	534,76	34,45

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRETOS

00092

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2024, Pagamento Final: 31/07/2024, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	34,45
12268	25/07/2024	12268		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 12270 - RESGATE DE FUNDOS		20.400,00	0,00	20.434,45
72274	25/07/2024	31394		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	11,12	20.423,33
72394	25/07/2024	31452		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	DEPOSITO JUDICIAL - 00012254820225050122 1		0,00	60,00	20.363,33
71912	25/07/2024	31250			FÉRIAS A PAGAR COMP. 082024 - UNIDADE CPN 1	4.1.02.001.004: FÉRIAS	0,00	15.465,63	4.897,70
72013	25/07/2024	31271		SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO	VT TRANSPORTE CPN 08/2024 1	4.1.02.006.007: TRANSPORTE E DESLOCAMENTO	0,00	4.725,81	171,89
12280	26/07/2024	12280		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 12282 - RESGATE DE FUNDOS		5.300,00	0,00	5.471,89
841	26/07/2024	841		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	ESTORNO DO PROCESSO JUDICIAL NUMERO		70,00	0,00	5.541,89
70530	26/07/2024	18382		NOVA DISTRIBUIDORA E ATACADO DE LIMPEZA LTDA	NF 18382 - NOVA DISTRIBUIDORA - MATERIAL DE	4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE	0,00	519,42	5.022,47
71413	26/07/2024	201667		CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	201667 - MONTEBELLO - MEDICAMENTO 1	4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	0,00	1.495,90	3.526,57
71414	26/07/2024	201745		CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	201745 MONTEBELLO- MMH 1	4.1.3.01.0010.1002: MATERIAL HOSPITALAR	0,00	505,00	3.021,57
71435	26/07/2024	67365		SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	67365 SIX MMH 1	4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	0,00	345,17	2.676,40
71454	26/07/2024	70338		DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES	70338 - DEPROSMED - MMH 1	4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	332,46	2.343,94
71460	26/07/2024	68945		PHARMAPLUS LTDA	68945 PHARMAPLUS MEDICAMENTO 1	4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	0,00	522,70	1.821,24
71416	26/07/2024	40351		QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE	40351 QUALIMAX - HIGIENE 1	4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE	0,00	1.648,90	172,34

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00093

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2024, Pagamento Final: 31/07/2024, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**172,34**
12287	29/07/2024	12287		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 12289 - RESGATE DE FUNDOS		1.500,00	0,00	1.672,34
71418	29/07/2024	40412		QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE	40412 QUUALIMAX - HIGIENE 1	4.1.02.003.003: MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENE	0,00	426,70	1.245,64
71449	29/07/2024	202042		CIRURGICA MONTEBELLO LTDA	202042 MONTBELLO - MMH 1	4.1.3.01.0010.1002: MATERIAL HOSPITALAR	0,00	966,00	279,64
72051	30/07/2024	31295		FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FILANTROPICAS PE	BOLETO - FEDERAÇÃO DAS MISERIC. DEFINIÇÃO DIRETORIA	4.1.01.001.001: CUSTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00	150,00	129,64
72395	30/07/2024	31453		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	BLOQUEIO JUDICIAL: 00003794620215050193 1		0,00	189,64	-60,00
844	30/07/2024	844		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	BLOQUEIO JUDICIAL: 00012254820225050122		60,00	0,00	0,00
2956	31/07/2024	3819		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - VALOR RELATIVO A TERMO DE		19.831,46	0,00	19.831,46
12343	31/07/2024	12343		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 12345 - 3739-7 (CPNP PROVIS) - 3710-9 (CPNP)		20.000,00	0,00	39.831,46
71433	31/07/2024	67491		SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	67491 SIX - MMH 1	4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	0,00	665,17	39.166,29
72097	31/07/2024	69073		PHARMAPLUS LTDA	NF 69073 - PHARMAPLUS - MATERIAIS MÉDICOS 1	4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	1.239,00	37.927,29
71411	31/07/2024	31695		JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA	31695 - JATOBARRETO- HIGIENE 1	4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	2.180,68	35.746,61
							1.172.980,57	**1.137.321,44**	

Débora M. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00094

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2024, Pagamento Final: 31/07/2024, Conta Bancária: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)

BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	4,80
70601	01/07/2024	30815		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	2,60	2,20
802	03/07/2024	802		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	ESTORNO DO PROCESSO JUDICIAL NUMERO		1,57	0,00	3,77
11976	03/07/2024	11976		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	ENTRADA TRS: 11978 - RESGATE DE FUNDOS		30.000,00	0,00	30.003,77
11979	03/07/2024	11979		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	SAIDA CONTA: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)		0,00	30.000,00	3,77
11980	03/07/2024	11980		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)			0,00	30.000,00	-29.996,23
70658	03/07/2024	30858		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	2,20	-29.998,43
70659	03/07/2024	30859		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	DEPOSITO JUDICIAL - OFICIO 80118568920228050080 1	4.1.02.008.002: TAXAS, CUSTAS E EMOLUMENTOS	0,00	1,57	-30.000,00
11990	03/07/2024	11990		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	ENTRADA TRS: 11992 - 3750-8 (UPA SOTAVE) DEV DE TRANF		30.000,00	0,00	0,00
12012	05/07/2024	12012		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	ENTRADA TRS: 12014 - RESGATE DE FUNDOS		49.900,00	0,00	49.900,00
12015	05/07/2024	12015		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	SAIDA CONTA: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)		0,00	96.600,00	-46.700,00
70713	05/07/2024	30902		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	12,00	-46.712,00
12016	05/07/2024	12016		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	SAIDA CONTA: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)		0,00	1.597,00	-48.309,00
2912	05/07/2024	3795		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - VALOR RELATIVO A TERMO DE		48.327,05	0,00	18,05
70887	08/07/2024	30954		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	18,05	0,00

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00095

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2024, Pagamento Final: 31/07/2024, Conta Bancária: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)

BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	0,00
12204	18/07/2024	12204		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	ENTRADA TRS: 12206 - RESGATE DE FUNDOS		35.500,00	0,00	35.500,00
12207	18/07/2024	12207		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	SAIDA CONTA: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)		0,00	35.430,00	70,00
72490	18/07/2024	31525		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	62,10	7,90
72154	23/07/2024	31340		BANCO BRADESCO S/A		4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	2,60	5,30
72396	30/07/2024	31454		PERNAMBUCO TRIBUNAL DE JUSTICA	BLOQUEIO JUDICIAL: 00003794620215050193 1		0,00	5,30	0,00
12342	31/07/2024	12342		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	ENTRADA TRS: 12344 - RESGATE DE FUNDOS		20.000,00	0,00	20.000,00
12345	31/07/2024	12345		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	SAIDA CONTA: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)		0,00	20.000,00	0,00
							213.728,62	**213.733,42**	

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA [illegible]S3

00096

DESPESAS OPERACIONAIS

Débora D. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARBOSA

00038

TURNOVER

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CÁLCULO DO TURNOVER		FEVEREIRO/2022 - VERSÃO 1.0
UNIDADE	**RESPONSÁVEL**	**MÊS/ANO**
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR		JULHO/2024

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

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

Resultado = **3,25**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00039

00100

CAGED

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00101

NOTA EXPLICATIVA

CAGED

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

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

Jaboatão dos Guararapes, 15 de agosto de 2024.

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00102

PLANILHA DE CATEGORIA PROFISSIONAL

(Planilha que esta na aba da PCF)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CATEGORIA PROFISSIONAL		JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0
UNIDADE	RESPONSÁVEL	MÊS/ANO
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	Debora Helena Mota Duarte	JULHO/2024

RECURSOS HUMANOS

CATEGORIA PROFISSIONAL	TIPO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
		QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE
1.1.1.1. Médicos	CLT	3	3	3	3	3	3	3					
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde Incluir (1.1.2. Assistencia Odontológica)	CLT	40	32	31	32	31	32	32					
1.1.3. Administrativo	CLT	32	42	41	39	40	42	42					
SUBTOTAL 01 (CLT)		75	77	75	74	74	77	77	0	0	0	0	0
6.1.1.1. Médicos	PESSOA JURIDICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.1.1.2. Outros profissionais de saúde	PESSOA JURIDICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUBTOTAL 02 (TERCEIRIZADOS)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GERAL RH (CLT + TERCEIRIZADOS)		75	77	75	74	74	77	77	0	0	0	0	0

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00103

1. PESSOAL

1.1. ORDENADOS

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00105

MEMÓRIA DE CÁLCULO DA FOLHA DE PAGAMENTO

(Planilha que esta na aba da PCF)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

NOTA EXPLICATIVA

A Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra – S3 Gestão em Saúde, inscrita no CNPJ nº 14.284.483/0001-08, vem, respeitosamente, por meio desta presente Nota Explicativa referente a mudança do vencimento do FGTS mensal para o dia 20 de cada mês, os desligamentos que geram o direito ao saque do FGTS ocorridos entre os dias 01 e 09 de cada mês será necessário a antecipação do FGTS mês anterior. Pois nessa situação, o FGTS rescisório vencerá antes do FGTS mensal.

Diante disso, informamos que a diferença de FGTS apresentada é consequência da antecipação do recolhimento do FGTS do mês de julho/2024 para os funcionários descritos abaixo que foram demitidos entre 01 e 09 de Agosto, por não ser permitido aguardar até o dia 20 do mês seguinte para efetuar o pagamento.

NOME	DEMISSÃO	FGTS 06/2024
IVONE DA SILVA ALMEIDA	01/08/2024	R$ 147,63
		TOTAL **R$ 147,63**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

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

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

			FGTS 8%		PIS 1%				
FÉRIAS (Resumo da Folha de Férias anexada)	19.378,74	R$	1.550,30				R$	20.929,04	
			FGTS 8%		PIS 1%				
FOLHA 13º SALÁRIO (Resumo da folha anexada)		R$	-				R$	-	R$ 20.929,04
			FGTS 8%		PIS 1%	GRRF			
RESCISÃO	22.465,98	R$	16,20			9.735,47	R$	32.217,65	

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

FGTS/GUIA PAGA	15.665,17	SOMA DAS GUIAS PAGAS (ATIVOS E JOVENS)
FGTS/FOLHA ATIVO	14.246,63	8% SOB FOLHA DE ATIVOS
FGTS/JOVEM APRENDIZ		8% SOB FOLHA DE JOVENS APRENDIZ
FGTS/FÉRIAS	1.550,30	8% SOB FOLHA DE FÉRIAS
FGTS/13º	-	8% SOB FOLHA 13º SALÁRIO
FGTS/RESCISÃO	16,20	8% CONFORME ITEM TRIB. FOLHA DE DEMITIDOS
TOTAL	15.813,13	
DIFERENÇA	147,96	

BASES DA FOLHA

R$	181.861,79	TOTAL DE ORDENADOS (Somatório dos Médicos, Outros Profissionais, Assistência Odontológica e Administrativo)
R$	19.378,74	FOLHA DE FÉRIAS
R$	-	TOTAL DE VENCIMENTO DA FOLHA 13º SALÁRIO
R$	2.710,60	Deduções (Somatório dos eventos:)
R$	203.951,13	FOLHA DE ATIVOS (Conforme resumo de folha)
		FOLHA DO JOVEM APRENDIZ (Não está incluído na folha de Ativos e nem Geral. É uma folha separada)
R$	22.465,98	TOTAL DE VENCIMENTOS/FOLHA DE RESCISÃO
R$	226.417,11	TOTAL DE VENCIMENTOS (Somatório do total de Ativos, Jovem Aprendiz e Folha de Rescisão)

COD. DO EVENTO	DEDUÇÃO DOS ORDENADOS FOLHA ATIVO	R$ 2.710,60
273	AUXILIO CRECHE CCT	120,26
277	AUXILIO CRECHE CCT	775,66
915	SALARIO FAMILIA	1.054,68
4	SALARIO MATERNIDADE	760,00
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-

COD. DO EVENTO	DEDUÇÃO DOS ORDENADOS FOLHA DEMITIDOS	R$ 1.726,46
8912	DIAS FALTAS	87,06
8966	ADIANT. 13 SALARIO RESCISÃO	1.305,96
8919	ADIANT. MEDIAS HORAS	120,41
8921	ADIANT. 13 VANTAGENS	213,03
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-
		-

INFORMAÇÕES GRRF PARA FGTS RESCISÃO

Nome	Valor da GRRF	FGTS
BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VIEIRA		16,20
FLAVIA MAGNO FERNANDES	9.395,38	
ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	340,09	
TOTAL	9.735,47	16,20

INFORMAÇÕES ENCARGOS PARA PLANILHA FINANCEIRA

1.2 FGTS	R$	14.246,63	FGTS DOS ATIVOS + FGTS DOS JOVENS
1.3 PIS	R$	-	PIS DOS ATIVOS + PIS DOS JOVENS

INFORMAÇÕES BENEFICIOS PARA PLANILHA FINANCEIRA

1.4 BENEFÍCIOS	R$	22.240,76
Benefícios Pagos	R$	24.684,89
Vale Transporte	R$	4.868,70
Seguro de Vida	R$	
Auxílios	R$	895,92
Plano de Saúde	R$	
Alimentação (NF Refeição)	R$	18.920,27
Desconto Folha Geral Benefícios	R$	2.444,13
Vale Transporte	R$	2.379,13
Seguro de Vida Médicos		
Refeição	R$	65,00

30100 001

00107

FOLHA DE PAGAMENTO
(ATIVOS)
(Folha consolidada)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	1/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509308 ALEXSANDRA BARBOSA DA SILVA LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 033.169.514-66 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

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

ND: 1 Proventos: 1.756,44 Descontos: 132,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.624,13
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.129,60

Empr.: 509311 AMANDA MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 098.023.184-18 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	33,00	1.273,50 P	998	I.N.S.S.	10,71	589,40 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	326,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	455,58 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	11,00	424,50 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	277,85 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	92,62 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 0 Proventos: 5.504,23 Descontos: 1.045,98 Informativa: 440,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.458,25
NF: 0 Base INSS: 5.504,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.504,23 Valor FGTS: 440,33 Base IRRF: 4.914,83

Empr.: 509314 ANA GABRIELA DA SILVA CORREIA — Situação: Trabalhando — CPF: 073.994.184-46 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 53 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,91 P	998	I.N.S.S.	7,68	122,81 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	14,35	14,35 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	93,27 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	41,45 P				

ND: 1 Proventos: 1.662,02 Descontos: 209,31 Informativa: 127,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.452,71
NF: 1 Base INSS: 1.599,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.599,98 Valor FGTS: 127,99 Base IRRF: 1.035,18

Empr.: 509322 ANA LUCIA NASCIMENTO LINS CAVALCANT — Situação: Trabalhando — CPF: 049.053.064-85 — Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 31 COORD. ENFERMAGEM — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 4.788,52

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.788,52 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	11,09	691,61 D
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	523,96 D
212	RESPONSABILIDADE TECNICA M/A	400,00	400,00 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	263,37 P				

ND: 2 Proventos: 6.234,29 Descontos: 1.216,57 Informativa: 498,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.017,72
NF: 2 Base INSS: 6.234,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.234,29 Valor FGTS: 498,74 Base IRRF: 5.163,50

S3
Débora M. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	2/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509316 ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 080.821.824-74 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,55 P	998	I.N.S.S.	7,89	150,71 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,76 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	40,00	90,37 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	90,37 P				

ND: 3 Proventos: 1.987,45 Descontos: 236,43 Informativa: 152,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.751,02
NF: 3 Base INSS: 1.909,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.909,90 Valor FGTS: 152,79 Base IRRF: 1.190,42

Empr.: 509319 ANA PAULA BATISTA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 078.059.104-64 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,33 P	998	I.N.S.S.	7,85	144,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	32,00	72,29 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	54,22 P				

ND: 0 Proventos: 1.845,24 Descontos: 230,61 Informativa: 147,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.614,63
NF: 0 Base INSS: 1.845,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.845,24 Valor FGTS: 147,61 Base IRRF: 1.280,44

Empr.: 5093580 ANDREA SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 040.397.784-30 — Adm: 18/12/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,98 P	998	I.N.S.S.	7,55	110,58 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	11,34	11,34 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	2,17	2,17 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	0,76	0,76 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,11	0,11 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	10,36 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	10,36 P				

ND: 0 Proventos: 1.464,08 Descontos: 197,08 Informativa: 117,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.267,00
NF: 0 Base INSS: 1.464,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.464,08 Valor FGTS: 117,12 Base IRRF: 334,48

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	3/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5093830 ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	Situação: Trabalhando		CPF: 906.477.264-91		Adm:	03/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 8		Horas Mês:	220,00
Cargo:	39 AUX.DE SERV.GERAIS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.425,00

1	HORAS NORMAIS	212,67	1.377,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	80,16 D
200	HORAS EXTRAS 100%	16,00	248,35 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	58,98 P	812	INSS FERIAS	8,19	7,20 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	0,43	0,43 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,66 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,17	0,17 P	998	I.N.S.S.	7,95	160,68 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,07	0,07 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	82,65 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	12,43	12,43 P				
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	2,10	2,10 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	0,81	0,81 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,34	0,34 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	4,00	46,57 P				
3	HORAS FERIAS	7,33	47,07 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS.	9,04	9,04 P				
807	VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	21,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				

ND:	0	Proventos:	2.108,10	Descontos:	332,35	Informativa:	168,64	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.775,75
NF:	0	Base INSS:	2.108,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.108,10	Valor FGTS:	168,64	Base IRRF:	891,14

FERIAS DE 02/06/2024 - 01/07/2024

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,81 P	998	I.N.S.S.	8,79	276,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,33 D
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	92,62 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.148,41	Descontos:	301,95	Informativa:	251,87	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.846,46
NF:	0	Base INSS:	3.148,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.148,41	Valor FGTS:	251,87	Base IRRF:	2.583,61

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.692,60 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
452	ABONO CCT 1/6	102,50	102,50 P	998	I.N.S.S.	7,95	159,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,52 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	14,36 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	14,36 P				

ND:	0	Proventos:	2.111,74	Descontos:	160,65	Informativa:	160,73	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.951,09
NF:	0	Base INSS:	2.009,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.009,24	Valor FGTS:	160,73	Base IRRF:	1.444,44

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	4/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509342 CAMILA RODRIGUES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 087.636.894-13 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,99 P	998	I.N.S.S.	7,54	109,45 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	10,89	10,89 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	2,17	2,17 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	0,80	0,80 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,24	0,24 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	10,36 P				

ND:	0	Proventos:	1.451,45	Descontos:	195,95	Informativa:	116,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.255,50
NF:	0	Base INSS:	1.451,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.451,45	Valor FGTS:	116,11	Base IRRF:	321,85

Empr.: 509343 CAMILA TAYSE DE LIMA SILVA MORAES — Situação: Trabalhando — CPF: 107.193.654-90 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,06 P	998	I.N.S.S.	9,18	329,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	72,36 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	56,00	324,16 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	82,00 D
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	138,93 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.590,13	Descontos:	484,99	Informativa:	287,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.105,14
NF:	0	Base INSS:	3.590,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.590,13	Valor FGTS:	287,21	Base IRRF:	3.025,33

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

1	HORAS NORMAIS	20,00	5.200,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	52,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	440,84 D

ND:	3	Proventos:	5.482,40	Descontos:	493,23	Informativa:	438,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.989,17
NF:	2	Base INSS:	374,22	Excedente INSS:	5.108,18	Base FGTS:	5.482,40	Valor FGTS:	438,59	Base IRRF:	4.861,24

Empr.: 509344 CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATTIVIDAI — Situação: Trabalhando — CPF: 058.986.864-01 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,55 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	82,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	1	Proventos:	1.833,99	Descontos:	214,31	Informativa:	135,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.619,68
NF:	1	Base INSS:	1.694,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.694,40	Valor FGTS:	135,55	Base IRRF:	1.129,60

Empr.: 5093372 CRISTIANA NERY DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 962.940.784-15 — Adm: 19/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	13,24	13,24 P	998	I.N.S.S.	7,77	133,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D

ND:	0	Proventos:	1.720,64	Descontos:	220,17	Informativa:	137,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.500,47
NF:	0	Base INSS:	1.720,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.720,64	Valor FGTS:	137,65	Base IRRF:	1.155,84

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	5/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093772 DAVID GOMES JESUS SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 079.110.204-18 — Adm: 01/04/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	139,33	902,50 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,67	522,50 P	998	I.N.S.S.	7,80	137,57 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,14 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	11,85	11,85 P				
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	2,17	2,17 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	0,83	0,83 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,33	0,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	103,55 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	37,25 P				

ND:	0	Proventos:	1.763,97	Descontos:	224,07	Informativa:	141,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.539,90
NF:	0	Base INSS:	1.763,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.763,97	Valor FGTS:	141,11	Base IRRF:	634,37

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2024 a 02/07/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/07/2024 a 18/07/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/07/2024 a 24/07/2024

Empr.: 5094611 DEBORA HELENA MOTA DUARTE — Situação: Trabalhando — CPF: 028.817.554-96 — Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 352 COORDENADOR GERAL — C.B.O: 131205 — Filial: 1 — Salário: 7.821,10

1	HORAS NORMAIS	212,67	7.560,40 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
				998	I.N.S.S.	11,60	877,27 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	889,72 D

ND:	1	Proventos:	7.560,40	Descontos:	1.767,99	Informativa:	604,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.792,41
NF:	0	Base INSS:	7.560,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.560,40	Valor FGTS:	604,83	Base IRRF:	6.493,54

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

452	ABONO CCT 1/6	109,42	109,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.533,64 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	65,10	65,10 P	812	INSS FERIAS	8,34	230,51 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,55	23,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,83 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,56	5,56 P	998	I.N.S.S.	7,50	11,37 D
3	HORAS FERIAS	220,00	1.627,50 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS.	163,21	163,21 P				
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	691,04 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	57,45 P				

ND:	0	Proventos:	3.025,23	Descontos:	2.782,35	Informativa:	233,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	242,88
NF:	0	Base INSS:	2.915,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.915,81	Valor FGTS:	233,26	Base IRRF:	-977,94

FERIAS DE 02/07/2024 - 31/07/2024

Empr.: 509351 DEISE ALIXANDRA DA SILVA CARMO — Situação: Doença — CPF: 039.688.254-46 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 2.611,92

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	150,00	2.611,92 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	150,00	2.894,32 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	2.894,32	Descontos:	2.894,32	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Doença período superior a 15 dias: 13/06/2024 a 11/08/2024

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	6/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093619 DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 109.976.234-03 — Adm: 20/01/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	22,00	341,48 P	998	I.N.S.S.	8,09	189,15 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	65,67 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,43 P				
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	12,08	12,08 P				
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	2,17	2,17 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	0,79	0,79 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,21	0,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	88,00	136,59 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	37,25 P				

ND: 1 Proventos: 2.337,07 Descontos: 190,15 Informativa: 186,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.146,92
NF: 1 Base INSS: 2.337,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.337,07 Valor FGTS: 186,96 Base IRRF: 1.207,47

Empr.: 5094203 DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES — Situação: Trabalhando — CPF: 704.472.164-81 — Adm: 02/10/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 219 MOTORISTA — C.B.O: 782305 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	13,00	13,00 P	998	I.N.S.S.	7,77	133,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D

ND: 0 Proventos: 1.720,40 Descontos: 220,15 Informativa: 137,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.500,25
NF: 0 Base INSS: 1.720,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.720,40 Valor FGTS: 137,63 Base IRRF: 1.155,60

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

1	HORAS NORMAIS	132,00	3.885,78 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
267	INSALUBRIDADE 30%	30,00	423,60 P	998	I.N.S.S.	9,80	422,12 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	173,21 D

ND: 1 Proventos: 4.309,38 Descontos: 596,33 Informativa: 344,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.713,05
NF: 1 Base INSS: 4.309,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.309,38 Valor FGTS: 344,75 Base IRRF: 3.697,67

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

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

ND: 0 Proventos: 3.037,98 Descontos: 280,42 Informativa: 243,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.757,56
NF: 0 Base INSS: 3.037,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.037,98 Valor FGTS: 243,03 Base IRRF: 2.473,18

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	7/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509356 ELIDA VALERIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 041.394.054-30 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	145,00	1.364,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	75,56 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,30 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
3	HORAS FERIAS	5,00	47,07 P	812	INSS FERIAS	8,14	6,76 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	5,26	5,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,65 D
807	VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41 P	998	I.N.S.S.	7,82	139,89 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	20,58 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,00	126,52 P				

ND: 0 Proventos: 1.872,06 Descontos: 223,86 Informativa: 149,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.648,20
NF: 0 Base INSS: 1.872,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.872,06 Valor FGTS: 149,76 Base IRRF: 1.224,94
FERIAS DE 02/06/2024 - 01/07/2024

Empr.: 5094496 ELINE LEITE DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 064.402.444-50 — Adm: 01/04/2024
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 85 COPEIRO — C.B.O: 513425 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,16 P	998	I.N.S.S.	7,80	137,09 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	6,81	6,81 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	12,42 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	16,00	24,83 P				

ND: 3 Proventos: 1.758,62 Descontos: 223,59 Informativa: 140,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.535,03
NF: 0 Base INSS: 1.758,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.758,62 Valor FGTS: 140,68 Base IRRF: 1.052,76

Empr.: 5094271 ELLEN STERPHANIE ALVES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 106.721.234-52 — Adm: 02/12/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 2.611,92

1	HORAS NORMAIS	130,00	2.263,66 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	348,26 P	998	I.N.S.S.	8,89	289,47 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	32,00	185,24 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 0 Proventos: 3.255,44 Descontos: 322,83 Informativa: 260,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.932,61
NF: 0 Base INSS: 3.255,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.255,44 Valor FGTS: 260,43 Base IRRF: 2.690,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2024 a 04/07/2024

Empr.: 509361 EMERSON MARTINS DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 114.311.144-30 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA — C.B.O: 517420 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,90 P	998	I.N.S.S.	7,69	123,97 D
995	SALARIO FAMILIA	3,00	186,12 P				
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	14,87	14,87 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	103,64 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	41,45 P				

ND: 3 Proventos: 1.798,98 Descontos: 124,97 Informativa: 129,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.674,01
NF: 3 Base INSS: 1.612,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.612,86 Valor FGTS: 129,02 Base IRRF: 920,12

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa: **280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA** Página: 8/21
CNPJ: 14.284.483/0001-08 Emissão: 08/08/2024
Cálculo: Folha Mensal Horas: 14:12:21
Competência: 07/2024

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093883 ERIKA MARIA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 107.744.964-01 Adm: 23/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	10,00	385,91 P	998	I.N.S.S.	9,71	410,32 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	155,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,61 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	11,00	424,50 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	24,00	138,93 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,31 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 0 Proventos: 4.225,10 Descontos: 578,93 Informativa: 338,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.646,17
NF: 0 Base INSS: 4.225,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.225,10 Valor FGTS: 338,00 Base IRRF: 3.660,30

Empr.: 5093844 FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 046.017.414-24 Adm: 14/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 85 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	198,00	1.282,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	80,72 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	95,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,99 P	812	INSS FERIAS	8,20	7,09 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	0,43	0,43 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,82 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,17	0,17 P	998	I.N.S.S.	7,83	142,47 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,07	0,07 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	82,65 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	12,84	12,84 P				
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	2,10	2,10 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	0,82	0,82 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,35	0,35 P				
3	HORAS FERIAS	7,33	47,07 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS.	9,38	9,38 P				
807	VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	21,95 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	124,17 P				

ND: 1 Proventos: 1.906,24 Descontos: 314,75 Informativa: 152,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.591,49
NF: 0 Base INSS: 1.906,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.906,24 Valor FGTS: 152,49 Base IRRF: 1.481,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/07/2024 a 25/07/2024
FERIAS DE 02/06/2024 - 01/07/2024

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	424,50 P	998	I.N.S.S.	9,92	439,96 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	163,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,42 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	11,00	424,50 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,34 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	32,00	185,24 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	138,93 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 0 Proventos: 4.436,76 Descontos: 649,38 Informativa: 354,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.787,38
NF: 0 Base INSS: 4.436,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.436,76 Valor FGTS: 354,94 Base IRRF: 3.871,96

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	9/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509374 GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA — Situação: Trabalhando — CPF: 048.983.824-36 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,95 P	998	I.N.S.S.	7,78	135,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	16,00	36,15 P				

ND:	0	Proventos:	1.737,50	Descontos:	220,91	Informativa:	139,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.516,59
NF:	0	Base INSS:	1.737,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.737,50	Valor FGTS:	139,00	Base IRRF: 1.172,70

Empr.: 5094409 GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SAI — Situação: Trabalhando — CPF: 092.970.444-41 — Adm: 19/02/2024
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 396 AUX. ADMINISTRATIVO II — C.B.O: 411005 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	9,53	9,53 P	998	I.N.S.S.	7,94	158,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D
479	INSALUBRIDADE 20% RETROATIVO	282,40	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	1.999,33	Descontos:	245,25	Informativa:	159,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.754,08
NF:	0	Base INSS:	1.999,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.999,33	Valor FGTS:	159,94	Base IRRF: 1.434,53

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,72 P	998	I.N.S.S.	8,84	283,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,47 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	16,00	92,62 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,31 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.203,63	Descontos:	312,72	Informativa:	256,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.890,91
NF:	0	Base INSS:	3.203,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.203,63	Valor FGTS:	256,29	Base IRRF: 2.638,83

Empr.: 509380 IVONE DA SILVA ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 934.476.044-68 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	205,33	1.330,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	95,00 P	998	I.N.S.S.	7,85	144,90 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,70 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	14,76	14,76 P				
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	2,17	2,17 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FE	0,80	0,80 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,24	0,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,00	99,34 P				

ND:	0	Proventos:	1.845,41	Descontos:	231,40	Informativa:	147,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.614,01
NF:	0	Base INSS:	1.845,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.845,41	Valor FGTS:	147,63	Base IRRF: 715,81

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/07/2024 a 10/07/2024

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	10/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093570 JANEIDE DA COSTA MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 041.257.734-83 — Adm: 06/11/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 53 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,90 P	998	I.N.S.S.	7,70	125,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	13,95	13,95 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	103,64 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	51,82 P				

ND:	0 Proventos:	1.624,31	Descontos:	211,50	Informativa:	129,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.412,81
NF:	0 Base INSS:	1.624,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.624,31	Valor FGTS:	129,94	Base IRRF:	1.059,51

Empr.: 5094403 JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL — Situação: Trabalhando — CPF: 099.039.214-70 — Adm: 06/02/2024
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 2.611,92

1	HORAS NORMAIS	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.	8,67	263,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,05 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0 Proventos:	3.037,98	Descontos:	280,42	Informativa:	243,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.757,56
NF:	0 Base INSS:	3.037,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.037,98	Valor FGTS:	243,03	Base IRRF:	2.473,18

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/07/2024 a 16/07/2024

Empr.: 5093374 JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 116.592.254-18 — Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,90 P	998	I.N.S.S.	7,69	123,94 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P				
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	14,46	14,46 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	93,27 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	51,82 P				

ND:	2 Proventos:	1.736,53	Descontos:	124,94	Informativa:	128,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.611,59
NF:	2 Base INSS:	1.612,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.612,45	Valor FGTS:	128,99	Base IRRF:	1.047,65

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,62 P	998	I.N.S.S.	8,89	289,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,61 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	8,00	46,31 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	138,93 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0 Proventos:	3.258,84	Descontos:	323,48	Informativa:	260,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.935,36
NF:	0 Base INSS:	3.258,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.258,84	Valor FGTS:	260,70	Base IRRF:	2.694,04

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	11/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5094615 JESSICA KELLY COUTINHO DE MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 090.618.014-78 — Adm: 04/07/2024
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 2.611,92

1	HORAS NORMAIS	135,00	2.350,73 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P	998	I.N.S.S.	8,30	226,92 D
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	129,29 P				

ND: 0 Proventos: 2.734,18 Descontos: 227,92 Informativa: 218,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.506,26
NF: 0 Base INSS: 2.734,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.734,18 Valor FGTS: 218,73 Base IRRF: 2.169,38

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.692,60 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
452	ABONO CCT 1/6	126,44	126,44 P	998	I.N.S.S.	8,04	178,14 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,67 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	101,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	129,27 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	71,82 P				

ND: 0 Proventos: 2.341,20 Descontos: 280,70 Informativa: 177,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.060,50
NF: 0 Base INSS: 2.214,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.214,76 Valor FGTS: 177,18 Base IRRF: 1.649,96

Empr.: 5093825 JOSE LUIZ DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 073.886.114-60 — Adm: 01/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA — C.B.O: 517420 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,90 P	998	I.N.S.S.	7,70	125,07 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	14,73	14,73 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	103,64 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	51,82 P				

ND: 1 Proventos: 1.687,13 Descontos: 211,57 Informativa: 130,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.475,56
NF: 1 Base INSS: 1.625,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.625,09 Valor FGTS: 130,00 Base IRRF: 1.060,29

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.692,60 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
452	ABONO CCT 1/6	116,65	116,65 P	998	I.N.S.S.	7,93	156,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.091,65 Descontos: 157,57 Informativa: 158,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.934,08
NF: 0 Base INSS: 1.975,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.975,00 Valor FGTS: 158,00 Base IRRF: 1.410,20

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.598,17 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	140,11	140,11 P	998	I.N.S.S.	8,30	227,41 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	155,89 D

ND: 2 Proventos: 2.738,28 Descontos: 384,30 Informativa: 219,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.353,98
NF: 1 Base INSS: 2.738,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.738,28 Valor FGTS: 219,06 Base IRRF: 2.131,69

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	12/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	509398 JULIANA CELESTINO FERREIRA	Situação: Férias		CPF: 069.742.274-77		Adm:	01/05/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 8		Horas Mês:	220,00
Cargo:	39 AUX.DE SERV.GERAIS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.425,00

277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.094,19 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	13,00	13,00 P	812	INSS FERIAS	8,07	183,84 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,47 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,37	4,37 P	998	I.N.S.S.	7,50	2,34 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,11	0,11 P				
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	8,90	8,90 P				
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	2,17	2,17 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	0,73	0,73 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,03	0,03 P				
9366	PARCELA DIF SALARIO MATERNIDA	1,95	1,95 P				
3	HORAS FERIAS	220,00	1.412,00 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS.	14,12	14,12 P				
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	569,51 P				

ND:	2	Proventos:	2.510,94	Descontos:	2.280,84	Informativa:	184,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	230,10
NF:	2	Base INSS:	2.309,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.309,29	Valor FGTS:	184,74	Base IRRF:	-1.098,34

FERIAS DE 01/07/2024 - 30/07/2024

Empr.:	5094416 JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 116.869.624-01		Adm:	01/03/2024
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 8		Horas Mês:	220,00
Cargo:	39 AUX.DE SERV.GERAIS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	8,00	124,17 P	998	I.N.S.S.	7,92	155,84 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	28,36 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	2,00	155,14 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,94 P				
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	9,71	9,71 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	2,00	23,28 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	24,00	37,25 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	16,00	24,83 P				

ND:	3	Proventos:	2.122,08	Descontos:	242,34	Informativa:	157,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.879,74
NF:	3	Base INSS:	1.966,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.966,94	Valor FGTS:	157,35	Base IRRF:	1.242,33

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	22,00	849,00 P	998	I.N.S.S.	10,99	660,26 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	408,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	575,28 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	33,00	1.273,50 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	277,85 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	92,62 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	6.010,36	Descontos:	1.236,54	Informativa:	480,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.773,82
NF:	0	Base INSS:	6.010,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.010,36	Valor FGTS:	480,82	Base IRRF:	5.350,10

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	13/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093831 LARISSA IRYS MENDES CRUZ | Situação: Trabalhando | CPF: 703.739.874-80 | Adm: 04/05/2023
Vínculo: Celetista | CC: 46 | Depto: 13 | Horas Mês: 150,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,81 P	998	I.N.S.S.	7,87	146,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	24,00	54,22 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	90,37 P				

ND:	0 Proventos:	1.866,80	Descontos:	147,83	Informativa:	149,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.718,97
NF:	0 Base INSS:	1.866,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.866,80	Valor FGTS:	149,34	Base IRRF:	1.302,00

Empr.: 509392 LILIANA FERREIRA GOMES | Situação: Férias | CPF: 110.814.034-38 | Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista | CC: 46 | Depto: 13 | Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 2.611,92

3	HORAS FERIAS	150,00	2.611,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.757,48 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	238,62	238,62 P	812	INSS FERIAS	9,85	430,44 D
807	VANTAGENS FERIAS	426,06	426,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,03 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.092,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,94 D
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	92,62 P	942	IRRF FÉRIAS	15,00	180,88 D

ND:	1 Proventos:	4.461,42	Descontos:	4.381,77	Informativa:	356,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	79,65
NF:	1 Base INSS:	4.461,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.461,42	Valor FGTS:	356,91	Base IRRF:	-472,18

FERIAS DE 01/07/2024 - 30/07/2024

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,25 P	998	I.N.S.S.	9,09	316,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	55,80 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	40,00	231,55 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	138,93 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0 Proventos:	3.479,71	Descontos:	373,18	Informativa:	278,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.106,53
NF:	0 Base INSS:	3.479,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.479,71	Valor FGTS:	278,37	Base IRRF:	2.914,91

Empr.: 5094223 LUCAS RODRIGUES SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 711.498.734-00 | Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista | CC: 46 | Depto: 8 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 63 TECNICO EM INFORMATI | C.B.O: 317210 | Filial: 1 | Salário: 1.587,76

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.587,76 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	998	I.N.S.S.	7,71	126,85 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	57,09	57,09 P				

ND:	1 Proventos:	1.706,89	Descontos:	127,85	Informativa:	131,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.579,04
NF:	1 Base INSS:	1.644,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.644,85	Valor FGTS:	131,58	Base IRRF:	1.080,05

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.451,90 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	132,22	132,22 P	998	I.N.S.S.	8,47	242,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0 Proventos:	2.866,52	Descontos:	243,80	Informativa:	229,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.622,72
NF:	0 Base INSS:	2.866,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.866,52	Valor FGTS:	229,32	Base IRRF:	2.301,72

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa: 280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2024

Página: 14/21
Emissão: 08/08/2024
Horas: 14:12:21

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509387 MAIQUE DEYVID DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 109.046.664-17 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA — C.B.O: 517420 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	998	I.N.S.S.	7,53	108,24 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	13,00	13,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.500,04 Descontos: 109,24 Informativa: 115,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.390,80
NF: 1 Base INSS: 1.438,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.438,00 Valor FGTS: 115,04 Base IRRF: 873,20

Empr.: 5094577 MAISA LEAO ATAIDE — Situação: Trabalhando — CPF: 031.575.834-17 — Adm: 01/06/2024
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 67 CONDUTOR DE AMBULANC — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.692,60

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.692,60 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
452	ABONO CCT 1/6	10,85	10,85 P	998	I.N.S.S.	8,01	171,98 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	143,64 P				

ND: 0 Proventos: 2.157,11 Descontos: 172,98 Informativa: 171,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.984,13
NF: 0 Base INSS: 2.146,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.146,26 Valor FGTS: 171,70 Base IRRF: 1.581,46

Empr.: 5093826 MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANT — Situação: Trabalhando — CPF: 706.133.914-46 — Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 37 AUX. ADMINISTRATIVO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	102,67	665,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
4	SALARIO MATERNIDADE	117,33	760,00 P	998	I.N.S.S.	7,53	108,24 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	2,00	155,14 P				
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P				
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	5,63	5,63 P				
9366	PARCELA DIF SALARIO MATERNIDA	7,37	7,37 P				

ND: 2 Proventos: 1.717,22 Descontos: 109,24 Informativa: 115,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.607,98
NF: 2 Base INSS: 1.438,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.438,00 Valor FGTS: 115,04 Base IRRF: 873,20
Licença maternidade: 19/03/2024 a 16/07/2024

Empr.: 509383 MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO — Situação: Trabalhando — CPF: 051.674.784-30 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 53 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	17,23	17,23 P	998	I.N.S.S.	7,53	108,62 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D

ND: 1 Proventos: 1.442,23 Descontos: 195,12 Informativa: 115,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.247,11
NF: 0 Base INSS: 1.442,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.442,23 Valor FGTS: 115,37 Base IRRF: 877,43

Empr.: 5093307 MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO — Situação: Férias — CPF: 076.854.734-29 — Adm: 04/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 2.611,92

3	HORAS FERIAS	150,00	2.611,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.672,48 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	157,58	157,58 P	812	INSS FERIAS	9,75	415,32 D
807	VANTAGENS FERIAS	426,06	426,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,01 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.065,19 P	998	I.N.S.S.	7,50	3,47 D
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,31 P	942	IRRF FÉRIAS	15,00	172,95 D

ND: 0 Proventos: 4.307,06 Descontos: 4.267,23 Informativa: 344,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 39,83
NF: 0 Base INSS: 4.307,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.307,06 Valor FGTS: 344,56 Base IRRF: -518,49
FERIAS DE 01/07/2024 - 30/07/2024

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	15/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5094587 MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 073.342.124-52 — Adm: 06/06/2024
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 53 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,98 P	998	I.N.S.S.	7,54	109,45 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	1,81	1,81 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	10,36 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	10,36 P				

ND:	0 Proventos:	1.451,51	Descontos:	110,45	Informativa:	116,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.341,06
NF:	0 Base INSS:	1.451,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.451,51	Valor FGTS:	116,12	Base IRRF:	886,71

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

1	HORAS NORMAIS	73,33	866,06 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.163,33 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	93,40	93,40 P	812	INSS FERIAS	8,05	179,38 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	31,75	31,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	37,85 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,86	1,86 P	998	I.N.S.S.	7,50	84,98 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	140,11	140,11 P				
3	HORAS FERIAS	146,67	1.638,71 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS.	32,65	32,65 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	557,12 P				
809	MEDIAS HORAS ABONO.	16,32	16,32 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	46,71	46,71 P				
930	ABONO PECUNIARIO FERIAS	73,33	819,35 P				
932	1/3 DO ABONO FÉRIAS	73,33	278,56 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	0,94	0,94 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	15,88	15,88 P				

ND:	0 Proventos:	4.616,99	Descontos:	3.466,54	Informativa:	268,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.150,45
NF:	2 Base INSS:	3.361,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.361,66	Valor FGTS:	268,93	Base IRRF:	19,46

FERIAS DE 01/07/2024 - 20/07/2024

Empr.: 509301 MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO — Situação: Trabalhando — CPF: 710.937.074-70 — Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 37 AUX. ADMINISTRATIVO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	11,56	11,56 P	998	I.N.S.S.	7,53	108,28 D
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	1,45	1,45 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	0,49	0,49 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,01	0,01 P				
8299	PARCELA DIFERENCA ABONO FERIA	0,72	0,72 P				
8314	PARCELA DIF MEDIA HORA ABONO	0,01	0,01 P				
8427	PARCELA DIF 1/3 ABONO FERIAS	0,24	0,24 P				

ND:	0 Proventos:	1.439,48	Descontos:	109,28	Informativa:	115,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.330,20
NF:	0 Base INSS:	1.438,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.438,51	Valor FGTS:	115,08	Base IRRF:	309,15

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	16/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509376 NARIO ALVES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 045.852.984-28 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 48 AGENTE DE PORTARIA — C.B.O: 517420 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	9,00	116,59 P	998	I.N.S.S.	7,69	123,97 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	26,16 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,99 P				
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	13,30	13,30 P				
304	HORAS EXTRAS 50% - MES ANTERI	2,00	19,43 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	10,36 P				

ND:	0	Proventos:	1.612,83	Descontos:	124,97	Informativa:	129,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.487,86
NF:	0	Base INSS:	1.612,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.612,83	Valor FGTS:	129,02	Base IRRF:	1.048,03

Empr.: 509373 NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 073.426.544-18 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	5,00	47,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.253,71 D
3	HORAS FERIAS	145,00	1.364,93 P	812	INSS FERIAS	8,17	200,50 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	202,74	202,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,05 D
807	VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,23 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	613,55 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P				

ND:	1	Proventos:	2.510,69	Descontos:	2.458,49	Informativa:	200,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	52,20
NF:	1	Base INSS:	2.510,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.510,69	Valor FGTS:	200,85	Base IRRF:	-508,32

FERIAS DE 03/07/2024 - 01/08/2024

Empr.: 509368 NATHALIA DUARTE SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 085.231.964-98 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 20,00
Cargo: 373 MEDICO PEDIATRA — C.B.O: 225124 — Filial: 1 — Salário: 5.200,00

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

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

Empr.: 5093832 RAFAELA FRANCIELE CONCEICAO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 702.769.964-88 — Adm: 04/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 13 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.412,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,43 P	998	I.N.S.S.	7,80	137,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	24,00	54,22 P				

ND:	0	Proventos:	1.759,05	Descontos:	138,13	Informativa:	140,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.620,92
NF:	0	Base INSS:	1.759,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.759,05	Valor FGTS:	140,72	Base IRRF:	1.194,25

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	17/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509364 ROSEANE MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 077.008.214-96 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 85 COPEIRO — C.B.O: 513425 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	7,89	151,21 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,04 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	12,41	12,41 P				
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	2,17	2,17 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	0,80	0,80 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,24	0,24 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	111,76 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	49,67 P				

ND:	1 Proventos:	1.993,06	Descontos:	237,71	Informativa:	153,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.755,35
NF:	1 Base INSS:	1.915,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.915,49	Valor FGTS:	153,23	Base IRRF:	785,89

Empr.: 5094256 ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 836.820.154-34 — Adm: 08/11/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	170,74 P	998	I.N.S.S.	8,01	172,27 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	32,83 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,82 P				
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	16,48	16,48 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	124,17 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	62,09 P				

ND:	0 Proventos:	2.149,53	Descontos:	258,77	Informativa:	171,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.890,76
NF:	0 Base INSS:	2.149,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.149,53	Valor FGTS:	171,96	Base IRRF:	1.584,73

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,21 P	998	I.N.S.S.	9,43	371,59 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	10,00	385,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,81 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,25 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	40,00	231,55 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	138,93 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0 Proventos:	3.939,83	Descontos:	497,40	Informativa:	315,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.442,43
NF:	0 Base INSS:	3.939,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.939,83	Valor FGTS:	315,18	Base IRRF:	3.375,03

Empr.: 5094194 SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA — Situação: Trabalhando — CPF: 089.352.574-00 — Adm: 23/09/2023
Vínculo: Celetista — CC: 46 — Depto: 8 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 39 AUX.DE SERV.GERAIS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	212,67	1.377,50 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	47,50 P	998	I.N.S.S.	7,77	133,66 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	13,10	13,10 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND:	2 Proventos:	1.782,54	Descontos:	134,66	Informativa:	137,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.647,88
NF:	1 Base INSS:	1.720,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.720,50	Valor FGTS:	137,64	Base IRRF:	1.155,70

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2024 a 28/07/2024

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	18/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5093821 SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIR/ Situação: Trabalhando CPF: 053.168.994-82 Adm: 20/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 7 RECEPCIONISTA, EM GE C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	7,68	122,86 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,91 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	14,92	14,92 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	93,27 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	41,45 P				

ND:	2	Proventos:	1.740,16	Descontos:	209,36	Informativa:	128,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.530,80
NF:	1	Base INSS:	1.600,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.600,55	Valor FGTS:	128,04	Base IRRF:	1.035,75

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,43 P	998	I.N.S.S.	9,00	303,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,89 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	277,85 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.369,26	Descontos:	345,01	Informativa:	269,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.024,25
NF:	0	Base INSS:	3.369,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.369,26	Valor FGTS:	269,54	Base IRRF:	2.804,46

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

1	HORAS NORMAIS	145,00	2.524,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	129,91 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,83 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
3	HORAS FERIAS	5,00	87,06 P	812	INSS FERIAS	10,04	15,10 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	12,99	12,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,18 D
807	VANTAGENS FERIAS	14,20	14,20 P	998	I.N.S.S.	8,96	297,90 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	38,08 P	942	IRRF FÉRIAS	22,50	7,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,63 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	56,00	324,16 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	138,87 P				

ND:	1	Proventos:	3.478,04	Descontos:	492,04	Informativa:	278,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.986,00
NF:	0	Base INSS:	3.478,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.478,04	Valor FGTS:	278,24	Base IRRF:	2.760,91

FERIAS DE 02/06/2024 - 01/07/2024

Empr.: 509360 THAYNÃ THANYSE CASSIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 084.966.194-35 Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
Cargo: 11 TECNICO DE ENFERMAGE C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	145,00	1.364,93 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	47,07 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,88 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,53 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	40,00	90,37 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	72,29 P				

ND:	0	Proventos:	1.889,59	Descontos:	234,60	Informativa:	151,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.654,99
NF:	0	Base INSS:	1.889,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.889,59	Valor FGTS:	151,16	Base IRRF:	1.324,79

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/07/2024 a 13/07/2024

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	19/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5093366 THAYSLLANNA ROMENNA DE CARVALHO MI	Situação:	Trabalhando	CPF:	089.338.864-51	Adm:	01/08/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	46	Depto:	13	Horas Mês:	150,00
Cargo:	376 ENFERMEIRO OBSTETRA	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	2.611,92

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
273	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	120,26 P	998	I.N.S.S.	9,05	309,75 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	32,00	185,24 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	138,93 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	2	Proventos:	3.544,75	Descontos:	346,48	Informativa:	273,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.198,27
NF:	2	Base INSS:	3.424,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.424,49	Valor FGTS:	273,95	Base IRRF:	2.735,56

Empr.:	5093578 VALERIA RODRIGUES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	039.895.784-30	Adm:	16/12/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	46	Depto:	8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	85 COPEIRO	C.B.O:	513425	Filial:	1	Salário:	1.425,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.425,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	11,64	11,64 P	998	I.N.S.S.	7,77	133,80 D
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	2,17	2,17 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,50 D
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FE	0,77	0,77 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,13	0,13 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	1.722,11	Descontos:	220,30	Informativa:	137,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.501,81
NF:	0	Base INSS:	1.722,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.722,11	Valor FGTS:	137,76	Base IRRF:	592,51

Totais por Departamento	**Proventos**	**Descontos**	**Liquido**
8 ADMINISTRATIVO	90.661,17	18.933,31	71.727,86
13 ASSISTENCIAL	113.289,96	26.110,60	87.179,36
Total:	**203.951,13**	**45.043,91**	**158.907,22**

Total Geral Proventos:	203.951,13	Total Geral Descontos:	45.043,91
		Liquido Geral:	158.907,22

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	20/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	11.903,67	140.586,92 P	217 DESC. VALE TRANSPORTE	162,00	2.379,13 D
3 HORAS FERIAS	1.056,33	11.495,25 P	812 INSS FERIAS	86,80	1.676,14 D
4 SALARIO MATERNIDADE	117,33	760,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	59,55 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	150,00	2.611,92 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	17.841,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	1.000,00	13.564,62 P	942 IRRF FÉRIAS	52,50	361,15 D
20 GRATIFICACOES	500,00	500,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	150,00	2.894,32 D
150 HORAS EXTRAS 50%	6,00	69,85 P	998 I.N.S.S.	596,32	14.908,98 D
200 HORAS EXTRAS 100%	142,00	3.934,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	357,50	4.858,46 D
212 RESPONSABILIDADE TECNICA M/A	400,00	400,00 P	9383 DESC VALE ALIMENTACAO	65,00	65,00 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1.340,04 P			
267 INSALUBRIDADE 30%	30,00	423,60 P			
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	99,00	2.686,43 P			
273 AUXILIO CRECHE CCT	1,00	120,26 P			
275 ADICIONAL NOTURNO 30%	480,00	2.778,55 P			
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	1.280,00	2.068,56 P			
277 AUXILIO CRECHE CCT	10,00	775,66 P			
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	616,00	1.008,05 P			
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	232,00	1.342,99 P			
303 HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	76,00	2.932,91 P			
304 HORAS EXTRAS 50% - MES ANTERI	2,00	19,43 P			
452 ABONO CCT 1/6	465,86	465,86 P			
479 INSALUBRIDADE 20% RETROATIVO	282,40	282,40 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS.	845,59	845,59 P			
807 VANTAGENS FERIAS	1.732,34	1.732,34 P			
809 MEDIAS HORAS ABONO.	16,32	16,32 P			
846 DIFERENCA ABONO FERIAS	46,71	46,71 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.349,47 P			
930 ABONO PECUNIARIO FERIAS	73,33	819,35 P			
931 1/3 DAS FERIAS	333,30	4.691,06 P			
932 1/3 DO ABONO FÉRIAS	73,33	278,56 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	172,36	172,36 P			
995 SALARIO FAMILIA	17,00	1.054,68 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	60,01	60,01 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	7,67	7,67 P			
8197 DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	0,94	0,94 P			
8294 PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	820,35	820,35 P			
8299 PARCELA DIFERENCA ABONO FERIA	0,72	0,72 P			
8307 PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	23,01	23,01 P			
8309 PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	8,40	8,40 P			
8314 PARCELA DIF MEDIA HORA ABONO	0,01	0,01 P			
8316 PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	2,23	2,23 P			
8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	15,88	15,88 P			
8427 PARCELA DIF 1/3 ABONO FERIAS	0,24	0,24 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	152,34	1.329,46 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	140,00	216,51 P			
9366 PARCELA DIF SALARIO MATERNIDA	9,32	9,32 P			

Líquido Geral: 158.907,22

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	21/21
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	08/08/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:12:21
Competência:	07/2024		

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

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	186.871,04
Salário contribuição contribuintes:	**0,00**
Excedente:	10.590,58
Base total:	**197.461,62**
Segurados:	16.644,67
Empresa:	**0,00**
RAT:	0,00
Contribuintes:	**0,00**
Terceiros:	0,00
Total INSS:	**16.644,67**
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	**15.300,69**
(-) Salário Maternidade:	19.991,18
Valores pagos a Cooperativas:	**0,00**

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	197.461,62
Valor do FGTS:	**15.796,60**
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	**0,00**
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	**0,00**
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	**0,00**
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	**0,00**
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	**0,00**

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	135.422,88
Valor IRRF Mensal:	**4.858,46**
Base IRRF Férias:	14.724,14
Valor IRRF Férias:	**361,15**
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	**0,00**
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	**0,00**
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	**0,00**
Valor Total do IRRF:	5.219,61
IRRF Aluguéis:	**0,00**
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	118.553,07
Valor IRRF Mensal:	**3.701,68**
Base IRRF Férias:	7.204,95
Valor IRRF Férias:	**268,85**
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	**0,00**
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	**0,00**
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	**0,00**
Valor Total do IRRF:	3.970,53
IRRF Aluguéis:	**0,00**
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	74	Demitido:	0
No. Estagiários:	**0**	**Transferido:**	**0**
Trabalhando:	69	Férias:	4
Afastado direitos integrais:	**0**	**Mandato sindical:**	**0**
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	**0**	**Partic. curso/programa de qualificação:**	**0**
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	**Outros afastamentos:**	**0**
Doença:	1	Admissões:	2
Doença Profissional:	**0**	**No. Contribuintes:**	**0**
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	17.782,29
(-)Salário Maternidade:	28.047,49	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	430.497,48	0,00	17.782,29	28.047,49	0,00	384.667,70
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	131,78	0,00	0,00	0,00	0,00	131,78
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	200.943,08	0,00	0,00	0,00	0,00	200.943,08
IRRF(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	**585.742,56**

Saldo remanescente à restituir

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

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00129

FOLHA DE PAGAMENTO
(FÉRIAS ATIVOS)
(Folha consolidada)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA**
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Cálculo: Férias
Competência: 07/2024

Data: 25/06/2024
Hora: 09:48

Relatório de Líquidos

00130

Cód.	Nome	Departamento	CPF	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	Líquido
509349	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUI	ADMINISTRATIVO	042.484.664-06	237	3206	34856-2	Conta corrente	2.533,64
509304	FLAVIA MAGNO FERNANDES	ADMINISTRATIVO	585.550.804-87	77	0001	19333738-0	Conta corrente	1.602,79
509398	JULIANA CELESTINO FERREIRA	ADMINISTRATIVO	069.742.274-77	237	3202	39052-6	Conta corrente	2.094,19
509392	LILIANA FERREIRA GOMES	ASSISTENCIAL	110.814.034-38	237	2947-5	49635-9	Conta corrente	3.757,48
509330	MARIA PRISCILA PEREIRA HONORAT	ASSISTENCIAL	076.854.734-29	237	1606-3	143218-4	Conta salário	3.672,48
509302	MICHELE LIMA DA SILVA	ADMINISTRATIVO	013.696.984-45	237	1230-0	402787-6	Conta corrente	3.163,33
509373	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIR	ASSISTENCIAL	073.426.544-18	237	2140-7	72254-5	Conta corrente	2.331,53

Total de funcionários: 7

Total Geral: **19.155,44**

Joseane Silva
Analista de RH

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo		Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/06/2024 a 30/06/2024											
EMPREGADOS											
509349	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	Férias		2.764,15	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
509398	JULIANA CELESTINO FERREIRA	Férias		2.278,03	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
509392	LILIANA FERREIRA GOMES	Férias		4.368,80	430,44	189,59	1	0,00	15,00	381,44	180,88
5093307	MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO	Férias		4.260,75	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	172,95
509302	MICHELE LIMA DA SILVA	Férias		2.507,04	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
			Total:	16.178,77	430,44						353,83
Empregados: 5	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	16.178,77	430,44	189,59					353,83

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		05/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	05/2024	0,00	210.343,48	0,00	210.343,48	0,00
0588	Mensal	05/2024	0,00	139,45	0,00	139,45	0,00
Totalizador				210.482,93	0,00	210.482,93	0,00

Período: 01/07/2024 a 31/07/2024											
EMPREGADOS											
509304	FLAVIA MAGNO FERNANDES	Férias		1.738,03	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
509373	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	Férias		2.538,84	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
			Total:	4.276,87	0,00						0,00
Empregados: 2	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	4.276,87	0,00	0,00					0,00
Total Geral:											
Empregados: 7	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	20.455,64	430,44	189,59					353,83

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		06/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	06/2024	0,00	29.365,29	0,00	29.365,29	0,00
0588	Mensal	06/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				29.365,29	0,00	29.365,29	0,00

S3 Joseane Silva
Analista de RH
Joseane Silva

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

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

001131

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00132

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	0424846	6406

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2023 A 30/04/2024	02/07/2024 A 31/07/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.627,50
Média Horas:	163,21
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.073,11

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.073,11	P
1/3 das Férias:	691,04	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	230,51	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.764,15	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	230,51	D
TOTAL LIQUIDO:	2.533,64	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$ 2.533,64 (dois mil quinhentos e trinta e três reais e sessenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Décio Gustavo dos S. Siqueira

DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA

S3 Joseane Silva
Analista de RH
Joseane Silva

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$ 2.533,64(dois mil quinhentos e trinta e três reais e sessenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/06/2024
UBAIRA

Décio Gustavo dos S. Siqueira

DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA

bradesco
net empresa

00133

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 121394804312508450 | Autenticação Bancária: 57395720128079739953091 90

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

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

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

Funcionário:	**DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUE**	CPF:	**042.484.664-06**
Número de Pagamento:	**00000072086**	Data de Pagamento:	**27/06/2024**
Agência:	**3206-9**	Conta:	**34856-2**
Finalidade:		Valor (R$):	**2.533,64**
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00134

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FLAVIA MAGNO FERNANDES	5855508	0487

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/05/2023 A 01/05/2024	15/07/2024 A 19/07/2024 = 5 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	7.821,10
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	7.821,10

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.303,52	P
1/3 das Férias:	434,51	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	135,24	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.738,03	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	135,24	D
TOTAL LIQUIDO:	1.602,79	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$ 1.602,79 (um mil e seiscentos e dois reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

FLAVIA MAGNO FERNANDES

S3 Joseane Silva
Analista de RH

Data: ____/____/____

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R$ 1.602,79(um mil e seiscentos e dois reais e setenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/06/2024
UBAIRA

FLAVIA MAGNO FERNANDES

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 26/06/2024 - 11h03
N° de controle: 182884948231680340 | Documento: 9596371

00135

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: **FLAVIA MAGNO FERNANDES**
CPF: **585.550.804-87**
Conta de crédito: **Banco: 77 - BANCO INTER S.A. | Agência: 1 | Conta: 193337380**
Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**
Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**
Valor **R$ 1.602,79**
Tarifa: **R$ 3,47**
Valor total: **R$ 1.606,26**
Data de débito: **26/06/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

```
3urSEOCR yTijXhS3 gG*@qjvJ Xw6NaYB# Ezxj6M3p KZbTHdHc UUJmrKQ2 HLSPxg6q
gENzO?68 XXpGImrR uSWo?OI8 FYsbx?DG RpLVEnCc IhU#SVes uAzgQQHY n7k6Efro
qztMoeYK t@Ks8jDz ntblAwUW p5QeKqr4 m?9N*HLp l6IOBP4S 95963712 6/06/202
```

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

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00136

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2023 A 30/04/2024	01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.412,00
Média Horas:	14,12
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.708,52

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.708,52	P
1/3 das Férias:	569,51	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	183,84	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.278,03	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	183,84	D
TOTAL LIQUIDO:	2.094,19	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.094,19 (dois mil noventa e quatro reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Juliana Celestino Ferreira

JULIANA CELESTINO FERREIRA

S3 Joseane Silva
Analista de RH

Joseane Silva

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

Data: ____/____/____

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$ 2.094,19(dois mil noventa e quatro reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/06/2024
UBAIRA

Juliana Celestino Ferreira

JULIANA CELESTINO FERREIRA

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 121394804312508450 | Autenticação Bancária: 58488020526970442848963 32

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

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

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

Funcionário:	**JULIANA CELESTINO FERREIRA**	CPF:	**069.742.274-77**
Número de Pagamento:	**00000072087**	Data de Pagamento:	**27/06/2024**
Agência:	**3202-6**	Conta:	**39052-6**
Finalidade:		Valor (R$):	**2.094,19**
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00138

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LILIANA FERREIRA GOMES	1108140	3438

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2023 A 30/04/2024	01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.611,92
Média Horas:	238,62
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	426,06
TOTAL BASE CALCULO:	3.276,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.276,60	P
1/3 das Férias:	1.092,20	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	430,44	D
Desconto do imposto de Renda:	180,88	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.368,80	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	611,32	D
TOTAL LIQUIDO:	3.757,48	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.757,48 (três mil setecentos e cinqüenta e sete reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Liliana Ferreira Gomes

LILIANA FERREIRA GOMES

S3 Joseane Silva
Analista de RH

Data: ____/____/____

Joseane Silva

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R$ 3.757,48(três mil setecentos e cinqüenta e sete reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/06/2024
UBAIRA

LILIANA FERREIRA GOMES

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 121394804312508450 | Autenticação Bancária: 033098270540735374038468 2

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

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

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

Funcionário:	**LILIANA FERREIRA GOMES**	CPF:	**110.814.034-38**
Número de Pagamento:	**00000072088**	Data de Pagamento:	**27/06/2024**
Agência:	**2947-5**	Conta:	**49635-9**
Finalidade:		Valor (R$):	**3.757,48**
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00140

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO	07685473	429

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/05/2023 A 03/05/2024	01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.195,56	P
Salário Base:	2.611,92	1/3 das Férias:	1.065,19	P
Média Horas:	157,58	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	426,06	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.195,56	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	415,32	D
		Desconto do imposto de Renda:	172,95	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.260,75	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	588,27	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.672,48	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.672,48 (três mil seiscentos e setenta e dois reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Joseane Silva
Analista de RH

Data: ____/____/____

MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R$ 3.672,48(três mil seiscentos e setenta e dois reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/06/2024
UBAIRA

Priscila Honorato

MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 121394804312508450 | Autenticação Bancária: 48907927368739760501609 22

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

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

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

Funcionário:	**MARIA PRISCILA HONORATO PEIXOT**	CPF:	**076.854.734-29**
Número de Pagamento:	**00000072089**	Data de Pagamento:	**27/06/2024**
Agência:	**1606-3**	Conta:	**143218-4**
Finalidade:		Valor (R$):	**3.672,48**
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00142

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MICHELE LIMA DA SILVA	0136969	8445

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/05/2023 A 01/05/2024	01/07/2024 A 20/07/2024 = 20 Dias		21/07/2024 A 30/07/2024 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.458,06
Média Horas:	48,97
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.507,03

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.671,36	P
1/3 das Férias:	557,12	P
Abono de Férias:	835,67	P
1/3 do Abono de Férias:	278,56	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	179,38	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.342,71	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	179,38	D
TOTAL LIQUIDO:	3.163,33	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.163,33 (três mil cento e sessenta e três reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Michele Lima

MICHELE LIMA DA SILVA

S3 Joseane Silva
Analista de RH

Data: ____/____/____

Joseane Silva

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R$ 3.163,33(três mil cento e sessenta e três reais e trinta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/06/2024
UBAIRA

Michele Lima

MICHELE LIMA DA SILVA

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 121394804312508450 | Autenticação Bancária: 10800237460914743455769 61

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

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

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

Funcionário:	**MICHELE LIMA DA SILVA**	CPF:	**013.696.984-45**
Número de Pagamento:	**00000072090**	Data de Pagamento:	**27/06/2024**
Agência:	**1230-0**	Conta:	**402787-6**
Finalidade:		Valor (R$):	**3.163,33**
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00144

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	0734265	4418

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2023 A 30/04/2024	03/07/2024 A 01/08/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.904,13	P
Salário Base:	1.412,00	1/3 das Férias:	634,71	P
Média Horas:	209,73	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.904,13	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	207,31	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.538,84	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	207,31	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.331,53	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$ 2.331,53 (dois mil trezentos e trinta e um reais e cinqüenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

S3 Joseane Silva
Analista de RH
Joseane Silva

Data: ____/____/____

CIENTE,

Natalia Roberta Santos Ferreira
NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA

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$ 2.331,53(dois mil trezentos e trinta e um reais e cinqüenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/06/2024
UBAIRA

NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 121394804312508450 | Autenticação Bancária: 00135420432080361152577 73

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

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

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

Funcionário:	**NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIR**	CPF:	**073.426.544-18**
Número de Pagamento:	**00000072091**	Data de Pagamento:	**27/06/2024**
Agência:	**2140-7**	Conta:	**72254-5**
Finalidade:		Valor (R$):	**2.331,53**
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

00146

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
70248	30643	20/06/2024			R$ 19.155,44	R$ 19.155,44

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 19.155,44 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: FÉRIAS A PAGAR COMP. 07/2024 - UNIDADE CPN

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 19.155,44

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.001.004: FÉRIAS	100,00	R$ 19.155,44

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
FÉRIAS A PAGAR COMP. 07/2024 - UNIDADE CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		27/06/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.155,44

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00147

FOLHA DE PAGAMENTO (DEMITIDOS)

(Folha consolidada)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúd.
CPN - RITA BARRADAS

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

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	1/3
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	30/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	11:17:28
Competência:	07/2024		

C. Custos: 46; Situações: 8

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509335 BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VII Situação: Demitido CPF: 058.224.315-77 Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
Cargo: 376 ENFERMEIRO OBSTETRA C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.611,92

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	15,00	261,19 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	1.305,96	1.305,96 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.305,96 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	120,41	120,41 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	119,63 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	213,03	213,03 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	213,03 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	739,64 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	435,32 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	21,72 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	30,87 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,71	126,29 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	71,01 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	30,38 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	179,07 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	87,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	9,58 P				

ND: 0 Proventos: 2.644,49 Descontos: 2.644,49 Informativa: 16,20 Informativa Dedutora: 0,06 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.928,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 202,54 Valor FGTS: 16,20 Base IRRF: 1.276,36
DEMITIDO EM 03/07/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.: 5094514 ELISANGELA BARBOSA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 063.666.814-22 Adm: 18/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 46 Depto: 8 Horas Mês: 220,00
Cargo: 85 COPEIRO C.B.O: 513425 Filial: 1 Salário: 1.412,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	7,33	47,07 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.225,66 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	15,00	447,22 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	7,93 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	235,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	22,95 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	23,62 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	235,33 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	15,75 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	47,07 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	99,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	49,29 P				

ND: 1 Proventos: 1.256,54 Descontos: 1.256,54 Informativa: 189,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 411,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 411,79 Valor FGTS: 189,16 Base IRRF: -153,01
DEMITIDO EM 01/07/2024 - MOTIVO 10-Resdsão contrato experiência antecipado pelo empregador

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	7,33	260,70 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	19.529,87 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	3.910,55 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	19,55 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	651,76 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	10,03	457,53 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.607,03 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	22,50	218,15 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	1.303,52 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	66,31 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	869,01 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	651,76 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	217,25 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	434,51 P				
9591	AVISO PREVIO	36,00	9.385,32 P				

ND: 1 Proventos: 20.291,41 Descontos: 20.291,41 Informativa: 8762,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 4.823,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 14.208,33 Valor FGTS: 8.762,88 Base IRRF: 4.156,34
DEMITIDO EM 01/07/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Totais por Departamento	**Proventos**	**Descontos**	**Liquido**
8 ADMINISTRATIVO	21.547,95	21.547,95	0,00
13 ASSISTENCIAL	2.644,49	2.644,49	0,00
Total:	24.192,44	24.192,44	0,00

Sistema licenciado para ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	2/3
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	30/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	11:17:28
Competência:	07/2024		

C. Custos: 46; Situações: 8

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 24.192,44 — Total Geral Descontos: 24.192,44

Líquido Geral: 0,00

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	40,00	28,24 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	21.495,17 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.607,03 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	22,50	49,20 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.974,17 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	22,50	218,15 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	869,01 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	42,50	96,69 D
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	9,58 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	25,24	606,77 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	49,29 P	8566 ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	1.305,96	1.305,96 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	651,76 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	87,06 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	46,62 P	8919 ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	120,41	120,41 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	118,08 P	8921 ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	213,03	213,03 D
831	MULTA ESTABILIDADE Art. 479/CLT	15,00	447,22 P			
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	217,25 P			
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	712,96 P			
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	14,00	5.451,84 P			
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	143,25 P			
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	260,10 P			
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	29,66	568,96 P			
9591	AVISO PREVIO	36,00	9.385,32 P			
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	651,76 P			

Líquido Geral: 0,00

INSS

Salário contribuição empregados:	7.163,02
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	7.163,02
Segurados:	655,97
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	655,97
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	14.742,33
(-) Salário Maternidade:	14.345,92
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	202,54
Valor do FGTS:	16,20
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	14.620,12
Valor FGTS Rescisório:	8.952,04
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	549,46
Valor IRRF Mensal:	96,69
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	4.730,23
Valor IRRF 13º Salário:	218,15
Valor Total do IRRF:	314,84
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	10.913,88
Valor IRRF Mensal:	1.009,81
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	4.730,23
Valor IRRF 13º Salário:	218,15
Valor Total do IRRF:	1.227,96
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa:	**280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**	Página:	3/3
CNPJ:	14.284.483/0001-08	Emissão:	30/07/2024
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	11:17:28
Competência:	07/2024		

C. Custos: 46; Situações: 8

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	3	Demitido:	3
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	0	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	17.161,89
(-)Salário Maternidade:	22.402,23	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	377.806,10	0,00	17.161,89	22.402,23	0,00	338.241,98
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	131,78	0,00	0,00	0,00	0,00	131,78
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	201.241,44	0,00	0,00	0,00	0,00	201.241,44
IRRF(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	**539.615,20**

Saldo remanescente à restituir

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

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

RESCISÃO

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúd.
CPN - RITA BARRADAS

00152

(TERMO RESCISÓRIO / GRRF)

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00153

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
UBAIRA	BA	45 310-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
204.45938.32-8	BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VIEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ALLAN KARDEC, 123				IMBIRIBEIRA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
RECIFE	PE	51 200-150	0582243 - 1577 / PE	058.224.315-77
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/08/1991	MARIA ANGELICA BRITTO DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.402,03	01/05/2022	03/06/2024	03/07/2024	SJ1
28 Pensão Alim. (%) IRCI	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R$ 174,13	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade (%)	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56 1 Horas Extras ___ horas ___%	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 6/12 avos	R$ 1.638,62	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 537,20	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 179,07
69 Aviso Prévio Indenizado ___ dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (GRATIFICACAO POS GRADUACAO 5.5% 5.50)	R$ 9,58				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.557,43**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.639,40
105 Aviso Prévio ___ para ___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 21,72	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 126,29
113 IRRF	R$ 30,38	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.817,79**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 739,64**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Bárbara Regina Britto de Oliveira Vieira

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
204.45938.32-8	BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VIEIRA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mae
0582243 - 1577 / PE	058.224.315-77	05/08/1991	MARIA ANGELICA BRITTO DE OLIVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) / FGTS
01/05/2022	03/06/2024	03/07/2024	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

_____ / _____ de _____ de _____

Joscane Silva
Analista de RH

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

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Bárbara Regina Britto de Oliveira Vieira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

bradesco
net empresa

00155

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 000895358690587650 | Autenticação Bancária: 05112203028220810216903O8

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

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

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

Funcionário:	**BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVE**	CPF:	**058.224.315-77**
Número de Pagamento:	**00000073711**	Data de Pagamento:	**10/07/2024**
Agência:	**3646-3**	Conta:	**158033-7**
Finalidade:		Valor (R$):	**739,64**
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

S3
Debora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00158

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
	ELISANGELA BARBOSA DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua GALOPOLIS, 138 - B					TORROES
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
RECIFE	PE	50.640-530	0636668 - 1422 / PE		063.666.814-22
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
01/05/1979	MIRIAN BARBOSA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.837,35	18/04/2024		01/07/2024	RA2

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 47,07	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 9,41	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$ 447,22
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 306,02	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 298,15	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 99,38
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 32,00)	R$ 49,29				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.256,54**

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$ 7,93	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 22,95
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 30,88**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.225,66**

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Elisangela Barbosa

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00157

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 ELISANGELA BARBOSA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 0636668 - 1422 / PE	18 CPF 063.666.814-22	19 Data de Nascimento 01/05/1979	20 Nome da Mãe MIRIAN BARBOSA DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
18/04/2024		01/07/2024	RA2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

_____/_____, _____ de _____ de _____.

S3 Joseane Silva
Analista de RH
Joseane Silva

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Elisangela Barbosa da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

S3 Débora H. M. Duarte
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).

Elisangela Barbosa

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 000895358690587650 | Autenticação Bancária: 50447800608370555360096O5

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

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

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

Funcionário: **ELISANGELA BARBOSA DA SILVA**

CPF: **063.666.814-22**

Número de Pagamento: **00000073712**

Data de Pagamento: **10/07/2024**

Agência: **1230-0**

Conta: **71909-9**

Finalidade:

Valor (R$): **1.225,66**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Elisangela Barbosa

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/07/2024 **Número da Guia:** 0124070917636892-9 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 09/07/2024 08:46:26 (Brasília)

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
07/2024		ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	5094514	063.666.814-22	101	11/07/2024	Rescisório	105,77	8,46	0,00	0,00	0,00	8,46
07/2024		ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	5094514	063.666.814-22	101	11/07/2024	Verba Indenizatóri	306,02	24,48	0,00	0,00	0,00	24,48
07/2024		ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	5094514	063.666.814-22	101	11/07/2024	Multa Rescisória	390,56	156,22	0,00	0,00	0,00	156,22
06/2024		ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	5094514	063.666.814-22	101	19/07/2024	Mensal	1.886,64	150,93	0,00	0,00	0,00	150,93
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**2.688,99**	**340,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**340,09**
							Total do Estabelecimento	**14.284.483/0001-08**	**2.688,99**	**340,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**340,09**
								Total da Guia	**2.688,99**	**340,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**340,09**

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Elisangela Barbosa da Silva

00153

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/07/2024 **Número da Guia:** 0124070917636892-9 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 09/07/2024 08:46:26 (Brasília)

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
07/2024	101	1	802,35	0,00	32,94	156,22	0,00	0,00	0,00	189,16
06/2024	101	1	1.886,64	150,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,93
		Total da Guia	**2.688,99**	**150,93**	**32,94**	**156,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**340,09**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

R. Débora H. M. Duarte
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRETOS

Elisangela Barbosa da Silva

00160

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/07/2024 **Número da Guia:** 0124070917636892-9 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 09/07/2024 08:46:26 (Brasília)

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
07/2024	14.284.483/0001-08	1	802,35	0,00	32,94	156,22	0,00	0,00	0,00	189,16
06/2024	14.284.483/0001-08	1	1.886,64	150,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,93
		Total da Guia	**2.688,99**	**150,93**	**32,94**	**156,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**340,09**

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Elisangela Barbosa da Silva

0016

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/07/2024 **Número da Guia:** 0124070917636892-9 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 09/07/2024 08:46:26 (Brasília)

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
07/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	105,77	0,00	8,46	0,00	0,00	0,00	0,00	8,46
07/2024	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	306,02	0,00	24,48	0,00	0,00	0,00	0,00	24,48
07/2024	99 - FGTS indenização compensatória	1	390,56	0,00	0,00	156,22	0,00	0,00	0,00	156,22
06/2024	11 - FGTS mensal	1	1.886,84	150,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,93
		Total da Guia	2.688,99	150,93	32,94	156,22	0,00	0,00	0,00	340,09

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Elisangela Barbosa da Silva

00162

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/07/2024 **Número da Guia:** 01240709176368 92-9 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 09/07/2024 08:46:26 (Brasília)

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
07/2024	1	802,35	0,00	32,94	156,22	0,00	0,00	0,00	189,16
06/2024	1	1.886,64	150,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,93
	Total da Guia	**2.688,99**	**150,93**	**32,94**	**156,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**340,09**

Débora H. M. Duarte
S3
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Elisangela Barbosa da Silva

00163

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagar
Data da operação: 11/07/2024 - 10h28
N° de controle: 652.616.007.027.711.760

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: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **000.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **11/07/2024**

Valor: **R$ 340,09**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Valor original **R$ 340,09**

Juros **R$ 0,00**

Multa **R$ 0,00**

Abatimento **R$ 0,00**

Desconto **R$ 0,00**

Valor final **R$ 340,09**

Tarifa: **R$ 0,00**

Identificação: **E60746948202407111251I2864u9O5wc**

Descrição:

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

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

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Elisangela Barbosa da Silva

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00165

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
124.82813.75-3	FLAVIA MAGNO FERNANDES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA PEDRO DE ALBUQUERQUE E SILVA - CAIXA POSTAL 65				SANTAN TEREZINHA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
CARPINA	PE	55.812-140	5855508 - 0487 / PE	585.550.804-87
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
15/02/1971	DILENIA DE OLIVEIRA MAGNO FERNANDES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
7.898,52	02/05/2022	01/07/2024	01/07/2024	SJ2

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 260,70	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 6/12 avos	R$ 3.910,55	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 1.303,52	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/05/2023 a 01/05/2024	R$ 2.607,03	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.520,77
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R$ 9.385,32	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 651,76	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 651,76
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 20.291,41**

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$ 19,55	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 457,53
114.1 IRRF	R$ 66,31	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 218,15		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 761,54**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 19.529,87**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
PN - RITA BARRADAS

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00166

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 124.82813.75-3	11 Nome FLAVIA MAGNO FERNANDES		
17 CTPS (nº, série, UF) 5855508 - 0487 / PE	18 CPF 585.550.804-87	19 Data de Nascimento 15/02/1971	20 Nome da Mãe DILENIA DE OLIVEIRA MAGNO FERNANDES

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/07/2024	26 Data de Afastamento 01/07/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

_____/_____, _____ de _____ de _____.

S3 Joseane Silva
Analista de RH

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

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 09/07/2024 - 10h18
N° de controle: 563997469292367640 | Documento: 1466852

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: **FLAVIA MAGNO FERNANDES**

CPF: **585.550.804-87**

Conta de crédito: **Banco: 77 - BANCO INTER S.A. | Agência: 1 | Conta: 193337380**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 19.529,87**

Tarifa: **R$ 3,47**

Valor total: **R$ 19.533,34**

Data de débito: **09/07/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

qC?N3#?6 OTPL5X*g 8NOWec@3 kLSb3PDc *jXj5rjS u53UfWHQ Q?YFHzLa szUQoa#R
fvB8QD8t Wt#q*ZvD aD?9int2 xJEaeEMG OR?@qEu5 RuW?jo#E 7QotH#68 naRRl43@
eN*ePsgg n58@oGhn HKLBy98A tJb4Gs9y J6?66F52 *OAOHQAg 14668520 9/07/202

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

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/07/2024 **Número da Guia:** 01240709176388824-5 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 09/07/2024 08:50:56 (Brasília)

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
07/2024		FLAVIA MAGNO FERNANDES	509304	585.550.804-87	101	11/07/2024	Rescisório	260,70	20,85	0,00	0,00	0,00	20,85
07/2024		FLAVIA MAGNO FERNANDES	509304	585.550.804-87	101	11/07/2024	Verba Indenizatóri	13.947,63	1.115,80	0,00	0,00	0,00	1.115,80
07/2024		FLAVIA MAGNO FERNANDES	509304	585.550.804-87	101	11/07/2024	Multa Rescisória	19.065,24	7.626,09	0,00	0,00	0,00	7.626,09
06/2024		FLAVIA MAGNO FERNANDES	509304	585.550.804-87	101	19/07/2024	Mensal	7.908,00	632,64	0,00	0,00	0,00	632,64
							Total do Tomador Sem Tomador	41.181,57	9.395,38	0,00	0,00	0,00	9.395,38
							Total do Estabelecimento 14.284.483/0001-08	41.181,57	9.395,38	0,00	0,00	0,00	9.395,38
							Total da Guia	41.181,57	9.395,38	0,00	0,00	0,00	9.395,38

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00168

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/07/2024 **Número da Guia:** 0124070917638824-5 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 09/07/2024 08:50:56 (Brasília)

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
07/2024	101	1	33.273,57	0,00	1.136,65	7.626,09	0,00	0,00	0,00	8.762,74
06/2024	101	1	7.908,00	632,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	632,64
		Total da Guia	**41.181,57**	**632,64**	**1.136,65**	**7.626,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.395,38**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00163

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/07/2024 **Número da Guia:** 0124070917638824-5 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 09/07/2024 08:50:56 (Brasília)

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
07/2024	14.284.483/0001-08	1	33.273,57	0,00	1.136,65	7.626,09	0,00	0,00	0,00	8.762,74
06/2024	14.284.483/0001-08	1	7.908,00	632,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	632,64
		Total da Guia	41.181,57	632,64	1.136,65	7.626,09	0,00	0,00	0,00	9.395,38

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00170

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/07/2024 **Número da Guia:** 0124070917638824-5 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 09/07/2024 08:50:56 (Brasília)

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
07/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	260,70	0,00	20,85	0,00	0,00	0,00	0,00	20,85
07/2024	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	3.910,55	0,00	312,84	0,00	0,00	0,00	0,00	312,84
07/2024	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	10.037,08	0,00	802,96	0,00	0,00	0,00	0,00	802,96
07/2024	99 - FGTS indenização compensatória	1	19.065,24	0,00	0,00	7.626,09	0,00	0,00	0,00	7.626,09
06/2024	11 - FGTS mensal	1	7.908,00	632,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	632,64
		Total da Guia	**41.181,57**	**632,64**	**1.136,65**	**7.626,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.395,38**

Débora H. M. Duarte
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00171

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 11/07/2024 **Número da Guia:** 0124070917638824-5 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 09/07/2024 08:50:56 (Brasília)

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
07/2024	1	33.273,57	0,00	1.136,65	7.626,09	0,00	0,00	0,00	8.762,74
06/2024	1	7.908,00	632,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	632,64
	Total da Guia	**41.181,57**	**632,64**	**1.136,65**	**7.626,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.395,38**

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00172

00173

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Pagar
Data da operação: 11/07/2024 - 10h27
Nº de controle: 652.616.007.027.711.760

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: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CNPJ/CPF: **000.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Dados do pagamento

Data de Vencimento **11/07/2024**

Valor: **R$ 9.395,38**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Valor original **R$ 9.395,38**

Juros **R$ 0,00**

Multa **R$ 0,00**

Abatimento **R$ 0,00**

Desconto **R$ 0,00**

Valor final **R$ 9.395,38**

Tarifa: **R$ 0,00**

Identificação: **E607469482024071112491 2864dwCtYA**

Descrição:

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

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

1.4. BENEFÍCIO

Deborah L. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00175

VALE TRANSPORTE

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Recibo do Pagador

Beneficiário **SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80**		Agência/Código Beneficiário **8541/26496-9**	Vencimento **03/07/2024**
Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**		Número do Documento **15392763**	Nosso Número **109/81952876-1**
Espécie **R$**	Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **4.868,70**	(-) Desconto
Demonstrativo:		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

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

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

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09818 95287.618540 12649.690000 2 97660000486870

Local de Pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú** **Após o vencimento, somente no Itaú**					Vencimento **03/07/2024**
Beneficiário **SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO CNPJ: 09.759.606/0001-80**					Agência/Código Beneficiário **8541/26496-9**
Data Documento **18/06/2024**	Número do Documento **15392763**		Espécie Doc. **RC**	Aceite **N**	Data Processamento **18/06/2024**	Nosso Número **109/81952876-1**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **4.868,70**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) SR. CAIXA, FAVOR RECEBER O BOLETO MESMO APÓS A DATA DE VENCIMENTO, SEM COBRANÇA DE MULTA E JUROS. PAGAMENTO APENAS EM DINHEIRO						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA** **RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO UBAIRA BA 45310-000** Sacador/Avalista						**CNPJ: 14.284.483/0001-08** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

S3 GESTÃO EM SAÚDE — Centro de Parto Normal — SUS — PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

DETALHAMENTO DO PEDIDO DE VALE TRANSPORTE 07/2024 - CPN

QTD	NOME	VALOR	XA DE SERV	TOTAL (VT+TX)
1	ANA GABRIELA DA SILVA CORREIA	R$ 246,00	R$ 6,26	R$ 252,26
2	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	R$ 147,60	R$ 3,76	R$ 151,36
3	ANA PAULA BATISTA FERREIRA	R$ 90,20	R$ 2,30	R$ 92,50
4	ANDRÉA SANTOS DA SILVA	R$ 123,00	R$ 3,13	R$ 126,13
5	ANGELA MARIAOLIVEIRA DE LIMA	R$ 123,00	R$ 3,13	R$ 126,13
6	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	R$ 262,40	R$ 6,68	R$ 269,08
7	CAMILA TAYSE DE LIMA SILVA	R$ 82,00	R$ 2,09	R$ 84,09
8	CLEIDE DAIANA MELO SILVA	R$ 82,00	R$ 2,09	R$ 84,09
9	CRISTIANA NERY DA SILVA	R$ 131,20	R$ 3,34	R$ 134,54
10	DAVID GOMES JESUS SILVA	R$ 246,00	R$ 6,26	R$ 252,26
11	DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES	R$ 188,60	R$ 4,80	R$ 193,40
12	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	R$ 131,20	R$ 3,34	R$ 134,54
13	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS	R$ 123,00	R$ 3,13	R$ 126,13
14	GILMARA BARBOSA DE MOURA	R$ 164,00	R$ 4,18	R$ 168,18
15	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	R$ 377,20	R$ 9,61	R$ 386,81
16	IVONE DA SILVA ALMEIDA	R$ 123,00	R$ 3,13	R$ 126,13
17	JANEIDE DA COSTA MELO	R$ 131,20	R$ 3,34	R$ 134,54
18	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	R$ 262,40	R$ 6,68	R$ 269,08
19	JOSE LUIZ DA SILVA	R$ 123,00	R$ 3,13	R$ 126,13
20	JOSEANE MARIA DA SILVA	R$ 377,20	R$ 9,61	R$ 386,81
21	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	R$ 131,20	R$ 3,34	R$ 134,54
22	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	R$ 262,40	R$ 6,68	R$ 269,08
23	ROSEANE MARIA DA SILVA	R$ 262,40	R$ 6,68	R$ 269,08
24	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	R$ 131,20	R$ 3,34	R$ 134,54
25	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	R$ 123,00	R$ 3,13	R$ 126,13
26	THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA	R$ 180,40	R$ 4,59	R$ 184,99
27	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	R$ 123,00	R$ 3,13	R$ 126,13
	TOTAL	R$ 4.747,80	R$ 120,90	R$ 4.868,70

VALOR DO PEDIDO	R$	4.747,80
VALOR DO BOLETO	R$	4.868,70
TAXA	**R$**	**120,90**
PERCENTUAL TAXA		**2,55**

Joseane Silva
Analista de RH
Joseane Silva

Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - MATA BARRETOS

vale eletrônico metropolitano

Número do pedido **15392763**

Valor do Pedido **R$ 4.747,80**

Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
4166032	07399418446	ANA GABRIELA DA SILVA CORREIA	90.04.02465108-1	R$ 246,00	Aguardando Recarga
4166077	08082182474	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	90.04.02552330-1	R$ 147,60	Aguardando Recarga
4165306	07805910464	ANA PAULA BATISTA FERREIRA	90.04.02323087-1	R$ 90,20	Aguardando Recarga
4491244	04039778430	ANDRÉA SANTOS DA SILVA	90.04.02415343-8	R$ 123,00	Aguardando Recarga
4651627	90647726491	ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	90.04.02574351-4	R$ 123,00	Aguardando Recarga
4174090	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	90.04.01701471-1	R$ 262,40	Aguardando Recarga
4166039	10719365490	CAMILA TAYSE DE LIMA SILVA	90.04.02039378-7	R$ 82,00	Aguardando Recarga
4166083	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA	90.04.02596283-6	R$ 82,00	Aguardando Recarga
4346887	96294078415	CRISTIANA NERY DA SILVA	90.04.02089146-9	R$ 131,20	Aguardando Recarga
4606720	07911020418	DAVID GOMES JESUS SILVA	90.04.02588647-1	R$ 246,00	Aguardando Recarga
5073124	70447216481	DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES	90.04.01648905-8	R$ 188,60	Aguardando Recarga
5254570	06440244450	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	90.04.01726349-5	R$ 131,20	Aguardando Recarga
4677079	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS	90.04.02469382-3	R$ 123,00	Aguardando Recarga
4166088	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA	90.04.01673088-1	R$ 164,00	Aguardando Recarga
5195583	09297044441	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	90.04.02570012-2	R$ 377,20	Aguardando Recarga
4165270	93447604468	IVONE DA SILVA ALMEIDA	90.04.02323071-4	R$ 123,00	Aguardando Recarga
4447594	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	90.04.00794004-4	R$ 131,20	Aguardando Recarga
4174063	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	90.04.00836585-1	R$ 262,40	Aguardando Recarga
4651636	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	90.04.02595205-9	R$ 123,00	Aguardando Recarga
3903404	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA	90.04.02361809-7	R$ 377,20	Aguardando Recarga
5215081	11686962401	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	90.04.02525142-5	R$ 131,20	Aguardando Recarga
4174054	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	90.04.01256352-1	R$ 262,40	Aguardando Recarga
4166065	07700821496	ROSEANE MARIA DA SILVA	90.04.02062848-2	R$ 262,40	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$ 123,00	Aguardando Recarga
4166081	08496619435	THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA	90.04.02349550-5	R$ 180,40	Aguardando Recarga
4491237	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	90.04.01280738-1	R$ 123,00	Aguardando Recarga

S3 Joseane Silva
Analista de RH
Joseane Silva

S3 Flávia Magno
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
ITA BARR

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 26/06/2024 - 10h57
N° de controle: 558.146.041.910.882.300 | Documento: 0000396

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

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

Código de barras:	**34191 09818 95287 618540 12649 690000 2 97660000486870**
Banco destinatário:	**341 - ITAU UNIBANCO S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE**
Nome Fantasia Beneficiário:	**SIND EMP TRANSP PASSAG EST PE**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**009.759.606/0001-80**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**
CPF/CNPJ do pagador:	**014.284.483/0001-08**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Data de débito:	**26/06/2024**
Data de vencimento:	**03/07/2024**
Valor	**R$ 4.868,70**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 4.868,70**
Descrição:	**TR 70207**

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
r7gRbkNO BKNiHljn tty9ntyG ACveQWkV JFs5wM56 hTeY5pA4 ZFhy#OZK o#emcUFD
Aqsi7#og liJwjEay benzl77f ymKvC7i3 ZIgtkiXf 8Ehxm99d X#RgQcJ3 AMQkvL##
OmIgmReV zT6Pj8Az pvzAhGzN Sgo*S2G? 6FOZIjaA CeMSOP#P 06610274 33390002
```

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

00180

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
70207	30630	19/06/2024	SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO	09.759.606.0001-80	R$ 4.868,70	R$ 4.868,70

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 4.868,70 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: VALE TRANSPORTE CPN 07/2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 4.868,70

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.006.007: TRANSPORTE E DESLOCAMENTO	100,00	R$ 4.868,70

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
VALE TRANSPORTE CPN 07/2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		27/06/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.868,70

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00181

ALIMENTAÇÃO

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

NOTA EXPLICATIVA

00182

A Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra – S3 Gestão em Saúde, inscrita no CNPJ nº 14.284.483/0001-08, vem, respeitosamente, por meio desta presente Nota Explicativa informar sobre o pagamento de fornecimento de refeições, junto ao fornecedor NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA.

1. No dia 19/08/2023 foi realizado um pagamento no valor de R$ 25.697,71 (vinte e cinco mil, seiscentos e noventa e sete reais e setenta e um centavos);
2. O somatório do pagamento equivale ao faturamento das Notas Fiscais Nº 5181, no valor de R$ 6.777,44 (seis mil, setecentos e setenta e sete reais e quarenta e quatro centavos); e Nota fiscal Nº 5182 no valor de R$ 18.920,27 (dezoito mil, novecentos e vinte reais e vinte e sete centavos)

Para fins de transparência seguem em anexo: 1) Nota Fiscal ; 2) os comprovantes de pagamento e a Nota Fiscal.

Jaboatão dos Guararapes, 20 de agosto de 2024.

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00183

RECEBEMOS DE Nutrifine Refeicoes LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 5182 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	VLR TOTAL NOTA R$ 18.920,27

NUTRIFINE REFEICOES LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 5182
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0818 5547 5700 0192 5500 1000 0051 8214 9324 0181

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	126240071003179 02/08/2024 11:42:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
053834550		18.554.757/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	14.284.483/0001-08	02/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO	45310000	02/08/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
UBAIRA		BA		11:41:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :6932 / Valor Orig, : 18.920,27 / Valor Liq. : 18.920,27 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 20/08/2024 , **Valor**:18.920,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	18.920,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.920,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37	DESJEJUM COLABORADOR	21069090	041	6102	UN	548,00	9,00	0,00	4.932,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	ALMOCO COLABORADOR	21069090	041	6102	UN	641,00	12,20	0,00	7.820,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	JANTAR COLABORADOR	21069090	041	6102	UN	465,00	10,50	0,00	4.882,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	SUCO	20099000	041	6102	UN	449,50	2,86	0,00	1.285,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 02/08/24

Débora H. M. Duarte
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 ,Sucupira, Jaboatao dos guararapes-PE) E NAO HOUVE A CIRCULACAO DA MERCADORIA PARA OUTRA UF, SENDO ASSIM, O ICMS TODO DEVIDO A PERNAMBUCO - IMPOSTO INFORMADO NA NFE DE REMESSA DE ENTREGA DA MERCADORIA, ORIENTACAO PASSADA PELA SEFAZ PE. "
Empresa com beneficios do PERSE conforme Lei n 14.148/2021, portaria N 7163, de 21 de junho de 2021 e reducao da BC de ICMS Convenio ICMS n 91/2012 Decreto n 44.650/2017, art. 18, Anexo 5, art. 8.
Pedidos N: 6932
Val Aprox Tributos R$ 2.544,78 (13,45%) Federal e RS 3.216,45 (17,00%) Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 02/08/24
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
X		X

EMPRESA: CASA DE PARTO - COLABORADOR

DATA	DESJ. Colaborador	ALMO. Colaborador	JANTAR. Colaborador	SUCO desj.	SUCO alm.	SUCO jant.	
01/jul	15	23	15	4	6,5	4	
02/jul	15	23	15	4	6,5	4	
03/jul	15	23	15	4	6,5	4	
04/jul	15	23	15	4	6,5	4	
05/jul	15	23	15	4	6,5	4	
06/jul	15	15	15	4	6,5	4	
07/jul	15	15	15	4	6,5	4	
08/jul	15	15	15	4	6,5	4	
09/jul	15	23	15	4	6,5	4	
10/jul	15	23	15	4	6,5	4	
11/jul	15	23	15	4	6,5	4	
12/jul	15	23	15	4	6,5	4	
13/jul	15	15	15	4	6,5	4	
14/jul	15	15	15	4	6,5	4	
15/jul	15	23	15	4	6,5	4	
16/jul	15	23	15	4	6,5	4	
17/jul	15	23	15	4	6,5	4	
18/jul	15	23	15	4	6,5	4	
19/jul	15	23	15	4	6,5	4	
20/jul	15	15	15	4	6,5	4	
21/jul	15	15	15	4	6,5	4	
22/jul	15	23	15	4	6,5	4	
23/jul	15	23	15	4	6,5	4	
24/jul	15	23	15	4	6,5	4	
25/jul	15	23	15	4	6,5	4	
26/jul	15	23	15	4	6,5	4	
27/jul	15	15	15	4	6,5	4	
28/jul	15	15	15	4	6,5	4	
29/jul	15	23	15	4	6,5	4	
30/jul	15	23	15	4	6,5	4	
31/jul	15	23	15	4	6,5	4	
	83						ÁGUA
TOTAL	548	641	465	124,00	201,50	124,00	
	R$ 4.932,00	R$ 7.820,20	R$ 4.882,50	R$ 354,64	R$ 576,29	R$ 354,64	R$ 18.920,27
	R$ 9,00	R$ 12,20	R$ 10,50	R$ 2,86	R$ 2,86	R$ 2,86	

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 19/08/2024 - 13h19
Nº de controle: 024357636986351561 | Documento: 8084408

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: 550 | Conta: 56436**
Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**
Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**
Valor **R$ 25.697,71**
Tarifa: **R$ 3,56**
Valor total: **R$ 25.701,27**
Data de débito: **19/08/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

eKf2gaoc DUyWjLQ9 2g9ByIPf J34#p?5m fnN#*eEO nRPiSSJ4 Ecaw7OwD Eicd?TGy
fwtcEYx6 #HS8l4oz hr5al4Cl neQr4yhv dmHE8mlY BwtVe*ET FNCQ2Iqf k#foX6hd
kStF@RsT Yo3?wt*c jBFUPyW4 ZhLRJI69 e*5cXSuM iFsOFgAO 80844081 9/08/202

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

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

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TRIBUTOS / IMPOSTOS

Déborah H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

1.2 FGTS

(Recibo e comprovante de pagamento)

Débora H. M. Duarte
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 Nº 14.284.483/0001-08, informa que as guias de **FGTS**, referente à competência **07/2024** foram geradas em seu processamento a partir do **FGTS Digital,** sendo emitida Guia Unica com vencimento para 20/08/2024 no valor total de **R$ 272.282,64** (Duzentos e Setenta e Dois Mil e Duzentos e Oitenta e Dois Reias e Sessenta e Quatro Centavos), conforme discriminado na tabela a seguir:

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA

ENCARGOS FGTS COMP.07/2024 - FGTS DIGITAL

Centro Custo	EMPREGADOS	GUIAS ANTECIPADAS	APRENDIZ	13° ADIANTAMENTO	Total Analitico FGTS
Girassois Novo	R$ 3.110,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.110,59
PC Itapagipe	R$ 2.979,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.979,07
PC Pelourinho	R$ 2.859,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.859,49
UAA	R$ 7.344,33	R$ 0,00	R$ 39,26	R$ 0,00	R$ 7.383,59
UBS Brotas	R$ 4.275,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.275,94
UBS Gamboa	R$ 3.152,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.152,28
UBS Itapagipe	R$ 2.752,62	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.752,62
UBS Itapua	R$ 4.236,76	R$ 296,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.940,08
UBS Pelourinho	R$ 3.022,43	R$ 0,00	R$ 19,64	R$ 0,00	R$ 3.042,07
HC Ubaira	R$ 10.929,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.929,84
Liberdade	R$ 20.947,91	R$ 0,00	R$ 168,50	R$ 0,00	R$ 21.116,41
FSA Adm	R$ 317,90	R$ 0,00	R$ 27,96	R$ 0,00	R$ 345,86
FSA CAPS	R$ 813,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 813,30
FSA CEO	R$ 135,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 135,55
FSA Cerest	R$ 433,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 433,32
FSA DST	R$ 271,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 271,10
FSA Media	R$ 234,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 234,95
FSA PSF	R$ 9.982,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.982,37
FSA SMS	R$ 39.336,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 39.336,74
FSA UBS	R$ 3.340,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.340,54
FSA Vigilancia	R$ 2.348,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.348,02
Sede	R$ 7.162,65	R$ 0,00	R$ 78,28	R$ 0,00	R$ 7.240,93
UPA Valeria	R$ 45.945,05	R$ 306,65	R$ 85,06	R$ 0,00	R$ 45.723,46

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

CPN	R$ 15.812,80	R$ 147,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.665,17
Iaçu Adm	R$ 750,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 750,44
PA São Marcos	R$ 40.517,82	R$ 0,00	R$ 116,47	R$ 0,00	R$ 40.634,29
Camacari	R$ 3.212,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.212,70
Piso Enferm - Liberdade	R$ 5.094,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.094,12
Piso Enferm - H Ubaira	R$ 2.718,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.718,20
Piso Enferm - Girassois	R$ 431,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 431,10
Piso Enferm - Rio Doce	R$ 153,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 153,04
Piso Enferm - CPN	R$ 1.456,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.456,13
Piso Enferm. - São Marcos	R$ 14.945,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.945,26
Piso Enferm. - Valéria	R$ 11.474,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.474,07
Total Segurados	**R$ 272.498,43**	**R$ 750,96**	**R$ 535,17**	**R$ 0,00**	**R$ 272.282,64**

Resumo FGTS	
Total Apurado Empresa	**R$ 272.282,64**

SALDO A PAGAR:

FGTS	**R$ 272.282,64**

Salvador/BA, 18 de Agosto de 2024

Arlesson Alves
Analista DP/S3 Saúde

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

FGTS Digital

00190

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
14.284.483	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124081823739702-3	18/08/2024 11:38	20/08/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher: 272.282,64

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	1221	272.282,64	0,00	0,00	0,00	272.282,64
Total Geral:		**272.282,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**272.282,64**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Data de geração da Guia: 18/08/2024 às 11:39:57 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226800014br.gov.bcb.pix2566pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/51e82afeef1f453fa420d3054715c5b5204000053039865802BR5922CAIXA ECONOMICA FEDERAL6007BRASILIA62070503***6304E8E5

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/51e82afeef1f453fa420d3054715c5b

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 20/08/2024 - 11h40
N° de controle: 194.408.554.474.584.551

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

Dados de quem recebeu

Nome: **S3 ESTRATEGIAS E SOLUCOES EM SAUDE**
CNPJ/CPF: **014.284.483/0001-08**
Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**
Valor: **R$ 15.665,17**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição: **TR 73646**
Identificação: **E60746948202408201320I2864whHIgM**
Documento: **0**
Debitado da: **Conta-corrente**
Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

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

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

00192

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
73646	31888	18/08/2024			R$ 15.665,17	R$ 15.665,17

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 15.665,17 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: GFD MENSAL 072024 - UNIDADE CPN

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 15.665,17

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.001.003: FGTS	100,00	R$ 15.665,17

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
GFD MENSAL 072024 - UNIDADE CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		20/08/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.665,17

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		ADAILTON JOSE DE JESUS	11034	457.972.505-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ADELMO CONCEICAO DE JESUS	11046	005.670.265-58	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ADEMAR DE JESUS NASCIMENTO	509047	095.523.115-94	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		ADIL ANA DE JESUS SILVA	5094287	030.047.625-60	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ADRIANA DOS SANTOS ANDRADE	507865	038.517.845-02	101	20/08/2024	Mensal	3.319,09	265,52	0,00	0,00	0,00	265,52
07/2024		ADRIANA GOMES SANTANA	12023	020.814.795-08	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ADRIANA MOTA GALVAO DIAS	20607	797.506.305-30	101	20/08/2024	Mensal	3.921,98	313,75	0,00	0,00	0,00	313,75
07/2024		ADRIANA SILVA DE SOUZA	5093304	010.774.685-98	101	20/08/2024	Mensal	4.839,61	387,16	0,00	0,00	0,00	387,16
07/2024		ADRIANO BONFIN DOS SANTOS	20242	037.849.985-85	101	20/08/2024	Mensal	2.171,80	173,74	0,00	0,00	0,00	173,74
07/2024		ADRIANO CARNEIRO SILVA	5093531	028.513.645-37	101	20/08/2024	Mensal	4.065,97	325,27	0,00	0,00	0,00	325,27
07/2024		ADRIANO SANTOS DE ASSIS	15022	015.173.315-52	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		ADRIELE DOS SANTOS SOUZA	509222	094.517.835-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		AGATHA NUNES NASCIMENTO	508182	071.854.355-60	101	20/08/2024	Mensal	2.037,38	162,99	0,00	0,00	0,00	162,99
07/2024		AGNALDO CORREIA DOS SANTOS	20450	960.549.485-04	101	20/08/2024	Mensal	1.759,01	140,72	0,00	0,00	0,00	140,72
07/2024		AIAS GOMES DE LIMA	5093451	057.010.145-09	101	20/08/2024	Mensal	1.750,52	140,04	0,00	0,00	0,00	140,04
07/2024		AILA RODRIGUES ARRAIS	5093847	041.581.475-81	101	20/08/2024	Mensal	4.697,55	375,80	0,00	0,00	0,00	375,80
07/2024		ALAN CARLOS CASTELHANO PEREIRA OL V	507955	912.992.415-49	101	20/08/2024	Mensal	1.759,83	140,78	0,00	0,00	0,00	140,78
07/2024		ALAN SILVA SOUZA	5094483	779.240.615-68	101	20/08/2024	Mensal	4.291,59	343,32	0,00	0,00	0,00	343,32
07/2024		ALANE MENDARA DA SILVA COSTA	508245	786.731.005-34	101	20/08/2024	Mensal	3.739,74	299,17	0,00	0,00	0,00	299,17
07/2024		ALANE SANTOS REIS	5094449	019.935.275-59	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ALBERTINA COSTA CERQUEIRA	12026	213.535.815-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ALBERTO ALVES PEREIRA	12030	162.277.605-44	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ALBERTO DA CONCEICAO SANTOS SOBRIN	5094297	028.533.525-10	101	20/08/2024	Mensal	1.708,92	136,71	0,00	0,00	0,00	136,71
07/2024		ALCIONE DA SILVA SIMOES	12035	000.812.435-37	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ALDA ALVES DA SILVA E SILVA	10093	881.751.705-49	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ALDEMIR FERREIRA DOS SANTOS	5093526	023.913.165-77	101	20/08/2024	Mensal	2.149,01	171,92	0,00	0,00	0,00	171,92
07/2024		ALDENICE PEREIRA MARQUES	5094559	331.894.715-68	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ALDYR MARINHO DE SOUZA SILVA	507706	882.833.725-72	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ALEF LUIS ATANASIO DOS SANTOS	5094573	861.694.175-44	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ALESSANDRA GOIS DA PAIXAO	15015	068.554.595-44	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ALESSANDRA SILVA ATAYDE	5094407	096.384.195-55	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ALESSANDRA SOUZA SANTOS	20246	790.517.155-87	101	20/08/2024	Mensal	4.345,76	347,66	0,00	0,00	0,00	347,66
07/2024		ALESSANDRO LIMA PIRES	10094	037.323.785-51	101	20/08/2024	Mensal	1.977,24	158,17	0,00	0,00	0,00	158,17
07/2024		ALEX HORA OLIVEIRA	20609	988.249.965-15	101	20/08/2024	Mensal	4.835,57	386,84	0,00	0,00	0,00	386,84
07/2024		ALEX NUNES DOS SANTOS	5093910	726.124.015-04	101	20/08/2024	Mensal	2.257,67	180,61	0,00	0,00	0,00	180,61
07/2024		ALEX PEDRO DE SOUZA RIBAS	50752	017.306.045-52	101	20/08/2024	Mensal	4.720,82	377,66	0,00	0,00	0,00	377,66
07/2024		ALEXANDRE SANTOS SOARES	5094418	045.294.615-80	101	20/08/2024	Mensal	2.304,89	184,39	0,00	0,00	0,00	184,39
07/2024		ALEXSANDRA BARBOSA DA SILVA LIMA	509308	033.169.514-66	101	20/08/2024	Mensal	2.549,45	203,95	0,00	0,00	0,00	203,95

S3 Débora H. M. Duarte
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00193

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		ALFREDO JOSE OLIVEIRA SILVA	12036	284.051.615-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ALICE PONTES CRUZ	5093391	019.535.005-79	101	20/08/2024	Mensal	6.076,26	486,10	0,00	0,00	0,00	486,10
07/2024		ALINE ARAUJO DA SILVA	5093370	838.325.645-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ALINE DE JESUS ALMEIDA	50759	059.765.335-66	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		ALINE MARQUES RIBEIRO	5093892	011.823.055-71	101	20/08/2024	Mensal	8.651,96	692,15	0,00	0,00	0,00	692,15
07/2024		ALINE MOTA DE ALMEIDA	16057	931.549.685-04	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ALINE RIBEIRO DE OLIVEIRA ALVES	10096	034.037.665-19	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ALINE SANTIAGO DOS SANTOS	15052	862.882.545-25	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ALISSON DOS ANJOS RODRIGUES	5094462	055.437.125-10	101	20/08/2024	Mensal	3.340,40	267,23	0,00	0,00	0,00	267,23
07/2024		ALISSON SOUZA DOS SANTOS	50578	025.748.055-26	101	20/08/2024	Mensal	2.003,31	160,26	0,00	0,00	0,00	160,26
07/2024		ALLAN CARLOS AMORIM BATISTA	508468	784.106.575-20	101	20/08/2024	Mensal	1.967,80	157,42	0,00	0,00	0,00	157,42
07/2024		ALLAN FERREIRA DOS SANTOS	5094479	019.928.045-24	101	20/08/2024	Mensal	4.291,59	343,32	0,00	0,00	0,00	343,32
07/2024		ALMAR SENA DOS SANTOS	20248	006.889.635-28	101	20/08/2024	Mensal	4.185,20	334,81	0,00	0,00	0,00	334,81
07/2024		AMANDA CRISTINA SANTOS SANT ANNA	20610	059.585.495-88	101	20/08/2024	Mensal	4.758,94	380,71	0,00	0,00	0,00	380,71
07/2024		AMANDA MARIA DA SILVA	509311	098.023.184-18	101	20/08/2024	Mensal	6.130,95	490,47	0,00	0,00	0,00	490,47
07/2024		AMELIA RITA SILVA OLIVEIRA LISBOA	5033	016.421.215-92	101	20/08/2024	Mensal	5.849,63	467,97	0,00	0,00	0,00	467,97
07/2024		ANA ANDRIELE SILVA DE ASSIS	10099	071.001.525-93	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		ANA CARLA DA SILVA BATISTA	5093473	035.435.095-19	101	20/08/2024	Mensal	5.874,01	469,92	0,00	0,00	0,00	469,92
07/2024		ANA CARLA RODRIGUES PEREIRA	5093384	930.391.585-20	101	20/08/2024	Mensal	3.572,69	285,81	0,00	0,00	0,00	285,81
07/2024		ANA CARLA SILVA CARNEIRO	11004	036.879.245-56	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANA CAROLINA DE OLIVEIRA PEREIRA	5094565	004.623.275-31	101	20/08/2024	Mensal	9.945,78	795,65	0,00	0,00	0,00	795,65
07/2024		ANA CAROLINA PEREIRA DE JESUS	5093628	041.583.055-94	101	20/08/2024	Mensal	3.294,49	263,55	0,00	0,00	0,00	263,55
07/2024		ANA CAROLINE LOBO SOUSA	5093556	605.351.743-73	101	20/08/2024	Mensal	1.747,88	139,83	0,00	0,00	0,00	139,83
07/2024		ANA CAROLINE OLIVEIRA CORDEIRO SANTO	5094408	093.660.145-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANA CELIA NERI SANTANA SILVA	508940	896.965.225-68	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		ANA CLAUDIA GONCALVES FERNANDES	508624	066.347.205-92	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANA CLAUDIA LIMA PORTELA	508247	677.312.015-20	101	20/08/2024	Mensal	3.099,30	247,94	0,00	0,00	0,00	247,94
07/2024		ANA CLAUDIA MOREIRA BORGES DOS SANT	13023	829.330.065-53	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANA CLAUDIA RODRIGUES DE SOUZA	5093553	041.410.725-08	101	20/08/2024	Mensal	5.921,76	473,74	0,00	0,00	0,00	473,74
07/2024		ANA CRISPINA ARAUJO MACEDO	509277	645.429.395-53	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANA CRISTINA ALVES PEREIRA	20250	443.834.285-68	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		ANA CRISTINA BARAUNA DOS SANTOS	5094430	818.268.185-53	101	20/08/2024	Mensal	4.722,46	377,79	0,00	0,00	0,00	377,79
07/2024		ANA CRISTINA CARDOSO DOS SANTOS	11007	974.098.045-72	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANA CRISTINA DOS SANTOS BRITO	509227	549.813.795-87	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANA CRISTINA LOPES DE JESUS	11005	698.469.525-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANA CRISTINA MOREIRA ALVES	508414	795.818.545-68	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		ANA GABRIELA DA SILVA CORREIA	509314	073.994.184-46	101	20/08/2024	Mensal	1.599,98	127,99	0,00	0,00	0,00	127,99
07/2024		ANA IZA BENIGNO DOS SANTOS MACEDO	16059	440.465.964-49	101	20/08/2024	Mensal	1.446,76	115,74	0,00	0,00	0,00	115,74
07/2024		ANA LUCIA GOMES	14086	707.593.085-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55

S3 Gestão em Saúde
Coordenadora Geral
Débora H. M. Duarte
CPN - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

001137

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		ANA LUCIA NASCIMENTO LINS CAVALCANTE	509322	049.053.064-85	101	20/08/2024	Mensal	6.234,29	498,74	0,00	0,00	0,00	498,74
07/2024		ANA LUCIA PEREIRA DA SILVA	11008	033.321.815-99	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANA LUCIA SANTANA DOS SANTOS	509084	441.350.505-06	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	509316	080.821.824-74	101	20/08/2024	Mensal	2.764,95	221,19	0,00	0,00	0,00	221,19
07/2024		ANA MARIA CERQUEIRA DE CARVALHO SOU	509004	742.195.295-00	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		ANA MARIA MONTEIRO DA CRUZ	5093360	018.163.755-35	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANA MERCEDES OLIVEIRA LACERDA SILVA	5094504	087.853.485-70	101	20/08/2024	Mensal	1.642,00	131,36	0,00	0,00	0,00	131,36
07/2024		ANA PATRICIA DOS SANTOS CRUZ DO CAR	5093656	791.174.225-15	101	20/08/2024	Mensal	4.839,62	387,16	0,00	0,00	0,00	387,16
07/2024		ANA PAULA ALVES JACINTO	5093255	027.252.735-10	101	20/08/2024	Mensal	3.695,19	295,61	0,00	0,00	0,00	295,61
07/2024		ANA PAULA BATISTA FERREIRA	509319	078.059.104-64	101	20/08/2024	Mensal	2.700,29	216,02	0,00	0,00	0,00	216,02
07/2024		ANA PAULA BRASIL LIMA	12046	003.305.325-10	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANA PAULA CARIANHA VILAS BOAS	18075	039.533.305-94	101	20/08/2024	Mensal	5.921,76	473,74	0,00	0,00	0,00	473,74
07/2024		ANA PAULA CERQUEIRA MUNIZ	59	011.694.875-21	101	20/08/2024	Mensal	3.466,06	277,28	0,00	0,00	0,00	277,28
07/2024		ANA PAULA MARTINS CARNEIRO	11011	042.620.605-35	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANA PAULA PIEDADE MELO	5093330	740.998.505-44	101	20/08/2024	Mensal	2.863,05	229,04	0,00	0,00	0,00	229,04
07/2024		ANA PAULA PINHEIRO RIBEIRO	508942	079.400.055-02	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		ANA PAULA SANTANA DE OLIVEIRA	5093345	924.887.065-15	101	20/08/2024	Mensal	6.588,33	527,06	0,00	0,00	0,00	527,06
07/2024		ANA PAULA SENA COSTA	6017	032.730.805-23	101	20/08/2024	Mensal	3.855,93	308,47	0,00	0,00	0,00	308,47
07/2024		ANA PAULA SILVA ALMEIDA	11012	017.789.695-84	101	20/08/2024	Mensal	2.104,51	168,36	0,00	0,00	0,00	168,36
07/2024		ANA PAULA SILVA DE OLIVEIRA	509046	031.784.305-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANA RITA ALMEIDA DOS SANTOS	37	011.969.705-05	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANA SANTOS DO VALLE	11013	000.050.685-09	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANATALIA SANTOS DOS SANTOS	5094422	044.331.765-83	101	20/08/2024	Mensal	4.051,33	324,10	0,00	0,00	0,00	324,10
07/2024		ANATALIA SANTOS LIMA	11036	315.931.355-72	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANDERSON DE ASSIS SANTANA	5094470	783.790.325-00	101	20/08/2024	Mensal	6.156,66	492,53	0,00	0,00	0,00	492,53
07/2024		ANDERSON DE OLIVEIRA COSTA	5093342	006.854.715-35	101	20/08/2024	Mensal	4.697,55	375,80	0,00	0,00	0,00	375,80
07/2024		ANDERSON MIRANDA DOS SANTOS	5093383	806.118.695-00	101	20/08/2024	Mensal	4.665,31	373,22	0,00	0,00	0,00	373,22
07/2024		ANDERSON SANTOS	5093443	016.854.115-76	101	20/08/2024	Mensal	2.179,64	174,37	0,00	0,00	0,00	174,37
07/2024		ANDERSON SOUZA ROCHA	5093428	025.410.425-82	101	20/08/2024	Mensal	1.884,28	150,74	0,00	0,00	0,00	150,74
07/2024		ANDRE JORGE RIOS DE SOUZA	11016	055.924.265-42	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANDRE LUIZ PORTELA DE OLIVEIRA	20516	455.254.125-00	101	20/08/2024	Mensal	2.919,54	233,56	0,00	0,00	0,00	233,56
07/2024		ANDRE PAULO SANTOS MARTINS	5093462	810.561.765-04	101	20/08/2024	Mensal	3.572,69	285,81	0,00	0,00	0,00	285,81
07/2024		ANDRE SILVA DE JESUS	5093527	017.638.755-20	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		ANDRE SOUSA SANTOS	50579	010.093.225-83	101	20/08/2024	Mensal	1.756,58	140,52	0,00	0,00	0,00	140,52
07/2024		ANDREA LAIS SANTOS E SANTOS	508919	051.455.745-17	101	20/08/2024	Mensal	6.763,38	541,07	0,00	0,00	0,00	541,07
07/2024		ANDREA SANTOS DA SILVA	5093580	040.397.784-30	101	20/08/2024	Mensal	1.464,08	117,12	0,00	0,00	0,00	117,12
07/2024		ANDREA SANTOS DE JESUS MIRANDA	5094307	007.387.635-60	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANDREI DA SILVA BORGES	5094129	007.644.905-08	101	20/08/2024	Mensal	2.143,86	171,50	0,00	0,00	0,00	171,50
07/2024		ANDREIA BARBOSA JURITY	5094486	803.779.395-87	101	20/08/2024	Mensal	4.291,59	343,32	0,00	0,00	0,00	343,32

S3 Débora H. M. Duarte
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 18/08/2024 11:40:05 (Brasília).

00135

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		ANDREIA CORREIA DE SOUZA	5094365	862.242.005-13	101	20/08/2024	Mensal	1.674,00	133,92	0,00	0,00	0,00	133,92
07/2024		ANDREIA DE MATOS SANTOS	20257	787.831.355-53	101	20/08/2024	Mensal	1.968,07	157,44	0,00	0,00	0,00	157,44
07/2024		ANDREIA DE OLIVEIRA BARBOSA	50585	673.116.525-53	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANDREIA SAMPAIO CAMPOS	20455	014.364.075-59	101	20/08/2024	Mensal	3.403,08	272,24	0,00	0,00	0,00	272,24
07/2024		ANDREIA SILVA COSTA	508396	782.421.695-00	101	20/08/2024	Mensal	3.639,04	291,12	0,00	0,00	0,00	291,12
07/2024		ANDRILENE SANTOS LEMOS	5094328	062.921.205-89	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANE CAROLINE CARVALHO CRUZ	5094455	060.790.355-45	101	20/08/2024	Mensal	3.340,40	267,23	0,00	0,00	0,00	267,23
07/2024		ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	5093830	906.477.264-91	101	20/08/2024	Mensal	2.108,10	168,64	0,00	0,00	0,00	168,64
07/2024		ANI MARRI COSTA LORDELLO	5093352	806.460.425-72	101	20/08/2024	Mensal	4.434,65	354,77	0,00	0,00	0,00	354,77
07/2024		ANISIO DOS SANTOS E SANTOS	12057	043.009.925-84	101	20/08/2024	Mensal	2.118,65	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49
07/2024		ANNA BEATRIZ RODRIGUES FREITAS	5094582	085.059.245-33	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANNA NOREN FLYNN	5094154	154.419.807-88	101	20/08/2024	Mensal	3.739,74	299,17	0,00	0,00	0,00	299,17
07/2024		ANSELMO SILVA SANTANA	5094338	011.626.205-28	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANTHWERPIA PEDRO DA SILVA CHAVES NE	507714	024.318.875-70	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		ANTONIA AMORIM DE SOUZA	508249	375.303.565-34	101	20/08/2024	Mensal	3.873,42	309,87	0,00	0,00	0,00	309,87
07/2024		ANTONIA OLIVEIRA DA SILVA	11024	913.133.335-49	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANTONIEL PINTO DE JESUS	508218	047.005.125-63	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANTONIO BEZERRA DE SIQUEIRA	5094234	806.444.225-72	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANTONIO CARLOS FERREIRA DOS SANTOS	5094523	023.196.255-48	101	20/08/2024	Mensal	2.169,03	173,52	0,00	0,00	0,00	173,52
07/2024		ANTONIO CARLOS MOTA JUNIOR	5094306	068.089.915-05	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANTONIO CECILIO DE CERQUEIRA	5094406	385.457.485-15	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANTONIO GISMALDO FERREIRA DE MORAES	509237	036.056.795-95	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ANTONIO LUZIA DE JESUS ALVES	5093464	067.370.145-00	101	20/08/2024	Mensal	5.987,07	478,96	0,00	0,00	0,00	478,96
07/2024		ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA NETO	6018	050.386.735-70	101	20/08/2024	Mensal	2.048,51	163,88	0,00	0,00	0,00	163,88
07/2024		ARACI DE JESUS ALVES COSTA	5093597	790.469.165-53	101	20/08/2024	Mensal	1.863,44	149,07	0,00	0,00	0,00	149,07
07/2024		ARIADNE ESTEVES DE CARVALHO	5094199	630.356.505-00	101	20/08/2024	Mensal	4.660,18	372,81	0,00	0,00	0,00	372,81
07/2024		ARIANA OLIVEIRA BRAGA SANTOS	6011	011.584.525-94	101	20/08/2024	Mensal	3.254,26	260,34	0,00	0,00	0,00	260,34
07/2024		ARIANE SOUZA DOS SANTOS	5093787	042.592.325-84	101	20/08/2024	Mensal	1.747,20	139,77	0,00	0,00	0,00	139,77
07/2024		ARIEL HENRIQUE SANTOS HOFFMANN	5094485	859.026.585-43	101	20/08/2024	Mensal	3.639,04	291,12	0,00	0,00	0,00	291,12
07/2024		ARIEL XAVIER RODRIGUES	5094489	068.913.955-18	101	20/08/2024	Mensal	3.340,40	267,23	0,00	0,00	0,00	267,23
07/2024		ARIVALDO PINHEIRO DE SOUZA	5093544	363.185.745-49	101	20/08/2024	Mensal	3.662,00	292,96	0,00	0,00	0,00	292,96
07/2024		ARLESSON ALVES DOS SANTOS	5094205	087.005.525-93	101	20/08/2024	Mensal	3.481,36	278,50	0,00	0,00	0,00	278,50
07/2024		AUGUSTO CESAR CONCEICAO CARVALHC	12096	518.902.835-68	101	20/08/2024	Mensal	2.118,65	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49
07/2024		AUREA GONCALVES QUEIROZ	5094463	023.196.685-78	101	20/08/2024	Mensal	4.722,46	377,79	0,00	0,00	0,00	377,79
07/2024		AURICARLA GONCALVES DE SOUZA	5094522	087.988.064-32	101	20/08/2024	Mensal	3.775,13	302,01	0,00	0,00	0,00	302,01
07/2024		AYLLA CORREIA DOS SANTOS	508419	020.618.295-38	101	20/08/2024	Mensal	2.425,47	194,03	0,00	0,00	0,00	194,03
07/2024		BARBARA BEATRIZ CONCEICAO LIMA	5094548	054.460.815-10	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		BARBARA MAIRA CARDOSO BENEVIDES DA	5094555	033.303.505-47	101	20/08/2024	Mensal	4.443,75	355,50	0,00	0,00	0,00	355,50
07/2024		BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VIEI	509335	058.224.315-77	101	20/08/2024	Mensal	202,54	16,20	0,00	0,00	0,00	16,20

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00136

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VIEI	5094603	058.224.315-77	101	20/08/2024	Mensal	6.178,11	494,24	0,00	0,00	0,00	494,24
07/2024		BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	509338	044.451.884-33	101	20/08/2024	Mensal	5.482,40	438,59	0,00	0,00	0,00	438,59
07/2024		BEATRIZ CARVALHO DE LIMA GUNCA	5093592	095.515.935-02	101	20/08/2024	Mensal	1.938,00	155,04	0,00	0,00	0,00	155,04
07/2024		BEATRIZ DOS SANTOS VIEIRA	508891	086.077.645-00	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		BEATRIZ FRANCISCA BANCILLON BORGES	5093778	088.210.635-00	101	20/08/2024	Mensal	4.839,61	387,16	0,00	0,00	0,00	387,16
07/2024		BEATRIZ GONCALVES DOS SANTOS FIUZA	50700	865.190.285-92	101	20/08/2024	Mensal	1.751,86	140,14	0,00	0,00	0,00	140,14
07/2024		BEATRIZ LUISA ATANASIA DOS SANTOS	5094289	861.744.355-39	101	20/08/2024	Mensal	1.711,56	136,92	0,00	0,00	0,00	136,92
07/2024		BEATRIZ SANTOS REIS	5094369	083.503.635-92	103	20/08/2024	Mensal	981,59	19,63	0,00	0,00	0,00	19,63
07/2024		BENEMERITON LEAL DE SOUZA JUNIOR	5094197	939.585.015-91	101	20/08/2024	Mensal	1.817,45	145,39	0,00	0,00	0,00	145,39
07/2024		BIANCA ANDRADE CAVALCANTE	5094227	928.914.205-78	101	20/08/2024	Mensal	9.858,74	788,69	0,00	0,00	0,00	788,69
07/2024		BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	50693	061.432.945-00	101	20/08/2024	Mensal	1.750,02	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
07/2024		BIANCA RODRIGUES FREITAS	509028	085.059.285-20	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		BRENDA LOPES DOS SANTOS	5094348	211.580.487-26	103	20/08/2024	Mensal	981,59	19,63	0,00	0,00	0,00	19,63
07/2024		BRUNA BATISTA DA SILVA	5093441	037.554.805-06	101	20/08/2024	Mensal	6.043,60	483,48	0,00	0,00	0,00	483,48
07/2024		BRUNA DO NASCIMENTO CONCEICAO	5094147	050.417.455-01	101	20/08/2024	Mensal	4.569,94	365,59	0,00	0,00	0,00	365,59
07/2024		BRUNO DA SILVA VASCONCELOS	508478	046.667.875-42	101	20/08/2024	Mensal	2.177,06	174,16	0,00	0,00	0,00	174,16
07/2024		BRUNO DE NOVAES ADORNO	1141	060.716.295-35	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	5093809	021.194.344-41	101	20/08/2024	Mensal	2.009,24	160,73	0,00	0,00	0,00	160,73
07/2024		BRUNO OLIVEIRA CONHAGO ROSA	5093401	051.445.635-38	101	20/08/2024	Mensal	1.817,79	145,42	0,00	0,00	0,00	145,42
07/2024		BRUNO PEREIRA DE SOUZA	5094172	058.248.235-61	101	20/08/2024	Mensal	1.757,76	140,62	0,00	0,00	0,00	140,62
07/2024		CAIO NUNES Y BOLINCHES	5094345	866.867.655-54	103	20/08/2024	Mensal	916,14	18,32	0,00	0,00	0,00	18,32
07/2024		CAIO VINICIUS CHAVES ARAUJO	507987	862.973.295-40	101	20/08/2024	Mensal	2.199,74	175,97	0,00	0,00	0,00	175,97
07/2024		CALIXTO DOS SANTOS SILVA	20612	895.530.125-15	101	20/08/2024	Mensal	3.976,03	318,08	0,00	0,00	0,00	318,08
07/2024		CAMILA CARNEIRO DA SILVA FORTES	509006	028.571.245-46	101	20/08/2024	Mensal	14.062,40	1.124,99	0,00	0,00	0,00	1.124,99
07/2024		CAMILA DE MOURA CONCEICAO	5093636	817.950.845-53	101	20/08/2024	Mensal	5.167,36	413,38	0,00	0,00	0,00	413,38
07/2024		CAMILA JANDIROBA CASTELLO BRANCO ME	50615	049.277.145-60	101	20/08/2024	Mensal	4.809,73	384,77	0,00	0,00	0,00	384,77
07/2024		CAMILA PAIM FERREIRA	5094213	857.684.895-33	101	20/08/2024	Mensal	5.987,07	478,96	0,00	0,00	0,00	478,96
07/2024		CAMILA RODRIGUES DA SILVA	509342	087.636.894-13	101	20/08/2024	Mensal	1.451,45	116,11	0,00	0,00	0,00	116,11
07/2024		CAMILA SANTOS SA PIMENTEL	5093860	036.255.495-14	101	20/08/2024	Mensal	1.739,72	139,17	0,00	0,00	0,00	139,17
07/2024		CAMILA TAYSE DE LIMA SILVA MORAES	509343	107.193.654-90	101	20/08/2024	Mensal	4.216,85	337,34	0,00	0,00	0,00	337,34
07/2024		CAMILE DOS SANTOS PINHEIRO	5093804	057.113.995-78	101	20/08/2024	Mensal	4.839,62	387,16	0,00	0,00	0,00	387,16
07/2024		CARINA GLORIA	50610	857.682.065-07	101	20/08/2024	Mensal	1.749,76	139,98	0,00	0,00	0,00	139,98
07/2024		CARINA SILVA MOREIRA	5094431	947.140.885-72	101	20/08/2024	Mensal	424,50	33,96	0,00	0,00	0,00	33,96
07/2024		CARINE BERTOLINO PEIXOTO	11057	157.216.237-64	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CARLA DOS SANTOS ALMEIDA RIBEIRO	5094238	004.025.205-13	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CARLOS ALBERTO DA PAZ CORDEIRO	17052	040.492.575-80	101	20/08/2024	Mensal	3.837,43	306,99	0,00	0,00	0,00	306,99
07/2024		CARLOS ALBERTO MARQUES DO DESTERR	20266	016.347.085-55	101	20/08/2024	Mensal	4.377,54	350,20	0,00	0,00	0,00	350,20
07/2024		CARLOS ALBERTO MIRANDA SOARES	5094394	786.024.675-91	101	20/08/2024	Mensal	4.605,70	368,45	0,00	0,00	0,00	368,45
07/2024		CARLOS EDUARDO JESUS DOS SANTOS	20401	808.573.615-20	101	20/08/2024	Mensal	4.177,91	334,23	0,00	0,00	0,00	334,23

S3 Gestão em Saúde
Débora M. M. Duarte
Coordenadora Geral
CPN - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 18/08/2024 11:40:05 (Brasília).

00137

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		CARLOS FRIAS FERREIRA	13002	469.993.705-59	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CARLOS HENRIQUE QUEIROS FERREIRA	6024	066.605.665-03	101	20/08/2024	Mensal	2.105,79	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
07/2024		CARLOS LUCAS RODRIGUES DOS ANJOS	5093807	862.225.135-73	101	20/08/2024	Mensal	1.747,20	139,77	0,00	0,00	0,00	139,77
07/2024		CARLOS MAGNO BISPO FRANCA	20271	034.681.645-99	101	20/08/2024	Mensal	2.326,19	186,09	0,00	0,00	0,00	186,09
07/2024		CARLOS MAGNO DAMASCENO REIS	5032	018.452.325-77	101	20/08/2024	Mensal	4.047,61	323,80	0,00	0,00	0,00	323,80
07/2024		CARLOS NAILTON DO AMOR DIVINO SANTO	20041	044.976.745-09	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CARLOS RAIMUNDO BARRETO LIMA	509281	190.430.905-49	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CARLOS ROBERTO DAS NEVES SOUSA	5094244	309.331.295-72	101	20/08/2024	Mensal	1.773,60	141,88	0,00	0,00	0,00	141,88
07/2024		CAROLINA SILVA PEREIRA REBOUCAS	5094499	033.434.655-00	101	20/08/2024	Mensal	3.739,74	299,17	0,00	0,00	0,00	299,17
07/2024		CAROLINE LIMA DO CARMO SANTANA	50705	065.653.815-50	101	20/08/2024	Mensal	4.839,42	387,15	0,00	0,00	0,00	387,15
07/2024		CAROLINE MACIEL DE OLIVEIRA	11069	009.416.855-51	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CASSIA ELAINE MACHADO DE SOUZA	5094159	045.552.885-30	101	20/08/2024	Mensal	1.412,00	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
07/2024		CATIA REGINA FERREIRA DA CRUZ DA SILV	20274	793.518.755-04	101	20/08/2024	Mensal	2.296,67	183,73	0,00	0,00	0,00	183,73
07/2024		CATIELE OLIVEIRA DE SOUSA	509273	860.917.185-09	101	20/08/2024	Mensal	3.188,17	255,05	0,00	0,00	0,00	255,05
07/2024		CAUANE DOS SANTOS BEZERRA SILVA	5094627	098.681.745-70	103	20/08/2024	Mensal	209,76	4,19	0,00	0,00	0,00	4,19
07/2024		CEFAS LEAL SAMPAIO JUNIOR	14042	045.823.465-61	101	20/08/2024	Mensal	2.118,65	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49
07/2024		CELIA REGINA RIBEIRO DAS VIRGENS	11072	448.379.255-53	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CELINA OLIVEIRA DA SILVA	11050	966.907.555-68	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CELIVALDO OLIVEIRA DE JESUS	11074	513.839.265-49	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CENIRA DANTAS DA SILVA	11075	007.358.495-95	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CESAR AUGUSTO REIS DE ALMEIDA	5094134	808.549.405-10	101	20/08/2024	Mensal	2.243,78	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50
07/2024		CHARLINE MIRANDA DE ALMEIDA BARBOSA	1182	015.068.585-89	101	20/08/2024	Mensal	1.994,56	159,56	0,00	0,00	0,00	159,56
07/2024		CIDALIA LEAL MESSIAS	5093563	503.860.505-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CIDICLEI SANTANA DOS SANTOS	50607	014.885.015-48	101	20/08/2024	Mensal	1.747,20	139,77	0,00	0,00	0,00	139,77
07/2024		CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQU	5093862	050.190.384-40	101	20/08/2024	Mensal	5.482,40	438,59	0,00	0,00	0,00	438,59
07/2024		CINTIA CARVALHO ANDRADE ARRUDA	50706	094.404.565-07	101	20/08/2024	Mensal	2.112,15	168,97	0,00	0,00	0,00	168,97
07/2024		CINTIA PATRICIA MACEDO FRANCA REQUA	508948	769.810.105-34	101	20/08/2024	Mensal	1.849,51	147,96	0,00	0,00	0,00	147,96
07/2024		CINTIA RIBEIRO DOS SANTOS	508369	832.661.605-04	101	20/08/2024	Mensal	9.618,34	769,46	0,00	0,00	0,00	769,46
07/2024		CLARISSA SANTOS SOUZA	508444	035.488.115-90	101	20/08/2024	Mensal	3.602,48	288,19	0,00	0,00	0,00	288,19
07/2024		CLAUDIA NOVAIS SAMPAIO GOMES	87	952.623.425-15	101	20/08/2024	Mensal	3.191,40	255,31	0,00	0,00	0,00	255,31
07/2024		CLAUDIA REGINA DOS SANTOS ARRUDA	15060	855.840.885-87	101	20/08/2024	Mensal	4.256,82	340,54	0,00	0,00	0,00	340,54
07/2024		CLAUDIA SILVA DOS SANTOS	50709	716.166.835-20	101	20/08/2024	Mensal	1.750,48	140,03	0,00	0,00	0,00	140,03
07/2024		CLAUDIA XAVIER DOS SANTOS	509279	020.043.875-13	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		CLAUDIANE DA SILVA OLIVEIRA	36	001.261.425-48	101	20/08/2024	Mensal	2.205,59	176,44	0,00	0,00	0,00	176,44
07/2024		CLAUDINEI DOS SANTOS MIRANDA	20315	905.498.135-00	101	20/08/2024	Mensal	2.143,65	171,49	0,00	0,00	0,00	171,49
07/2024		CLAUDIO LUIS DE SOUSA NASCIMENTO	5093429	930.425.075-72	101	20/08/2024	Mensal	4.630,79	370,46	0,00	0,00	0,00	370,46
07/2024		CLAUDIO PEREIRA DE JESUS SANTOS	509282	033.330.065-37	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CLAYTON CARVALHO DE MENEZES	5094473	786.176.185-15	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CLECIO VANDERLEI LIMA GONCALVES	10098	415.686.565-72	101	20/08/2024	Mensal	1.982,44	158,59	0,00	0,00	0,00	158,59

S3 Débora H. M. Duarte Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS

Fl. 00138

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		CLEIA DO CARMO CERQUEIRA	50674	820.313.395-91	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CLEIA LOPES DE ASSIS	5094567	007.760.945-05	101	20/08/2024	Mensal	3.408,36	272,66	0,00	0,00	0,00	272,66
07/2024		CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	509344	058.986.864-01	101	20/08/2024	Mensal	2.549,45	203,95	0,00	0,00	0,00	203,95
07/2024		CLEIDE PINHEIRO DE FREITAS	5094558	040.596.815-98	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CLEIDE SANTANA	5093403	934.110.145-04	101	20/08/2024	Mensal	2.313,77	185,10	0,00	0,00	0,00	185,10
07/2024		CLEIDE SOUZA GOMES DE SOUZA	11006	003.187.785-05	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CLEIDIANE FERREIRA SANTANA	12051	024.329.765-33	101	20/08/2024	Mensal	2.571,19	205,69	0,00	0,00	0,00	205,69
07/2024		CLELIA DIAS DA SILVA OLIVEIRA	15053	006.725.005-07	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CLEONICE CHAGAS DOS SANTOS	5093647	069.245.255-98	101	20/08/2024	Mensal	2.174,20	173,93	0,00	0,00	0,00	173,93
07/2024		CLEONICE DE JESUS MORAES	509020	018.312.335-25	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CLEUDES SANTOS DE SANTANA	5093480	534.387.875-04	101	20/08/2024	Mensal	3.718,72	297,49	0,00	0,00	0,00	297,49
07/2024		CONCEICAO CARDOSO DOS SANTOS	5094281	826.428.695-04	101	20/08/2024	Mensal	1.711,56	136,92	0,00	0,00	0,00	136,92
07/2024		CONCEICAO DOS SANTOS BULCAO	5093603	069.658.195-70	101	20/08/2024	Mensal	2.134,15	170,73	0,00	0,00	0,00	170,73
07/2024		CONCILIA SONIA SOARES DA SILVA	12077	000.608.565-21	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		COSME DE JESUS SILVA	508497	341.970.605-72	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		COSME FERNANDO SAMPAIO XAVIER	5093770	022.163.565-30	101	20/08/2024	Mensal	2.288,08	183,04	0,00	0,00	0,00	183,04
07/2024		CRISPIM BORGES COUTINHO	20316	897.154.625-53	101	20/08/2024	Mensal	4.758,94	380,71	0,00	0,00	0,00	380,71
07/2024		CRISTIANA BENTO DOS SANTOS	5094607	048.117.215-78	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CRISTIANA NERY DA SILVA	5093372	962.940.784-15	101	20/08/2024	Mensal	1.720,64	137,65	0,00	0,00	0,00	137,65
07/2024		CRISTIANE CASAL SALDANHA	20317	799.537.945-53	101	20/08/2024	Mensal	4.826,12	386,08	0,00	0,00	0,00	386,08
07/2024		CRISTIANE DE JESUS	14065	605.973.215-15	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		CRISTIANE DOS SANTOS GOMES BARBOSA	5093472	053.237.075-93	101	20/08/2024	Mensal	6.213,19	497,05	0,00	0,00	0,00	497,05
07/2024		CRISTIANE GUERRA CERQUEIRA AMORIM	5093618	001.453.505-09	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		CRISTIANE REIS DOS PASSOS	5094626	794.887.065-20	101	20/08/2024	Mensal	734,24	58,73	0,00	0,00	0,00	58,73
07/2024		CRISTINA SANTOS TEIXEIRA	5094570	759.011.535-53	101	20/08/2024	Mensal	3.376,57	270,12	0,00	0,00	0,00	270,12
07/2024		DAIANA BARBOSA LOBO DE ALMEIDA	5093469	021.549.835-61	101	20/08/2024	Mensal	2.653,26	212,26	0,00	0,00	0,00	212,26
07/2024		DAIANA SACRAMENTO SILVA FERREIRA	20319	008.519.215-58	101	20/08/2024	Mensal	2.947,68	235,81	0,00	0,00	0,00	235,81
07/2024		DAIANE CERQUEIRA MENDES DE SANTANA	5094411	015.479.895-99	101	20/08/2024	Mensal	1.691,14	135,29	0,00	0,00	0,00	135,29
07/2024		DAIANE DA SILVA MENDONCA	5094413	027.207.635-00	101	20/08/2024	Mensal	439,88	35,19	0,00	0,00	0,00	35,19
07/2024		DAIANE DE ABREU ARAUJO	5094331	024.210.125-97	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		DAIANE FRANCA DE JESUS	12081	027.243.925-82	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		DAIANE SANTANA DOS SANTOS CRUZ	5094432	033.695.175-23	101	20/08/2024	Mensal	4.722,46	377,79	0,00	0,00	0,00	377,79
07/2024		DALTRO LAURENCIO DE SANTANA JUNIOR	5093607	858.082.325-03	101	20/08/2024	Mensal	1.994,03	159,52	0,00	0,00	0,00	159,52
07/2024		DALVA DAMASCENO DANTAS	20320	629.543.425-87	101	20/08/2024	Mensal	2.383,78	190,70	0,00	0,00	0,00	190,70
07/2024		DAMIAO SIMOES SENA	509231	087.520.795-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		DANDARA VILELA DOS SANTOS	5093341	055.806.615-17	101	20/08/2024	Mensal	4.418,29	353,46	0,00	0,00	0,00	353,46
07/2024		DANIEL CELESTINO	50675	562.809.715-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		DANIEL DOS SANTOS SOUZA	15066	060.909.445-99	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		DANIELA DA SILVA CABRAL	508253	839.288.555-49	101	20/08/2024	Mensal	3.800,77	304,06	0,00	0,00	0,00	304,06

S3 Débora H. M. Duarte Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$)

0013

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		DANIELA DE JESUS SANTOS	5093440	023.245.195-85	101	20/08/2024	Mensal	4.666,33	373,30	0,00	0,00	0,00	373,30
07/2024		DANIELA LIMA DA SILVA	15036	057.918.825-64	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		DANIELA PAIXAO OLIVEIRA LIMA	5094421	008.312.915-40	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		DANIELE ALVES SANTOS	508241	026.199.555-30	101	20/08/2024	Mensal	2.169,20	173,53	0,00	0,00	0,00	173,53
07/2024		DANIELE DE FREITAS RAPOSO NASCIMENT	5094011	046.079.805-79	101	20/08/2024	Mensal	1.728,72	138,29	0,00	0,00	0,00	138,29
07/2024		DANIELE SANTOS DE JESUS	11092	044.973.135-90	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		DANIELLY GONCALVES VITORIO	509264	054.160.465-11	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		DANILO DA SILVA SANTOS	5094487	057.519.235-61	101	20/08/2024	Mensal	4.269,41	341,55	0,00	0,00	0,00	341,55
07/2024		DANILO MESSIAS DOS SANTOS	20456	047.607.985-36	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		DANRLEI LOPES DOS SANTOS	5093339	859.956.715-29	101	20/08/2024	Mensal	1.986,47	158,91	0,00	0,00	0,00	158,91
07/2024		DANUBIA RAFAELA DE CASTRO NASCIMENT	5093425	053.267.405-75	101	20/08/2024	Mensal	5.877,58	470,20	0,00	0,00	0,00	470,20
07/2024		DARLENE SANTOS FERREIRA	5093541	939.616.775-49	101	20/08/2024	Mensal	7.036,97	562,95	0,00	0,00	0,00	562,95
07/2024		DAVI MARCOS VASCONCELOS FERREIRA	11095	563.113.205-25	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		DAVI RIBEIRO SOUZA	5094323	048.252.185-63	101	20/08/2024	Mensal	2.027,76	162,22	0,00	0,00	0,00	162,22
07/2024		DAVID GOMES JESUS SILVA	5093772	079.110.204-18	101	20/08/2024	Mensal	1.763,97	141,11	0,00	0,00	0,00	141,11
07/2024		DAYANE PEREIRA DE SOUZA FRANCA	15091	815.919.775-68	101	20/08/2024	Mensal	3.597,77	287,82	0,00	0,00	0,00	287,82
07/2024		DAYSE ARAUJO DA SILVA	509052	014.134.105-02	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		DEBORA HELENA MOTA DUARTE	5094611	028.817.554-96	101	20/08/2024	Mensal	7.560,40	604,83	0,00	0,00	0,00	604,83
07/2024		DEBORA SANTOS DE OLIVEIRA PITANGA	5093546	018.774.855-19	101	20/08/2024	Mensal	1.800,71	144,05	0,00	0,00	0,00	144,05
07/2024		DEBORA SANTOS DE SOUZA	5094484	916.519.135-87	101	20/08/2024	Mensal	4.291,59	343,32	0,00	0,00	0,00	343,32
07/2024		DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	509349	042.484.664-06	101	20/08/2024	Mensal	2.915,81	233,26	0,00	0,00	0,00	233,26
07/2024		DEISE ALIXANDRA DA SILVA CARMO	509351	039.688.254-46	101	20/08/2024	Mensal	250,68	20,05	0,00	0,00	0,00	20,05
07/2024		DEISE SILVA ALMEIDA	20326	007.164.085-56	101	20/08/2024	Mensal	2.202,13	176,17	0,00	0,00	0,00	176,17
07/2024		DEISE SOUSA DOS SANTOS	5093327	805.632.445-34	101	20/08/2024	Mensal	3.708,59	296,68	0,00	0,00	0,00	296,68
07/2024		DELMARA CARLOS ARAUJO	20328	040.379.495-12	101	20/08/2024	Mensal	4.221,98	337,75	0,00	0,00	0,00	337,75
07/2024		DEMETRIO PEREIRA FILHO	13059	368.347.005-44	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		DENILSON DE JESUS FERREIRA	20329	026.103.465-06	101	20/08/2024	Mensal	1.993,55	159,48	0,00	0,00	0,00	159,48
07/2024		DENISE COUTO SILVA SANTOS	508128	363.473.105-20	101	20/08/2024	Mensal	3.078,80	246,30	0,00	0,00	0,00	246,30
07/2024		DENISE DE CARVALHO SOUZA	5093845	807.216.645-04	101	20/08/2024	Mensal	1.745,33	139,62	0,00	0,00	0,00	139,62
07/2024		DENISE DE SOUSA BATISTA RABELO	5093611	022.035.695-57	101	20/08/2024	Mensal	1.747,20	139,77	0,00	0,00	0,00	139,77
07/2024		DERALDO MIRANDA DE CERQUEIRA JUNIOR	507694	007.145.535-30	101	20/08/2024	Mensal	4.160,48	332,83	0,00	0,00	0,00	332,83
07/2024		DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	5093619	109.976.234-03	101	20/08/2024	Mensal	2.337,07	186,96	0,00	0,00	0,00	186,96
07/2024		DIANA DE JESUS SANTOS	58	014.875.285-31	101	20/08/2024	Mensal	3.375,09	270,00	0,00	0,00	0,00	270,00
07/2024		DIANA SANTOS DE JESUS	5093583	046.916.645-21	101	20/08/2024	Mensal	2.221,55	177,72	0,00	0,00	0,00	177,72
07/2024		DIDIER BARBOSA DOS SANTOS	15037	648.958.825-00	101	20/08/2024	Mensal	1.977,24	158,17	0,00	0,00	0,00	158,17
07/2024		DIEGO DIAS DOS SANTOS	5093615	088.816.415-77	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		DIEGO RODRIGUES DE JESUS	11098	024.396.255-07	101	20/08/2024	Mensal	2.670,03	213,60	0,00	0,00	0,00	213,60
07/2024		DIEGO ROGERIO CABRAL SANTOS	508609	044.485.665-01	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		DIEGO SILVA DE MELO	5093417	032.512.205-94	101	20/08/2024	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00

S3 Débora H. M. Duarte
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00200

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		DILMARA SANTOS DE SOUZA	508506	913.411.085-20	101	20/08/2024	Mensal	2.425,47	194,03	0,00	0,00	0,00	194,03
07/2024		DILZA ROSA SANTOS	89	021.095.715-86	101	20/08/2024	Mensal	4.549,50	363,96	0,00	0,00	0,00	363,96
07/2024		DIMAS MENEZES	13095	162.263.995-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		DIOGO DA CONCEICAO SOUZA	5093528	016.860.605-48	101	20/08/2024	Mensal	1.977,24	158,17	0,00	0,00	0,00	158,17
07/2024		DIVAILSON SANTANA DE JESUS	12004	871.296.125-68	101	20/08/2024	Mensal	2.639,07	211,12	0,00	0,00	0,00	211,12
07/2024		DOMINGAS NERI CONCEICAO	5094606	019.162.785-23	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		DOMINIQUE DA SILVA LIMA DE JESUS	509016	862.290.655-84	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES	5094203	704.472.164-81	101	20/08/2024	Mensal	1.720,40	137,63	0,00	0,00	0,00	137,63
07/2024		ED WILSON PEREIRA DOS SANTOS	5093394	028.741.275-07	101	20/08/2024	Mensal	4.019,70	321,57	0,00	0,00	0,00	321,57
07/2024		EDIANA JULIA ALVES BATISTA PIMENTEL	5094475	082.543.985-00	101	20/08/2024	Mensal	5.289,59	423,16	0,00	0,00	0,00	423,16
07/2024		EDICARLOS JESUS DA SILVA DO CARMO	14051	667.467.105-30	101	20/08/2024	Mensal	2.118,65	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49
07/2024		EDIELSON DA ENCARNACAO BOMFIM	5093591	046.092.445-19	101	20/08/2024	Mensal	5.994,12	479,52	0,00	0,00	0,00	479,52
07/2024		EDILA FERREIRA MACHADO	5094196	370.464.705-53	101	20/08/2024	Mensal	1.794,20	143,53	0,00	0,00	0,00	143,53
07/2024		EDILENE ASSIS DE MESSIAS	20331	616.162.495-87	101	20/08/2024	Mensal	2.211,99	176,95	0,00	0,00	0,00	176,95
07/2024		EDILENE BARROSO DE CARVALHO	508255	796.818.085-68	101	20/08/2024	Mensal	2.425,47	194,03	0,00	0,00	0,00	194,03
07/2024		EDILENE DA SILVA LIMA	508920	013.674.905-45	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		EDINALDO COSTA DE SOUZA	5094542	056.649.315-23	101	20/08/2024	Mensal	1.977,24	158,17	0,00	0,00	0,00	158,17
07/2024		EDINALVA LEMBIS RIBEIRO	15062	912.217.305-68	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		EDISON DA SILVA SANTOS	5094625	010.354.045-83	101	20/08/2024	Mensal	998,79	79,90	0,00	0,00	0,00	79,90
07/2024		EDLUCIA FONSECA BISPO CERQUEIRA	12011	398.811.565-72	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		EDMA CHAVES CARNEIRO ALBERTINO	5094457	023.608.475-54	101	20/08/2024	Mensal	4.269,41	341,55	0,00	0,00	0,00	341,55
07/2024		EDMARIO PEREIRA DE ALMEIDA	5093385	672.968.585-91	101	20/08/2024	Mensal	3.915,39	313,23	0,00	0,00	0,00	313,23
07/2024		EDMILTON DA ROSA CERQUEIRA	13090	973.269.175-15	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		EDNA CARVALHO DE JESUS	13078	457.967.695-53	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		EDNA OLIVEIRA PEREIRA	508976	449.022.475-34	101	20/08/2024	Mensal	2.962,90	237,03	0,00	0,00	0,00	237,03
07/2024		EDNA PINHEIRO DE LIMA	13068	471.945.885-87	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		EDNA ROSA SILVA	509023	733.509.905-68	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		EDNA SANTOS CONCEICAO	50	022.332.285-70	101	20/08/2024	Mensal	3.434,63	274,77	0,00	0,00	0,00	274,77
07/2024		EDNALVA DE JESUS NASCIMENTO	11090	005.207.475-77	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		EDNALVA MOREIRA CAETANO	5094580	017.353.955-60	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		EDNEA PEDREIRA NERIS	12002	004.279.825-61	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		EDNILSON PEREIRA SANTOS	5094537	043.303.725-33	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		EDSON ROCHA DOS ANJOS	5093430	049.014.065-31	101	20/08/2024	Mensal	2.344,09	187,52	0,00	0,00	0,00	187,52
07/2024		EDUARDO RIBEIRO DE LIMA	5094322	089.438.405-86	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		EDUARDO VINHAS PRIVAT	5093801	096.461.545-22	101	20/08/2024	Mensal	1.647,33	131,78	0,00	0,00	0,00	131,78
07/2024		EDVALDO AMARAL RIBEIRO FILHO	5093444	010.532.065-00	101	20/08/2024	Mensal	6.043,60	483,48	0,00	0,00	0,00	483,48
07/2024		EDVALDO DA SILVA DE JESUS	5093479	058.821.575-95	101	20/08/2024	Mensal	2.278,37	182,26	0,00	0,00	0,00	182,26
07/2024		EDVALDO MELQUIADES RIBEIRO DO BONFI	508256	677.604.305-15	101	20/08/2024	Mensal	4.065,95	325,27	0,00	0,00	0,00	325,27
07/2024		EDVALDO SOARES DOS SANTOS	14053	180.916.795-72	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55

S3 Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde Debora H. M. Duarte CPN - RITA BARRADAS

00201

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		EDVANIO SOUSA SANTIAGO	5093414	783.795.555-20	101	20/08/2024	Mensal	2.138,39	171,07	0,00	0,00	0,00	171,07
07/2024		ELAINE ANUNCIACAO OLIVEIRA	509238	066.878.505-55	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		ELAINE CRISTINA DA SILVA DOS SANTOS	508399	024.743.055-21	101	20/08/2024	Mensal	2.265,15	181,21	0,00	0,00	0,00	181,21
07/2024		ELAINE MACHADO ALMEIDA	5094622	577.490.275-72	101	20/08/2024	Mensal	5.683,30	454,66	0,00	0,00	0,00	454,66
07/2024		ELAINE NUNES DE SOUZA OLIVEIRA	5093846	823.682.875-15	101	20/08/2024	Mensal	3.708,59	296,68	0,00	0,00	0,00	296,68
07/2024		ELAINE SANTOS ABREU	5094250	859.628.425-70	101	20/08/2024	Mensal	4.722,46	377,79	0,00	0,00	0,00	377,79
07/2024		ELANE MENDES DE LIMA	509355	046.096.814-98	101	20/08/2024	Mensal	4.309,38	344,75	0,00	0,00	0,00	344,75
07/2024		ELEM DA SILVA FREITAS	5093484	854.273.575-72	101	20/08/2024	Mensal	4.728,89	378,31	0,00	0,00	0,00	378,31
07/2024		ELENICE COSTA DE JESUS SILVA	5094110	681.560.495-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ELENILDA GONCALVES DA SILVA	12095	239.390.105-10	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ELENILDES DOS SANTOS SANTOS	5094550	007.043.275-97	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ELIANA CARVALHO ATAIDE	5093562	035.383.395-97	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ELIANA CERQUEIRA DOS REIS	15075	705.256.505-63	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ELIANA FERREIRA LOPES	13054	953.507.805-49	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ELIANDERSON MIRANDA DE JESUS	5093433	794.919.285-20	101	20/08/2024	Mensal	4.007,10	320,56	0,00	0,00	0,00	320,56
07/2024		ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	5093833	102.846.244-11	101	20/08/2024	Mensal	3.664,70	293,17	0,00	0,00	0,00	293,17
07/2024		ELIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	5094360	000.974.095-37	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ELIANE SOUSA CARNEIRO DE OLIVEIRA	20280	601.822.371-68	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ELIDA VALERIA DA SILVA	509356	041.394.054-30	101	20/08/2024	Mensal	2.727,11	218,16	0,00	0,00	0,00	218,16
07/2024		ELIELTON LIMA DE SANTANA	5094443	062.513.595-44	101	20/08/2024	Mensal	3.340,40	267,23	0,00	0,00	0,00	267,23
07/2024		ELIENE BISPO DOS SANTOS	508621	695.674.125-53	101	20/08/2024	Mensal	1.951,52	156,12	0,00	0,00	0,00	156,12
07/2024		ELIENE DIAS PINHEIRO DE MATOS	80	904.540.225-49	101	20/08/2024	Mensal	3.764,00	301,12	0,00	0,00	0,00	301,12
07/2024		ELIENE DOS SANTOS OLIVEIRA	5094364	065.143.045-32	101	20/08/2024	Mensal	2.083,58	166,68	0,00	0,00	0,00	166,68
07/2024		ELIENE OLIVEIRA BRANDAO	3030	008.951.335-55	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ELIETE SANTANA DE OLIVEIRA	5094261	313.937.805-04	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ELIETE TELES DOS SANTOS	508389	906.650.665-20	101	20/08/2024	Mensal	4.240,69	339,25	0,00	0,00	0,00	339,25
07/2024		ELINE LEITE DO NASCIMENTO	5094496	064.402.444-50	101	20/08/2024	Mensal	1.758,62	140,68	0,00	0,00	0,00	140,68
07/2024		ELINEIA DE BRITO SANTOS DO VALE	50622	928.366.585-68	101	20/08/2024	Mensal	6.122,72	489,81	0,00	0,00	0,00	489,81
07/2024		ELISABETE COSTA SANTIAGO	5094602	897.281.655-87	101	20/08/2024	Mensal	2.064,78	165,18	0,00	0,00	0,00	165,18
07/2024		ELISABETE DE ANTAO COSTA	18067	028.557.895-24	101	20/08/2024	Mensal	5.921,76	473,74	0,00	0,00	0,00	473,74
07/2024		ELISANGELA ALVES TRINDADE	50711	947.262.645-91	101	20/08/2024	Mensal	1.850,75	148,06	0,00	0,00	0,00	148,06
07/2024		ELISANGELA SOUSA DOS SANTOS	15086	022.793.015-04	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ELIZABETE FERREIRA DA SILVA	5093396	834.917.325-49	101	20/08/2024	Mensal	2.312,60	185,00	0,00	0,00	0,00	185,00
07/2024		ELIZIO PEDRO BARBOSA	20616	614.311.175-87	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		ELLEN DO ROSARIO DOS SANTOS	5093621	859.642.695-75	101	20/08/2024	Mensal	2.909,07	232,72	0,00	0,00	0,00	232,72
07/2024		ELLEN STERPHANIE ALVES DA SILVA	5094271	106.721.234-52	101	20/08/2024	Mensal	3.255,44	260,43	0,00	0,00	0,00	260,43
07/2024		ELVES LOPES PINTO DE OLIVEIRA	5093488	032.361.125-73	101	20/08/2024	Mensal	4.762,32	380,98	0,00	0,00	0,00	380,98
07/2024		ELZA MACIEL DE CERQUEIRA CONCEICAC	12024	213.169.705-82	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ELZIMAR DOS SANTOS ARAGAO DO NASCIM	12092	733.508.345-15	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55

S3 Débora H. M. Duarte Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS

00202

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		EMANUELA BARROS TANAN	5094507	001.400.215-90	101	20/08/2024	Mensal	3.639,04	291,12	0,00	0,00	0,00	291,12
07/2024		EMERSON BISPO PINHEIRO	20337	029.505.505-76	101	20/08/2024	Mensal	2.386,14	190,89	0,00	0,00	0,00	190,89
07/2024		EMERSON MARTINS DE SOUZA	509361	114.311.144-30	101	20/08/2024	Mensal	1.612,86	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02
07/2024		EMERSON VINICIUS CARNEIRO DE OLIVEIRA	509014	071.970.265-80	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		EMILLY DE MENEZES SOUZA DOS SANTOS	5094225	025.455.525-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		EMILLY SILVA FREIRE	5094612	072.302.463-42	101	20/08/2024	Mensal	3.374,05	269,92	0,00	0,00	0,00	269,92
07/2024		EMIVALDO MONTEIRO DOS SANTOS	5094465	346.026.405-59	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ENEREIDA FERNANDA CAMPOS CRUZ	508083	834.112.675-34	101	20/08/2024	Mensal	4.051,33	324,10	0,00	0,00	0,00	324,10
07/2024		ERICA DO AMPARO CORREIA	5093533	925.534.865-53	101	20/08/2024	Mensal	4.697,10	375,76	0,00	0,00	0,00	375,76
07/2024		ERICA FERREIRA DOS SANTOS	5093896	075.425.615-45	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ERICA PEREIRA SENA	508943	012.671.355-30	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		ERIKA BRONZE DE FREITAS	5094569	009.145.875-79	101	20/08/2024	Mensal	2.304,89	184,39	0,00	0,00	0,00	184,39
07/2024		ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	5093863	107.744.964-01	101	20/08/2024	Mensal	4.851,82	388,14	0,00	0,00	0,00	388,14
07/2024		ERIKA OLIVEIRA LIMA PAIM	508975	028.139.775-94	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		ERISLENE DE OLIVEIRA CONCEICAO	44	002.169.315-33	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ERIVALDO DA SILVA DOS SANTOS	12060	929.437.135-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ERIVALDO DE JESUS SANTOS	508931	002.145.975-47	101	20/08/2024	Mensal	2.027,09	162,16	0,00	0,00	0,00	162,16
07/2024		ERIVALDO FRANCISCO DE SOUZA JUNIOR	509284	924.444.235-34	101	20/08/2024	Mensal	1.994,56	159,56	0,00	0,00	0,00	159,56
07/2024		ERONILDA SANTOS DE SOUSA	5094480	899.922.965-34	101	20/08/2024	Mensal	4.291,59	343,32	0,00	0,00	0,00	343,32
07/2024		ESLANIA DO NASCIMENTO BARROS	5094592	090.297.325-80	101	20/08/2024	Mensal	1.694,39	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ESMERALDA DOS SANTOS MOREIRA NETA	12086	012.413.175-18	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ESTEFANI SILVA LOPES	15054	062.454.585-79	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ESTELITA RAMOS	13009	882.562.515-49	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ETEVALDO DOS SANTOS COSTA	20340	546.152.325-00	101	20/08/2024	Mensal	1.959,77	156,78	0,00	0,00	0,00	156,78
07/2024		ETEVALDO ROCHA SANTOS	20412	859.679.804-82	101	20/08/2024	Mensal	1.988,66	159,09	0,00	0,00	0,00	159,09
07/2024		EUNICE SANTOS DA SILVA	20341	802.477.505-06	101	20/08/2024	Mensal	3.869,60	309,56	0,00	0,00	0,00	309,56
07/2024		EVANDRO SANTOS BARBOSA JUNIOR	5093891	031.571.145-06	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		EVANICE PURIFICACAO DE SA	12027	035.346.325-67	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		EVELINE PINTO DE SOUZA	5093676	031.933.125-33	101	20/08/2024	Mensal	2.357,33	188,58	0,00	0,00	0,00	188,58
07/2024		EVELYN SAMPAIO DA SILVA	5093268	082.416.065-75	101	20/08/2024	Mensal	2.011,49	160,91	0,00	0,00	0,00	160,91
07/2024		EZEQUIEL DE LIMA SILVA	5094319	055.227.405-40	101	20/08/2024	Mensal	1.581,44	126,51	0,00	0,00	0,00	126,51
07/2024		EZEQUIEL JESUS BARRETO MORAIS	5094619	862.555.435-01	101	20/08/2024	Mensal	1.242,56	99,40	0,00	0,00	0,00	99,40
07/2024		FABIANA ALVES DE SOUZA	12088	006.157.245-40	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		FABIANA DE JESUS PORCIUNCULA	5094460	030.174.395-93	101	20/08/2024	Mensal	4.722,46	377,79	0,00	0,00	0,00	377,79
07/2024		FABIANA FRANCA DE SOUSA	50745	053.469.135-80	101	20/08/2024	Mensal	1.749,40	139,95	0,00	0,00	0,00	139,95
07/2024		FABIANA PEREIRA DOS SANTOS GUIMARAE	508978	019.385.625-50	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		FABIANA SANTOS SANTANA	5094532	809.325.335-15	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		FABIANO DE ALMEIDA CRUZ	508360	021.281.915-13	101	20/08/2024	Mensal	3.481,36	278,50	0,00	0,00	0,00	278,50
07/2024		FABIO NUNES DOS SANTOS	15089	075.872.235-41	101	20/08/2024	Mensal	2.118,65	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49

S3 Gestão em Saúde
Coordenadora Geral
Débora M. M. Duarte
CPN - RITA BARRADAS

00203

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	5093844	046.017.414-24	101	20/08/2024	Mensal	1.906,24	152,49	0,00	0,00	0,00	152,49
07/2024		FABRICIO DE CERQUEIRA GOMES	509026	010.313.915-09	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		FELIPE DE OLIVEIRA SILVA	5093350	861.508.285-57	101	20/08/2024	Mensal	2.425,47	194,03	0,00	0,00	0,00	194,03
07/2024		FERNANDA ALVES SANTOS	5093465	798.628.105-72	101	20/08/2024	Mensal	2.207,01	176,56	0,00	0,00	0,00	176,56
07/2024		FERNANDA BARBOSA DOS SANTOS	509080	027.556.195-03	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		FERNANDA CUNHA REIS BITTENCOURT	509021	065.589.055-66	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		FERNANDA DE BARROS PATRICIO	509365	078.529.154-77	101	20/08/2024	Mensal	5.063,48	405,07	0,00	0,00	0,00	405,07
07/2024		FERNANDA SANTOS DE OLIVEIRA COSTA	50598	012.596.295-97	101	20/08/2024	Mensal	3.408,32	272,66	0,00	0,00	0,00	272,66
07/2024		FERNANDA SILVA FERREIRA SANTOS	5094400	823.569.045-49	101	20/08/2024	Mensal	3.844,30	307,54	0,00	0,00	0,00	307,54
07/2024		FERNANDA SILVA SANTOS	5093419	002.265.793-28	101	20/08/2024	Mensal	4.760,68	380,85	0,00	0,00	0,00	380,85
07/2024		FERNANDO DOS SANTOS OLIVEIRA	5093894	018.060.405-81	101	20/08/2024	Mensal	1.810,55	144,84	0,00	0,00	0,00	144,84
07/2024		FERNANDO RIBEIRO ROCHA	12033	060.532.585-55	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		FERNANDO SANTOS SACRAMENTO	508970	055.400.505-09	101	20/08/2024	Mensal	1.977,24	158,17	0,00	0,00	0,00	158,17
07/2024		FLAVIA DE JESUS DA HORA SANTOS	508818	832.873.455-91	101	20/08/2024	Mensal	4.222,56	337,80	0,00	0,00	0,00	337,80
07/2024		FLAVIA DOS SANTOS BARRETO	50755	102.021.425-23	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		FLAVIA KATHARINE MIRANDA DE OLIVEIRA	508999	046.321.965-17	101	20/08/2024	Mensal	3.176,95	254,15	0,00	0,00	0,00	254,15
07/2024		FLAVIA MONTENEGRO SILVA DE JESUS	5094452	053.734.975-84	101	20/08/2024	Mensal	4.269,41	341,55	0,00	0,00	0,00	341,55
07/2024		FLAVIA TEIXEIRA FACCHINETTI	5094366	047.813.905-52	101	20/08/2024	Mensal	5.668,40	453,47	0,00	0,00	0,00	453,47
07/2024		FLAVIO DOS SANTOS SIMOES	5094451	779.748.915-72	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		FLORA MARGARIDA ANTONIOLI BORDA	509001	023.593.251-59	101	20/08/2024	Mensal	6.178,11	494,24	0,00	0,00	0,00	494,24
07/2024		FRANCIANE FERREIRA GOMES DA SILVA	5093630	057.826.525-78	101	20/08/2024	Mensal	1.958,38	156,67	0,00	0,00	0,00	156,67
07/2024		FRANCIANE PAULA SANTANA	508394	038.649.648-08	101	20/08/2024	Mensal	4.737,00	378,96	0,00	0,00	0,00	378,96
07/2024		FRANCIELE SOUZA DA SILVA	508259	862.395.695-85	101	20/08/2024	Mensal	2.425,47	194,03	0,00	0,00	0,00	194,03
07/2024		FRANCISCO ASSIS SANTOS	11051	002.432.295-42	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		FRANCISCO CARLOS SANTOS CUNHA	508334	027.473.825-24	101	20/08/2024	Mensal	6.178,11	494,24	0,00	0,00	0,00	494,24
07/2024		FRANCISCO DE ASSIS GOMES	508460	044.741.925-08	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		FRANCISCO GEORGE DOS REIS COSTA	5094189	135.184.455-53	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		FRANCISCO JOSE FERREIRA DOS SANTOS	509254	673.335.165-04	101	20/08/2024	Mensal	2.118,65	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49
07/2024		GABRIEL ALENCAR DE JESUS	5094188	072.236.805-47	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		GABRIEL NASCIMENTO CASAES	509087	087.021.045-98	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		GABRIEL SILVA DA FONSECA	5093893	865.606.125-97	101	20/08/2024	Mensal	1.995,00	159,60	0,00	0,00	0,00	159,60
07/2024		GABRIELLE CHRISTINE DO AMARAL	508355	033.539.035-85	101	20/08/2024	Mensal	5.309,46	424,75	0,00	0,00	0,00	424,75
07/2024		GABRIELLE JESUS DO CARMO	5094344	084.983.655-70	103	20/08/2024	Mensal	981,59	19,63	0,00	0,00	0,00	19,63
07/2024		GARCEZ SANTANA LEMOS	5094574	967.944.025-72	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		GEFERSON DOS SANTOS SENA	5093516	927.459.545-04	101	20/08/2024	Mensal	1.803,12	144,24	0,00	0,00	0,00	144,24
07/2024		GEISA TEIXEIRA DE JESUS	5094389	050.146.525-14	101	20/08/2024	Mensal	4.272,15	341,77	0,00	0,00	0,00	341,77
07/2024		GEISIANE EMANUELE OLIVEIRA SANTOS	508260	027.898.715-07	101	20/08/2024	Mensal	3.099,30	247,94	0,00	0,00	0,00	247,94
07/2024		GELCINA DA SILVA PEREIRA	5093631	636.075.815-68	101	20/08/2024	Mensal	3.429,15	274,33	0,00	0,00	0,00	274,33
07/2024		GENIVAL FERREIRA PEDREIRA	15016	666.902.185-20	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56

Débora H. M. Duarte
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 18/08/2024 11:40:05 (Brasília).

0024

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		GEORGE SILVA DE SOUSA	5093586	072.784.685-07	101	20/08/2024	Mensal	1.890,84	151,26	0,00	0,00	0,00	151,26
07/2024		GEORGEA DOS SANTOS REIS	5093438	048.702.655-16	101	20/08/2024	Mensal	4.434,76	354,78	0,00	0,00	0,00	354,78
07/2024		GERALD LIMA DOS SANTOS	5093423	075.731.535-62	101	20/08/2024	Mensal	2.198,38	175,87	0,00	0,00	0,00	175,87
07/2024		GERVESSON UERVESSON COSTA ROCHA	5093791	066.129.315-74	101	20/08/2024	Mensal	1.746,98	139,75	0,00	0,00	0,00	139,75
07/2024		GESSE SANTOS OLIVEIRA	508475	133.434.915-00	101	20/08/2024	Mensal	2.428,90	194,31	0,00	0,00	0,00	194,31
07/2024		GILBERTO LIMA DE OLIVEIRA	5093449	577.243.935-91	101	20/08/2024	Mensal	2.211,12	176,88	0,00	0,00	0,00	176,88
07/2024		GILBERTO PINHEIRO DOS SANTOS	11056	144.212.915-87	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		GILDA SANTOS NASCIMENTO	12098	423.419.575-87	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		GILMAR CHAVES ALVES	508185	032.640.965-36	101	20/08/2024	Mensal	4.138,63	331,09	0,00	0,00	0,00	331,09
07/2024		GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	509374	048.983.824-36	101	20/08/2024	Mensal	2.592,55	207,40	0,00	0,00	0,00	207,40
07/2024		GILMARA CORDEIRO PEREIRA DOS SANTOS	14010	009.420.695-36	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		GILSON SOUZA DE ABREU	5094299	881.905.605-49	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		GILVANE DOS SANTOS	508311	940.764.215-15	101	20/08/2024	Mensal	4.269,61	341,56	0,00	0,00	0,00	341,56
07/2024		GILVANETE SOUZA SANTANA	5093536	006.905.445-29	101	20/08/2024	Mensal	4.760,68	380,85	0,00	0,00	0,00	380,85
07/2024		GIOGANDHIA CATARINO CONCEICAO	5094296	950.220.235-04	101	20/08/2024	Mensal	3.739,74	299,17	0,00	0,00	0,00	299,17
07/2024		GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SAN	5094409	092.970.444-41	101	20/08/2024	Mensal	1.999,33	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
07/2024		GIRLANE OLIVEIRA SANTOS GUIMARAES	20618	981.957.515-04	101	20/08/2024	Mensal	1.962,17	156,97	0,00	0,00	0,00	156,97
07/2024		GISELE SANTOS DAS MERCES	508180	033.526.395-07	101	20/08/2024	Mensal	3.833,25	306,66	0,00	0,00	0,00	306,66
07/2024		GISELLE DE CARVALHO MORAES	509223	033.964.385-40	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		GISLAINE SANTOS DE JESUS	6022	070.462.165-76	101	20/08/2024	Mensal	1.951,52	156,12	0,00	0,00	0,00	156,12
07/2024		GIZELLE DOS SANTOS QUEIROZ	5093632	029.766.445-00	101	20/08/2024	Mensal	1.845,25	147,62	0,00	0,00	0,00	147,62
07/2024		GLAUCON PEREIRA MELO	508436	946.393.705-63	101	20/08/2024	Mensal	3.739,74	299,17	0,00	0,00	0,00	299,17
07/2024		GLEIDE PAIXAO DE ALCANTARA	5093498	813.383.255-15	101	20/08/2024	Mensal	5.987,07	478,96	0,00	0,00	0,00	478,96
07/2024		GLEIDE PASSOS DOS SANTOS COSTA	509035	025.359.495-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		GLEIDSON LIMA PORTELA	508262	063.263.125-23	101	20/08/2024	Mensal	3.568,10	285,44	0,00	0,00	0,00	285,44
07/2024		GRACIELE DANTAS DA SILVA	509256	019.736.355-50	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		GRACIETE DE SOUZA SANTOS	19	930.054.315-68	101	20/08/2024	Mensal	3.316,96	265,35	0,00	0,00	0,00	265,35
07/2024		GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	5094215	014.125.004-60	101	20/08/2024	Mensal	3.830,35	306,42	0,00	0,00	0,00	306,42
07/2024		GRASIELA CORREIA SOUZA	5094568	051.461.815-94	101	20/08/2024	Mensal	3.344,78	267,58	0,00	0,00	0,00	267,58
07/2024		GRAZIELA SILVA DOS SANTOS	5093418	032.500.395-51	101	20/08/2024	Mensal	1.767,54	141,40	0,00	0,00	0,00	141,40
07/2024		GUILHERME DANTAS DE CARVALHO	509266	064.886.895-84	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		GUILHERME DE OLIVEIRA SOUZA CERQUEIR	5093819	086.333.005-32	103	20/08/2024	Mensal	1.308,79	26,17	0,00	0,00	0,00	26,17
07/2024		GUSTAVO HENRIQUE DA SILVA SANTOS	509036	084.739.465-45	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		GUTEMBERG CARLOS DE OLIVEIRA	5093478	793.888.415-49	101	20/08/2024	Mensal	5.200,42	416,03	0,00	0,00	0,00	416,03
07/2024		GUTEMBERG SOARES AMORIM	5094233	056.134.085-48	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		HAIANA ADORNO BATISTA ALMEIDA	508443	032.104.045-77	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		HANNA SILVA DOS SANTOS	509292	044.738.865-73	101	20/08/2024	Mensal	5.921,76	473,74	0,00	0,00	0,00	473,74
07/2024		HANS PETER GUTMANN	5094112	148.681.565-00	101	20/08/2024	Mensal	4.317,14	345,37	0,00	0,00	0,00	345,37
07/2024		HAROLD BRANSON CLEMENT NETO	5094450	018.524.255-39	101	20/08/2024	Mensal	3.340,40	267,23	0,00	0,00	0,00	267,23

S3 Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS Débora H. M. Duarte

00205

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		HELDER VIEIRA SILVA	12043	017.602.675-46	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		HELEN SANTANA OLIVEIRA	508888	065.706.335-54	101	20/08/2024	Mensal	4.115,67	329,25	0,00	0,00	0,00	329,25
07/2024		HELIA SANTANA DOS SANTOS REIS	5093392	319.268.515-87	101	20/08/2024	Mensal	2.281,75	182,54	0,00	0,00	0,00	182,54
07/2024		HELIO JOSE BARRETO DE ARAUJO	5093898	093.027.695-77	103	20/08/2024	Mensal	981,59	19,63	0,00	0,00	0,00	19,63
07/2024		HERMANO LUIZ BRITO CARDIM	50713	368.568.515-53	101	20/08/2024	Mensal	1.752,32	140,18	0,00	0,00	0,00	140,18
07/2024		HILAMARA MILENA DA COSTA	5094179	032.987.625-20	101	20/08/2024	Mensal	1.797,41	143,79	0,00	0,00	0,00	143,79
07/2024		HISNALDO PEREIRA DA SILVA	5093329	087.990.215-95	101	20/08/2024	Mensal	3.659,88	292,79	0,00	0,00	0,00	292,79
07/2024		HOSANA OLIVEIRA PASSOS	13015	063.714.615-83	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		HUGO SANTOS NUNES RIBEIRO	509081	029.076.375-41	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		IAGO DE SENNA CARVALHO	5094531	070.045.005-00	101	20/08/2024	Mensal	8.923,07	713,84	0,00	0,00	0,00	713,84
07/2024		IARA ALVES DA CRUZ	5094490	886.697.695-49	101	20/08/2024	Mensal	4.781,92	382,55	0,00	0,00	0,00	382,55
07/2024		IARA DE FIGUEIREDO DOS SANTOS FILHA	5093400	022.945.725-80	101	20/08/2024	Mensal	1.805,64	144,45	0,00	0,00	0,00	144,45
07/2024		ICARO AGUIAR DE FREITAS	5094464	095.031.575-36	101	20/08/2024	Mensal	1.820,11	145,60	0,00	0,00	0,00	145,60
07/2024		IDALENE SAMPAIO MARTINS	5093410	013.628.455-82	101	20/08/2024	Mensal	4.760,68	380,85	0,00	0,00	0,00	380,85
07/2024		IDELGARDES FREITAS GOMES	5093421	547.351.575-49	101	20/08/2024	Mensal	1.839,79	147,18	0,00	0,00	0,00	147,18
07/2024		IEDA MARIA SANTANA DA FRANCA	5094217	464.800.565-15	101	20/08/2024	Mensal	9.558,87	764,70	0,00	0,00	0,00	764,70
07/2024		IGOR DO NASCIMENTO MESQUITA	5094361	039.696.125-86	101	20/08/2024	Mensal	3.739,74	299,17	0,00	0,00	0,00	299,17
07/2024		IGOR DOS SANTOS ALMEIDA	5094282	014.349.445-73	101	20/08/2024	Mensal	2.651,81	212,14	0,00	0,00	0,00	212,14
07/2024		IGOR DOS SANTOS SILVA	5093651	863.774.325-00	101	20/08/2024	Mensal	4.665,14	373,21	0,00	0,00	0,00	373,21
07/2024		INAY CERQUEIRA PEREIRA	5094137	070.188.345-62	101	20/08/2024	Mensal	5.790,86	463,26	0,00	0,00	0,00	463,26
07/2024		INDIARA KARIRI DE OLIVEIRA SANTOS	50714	045.427.715-63	101	20/08/2024	Mensal	4.839,62	387,16	0,00	0,00	0,00	387,16
07/2024		INDIRA LARA GALVAO CARDOSO	5093328	039.989.425-05	101	20/08/2024	Mensal	3.708,59	296,68	0,00	0,00	0,00	296,68
07/2024		INES CRISTINA LIMA DOS SANTOS	20619	630.387.065-15	101	20/08/2024	Mensal	1.965,08	157,20	0,00	0,00	0,00	157,20
07/2024		INGRID CARDOSO DE ARAUJO	5093634	043.750.945-16	101	20/08/2024	Mensal	2.304,89	184,39	0,00	0,00	0,00	184,39
07/2024		INGRID DE MELO ROCHA	5094120	067.603.665-14	101	20/08/2024	Mensal	1.760,40	140,83	0,00	0,00	0,00	140,83
07/2024		INGRID MARYA LARANGEIRA ARAUJO DE JE	13021	058.458.045-23	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		IONE CRISTINA DA HORA DOS SANTOS ARA	13026	974.479.005-91	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		IONE DE FREITAS PAIVA	50715	333.145.515-68	101	20/08/2024	Mensal	1.749,40	139,95	0,00	0,00	0,00	139,95
07/2024		IRACY RODRIGUES DE OLIVEIRA	13029	472.417.305-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		IRENE LIDIC DOS SANTOS GONCALVES	13032	253.936.775-53	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		IRIS MEDEIROS CAVALCANTE	5094214	778.603.305-04	101	20/08/2024	Mensal	5.874,01	469,92	0,00	0,00	0,00	469,92
07/2024		IRONADIA DE OLIVEIRA AZEVEDO	15038	365.142.765-04	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ISABEL MACEDO TORRES DA SILVA	5094334	806.140.435-49	101	20/08/2024	Mensal	6.178,11	494,24	0,00	0,00	0,00	494,24
07/2024		ISAIAS SOUZA DA SILVA	5094339	067.203.575-81	101	20/08/2024	Mensal	1.757,25	140,58	0,00	0,00	0,00	140,58
07/2024		ISAQUE DA ROCHA DIAS JUNIOR	5093913	044.640.435-77	101	20/08/2024	Mensal	6.043,60	483,48	0,00	0,00	0,00	483,48
07/2024		ISIS SOUZA DA SILVA	5093612	229.651.078-78	101	20/08/2024	Mensal	3.072,95	245,83	0,00	0,00	0,00	245,83
07/2024		ISMAEL CARLOS NASCIMENTO DA SILVA	20421	822.101.365-04	101	20/08/2024	Mensal	1.750,34	140,02	0,00	0,00	0,00	140,02
07/2024		ISMAIRA SANTOS SOARES	5093442	190.673.007-56	101	20/08/2024	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
07/2024		ISRAEL LEAL DOS SANTOS	508901	935.392.745-53	101	20/08/2024	Mensal	2.740,39	219,23	0,00	0,00	0,00	219,23

S3 Deborah H. M. Duarte Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS

00206

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		ITABIRACI DOS SANTOS GOMES	20368	955.255.135-87	101	20/08/2024	Mensal	1.993,62	159,48	0,00	0,00	0,00	159,48
07/2024		ITANARA GIRARDI DE ALMEIDA	13037	608.673.615-49	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		IVAN PEDREIRA RIBEIRO	14043	946.804.185-91	101	20/08/2024	Mensal	1.920,66	153,65	0,00	0,00	0,00	153,65
07/2024		IVAN SANTANA GOMES MENDES	20452	039.201.805-50	101	20/08/2024	Mensal	1.996,29	159,70	0,00	0,00	0,00	159,70
07/2024		IVANA PRICILLA MAGALHAES DE JESUS	508092	825.065.745-49	101	20/08/2024	Mensal	4.345,76	347,66	0,00	0,00	0,00	347,66
07/2024		IVANEIDE CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS	5094494	037.702.595-05	101	20/08/2024	Mensal	4.742,85	379,42	0,00	0,00	0,00	379,42
07/2024		IVANETE DE JESUS PEREIRA	15011	032.918.055-00	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		IVONE MOREIRA DE ALMEIDA SANTOS	5094187	601.814.275-91	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		IVONILDE FERREIRA DA SILVA FIUZA	12044	879.085.065-34	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		IVONILDO DOS SANTOS	46	027.822.735-07	101	20/08/2024	Mensal	2.615,60	209,24	0,00	0,00	0,00	209,24
07/2024		IZABELA GOMES VEIGA DE SOUSA	5093642	046.069.685-83	101	20/08/2024	Mensal	3.739,74	299,17	0,00	0,00	0,00	299,17
07/2024		JACEANE DE LIMA OLIVEIRA MIRANDA	13040	038.864.795-79	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JACIARA MENESES NOGUEIRA	20369	964.603.775-53	101	20/08/2024	Mensal	4.758,94	380,71	0,00	0,00	0,00	380,71
07/2024		JACIARA SILVA SOUZA	13047	021.093.765-38	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JACILENE MONTEIRO ARAUJO DE JESUS	5094325	823.797.345-34	101	20/08/2024	Mensal	2.165,79	173,26	0,00	0,00	0,00	173,26
07/2024		JACILENE SANTOS SOUZA	5093386	014.813.245-60	101	20/08/2024	Mensal	4.665,31	373,22	0,00	0,00	0,00	373,22
07/2024		JACIVALDO SANTOS BARRETO	13052	688.360.665-34	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JACQUELINE DE JESUS COSTA	5094458	803.718.925-20	101	20/08/2024	Mensal	4.269,41	341,55	0,00	0,00	0,00	341,55
07/2024		JADSON NUNES DO NASCIMENTO	5093658	971.035.515-53	101	20/08/2024	Mensal	2.171,33	173,70	0,00	0,00	0,00	173,70
07/2024		JAIANA DOS SANTOS FERREIRA	5094466	861.688.125-55	101	20/08/2024	Mensal	4.506,35	360,50	0,00	0,00	0,00	360,50
07/2024		JAILMA VIEIRA DE OLIVEIRA	509089	027.601.545-21	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JAILSON ALMEIDA DOS SANTOS	5093490	012.243.205-30	101	20/08/2024	Mensal	2.272,08	181,76	0,00	0,00	0,00	181,76
07/2024		JAILSON DE JESUS SANTOS	5094535	852.683.225-20	101	20/08/2024	Mensal	3.413,54	273,08	0,00	0,00	0,00	273,08
07/2024		JAILSON MARTINS ROCHA	508947	563.121.725-20	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		JAIME LIMA OLIVEIRA	5093404	913.872.995-49	101	20/08/2024	Mensal	1.810,72	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
07/2024		JAMICLEIDE BARBOSA DA SILVA	14088	063.493.135-00	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		JAMILE LIMA ANDRADE	5094335	013.985.195-02	101	20/08/2024	Mensal	4.682,33	374,58	0,00	0,00	0,00	374,58
07/2024		JAMILE LIMA SAMPAIO	14075	005.679.275-12	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		JAMILLE SANTOS DA CRUZ	5094525	047.839.155-20	101	20/08/2024	Mensal	3.755,87	300,46	0,00	0,00	0,00	300,46
07/2024		JANAINA CARIBE DA SILVA	5093554	047.803.665-50	101	20/08/2024	Mensal	4.794,40	383,55	0,00	0,00	0,00	383,55
07/2024		JANAINA DIAS FIGUEIREDO SANTOS	5093343	046.360.325-78	101	20/08/2024	Mensal	623,29	49,86	0,00	0,00	0,00	49,86
07/2024		JANAINA NUNES MOREIRA	509257	011.332.195-35	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JANDAIRA DA SILVA RODRIGUES	5094387	389.197.535-04	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JANDERSON DOS SANTOS LIMA	5093602	012.717.355-20	101	20/08/2024	Mensal	2.303,80	184,30	0,00	0,00	0,00	184,30
07/2024		JANEIDE DA COSTA MELO	5093570	041.257.734-83	101	20/08/2024	Mensal	1.624,31	129,94	0,00	0,00	0,00	129,94
07/2024		JANSEI ORNELAS FREIRE	5094136	918.699.865-04	101	20/08/2024	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
07/2024		JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	5094403	099.039.214-70	101	20/08/2024	Mensal	3.664,70	293,17	0,00	0,00	0,00	293,17
07/2024		JAQUELINE DE OLIVEIRA MATOS	508265	052.932.935-24	101	20/08/2024	Mensal	6.178,11	494,24	0,00	0,00	0,00	494,24
07/2024		JAQUELINE DE SANTANA ROSA	5094624	087.501.425-93	101	20/08/2024	Mensal	847,20	67,77	0,00	0,00	0,00	67,77

S3 Gestão em Saúde
Coordenadora Geral
Debora H. M. Duarte
CPN - RITA BARRADAS

00207

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		JAQUELINE RAMOS DOS SANTOS	5093466	025.576.845-11	101	20/08/2024	Mensal	2.256,40	180,51	0,00	0,00	0,00	180,51
07/2024		JAQUELINE SANTOS SOUZA	50762	858.755.355-04	101	20/08/2024	Mensal	5.921,76	473,74	0,00	0,00	0,00	473,74
07/2024		JEAN CARLO COSTA BACELAR	5093319	950.524.965-91	101	20/08/2024	Mensal	2.602,37	208,18	0,00	0,00	0,00	208,18
07/2024		JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA	5093374	116.592.254-18	101	20/08/2024	Mensal	1.612,45	128,99	0,00	0,00	0,00	128,99
07/2024		JEAN CARLOS PEREIRA JORGE	509033	846.657.855-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JEFERSON CORREIA DOS SANTOS	20622	068.543.695-09	101	20/08/2024	Mensal	1.967,87	157,42	0,00	0,00	0,00	157,42
07/2024		JEFFERSON BENTO SANTANA	5093564	073.773.305-54	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JERONIMO PEREIRA DA SILVA	507709	071.052.055-71	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JERONIMO SANTOS CARVALHO	5093755	014.738.195-98	101	20/08/2024	Mensal	5.643,65	451,49	0,00	0,00	0,00	451,49
07/2024		JESIANE MUNIZ DOS SANTOS	508084	050.363.015-28	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	509390	096.520.164-38	101	20/08/2024	Mensal	3.885,56	310,84	0,00	0,00	0,00	310,84
07/2024		JESSICA BOMFIM GONCALVES	5094628	100.163.375-06	103	20/08/2024	Mensal	209,76	4,19	0,00	0,00	0,00	4,19
07/2024		JESSICA CONSONI ABRUZZI	509012	016.028.160-18	101	20/08/2024	Mensal	4.609,45	368,75	0,00	0,00	0,00	368,75
07/2024		JESSICA JESUS CHAVES	7036	860.719.405-40	101	20/08/2024	Mensal	4.669,61	373,56	0,00	0,00	0,00	373,56
07/2024		JESSICA KELLY COUTINHO DE MELO	5094615	090.618.014-78	101	20/08/2024	Mensal	2.734,18	218,73	0,00	0,00	0,00	218,73
07/2024		JESSICA MATOS COSTA SACRAMENTO	5093869	806.618.315-15	101	20/08/2024	Mensal	1.738,18	139,05	0,00	0,00	0,00	139,05
07/2024		JOANA TEIXEIRA RIBEIRO	52	004.205.395-14	101	20/08/2024	Mensal	3.434,63	274,77	0,00	0,00	0,00	274,77
07/2024		JOAO GABRIEL EVANGELISTA FONSECA DE	5094374	042.970.555-70	101	20/08/2024	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
07/2024		JOAO HELIO ALMEIDA SANTOS	5094511	481.044.855-04	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JOAO VITOR ANGELOTI CRUZ	5094623	857.649.545-76	101	20/08/2024	Mensal	847,20	67,77	0,00	0,00	0,00	67,77
07/2024		JOCELY SILVA PINTO	13071	936.416.475-53	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JOCIELE DE LIMA VITORIA	509286	049.298.155-84	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JOCIMEIRE ALMEIDA DOS SANTOS	5093458	015.881.585-86	101	20/08/2024	Mensal	2.338,03	187,04	0,00	0,00	0,00	187,04
07/2024		JOEDSON MENDES DA SILVA	508268	000.926.875-80	101	20/08/2024	Mensal	3.710,13	296,81	0,00	0,00	0,00	296,81
07/2024		JOEL BARBOSA BRAGA	13076	001.779.245-27	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JOELIA FIGUEIREDO DA SILVA	15081	440.148.485-15	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JOHMSON OLIVEIRA DA SILVA	5093525	027.477.705-32	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JOILSON JESUS SANTOS	14056	157.552.198-93	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JONAS JESUS DE SOUSA	5093771	062.394.345-07	101	20/08/2024	Mensal	2.541,28	203,30	0,00	0,00	0,00	203,30
07/2024		JONATAS CERQUEIRA PEREIRA	508093	860.437.725-58	101	20/08/2024	Mensal	4.115,60	329,24	0,00	0,00	0,00	329,24
07/2024		JONATHAN BARBOZA DA SILVA	509395	084.480.844-03	101	20/08/2024	Mensal	2.214,76	177,18	0,00	0,00	0,00	177,18
07/2024		JONATHAS MATOS DE JESUS	508442	082.575.765-73	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		JONILTON MOREIRA SANTANA	13096	008.904.965-95	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		JORGE ERIVELTON BARBOSA DO NASCIME	11035	832.744.725-49	101	20/08/2024	Mensal	2.118,65	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49
07/2024		JOSE ANTONIO MORAIS SANTOS	50606	353.736.525-04	101	20/08/2024	Mensal	1.874,06	149,92	0,00	0,00	0,00	149,92
07/2024		JOSE COARACY DO NASCIMENTO	14014	281.939.465-53	101	20/08/2024	Mensal	2.268,97	181,51	0,00	0,00	0,00	181,51
07/2024		JOSE CRUZ DA SILVA JUNIOR	5093460	067.762.445-02	101	20/08/2024	Mensal	4.697,10	375,76	0,00	0,00	0,00	375,76
07/2024		JOSE DA CONCEICAO RODRIGUES	11062	561.936.375-91	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JOSE DE CASTRO BASTOS NETO	20374	363.405.105-15	101	20/08/2024	Mensal	7.107,21	568,57	0,00	0,00	0,00	568,57

S3 Gestão em Saúde
Coordenadora Geral
Débora H. M. Duarte
CPN - RITA BARRADAS

00208

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		JOSE EDUARDO CARVALHO SANTOS	14020	549.876.605-04	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		JOSE EDVALDO DE SOUZA NETO	5094438	862.473.795-87	101	20/08/2024	Mensal	4.269,41	341,55	0,00	0,00	0,00	341,55
07/2024		JOSE LAZARO DOS SANTOS	20433	008.376.495-01	101	20/08/2024	Mensal	2.211,99	176,95	0,00	0,00	0,00	176,95
07/2024		JOSE LINDOVAL NUNES COUTINHO	507710	365.038.515-53	101	20/08/2024	Mensal	2.118,65	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49
07/2024		JOSE LUCIANO SILVA BISPO	14021	549.793.905-87	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JOSE LUIZ DA SILVA	5093825	073.886.114-60	101	20/08/2024	Mensal	1.625,09	130,00	0,00	0,00	0,00	130,00
07/2024		JOSE LUIZ MACHADO SAMPAIO	50751	052.991.795-53	101	20/08/2024	Mensal	2.170,45	173,63	0,00	0,00	0,00	173,63
07/2024		JOSE NILTON ALVES DE ALMEIDA	12062	048.113.585-54	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JOSE PAULO ARAUJO DA CONCEICAO	50758	519.239.985-87	101	20/08/2024	Mensal	2.118,65	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49
07/2024		JOSE VALDEMIR DA SILVA	14025	780.988.314-34	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JOSE VICTOR SOUZA ALMEIDA	5094314	858.081.255-02	103	20/08/2024	Mensal	1.554,18	31,08	0,00	0,00	0,00	31,08
07/2024		JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	5093605	773.421.864-49	101	20/08/2024	Mensal	1.975,00	158,00	0,00	0,00	0,00	158,00
07/2024		JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	5094119	075.387.044-42	101	20/08/2024	Mensal	2.738,28	219,06	0,00	0,00	0,00	219,06
07/2024		JOSELENE DE JESUS CERQUEIRA	20281	015.751.995-30	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		JOSELI ANICETA DOS SANTOS	20376	947.462.065-20	101	20/08/2024	Mensal	1.397,97	111,83	0,00	0,00	0,00	111,83
07/2024		JOSEMAR SILVA DE JESUS DO AMARAL	5094468	025.418.455-37	101	20/08/2024	Mensal	6.912,27	552,98	0,00	0,00	0,00	552,98
07/2024		JOSEMARIA SANTOS DIAS	5093407	679.092.215-68	101	20/08/2024	Mensal	7.073,18	565,85	0,00	0,00	0,00	565,85
07/2024		JOSENI TORRES BRITO	12067	606.021.555-68	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JOSENILSON DOS SANTOS	508479	570.432.055-49	101	20/08/2024	Mensal	3.739,74	299,17	0,00	0,00	0,00	299,17
07/2024		JOSENILTON SOUZA DOS SANTOS	63	014.207.835-21	101	20/08/2024	Mensal	3.463,13	277,05	0,00	0,00	0,00	277,05
07/2024		JOSEVALDO RIBEIRO DOS SANTOS	61	032.824.415-50	101	20/08/2024	Mensal	3.656,85	292,54	0,00	0,00	0,00	292,54
07/2024		JOSIAS DOS SANTOS BATISTA	20378	379.537.045-04	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		JOSICLEIDE REIS BARBOSA	508175	030.488.275-52	101	20/08/2024	Mensal	4.161,74	332,93	0,00	0,00	0,00	332,93
07/2024		JOSILENE SANTOS DO AMOR DIVINO	508485	055.165.985-83	101	20/08/2024	Mensal	5.235,14	418,81	0,00	0,00	0,00	418,81
07/2024		JOVELINA LIMA MIRANDA	5093336	028.179.615-79	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JOZE DOS SANTOS MARINHO DA PAIXAO	5094500	819.538.605-91	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JUAN FELIP COUTINHO LEITE MOREIRA R B	15082	056.866.475-26	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JUCIARA BISPO DOS SANTOS	5093376	040.297.385-24	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		JUCIARA ROTONDANO SANTOS	5021	030.348.485-36	101	20/08/2024	Mensal	2.105,79	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
07/2024		JUCICLEIDE DA ROSA SOUZA MACIEL	5094543	054.889.325-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JUCILENE DE MATOS LIMA	508944	676.644.905-53	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JUCINEIDE PEREIRA DOS SANTOS	509251	926.920.605-04	101	20/08/2024	Mensal	4.272,15	341,77	0,00	0,00	0,00	341,77
07/2024		JUDIRENE AMORIM SANTOS	509083	012.466.115-70	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JUDISVALDO SILVA REIS	508918	025.209.985-04	101	20/08/2024	Mensal	1.786,61	142,92	0,00	0,00	0,00	142,92
07/2024		JULIA MARQUES CERQUEIRA	5093823	061.997.235-11	103	20/08/2024	Mensal	981,59	19,63	0,00	0,00	0,00	19,63
07/2024		JULIANA ARAUJO SANTOS	5094442	059.546.055-05	101	20/08/2024	Mensal	3.340,40	267,23	0,00	0,00	0,00	267,23
07/2024		JULIANA CELESTINO FERREIRA	509398	069.742.274-77	101	20/08/2024	Mensal	2.309,29	184,74	0,00	0,00	0,00	184,74
07/2024		JULIANA FRANCA BARRETO	5094497	060.820.015-83	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JULIANA OLIVEIRA CARVALHO DO VALE	5093315	045.733.775-30	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55

Débora H. M. Duarte
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00209

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		JULIANA SOUZA DE OLIVEIRA ROSARIO	509220	005.033.885-48	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JULIANE SANTOS DE ARAUJO	5094173	059.245.555-69	101	20/08/2024	Mensal	248,42	19,87	0,00	0,00	0,00	19,87
07/2024		JULIANY EMMANUELE DOS SANTOS AMANCI	5094148	064.759.684-98	101	20/08/2024	Mensal	3.490,43	279,23	0,00	0,00	0,00	279,23
07/2024		JULIO CESAR CERQUEIRA ARAUJO	508463	029.454.635-98	101	20/08/2024	Mensal	2.425,47	194,03	0,00	0,00	0,00	194,03
07/2024		JULIO PINHEIRO CERQUEIRA	508272	629.465.365-72	101	20/08/2024	Mensal	2.429,11	194,32	0,00	0,00	0,00	194,32
07/2024		JUMARA DOS SANTOS PEREIRA	5094353	036.974.945-62	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JUNIOR RODRIGUES DE OLIVEIRA SOUZA	509267	034.577.485-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JURANDIR MUNIZ OLIVEIRA	509042	080.063.345-87	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		JUSCELIA SANTA ROSA DA SILVA NASCIME	509015	022.905.385-82	101	20/08/2024	Mensal	1.506,13	120,49	0,00	0,00	0,00	120,49
07/2024		JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	5094416	116.869.624-01	101	20/08/2024	Mensal	1.966,94	157,35	0,00	0,00	0,00	157,35
07/2024		JUVENAL MAGALHAES COSTA	16098	368.348.745-34	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		KAILANE SOUZA VIEIRA	5094320	083.497.405-31	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		KAIO SOARES MENDES	5094346	857.792.145-06	103	20/08/2024	Mensal	981,59	19,63	0,00	0,00	0,00	19,63
07/2024		KAMILLA DOS SANTOS BRAGA	508923	060.837.235-82	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		KAREN SEIFARTH MIRANDA	5093888	028.263.085-64	101	20/08/2024	Mensal	9.469,00	757,52	0,00	0,00	0,00	757,52
07/2024		KARINA DE JESUS SILVA	5093333	047.954.935-45	101	20/08/2024	Mensal	4.839,62	387,16	0,00	0,00	0,00	387,16
07/2024		KARINA SILVA CONCEICAO ROCHA	5093843	026.306.345-31	101	20/08/2024	Mensal	4.629,33	370,34	0,00	0,00	0,00	370,34
07/2024		KARINA SILVA OLIVEIRA	12016	969.665.135-04	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		KARLA DE CERQUEIRA SANTOS	12073	742.059.195-49	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		KARLA FERREIRA DA SILVA	12020	052.088.375-60	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		KARLA JESUS DE ASSIS	5093371	024.459.775-04	101	20/08/2024	Mensal	2.431,10	194,48	0,00	0,00	0,00	194,48
07/2024		KAROLINE SOUZA VASCONCELOS	5094113	095.081.315-00	103	20/08/2024	Mensal	699,19	13,98	0,00	0,00	0,00	13,98
07/2024		KATIA CRISTINA SANTANA SANTOS	15065	016.528.705-55	101	20/08/2024	Mensal	2.806,96	224,55	0,00	0,00	0,00	224,55
07/2024		KAUA CARNEIRO DA SILVA LIMA	509093	065.988.925-03	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		KAUANA DE SANTANA BESERRA	18065	026.655.705-80	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		KELVIN FERNANDES DE SOUZA LIMA	50692	085.124.475-08	101	20/08/2024	Mensal	2.276,80	182,14	0,00	0,00	0,00	182,14
07/2024		KENIA FIGUEIREDO BASTOS	5094143	089.640.115-46	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LAIANE SOUZA FERREIRA	5094350	865.470.785-23	103	20/08/2024	Mensal	981,59	19,63	0,00	0,00	0,00	19,63
07/2024		LAIS ALVES DA SILVA FRANCA	50654	039.578.155-84	101	20/08/2024	Mensal	2.938,14	235,05	0,00	0,00	0,00	235,05
07/2024		LAIS CRISTINA DOS SANTOS CARVALHO	5094588	030.308.195-31	101	20/08/2024	Mensal	1.714,11	137,12	0,00	0,00	0,00	137,12
07/2024		LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	5093306	106.787.664-28	101	20/08/2024	Mensal	6.637,08	530,96	0,00	0,00	0,00	530,96
07/2024		LAIS OLIVEIRA DE JESUS	508480	055.015.505-80	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		LAISE VILAS BOAS SANTOS SILVA	50636	025.479.795-43	101	20/08/2024	Mensal	5.633,78	450,70	0,00	0,00	0,00	450,70
07/2024		LANNA KATHERINE LEITAO CONCEICAO	5093318	060.280.115-09	101	20/08/2024	Mensal	3.639,04	291,12	0,00	0,00	0,00	291,12
07/2024		LARISSA BARBOSA DA CRUZ	5094472	056.404.425-30	101	20/08/2024	Mensal	5.289,59	423,16	0,00	0,00	0,00	423,16
07/2024		LARISSA DE FREITAS CARNEIRO	5093431	043.026.705-33	101	20/08/2024	Mensal	6.066,95	485,35	0,00	0,00	0,00	485,35
07/2024		LARISSA DE MATOS SANTANA	20382	051.174.685-70	101	20/08/2024	Mensal	1.984,70	158,77	0,00	0,00	0,00	158,77
07/2024		LARISSA FRANCA SILVA ANDRADE	5094333	819.240.035-20	101	20/08/2024	Mensal	3.708,59	296,68	0,00	0,00	0,00	296,68
07/2024		LARISSA IRYS MENDES CRUZ	5093831	703.739.874-80	101	20/08/2024	Mensal	2.721,85	217,74	0,00	0,00	0,00	217,74

Deborah H. M. Duarte
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00210

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		LARISSA RIBEIRO DE ALMEIDA	5093481	073.665.615-41	101	20/08/2024	Mensal	5.990,87	479,26	0,00	0,00	0,00	479,26
07/2024		LARISSA SANTOS DE SOUZA	5093659	034.580.865-79	101	20/08/2024	Mensal	6.180,00	494,40	0,00	0,00	0,00	494,40
07/2024		LAVINIA CORDEIRO SOUZA	5093629	060.323.945-57	101	20/08/2024	Mensal	3.361,82	268,94	0,00	0,00	0,00	268,94
07/2024		LAVINIA KELLY MERCES DOS SANTOS	5093799	090.228.505-01	101	20/08/2024	Mensal	1.845,25	147,62	0,00	0,00	0,00	147,62
07/2024		LEANDRO ALMEIDA SILVA	15021	016.557.915-32	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LEANDRO CRUZ RODRIGUES	508274	014.736.755-70	101	20/08/2024	Mensal	2.535,33	202,82	0,00	0,00	0,00	202,82
07/2024		LEANDRO FERRAZ MATOS	5094397	012.734.015-73	101	20/08/2024	Mensal	4.345,76	347,66	0,00	0,00	0,00	347,66
07/2024		LEANDRO SILVA DOS SANTOS	508939	837.711.315-53	101	20/08/2024	Mensal	2.281,28	182,50	0,00	0,00	0,00	182,50
07/2024		LEIDIANA GOMES DA SILVA	5094020	047.817.274-50	101	20/08/2024	Mensal	1.913,00	153,04	0,00	0,00	0,00	153,04
07/2024		LEILIANA DA SILVA FEITOSA	508099	783.623.775-34	101	20/08/2024	Mensal	7.082,73	566,61	0,00	0,00	0,00	566,61
07/2024		LEILTON FREITAS SANTOS	5093601	031.710.845-03	101	20/08/2024	Mensal	1.747,20	139,77	0,00	0,00	0,00	139,77
07/2024		LENIVALDO SOARES DOS SANTOS	14058	310.158.915-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LEONARD MACHADO DE CARVALHO	5094481	011.630.735-80	101	20/08/2024	Mensal	4.291,59	343,32	0,00	0,00	0,00	343,32
07/2024		LEONARDO DOS SANTOS	5093859	023.973.555-23	101	20/08/2024	Mensal	1.953,56	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
07/2024		LEONARDO DOS SANTOS DIAS	11089	021.878.895-99	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LEONARDO ROCHA DE OLIVEIRA	5093337	821.987.805-34	101	20/08/2024	Mensal	2.174,20	173,93	0,00	0,00	0,00	173,93
07/2024		LEONIA ALVES BEZERRA	11064	360.987.285-34	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LETICIA APARECIDA DA SILVA SOUZA	12063	016.037.885-06	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LETICIA ARAUJO BARRADA	12059	998.310.825-91	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LETICIA MOURA ALBERGARIA	50749	044.789.435-83	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		LIANA CUNHA SANTOS	50717	611.105.825-87	101	20/08/2024	Mensal	1.851,60	148,12	0,00	0,00	0,00	148,12
07/2024		LILIA ANDRADE DOS SANTOS SOUZA	5093432	783.082.165-87	101	20/08/2024	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
07/2024		LILIAM RAQUEL DE ALMEIDA AZEVEDO	5094476	861.753.895-30	101	20/08/2024	Mensal	5.289,59	423,16	0,00	0,00	0,00	423,16
07/2024		LILIAN SOUZA LIMA	5093655	030.770.325-89	101	20/08/2024	Mensal	2.839,81	227,18	0,00	0,00	0,00	227,18
07/2024		LILIANA FERREIRA GOMES	509392	110.814.034-38	101	20/08/2024	Mensal	4.461,42	356,91	0,00	0,00	0,00	356,91
07/2024		LILIANE PALMEIRA DE SANTANA	5093852	016.140.675-03	101	20/08/2024	Mensal	1.740,60	139,24	0,00	0,00	0,00	139,24
07/2024		LILIANE SANTIAGO DIAS	13020	014.688.465-58	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LINDINES DO CARMO PORTO BARRETO	14078	066.473.415-44	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		LINDON JOHNSON RIBEIRO BISPO	12028	617.762.035-34	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LINTNER RODRIGO SOUZA SANTOS	5093805	864.917.145-19	101	20/08/2024	Mensal	1.822,51	145,80	0,00	0,00	0,00	145,80
07/2024		LIODER DE ALMEIDA SANTOS	509225	134.092.968-67	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LISIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	5093302	048.841.105-01	101	20/08/2024	Mensal	4.839,62	387,16	0,00	0,00	0,00	387,16
07/2024		LIVIA SOUZA NEVES	5093790	063.793.475-00	101	20/08/2024	Mensal	3.160,70	252,85	0,00	0,00	0,00	252,85
07/2024		LOIS ALVES DE SOUSA	5093461	052.884.155-60	101	20/08/2024	Mensal	2.118,43	169,47	0,00	0,00	0,00	169,47
07/2024		LORENA BEATRIZ DOS SANTOS TEIXEIRA	5094520	087.450.885-19	101	20/08/2024	Mensal	5.987,47	478,99	0,00	0,00	0,00	478,99
07/2024		LORENA MAIRA GOMES LIMA	5093836	804.659.195-53	101	20/08/2024	Mensal	3.921,98	313,75	0,00	0,00	0,00	313,75
07/2024		LORENA PINHO MONTEIRO	5093459	831.238.735-87	101	20/08/2024	Mensal	1.955,83	156,46	0,00	0,00	0,00	156,46
07/2024		LORENA SILVA BOMFIM	508372	054.549.325-07	101	20/08/2024	Mensal	3.755,87	300,46	0,00	0,00	0,00	300,46
07/2024		LORENA SILVA MOREIRA	5093881	050.730.605-80	101	20/08/2024	Mensal	3.708,59	296,68	0,00	0,00	0,00	296,68

S3 Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS Débora H. M. Duarte

00211

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		LOTHAR MATHEUS DE SOUZA MENDES	5094321	041.399.145-60	101	20/08/2024	Mensal	3.811,89	304,95	0,00	0,00	0,00	304,95
07/2024		LOURAINE CARVALHO DE MELO GOMES	509276	026.330.505-81	101	20/08/2024	Mensal	2.428,90	194,31	0,00	0,00	0,00	194,31
07/2024		LOURDES MILA ALMEIDA BRITO	5093841	051.432.235-71	101	20/08/2024	Mensal	6.178,11	494,24	0,00	0,00	0,00	494,24
07/2024		LUAN FRANCO CARVALHO DOS SANTOS	5093316	056.017.125-06	101	20/08/2024	Mensal	14.062,40	1.124,99	0,00	0,00	0,00	1.124,99
07/2024		LUAN SOUZA RICARDO	5094420	068.487.565-98	101	20/08/2024	Mensal	1.694,41	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LUANA ALVES SOUSA	5094477	045.455.195-98	101	20/08/2024	Mensal	730,29	58,42	0,00	0,00	0,00	58,42
07/2024		LUANA CABRAL PEIXOTO	509347	093.043.764-08	101	20/08/2024	Mensal	4.106,43	328,51	0,00	0,00	0,00	328,51
07/2024		LUANA DA SILVA LIMA	5094109	069.443.185-04	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LUANA GUIMARAES SANTOS DE MELO	5093290	045.206.735-93	101	20/08/2024	Mensal	1.979,64	158,37	0,00	0,00	0,00	158,37
07/2024		LUANA NOVAES MELLO	5094412	023.277.875-21	101	20/08/2024	Mensal	6.482,40	518,59	0,00	0,00	0,00	518,59
07/2024		LUCAS PEREIRA DOS SANTOS SANTANA	5094342	107.351.025-54	103	20/08/2024	Mensal	981,59	19,63	0,00	0,00	0,00	19,63
07/2024		LUCAS RODRIGUES SANTOS	5094223	711.498.734-00	101	20/08/2024	Mensal	1.644,85	131,58	0,00	0,00	0,00	131,58
07/2024		LUCAS SANTOS REIS	5094210	016.865.295-11	101	20/08/2024	Mensal	4.728,89	378,31	0,00	0,00	0,00	378,31
07/2024		LUCIANA BARBOSA SOARES	20384	643.964.795-49	101	20/08/2024	Mensal	1.752,85	140,22	0,00	0,00	0,00	140,22
07/2024		LUCIANA CARVALHO DA PURIFICACAO	5094193	021.534.495-29	101	20/08/2024	Mensal	4.268,02	341,44	0,00	0,00	0,00	341,44
07/2024		LUCIANA DE JESUS FERREIRA	13042	000.773.775-08	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LUCIANA LUZ LIMA	20385	932.129.335-34	101	20/08/2024	Mensal	1.964,84	157,18	0,00	0,00	0,00	157,18
07/2024		LUCIANA NUNES DE CASTRO	5093794	037.012.755-21	101	20/08/2024	Mensal	4.814,97	385,19	0,00	0,00	0,00	385,19
07/2024		LUCIANA SANTOS SOUSA	20515	864.681.635-44	101	20/08/2024	Mensal	1.931,57	154,52	0,00	0,00	0,00	154,52
07/2024		LUCIANA SILVA DE CARVALHO	509305	043.457.164-46	101	20/08/2024	Mensal	2.866,52	229,32	0,00	0,00	0,00	229,32
07/2024		LUCIANE SOUZA PIMENTEL	508556	066.038.144-39	101	20/08/2024	Mensal	2.253,11	180,24	0,00	0,00	0,00	180,24
07/2024		LUCIANO DE FREITAS LOPES	5094434	790.618.345-20	101	20/08/2024	Mensal	1.929,49	154,35	0,00	0,00	0,00	154,35
07/2024		LUCIANO PRATA DA CONCEICAO	5094478	097.830.295-84	101	20/08/2024	Mensal	4.291,59	343,32	0,00	0,00	0,00	343,32
07/2024		LUCIDALVA CERQUEIRA DE BRITTO	12038	349.327.475-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LUCIENE DOS SANTOS	13035	000.995.825-89	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LUCIMARA FERREIRA ALVES	509044	826.467.675-87	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		LUCIMEIRE DE JESUS BIZERRA	5094461	941.335.305-00	101	20/08/2024	Mensal	4.506,35	360,50	0,00	0,00	0,00	360,50
07/2024		LUCINETE ARRUDA RODRIGUES	12053	757.265.645-53	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LUERKLEM FARRYEL SOUZA DIAS	509003	065.199.805-01	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LUIS CARLOS DOS SANTOS JUNIOR	12074	021.992.395-78	101	20/08/2024	Mensal	2.118,65	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49
07/2024		LUIS CARLOS GOMES DA PAIXAO	20438	008.871.495-02	101	20/08/2024	Mensal	4.067,88	325,43	0,00	0,00	0,00	325,43
07/2024		LUIS CARLOS LIMA DA SILVA	5094340	013.404.385-50	101	20/08/2024	Mensal	4.629,14	370,33	0,00	0,00	0,00	370,33
07/2024		LUIS CLEBER MESSIAS BERNARDO	20457	029.141.005-74	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		LUIS HENRIQUE ALCANTARA DOS SANTOS	50580	029.052.355-94	101	20/08/2024	Mensal	2.058,96	164,71	0,00	0,00	0,00	164,71
07/2024		LUIS HENRIQUE DOS SANTOS ARAUJO	5093495	061.327.045-23	101	20/08/2024	Mensal	2.208,04	176,64	0,00	0,00	0,00	176,64
07/2024		LUIS HENRIQUE SOUSA DA SILVA	507954	058.290.805-16	101	20/08/2024	Mensal	1.964,19	157,13	0,00	0,00	0,00	157,13
07/2024		LUIZ ALBERTO SILVA DE MORAIS	20630	017.214.575-93	101	20/08/2024	Mensal	4.345,76	347,66	0,00	0,00	0,00	347,66
07/2024		LUIZ ANTONIO DE GALISA	5094526	283.056.125-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LUIZ MARIO DE CERQUEIRA	14091	090.124.275-68	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55

S3 Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS

00212

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		LUIZ RAMOS MASCARENHAS	5094414	012.613.215-10	101	20/08/2024	Mensal	2.086,61	166,92	0,00	0,00	0,00	166,92
07/2024		LUIZA FEITOSA DE CARVALHO OLIVEIRA	5093897	061.266.455-45	103	20/08/2024	Mensal	981,59	19,63	0,00	0,00	0,00	19,63
07/2024		LUIZA HUGHES BARRETO	5093857	078.969.075-69	101	20/08/2024	Mensal	3.272,49	261,79	0,00	0,00	0,00	261,79
07/2024		LUIZIANA DE JESUS ARAUJO PESSOA	509024	009.441.755-54	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		LUZIA FRANCA BISPO DE OLIVEIRA	5093511	027.576.385-48	101	20/08/2024	Mensal	7.122,37	569,78	0,00	0,00	0,00	569,78
07/2024		LUZINETE SANTOS DUQUE	5036	562.622.805-53	101	20/08/2024	Mensal	2.033,28	162,66	0,00	0,00	0,00	162,66
07/2024		MACLEIA MARQUES SANTANA CRUZ	5094519	637.744.105-34	101	20/08/2024	Mensal	3.755,87	300,46	0,00	0,00	0,00	300,46
07/2024		MAGALY ARAUJO DA SILVA MOREIRA	12075	046.452.855-05	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MAGDA DE ARAUJO OLIVEIRA	508382	536.480.215-91	101	20/08/2024	Mensal	2.857,91	228,63	0,00	0,00	0,00	228,63
07/2024		MAGDALENA DE SOUZA SILVA	12080	027.801.875-06	101	20/08/2024	Mensal	1.994,56	159,56	0,00	0,00	0,00	159,56
07/2024		MAGNOLIA ALVES TEIXEIRA SOUZA	78	375.274.365-49	101	20/08/2024	Mensal	2.360,99	188,87	0,00	0,00	0,00	188,87
07/2024		MAIANA FERREIRA DA SILVA CRUZ	12099	061.399.125-71	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MAIARA ANUNCIACAO DE ALMEIDA	5094373	063.945.265-50	101	20/08/2024	Mensal	3.040,59	243,24	0,00	0,00	0,00	243,24
07/2024		MAIKY PEREIRA DO NASCIMENTO	13060	042.836.925-14	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MAILA KATLEEN MOTA MASSARANDUBA	5094390	073.088.855-00	101	20/08/2024	Mensal	4.839,62	387,16	0,00	0,00	0,00	387,16
07/2024		MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	509387	109.046.664-17	101	20/08/2024	Mensal	1.438,00	115,04	0,00	0,00	0,00	115,04
07/2024		MAIRA PEREIRA KURIHARA	20387	008.155.915-19	101	20/08/2024	Mensal	8.483,06	678,64	0,00	0,00	0,00	678,64
07/2024		MAISA LEAO ATAIDE	5094577	031.575.834-17	101	20/08/2024	Mensal	2.146,26	171,70	0,00	0,00	0,00	171,70
07/2024		MALIK DANIELE SANTOS LUZ	5093866	860.834.825-00	101	20/08/2024	Mensal	2.221,55	177,72	0,00	0,00	0,00	177,72
07/2024		MANOEL MESSIAS FERREIRA BARRETO	69	704.662.035-00	101	20/08/2024	Mensal	2.157,61	172,60	0,00	0,00	0,00	172,60
07/2024		MANUELA MOTA DE JESUS CERQUEIRA	509039	023.209.155-24	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MANUELA SACRAMENTO SERRA DAS NEVE	5093837	066.056.465-33	103	20/08/2024	Mensal	981,59	19,63	0,00	0,00	0,00	19,63
07/2024		MARCELINA LIMA FERREIRA	508276	007.148.915-09	101	20/08/2024	Mensal	3.188,16	255,05	0,00	0,00	0,00	255,05
07/2024		MARCELO AUGUSTO ASSUMPCAO LINHARE	5093322	022.597.325-18	101	20/08/2024	Mensal	2.535,33	202,82	0,00	0,00	0,00	202,82
07/2024		MARCELO COSTA DE OLIVEIRA	50723	073.873.895-60	101	20/08/2024	Mensal	1.745,14	139,61	0,00	0,00	0,00	139,61
07/2024		MARCELO DA SILVA CASTRO	5093599	811.644.835-87	101	20/08/2024	Mensal	1.816,97	145,35	0,00	0,00	0,00	145,35
07/2024		MARCELO DE SOUZA SILVA	12003	645.283.325-15	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARCELO ESTEVAO SANTOS	5093470	015.663.375-26	101	20/08/2024	Mensal	4.103,94	328,31	0,00	0,00	0,00	328,31
07/2024		MARCELO JONATAS SILVA DE OLIVEIRA	20151	025.609.075-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARCELO SILVA SANTOS	5093406	545.460.445-34	101	20/08/2024	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
07/2024		MARCELO SOUZA XAVIER	20388	020.278.325-13	101	20/08/2024	Mensal	1.995,83	159,66	0,00	0,00	0,00	159,66
07/2024		MARCELY STEFANY ALBUQUERQUE DA SILV	12082	060.102.945-33	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARCIA CRISTINA XAVIER DA SILVA	11052	919.004.925-04	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARCIA DIONE DE JESUS SILVA DOS SANTO	11009	010.071.005-08	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARCIA MARIA FARIAS MURICI	12085	597.420.385-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARCIA ROSADO SOUZA	509045	018.580.775-59	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		MARCIO ANDRE DE OLIVEIRA LIMA	508422	791.303.645-15	101	20/08/2024	Mensal	4.777,15	382,17	0,00	0,00	0,00	382,17
07/2024		MARCIO NUNES DE NOVAES	509247	440.378.805-04	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARCO AURELIO DOS SANTOS LINS	5093402	920.214.255-68	101	20/08/2024	Mensal	2.056,04	164,48	0,00	0,00	0,00	164,48

S3 Gestão em Saúde
Coordenadora Geral
Deborah H. M. Duarte
CPN - RITA BARRADAS

00213

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		MARCOS ADRIANO REIS BRITO	5094395	045.851.525-63	101	20/08/2024	Mensal	4.758,94	380,71	0,00	0,00	0,00	380,71
07/2024		MARCOS DANIEL OLIVEIRA LIMA	5094235	072.606.095-08	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARCOS JOSE SILVA SANTOS	508820	855.023.675-68	101	20/08/2024	Mensal	4.113,56	329,08	0,00	0,00	0,00	329,08
07/2024		MARCOS ROBERTO DAS VIRGENS SANTOS	508418	995.036.895-20	101	20/08/2024	Mensal	5.892,53	471,40	0,00	0,00	0,00	471,40
07/2024		MARCOS VINICIO LIMA BARBOSA	14066	640.540.125-15	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARCOS VINICIUS DE JESUS SANTOS	5094351	033.036.955-55	103	20/08/2024	Mensal	699,19	13,98	0,00	0,00	0,00	13,98
07/2024		MARCUS NASCIMENTO DA SILVA	5094293	861.461.665-10	101	20/08/2024	Mensal	4.569,94	365,59	0,00	0,00	0,00	365,59
07/2024		MARGARETE CONCEICAO SILVA	5093435	543.846.725-00	101	20/08/2024	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
07/2024		MARGARETE SANTOS ANDRADE ROLIM	12007	075.239.715-04	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARIA ACLESSIA BARBOSA DE ARAUJO	5093598	028.460.495-05	101	20/08/2024	Mensal	3.305,06	264,40	0,00	0,00	0,00	264,40
07/2024		MARIA ALICE DE JESUS	39	716.326.545-04	101	20/08/2024	Mensal	3.191,40	255,31	0,00	0,00	0,00	255,31
07/2024		MARIA ALVES DE SENA OLIVEIRA	11025	875.387.255-04	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		MARIA ANGELICA PINHEIRO DE SOUZA DIAS	77	420.625.275-00	101	20/08/2024	Mensal	3.970,37	317,62	0,00	0,00	0,00	317,62
07/2024		MARIA APARECIDA TAVEIRA DE SOUZA	11049	349.179.935-04	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARIA BETHANIA NERY MASCARENHAS	12087	563.170.265-72	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		MARIA CLARA BEZERRA FARIAS DOS SANT	5094343	864.604.385-10	103	20/08/2024	Mensal	981,59	19,63	0,00	0,00	0,00	19,63
07/2024		MARIA CLARA DA SILVA ROCHA	5094572	017.341.875-90	101	20/08/2024	Mensal	751,90	60,14	0,00	0,00	0,00	60,14
07/2024		MARIA CLARA MIRANDA LIMA	5094424	776.107.255-87	101	20/08/2024	Mensal	3.481,26	278,50	0,00	0,00	0,00	278,50
07/2024		MARIA CLARA RIBEIRO GUERRIERI	5094589	114.082.145-80	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARIA CLEONICE COSTA DE JESUS	5027	069.836.797-92	101	20/08/2024	Mensal	2.080,09	166,40	0,00	0,00	0,00	166,40
07/2024		MARIA DA CONCEICAO ANDRE DA TRINDAD	27	909.569.745-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARIA DAS GRACAS DE ARAUJO SANTANA	11053	396.150.135-72	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARIA DAS GRACAS DOS SANTOS SOUZA D	13033	925.205.295-04	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARIA DE FATIMA DOS SANTOS TEIXEIRA	66	931.439.075-68	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARIA DO AMPARO DA CONCEICAO	5093547	580.318.205-20	101	20/08/2024	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
07/2024		MARIA DO CARMO PEREIRA DA SILVA	12094	363.292.235-72	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANTA	5093826	706.133.914-46	101	20/08/2024	Mensal	1.438,00	115,04	0,00	0,00	0,00	115,04
07/2024		MARIA EDUARDA SILVA BRITO	5093353	060.964.595-10	101	20/08/2024	Mensal	1.994,56	159,56	0,00	0,00	0,00	159,56
07/2024		MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	509383	051.674.784-30	101	20/08/2024	Mensal	1.442,23	115,37	0,00	0,00	0,00	115,37
07/2024		MARIA ELOIZA DA ROCHA SIMOES	13039	419.304.015-15	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARIA INES DO ROSARIO CRUZADO TORRE	5094529	011.584.595-05	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARIA IZABEL JUSTINIANA DOS REIS	5093653	964.725.705-82	101	20/08/2024	Mensal	1.847,20	147,77	0,00	0,00	0,00	147,77
07/2024		MARIA IZABEL PURIDADE DOS SANTOS NET	508143	011.510.005-90	101	20/08/2024	Mensal	2.561,76	204,94	0,00	0,00	0,00	204,94
07/2024		MARIA JOSE DA CONCEICAO SILVA	509248	328.352.565-04	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARIA LUIZA DE ARAUJO MENEZES	50760	198.953.485-68	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		MARIA LUIZA SILVA DA LUZ	5094290	103.236.765-29	103	20/08/2024	Mensal	699,19	13,98	0,00	0,00	0,00	13,98
07/2024		MARIA LYA DA SILVA CUNHA	88	001.300.495-65	101	20/08/2024	Mensal	4.627,38	386,19	0,00	0,00	0,00	386,19
07/2024		MARIA NATALICE DO AMOR DIVINO SANTOS	13066	021.462.068-96	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		MARIA NILZA PEREIRA GUIMARAES BRITO	14059	667.828.215-91	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55

Deborah H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00214

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 18/08/2024 11:40:05 (Brasília).

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		MARIA NORMEIDE OLIVEIRA MOTA	13049	769.067.445-34	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO	5093307	076.854.734-29	101	20/08/2024	Mensal	4.933,78	394,70	0,00	0,00	0,00	394,70
07/2024		MARIA RENILDA PEREIRA DOS SANTOS	14032	608.673.375-91	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARIA SILVIA DE ARAUJO CRUZ BARRETC	5093626	019.338.485-02	101	20/08/2024	Mensal	1.914,53	153,16	0,00	0,00	0,00	153,16
07/2024		MARIAH EDUARDA BISPO CARDOSO	5094358	861.495.535-90	103	20/08/2024	Mensal	982,39	19,64	0,00	0,00	0,00	19,64
07/2024		MARIANA ABREU DOS SANTOS	5093633	947.627.245-72	101	20/08/2024	Mensal	1.882,95	150,63	0,00	0,00	0,00	150,63
07/2024		MARIANA BRANDAO DE CARVALHO PACHEC	5094579	060.532.311-93	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARIANA LIMA DO NASCIMENTO	5093476	857.658.515-41	101	20/08/2024	Mensal	2.171,32	173,70	0,00	0,00	0,00	173,70
07/2024		MARIANY AMARO DOS SANTOS	5094354	079.617.195-55	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARIELSA DA SILVA FERREIRA	13072	006.768.665-65	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARILIA RODRIGUES GOMES	5094114	062.496.745-00	101	20/08/2024	Mensal	3.751,93	300,15	0,00	0,00	0,00	300,15
07/2024		MARINALVA PALMEIRA DA SILVA	13057	926.223.135-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARINALVA SOUZA LEITE MENDES	13075	327.418.635-04	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARINES JESUS ALMEIDA	13077	003.850.995-41	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARINEZ ALVES FILGUEIRAS	14005	480.013.925-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARIO CESAR DA SILVA OLIVEIRA	20394	398.831.245-20	101	20/08/2024	Mensal	1.966,21	157,29	0,00	0,00	0,00	157,29
07/2024		MARIZETE VITORIO DOS SANTOS	90	027.950.445-44	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARLENE DE JESUS BOAVENTURA CARIBE	14018	338.493.665-53	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARLENE PEREIRA RODRIGUES DA SILVA M	509094	010.959.995-08	101	20/08/2024	Mensal	1.694,39	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MARLI DE JESUS FERREIRA SANTOS	20396	828.979.565-34	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		MARLY DA SILVA DOS SANTOS	50604	862.531.745-68	101	20/08/2024	Mensal	1.749,52	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2024		MARTHA CARDOSO MACHADO DOS SANTOS	5094600	029.547.863-78	101	20/08/2024	Mensal	3.639,04	291,12	0,00	0,00	0,00	291,12
07/2024		MATHEUS ALMEIDA LIMA DE CARVALHO	5094301	065.943.075-41	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MATHEUS CRUZ ROSA	509011	073.269.865-09	101	20/08/2024	Mensal	2.535,33	202,82	0,00	0,00	0,00	202,82
07/2024		MATHEUS GABRIEL LEMA RAPOSO	5093624	035.999.215-39	101	20/08/2024	Mensal	2.303,59	184,28	0,00	0,00	0,00	184,28
07/2024		MATHEUS LIMA ALMEIDA	509091	088.720.245-44	101	20/08/2024	Mensal	1.920,66	153,65	0,00	0,00	0,00	153,65
07/2024		MATHEUS MARTINEZ CRAVO	508279	809.710.835-68	101	20/08/2024	Mensal	2.267,99	181,43	0,00	0,00	0,00	181,43
07/2024		MATHEUS MELO DA SILVA	5094391	063.870.965-29	101	20/08/2024	Mensal	524,23	41,93	0,00	0,00	0,00	41,93
07/2024		MAURA SILVANA CERQUEIRA VASCONCELO	20459	649.212.715-34	101	20/08/2024	Mensal	3.558,85	284,70	0,00	0,00	0,00	284,70
07/2024		MAURICIO TEIXEIRA NASCIMENTO	5094315	019.987.085-35	101	20/08/2024	Mensal	7.711,84	616,94	0,00	0,00	0,00	616,94
07/2024		MAURY SANTANA NOVAIS	11088	039.731.335-73	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MAYANE GOMES RAUEDYS	509078	013.404.405-39	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MAYANNA DOS SANTOS BARBOSA DE CERQ	20051	019.504.905-56	101	20/08/2024	Mensal	2.118,65	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49
07/2024		MEIRILUCIA SANTOS DA SILVA	508058	034.107.345-89	101	20/08/2024	Mensal	2.000,19	160,01	0,00	0,00	0,00	160,01
07/2024		MERCIA GABRIELLE ALVES DA SILVA	5094280	037.472.725-25	101	20/08/2024	Mensal	1.711,56	136,92	0,00	0,00	0,00	136,92
07/2024		MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	5094587	073.342.124-52	101	20/08/2024	Mensal	1.451,51	116,12	0,00	0,00	0,00	116,12
07/2024		MICHELE BARBOSA DE BRITO DE SOUZA ME	5094426	032.077.885-13	101	20/08/2024	Mensal	3.751,93	300,15	0,00	0,00	0,00	300,15
07/2024		MICHELE DE MIRANDA SANTANA	50728	834.686.925-87	101	20/08/2024	Mensal	4.304,06	344,32	0,00	0,00	0,00	344,32
07/2024		MICHELE LIMA DA SILVA	509302	013.696.984-45	101	20/08/2024	Mensal	3.361,66	268,93	0,00	0,00	0,00	268,93

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00215

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		MICHELLE CATARINE DE ARAUJO BARBOSA	5094503	780.020.955-53	101	20/08/2024	Mensal	4.190,33	335,22	0,00	0,00	0,00	335,22
07/2024		MICHELLE SOUZA DE JESUS	20403	807.598.825-68	101	20/08/2024	Mensal	4.236,54	338,92	0,00	0,00	0,00	338,92
07/2024		MIGUEL COSTA SERPA	5094357	097.495.395-40	103	20/08/2024	Mensal	982,39	19,64	0,00	0,00	0,00	19,64
07/2024		MIGUEL GUERRIERI DE OLIVEIRA	5093815	081.448.045-46	103	20/08/2024	Mensal	981,59	19,63	0,00	0,00	0,00	19,63
07/2024		MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	509301	710.937.074-70	101	20/08/2024	Mensal	1.438,51	115,08	0,00	0,00	0,00	115,08
07/2024		MILENA BORGES PEREIRA	5094538	020.777.915-51	101	20/08/2024	Mensal	3.462,76	277,02	0,00	0,00	0,00	277,02
07/2024		MILENA SANTANA DO NASCIMENTO	509054	047.178.045-62	101	20/08/2024	Mensal	1.749,66	139,97	0,00	0,00	0,00	139,97
07/2024		MILENA SEVERO DE OLIVEIRA	508071	037.357.865-29	101	20/08/2024	Mensal	1.813,16	145,05	0,00	0,00	0,00	145,05
07/2024		MILLENE MOURA ALVES PEREIRA	5094284	051.719.265-90	101	20/08/2024	Mensal	6.178,11	494,24	0,00	0,00	0,00	494,24
07/2024		MILVA RIBEIRO CERQUEIRA	5093567	943.367.505-30	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MIRALVA SANTOS DE JESUS	509259	002.239.085-50	101	20/08/2024	Mensal	4.051,33	324,10	0,00	0,00	0,00	324,10
07/2024		MIRIAM DE JESUS SILVA	508449	922.706.385-49	101	20/08/2024	Mensal	6.348,33	507,86	0,00	0,00	0,00	507,86
07/2024		MIRIAN FERREIRA DE CARVALHO	509029	013.637.305-41	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MIRIAN SARA DA SILVA CASAIS	5094540	862.647.575-60	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MONICA LIMA ROCHA	5093489	028.015.275-21	101	20/08/2024	Mensal	2.145,96	171,67	0,00	0,00	0,00	171,67
07/2024		MONIELE DE JESUS SANTOS	509221	067.429.955-80	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		MONIQUE SANTOS SIMOES	5094488	838.414.745-00	101	20/08/2024	Mensal	4.269,41	341,55	0,00	0,00	0,00	341,55
07/2024		MONIQUE SILVA BARRETO	6002	051.469.275-88	101	20/08/2024	Mensal	4.591,63	367,33	0,00	0,00	0,00	367,33
07/2024		MORGANA SANTOS VIEIRA	18064	439.795.215-91	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		NAIARA DE JESUS SILVA	5094545	058.844.775-70	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		NAIARA FERREIRA DOS SANTOS	20404	030.478.975-57	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		NAIARA MOREIRA ESTRELA DOS SANTOS	19068	069.442.605-90	101	20/08/2024	Mensal	4.127,00	330,16	0,00	0,00	0,00	330,16
07/2024		NAIARA RIBEIRO DE OLIVEIRA	13092	061.918.825-13	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		NAIELLY CARDOSO DE MACEDO GAMA	5094471	070.659.485-10	101	20/08/2024	Mensal	5.704,42	456,35	0,00	0,00	0,00	456,35
07/2024		NAILSON DOS ANJOS REIS	5094155	033.533.825-93	101	20/08/2024	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
07/2024		NAILTON CELESTINO DA SILVA	5094376	443.271.295-34	101	20/08/2024	Mensal	4.382,57	350,60	0,00	0,00	0,00	350,60
07/2024		NAIR SILVANIA DOS SANTOS ROZA	5094474	948.150.705-04	101	20/08/2024	Mensal	5.289,59	423,16	0,00	0,00	0,00	423,16
07/2024		NAIRE PAULA DE SANTANA MOTA	50600	862.186.265-47	101	20/08/2024	Mensal	1.749,54	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2024		NALIDIA DOS SANTOS LOPES	5094146	073.128.475-52	101	20/08/2024	Mensal	4.601,72	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
07/2024		NANCY DOS SANTOS NUNES	5094571	527.915.725-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		NARIO ALVES DA SILVA	509376	045.852.984-28	101	20/08/2024	Mensal	1.612,83	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02
07/2024		NATALIA KAUANE DOS SANTOS PEREIRA	5094298	043.245.065-31	101	20/08/2024	Mensal	1.629,18	130,33	0,00	0,00	0,00	130,33
07/2024		NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	509373	073.426.544-18	101	20/08/2024	Mensal	3.365,74	269,25	0,00	0,00	0,00	269,25
07/2024		NATANAEL DE OLIVEIRA PEREIRA	13034	065.251.575-44	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		NATHALIA DUARTE SILVA	509368	085.231.964-98	101	20/08/2024	Mensal	5.482,40	438,59	0,00	0,00	0,00	438,59
07/2024		NAYARA LIMA MOREIRA	13097	863.315.875-27	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		NEIDSON COSTA DA SILVA	5094616	038.649.115-16	101	20/08/2024	Mensal	1.468,48	117,47	0,00	0,00	0,00	117,47
07/2024		NEILA PAULA SACRAMENTO LIMA	5094594	019.151.415-24	101	20/08/2024	Mensal	3.481,36	278,50	0,00	0,00	0,00	278,50
07/2024		NEILA SANTOS E SANTOS	5093483	029.061.495-35	101	20/08/2024	Mensal	3.572,69	285,81	0,00	0,00	0,00	285,81

S3 Gestão em Saúde
Deborah H. M. Duarte
Coordenadora Geral
CPN - RITA BARRADAS

00216

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		NEISLANE MOTA SANTOS	5094614	032.428.865-42	101	20/08/2024	Mensal	2.884,37	230,74	0,00	0,00	0,00	230,74
07/2024		NELMA LUCIA PEREIRA SILVA	5094578	705.963.605-68	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		NEUZA BEZERRA DOS SANTOS	13043	918.547.415-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		NICOLAS DEIVIDE NUNES DOS SANTOS	5094349	866.610.725-12	103	20/08/2024	Mensal	981,59	19,63	0,00	0,00	0,00	19,63
07/2024		NILMARA BOMFIM DOS SANTOS	5093604	031.464.665-54	101	20/08/2024	Mensal	4.800,87	384,06	0,00	0,00	0,00	384,06
07/2024		NILMARA DOS SANTOS SOUZA	5093390	819.389.855-91	101	20/08/2024	Mensal	4.701,05	376,08	0,00	0,00	0,00	376,08
07/2024		NILZETE DOS SANTOS OLIVEIRA	45	892.619.685-20	101	20/08/2024	Mensal	3.476,48	278,11	0,00	0,00	0,00	278,11
07/2024		NILZETE SANTANA DE JESUS	20639	677.658.745-00	101	20/08/2024	Mensal	4.758,94	380,71	0,00	0,00	0,00	380,71
07/2024		NIVALDA CARDOSO NEVES DE SOUZA	5094371	604.162.205-25	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		NIVEA SANTOS OLIVEIRA	5093436	953.901.385-20	101	20/08/2024	Mensal	3.506,10	280,48	0,00	0,00	0,00	280,48
07/2024		NORMA MACHADO DA PURIFICACAO	13055	879.474.555-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ODAIRA AMENA DA SILVA LOPES	5094534	025.358.185-07	101	20/08/2024	Mensal	2.549,45	203,95	0,00	0,00	0,00	203,95
07/2024		OLGA SUELI ALVES MARCELO DA CRUZ	5093313	452.089.305-44	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		OMENAIDE BORGES DA CONCEICAO	14049	645.285.705-30	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		PALOMA DOS SANTOS DE JESUS CRUZ	5093884	041.007.245-19	101	20/08/2024	Mensal	7.082,98	566,63	0,00	0,00	0,00	566,63
07/2024		PALOMA FERREIRA SOUZA SANTOS	509032	066.558.195-55	101	20/08/2024	Mensal	1.732,05	138,56	0,00	0,00	0,00	138,56
07/2024		PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA	5093569	931.111.855-91	101	20/08/2024	Mensal	3.481,36	278,50	0,00	0,00	0,00	278,50
07/2024		PATRICIA ANDRADE SANTOS DA SILVA	5093594	777.283.945-68	101	20/08/2024	Mensal	2.001,34	160,10	0,00	0,00	0,00	160,10
07/2024		PATRICIA GUIMARAES RODRIGUES	50729	955.528.395-87	101	20/08/2024	Mensal	5.034,62	402,76	0,00	0,00	0,00	402,76
07/2024		PATRICIA MARA DA SILVA	5094439	967.540.795-68	101	20/08/2024	Mensal	1.900,10	152,00	0,00	0,00	0,00	152,00
07/2024		PATRICIA PAES LANDIM	508284	538.216.885-72	101	20/08/2024	Mensal	2.425,47	194,03	0,00	0,00	0,00	194,03
07/2024		PATRICIA SANTANA DA SILVA	5093519	710.678.865-20	101	20/08/2024	Mensal	3.639,04	291,12	0,00	0,00	0,00	291,12
07/2024		PATRICIA SANTANA DE SOUZA	5094237	783.435.425-68	101	20/08/2024	Mensal	4.839,62	387,16	0,00	0,00	0,00	387,16
07/2024		PATRICIA SANTOS DA SILVA	5094544	514.351.445-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		PATRICIA SOARES CARVALHO	5094618	002.100.955-47	101	20/08/2024	Mensal	1.242,56	99,40	0,00	0,00	0,00	99,40
07/2024		PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES	509234	021.680.325-05	101	20/08/2024	Mensal	6.251,45	500,11	0,00	0,00	0,00	500,11
07/2024		PAULA JESUS DA ANUNCIACAO	86	875.642.705-00	101	20/08/2024	Mensal	1.724,71	137,97	0,00	0,00	0,00	137,97
07/2024		PAULA SANTOS SOUSA	5093545	687.658.785-15	101	20/08/2024	Mensal	2.202,96	176,23	0,00	0,00	0,00	176,23
07/2024		PAULO ANDERSON SOUZA SOARES	50670	074.588.115-79	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		PAULO CESAR DE JESUS SANTOS	14039	562.847.565-34	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		PAULO CESAR SILVA PEREIRA	5093504	808.217.235-53	101	20/08/2024	Mensal	1.837,58	147,00	0,00	0,00	0,00	147,00
07/2024		PAULO MERCES DOS SANTOS	11039	520.917.835-87	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		PAULO RICARDO DIAS ROSA REQUIAO	20406	787.523.105-15	101	20/08/2024	Mensal	1.963,07	157,04	0,00	0,00	0,00	157,04
07/2024		PAULO VICTOR DOS SANTOS CARVALHO BR	5093595	051.705.185-01	101	20/08/2024	Mensal	7.016,87	561,34	0,00	0,00	0,00	561,34
07/2024		PAULO VICTOR SANTOS COSTA	14064	059.377.835-90	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		PEDRO BISPO GONCALVES NETO	509294	047.005.085-31	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		PEDRO DOS SANTOS	15006	009.397.185-02	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		PEDRO IAGO MOREIRA SANTOS	5094590	091.568.695-33	103	20/08/2024	Mensal	981,59	19,63	0,00	0,00	0,00	19,63
07/2024		PEDRO SILVA DA FONSECA	14002	519.656.315-68	101	20/08/2024	Mensal	2.118,65	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49

Débora H. M. Duarte
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00217

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		PETRONIO OLIVEIRA DA ANUNCIACAO	5094375	814.931.505-53	101	20/08/2024	Mensal	4.270,20	341,61	0,00	0,00	0,00	341,61
07/2024		POLIANA DE OLIVEIRA CARIBE PINHO	5094566	924.715.105-82	101	20/08/2024	Mensal	1.956,40	156,51	0,00	0,00	0,00	156,51
07/2024		POTIRA DIAS DE LIMA	11087	001.089.155-22	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		PRISCILA COSTA BRITO DOS SANTOS	5094469	057.810.035-50	101	20/08/2024	Mensal	5.289,59	423,16	0,00	0,00	0,00	423,16
07/2024		PRISCILA OLIVEIRA SILVA	5094139	020.714.235-18	101	20/08/2024	Mensal	1.756,00	140,48	0,00	0,00	0,00	140,48
07/2024		PRISCILA RAMOS DE JESUS E SOUZA	5094300	010.351.405-86	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		PRISCILA SANTOS DE SANTANA LEAL	5093420	041.394.925-70	101	20/08/2024	Mensal	4.665,31	373,22	0,00	0,00	0,00	373,22
07/2024		QUEILA QUELEN RODRIGUES SANTOS	508101	038.797.155-64	101	20/08/2024	Mensal	4.758,94	380,71	0,00	0,00	0,00	380,71
07/2024		RAFAEL LIMA AZEVEDO	20411	078.151.235-74	101	20/08/2024	Mensal	1.964,36	157,14	0,00	0,00	0,00	157,14
07/2024		RAFAEL NASCIMENTO EUSTAQUIO DA SILVA	20413	033.708.425-48	101	20/08/2024	Mensal	4.758,94	380,71	0,00	0,00	0,00	380,71
07/2024		RAFAEL SANTOS MONTEIRO	5094150	021.087.335-31	101	20/08/2024	Mensal	3.739,74	299,17	0,00	0,00	0,00	299,17
07/2024		RAFAEL XAVIER RODRIGUES	5093850	063.592.905-88	101	20/08/2024	Mensal	1.996,14	159,69	0,00	0,00	0,00	159,69
07/2024		RAFAELA CERQUEIRA ANDRADE	6016	056.941.495-48	101	20/08/2024	Mensal	2.756,91	220,55	0,00	0,00	0,00	220,55
07/2024		RAFAELA FRANCIELE CONCEICAO DA SILVA	5093832	702.769.964-88	101	20/08/2024	Mensal	2.614,10	209,12	0,00	0,00	0,00	209,12
07/2024		RAFAELA VASCONCELOS BARBOSA	509295	011.509.075-41	101	20/08/2024	Mensal	4.450,56	356,04	0,00	0,00	0,00	356,04
07/2024		RAFAELLA SANTANA BORGES	5094546	865.448.095-51	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		RAIMUNDO CALDAS	509086	168.859.025-00	101	20/08/2024	Mensal	1.747,20	139,77	0,00	0,00	0,00	139,77
07/2024		RAIMUNDO DOS SANTOS CERQUEIRA	12034	205.177.695-49	101	20/08/2024	Mensal	2.118,65	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49
07/2024		RAISSA DA SILVA CONCEICAO	5094352	058.065.515-63	103	20/08/2024	Mensal	699,19	13,98	0,00	0,00	0,00	13,98
07/2024		RAMON EVANGELISTA ALVES	5094410	065.698.535-62	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		RAMON SANTOS ANDRADE	5094444	042.542.535-59	101	20/08/2024	Mensal	1.788,68	143,09	0,00	0,00	0,00	143,09
07/2024		RANNIELE PEDREIRA MATOS	12012	060.943.605-83	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		RAQUEL ROCHA PEREIRA MACHADO	509034	667.539.535-15	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		REBECA BRITO GUIMARAES DE FIGUEIRED	5094491	830.981.435-68	101	20/08/2024	Mensal	4.746,77	379,74	0,00	0,00	0,00	379,74
07/2024		REBECA DE JESUS SALES COUTO	508179	044.611.745-57	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		REBECA HERNANDES DE OLIVEIRA SOUZA	5094561	089.891.135-47	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		REGIANE RODRIGUES DA FONSECA	50730	033.460.665-92	101	20/08/2024	Mensal	4.495,35	359,62	0,00	0,00	0,00	359,62
07/2024		REGIANE SILVA DE LIMA E LIMA	20149	062.647.165-61	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		REGINA DE SOUZA SANTOS	50638	050.044.665-21	101	20/08/2024	Mensal	2.521,27	201,70	0,00	0,00	0,00	201,70
07/2024		REIGINALDO DOS SANTOS COELHO	16050	050.472.955-16	101	20/08/2024	Mensal	2.080,09	166,40	0,00	0,00	0,00	166,40
07/2024		REINALDO DOS SANTOS MACIEL	508608	412.992.135-53	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		REMILSON DUARTE SANTANA	5094405	055.401.125-55	101	20/08/2024	Mensal	1.581,44	126,51	0,00	0,00	0,00	126,51
07/2024		REMO ITAGIBA DE BRITO BARRETO	5094433	047.763.665-92	101	20/08/2024	Mensal	4.722,46	377,79	0,00	0,00	0,00	377,79
07/2024		RENAN FERREIRA DA SILVA	509246	012.785.065-19	101	20/08/2024	Mensal	2.399,78	191,98	0,00	0,00	0,00	191,98
07/2024		RENATA ALEXANDRINA DO NASCIMENTO	509038	052.946.415-26	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		RENATA LUIZA SOUZA RIBEIRO	5093777	025.289.105-84	101	20/08/2024	Mensal	4.060,23	324,81	0,00	0,00	0,00	324,81
07/2024		RENATO BOMFIM ANDRADE	5093512	087.854.915-35	101	20/08/2024	Mensal	2.150,83	172,06	0,00	0,00	0,00	172,06
07/2024		RENATO SANTOS DE SOUZA	5093323	811.011.395-87	101	20/08/2024	Mensal	4.222,10	337,76	0,00	0,00	0,00	337,76
07/2024		RENATO SANTOS GUIMARAES DE SOUZA	507953	811.666.305-44	101	20/08/2024	Mensal	4.301,97	344,15	0,00	0,00	0,00	344,15

Débora M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00218

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		RENILDO SOUSA LIMA	5093452	315.181.685-15	101	20/08/2024	Mensal	4.760,68	380,85	0,00	0,00	0,00	380,85
07/2024		RIAN CARVALHO DE JESUS	5094445	093.827.185-75	101	20/08/2024	Mensal	1.788,68	143,09	0,00	0,00	0,00	143,09
07/2024		RICARDO COUTINHO SANTOS REIS	5094517	858.785.825-46	101	20/08/2024	Mensal	2.343,04	187,44	0,00	0,00	0,00	187,44
07/2024		RICARDO RODRIGUES SERAPHIM	5093785	303.285.038-00	101	20/08/2024	Mensal	6.452,69	516,21	0,00	0,00	0,00	516,21
07/2024		RICKSON VICTOR SANTOS	5094591	100.014.945-54	103	20/08/2024	Mensal	981,59	19,63	0,00	0,00	0,00	19,63
07/2024		RITA DE CACIA LIMA LIMA	5094609	050.017.155-63	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		RITA DE CASSIA DE JESUS SOUZA	20419	243.286.425-53	101	20/08/2024	Mensal	4.303,41	344,27	0,00	0,00	0,00	344,27
07/2024		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	508287	616.343.525-72	101	20/08/2024	Mensal	2.425,47	194,03	0,00	0,00	0,00	194,03
07/2024		RITA DE CASSIA DOS SANTOS BRITO	12048	489.388.585-53	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		RITA DE CASSIA MARTINS DA COSTA	13086	373.958.405-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		RITA DE CASSIA PALMA DE SOUZA	6013	016.787.255-95	101	20/08/2024	Mensal	1.724,71	137,97	0,00	0,00	0,00	137,97
07/2024		RITA DE CASSIA PEREIRA ALVES MACHADO	12005	433.579.705-20	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		RIZIA KELY FRANCA DOS SANTOS	12021	041.288.725-80	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ROBERT MASCARENHAS DOS SANTOS	509101	059.789.855-37	101	20/08/2024	Mensal	4.222,56	337,80	0,00	0,00	0,00	337,80
07/2024		ROBERTO MACHADO MIRANDA	5093517	810.289.205-63	101	20/08/2024	Mensal	4.685,29	374,82	0,00	0,00	0,00	374,82
07/2024		ROBSON DOS SANTOS MACIEL	5093424	785.607.215-68	101	20/08/2024	Mensal	4.633,52	370,68	0,00	0,00	0,00	370,68
07/2024		ROBSON LUIZ SUZART DA BOA MORTE	5093393	802.069.995-34	101	20/08/2024	Mensal	1.919,18	153,53	0,00	0,00	0,00	153,53
07/2024		ROCICLER FERREIRA ALENCAR	5093640	108.583.855-20	101	20/08/2024	Mensal	1.845,25	147,62	0,00	0,00	0,00	147,62
07/2024		ROGERIO DA ROSA BRITO	5093566	030.086.185-02	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		ROMALIA VARGAS SILVA	9025	835.644.625-20	101	20/08/2024	Mensal	2.558,15	204,65	0,00	0,00	0,00	204,65
07/2024		ROMARIO MACHADO DIAS	5094446	843.678.305-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ROMILSON DE OLIVEIRA SANTOS	50748	025.217.405-43	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		RONIERE DE JESUS SILVA	14057	023.287.995-82	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		ROSANGELA APARECIDA SOUZA DE JESUS	5094317	001.807.945-82	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ROSANGELA PEIXOTO SAMPAIO	12052	341.058.595-87	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ROSE CLAIDE LIMA DO NASCIMENTO	509226	019.124.095-85	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ROSE DAIANE DOS SANTOS SOUSA	5094226	034.200.035-79	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ROSE MARIA CONCEICAO PAPA	509255	043.914.935-51	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ROSEANE MARIA DA SILVA	509364	077.008.214-96	101	20/08/2024	Mensal	1.915,49	153,23	0,00	0,00	0,00	153,23
07/2024		ROSELANE SANCHES DOS SANTOS SILVA	5093873	806.497.185-34	101	20/08/2024	Mensal	6.156,66	492,53	0,00	0,00	0,00	492,53
07/2024		ROSELENE GUERREIRO AROUCA	5093487	500.997.015-53	101	20/08/2024	Mensal	4.104,94	328,39	0,00	0,00	0,00	328,39
07/2024		ROSELI MOTA NERES	5094383	005.798.565-00	101	20/08/2024	Mensal	4.216,01	337,28	0,00	0,00	0,00	337,28
07/2024		ROSENEIDE DA ROCHA COSTA	5093582	769.926.755-91	101	20/08/2024	Mensal	2.978,36	238,26	0,00	0,00	0,00	238,26
07/2024		ROSENILDES SANTOS ALMEIDA	50733	508.260.935-15	101	20/08/2024	Mensal	5.921,76	473,74	0,00	0,00	0,00	473,74
07/2024		ROSEVALDO DA SILVA SANTOS	13089	015.102.335-20	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
07/2024		ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	5094256	836.820.154-34	101	20/08/2024	Mensal	2.149,53	171,96	0,00	0,00	0,00	171,96
07/2024		ROSIGLEIDE GOMES RAMOS DOS SANTOS	20426	921.545.305-91	101	20/08/2024	Mensal	4.345,76	347,66	0,00	0,00	0,00	347,66
07/2024		ROSIMEIRE SANTOS BATISTA FONSECA	509076	000.333.785-50	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		RUAN DA SILVA SANTOS	508199	080.848.805-86	101	20/08/2024	Mensal	1.808,89	144,71	0,00	0,00	0,00	144,71

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00219

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		RUBENVAL LOPES DE MENESES	508388	641.472.075-53	101	20/08/2024	Mensal	7.068,47	565,47	0,00	0,00	0,00	565,47
07/2024		RUTE GUSMAO SANTOS BRANDAO	5093835	069.427.305-80	101	20/08/2024	Mensal	1.773,10	141,84	0,00	0,00	0,00	141,84
07/2024		SABRINA SOUZA PUREZA	5094440	858.334.995-93	101	20/08/2024	Mensal	3.340,40	267,23	0,00	0,00	0,00	267,23
07/2024		SADINOEL MOREIRA LIMA	5094186	025.685.215-46	101	20/08/2024	Mensal	2.118,65	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49
07/2024		SAMAI MACIEL ANTUNES	508088	054.105.225-08	101	20/08/2024	Mensal	5.526,20	442,09	0,00	0,00	0,00	442,09
07/2024		SAMANTA DOS SANTOS MEDRADO	509244	035.653.595-95	101	20/08/2024	Mensal	4.835,57	386,84	0,00	0,00	0,00	386,84
07/2024		SAMARA DE OLIVEIRA SANTOS SENA	12069	064.454.135-01	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		SAMARE DE SANTANA SOUZA	509031	074.375.805-60	101	20/08/2024	Mensal	1.694,41	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		SAMIA MACEDO DOMINGUES	509272	079.039.545-20	101	20/08/2024	Mensal	3.440,85	275,26	0,00	0,00	0,00	275,26
07/2024		SAMILY DA HORA ARAUJO CASAIS	508982	083.527.845-01	101	20/08/2024	Mensal	1.412,00	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
07/2024		SANDIELE SOUSA DE OLIVEIRA	5093650	060.611.145-08	101	20/08/2024	Mensal	6.489,34	519,14	0,00	0,00	0,00	519,14
07/2024		SANDRA BARRETO TEIXEIRA	23	622.028.045-87	101	20/08/2024	Mensal	1.713,96	137,11	0,00	0,00	0,00	137,11
07/2024		SANDRA BISPO DA SILVA	5094598	071.582.515-19	101	20/08/2024	Mensal	1.844,15	147,53	0,00	0,00	0,00	147,53
07/2024		SANDRALINA SANTOS MIRANDA	13094	283.489.665-87	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		SARA CAMILA DA SILVA FERREIRA	5094608	064.860.925-13	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		SARAH ALVES MOURA COSTA	5093637	020.566.955-70	101	20/08/2024	Mensal	13.024,37	1.041,94	0,00	0,00	0,00	1.041,94
07/2024		SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	5094596	081.062.184-30	101	20/08/2024	Mensal	3.939,83	315,18	0,00	0,00	0,00	315,18
07/2024		SERGIO CERQUEIRA LOPES	5093492	780.475.955-04	101	20/08/2024	Mensal	3.140,23	251,21	0,00	0,00	0,00	251,21
07/2024		SHARA MARLEY SANTOS DE FREITAS	5093387	018.857.615-03	101	20/08/2024	Mensal	3.645,70	291,65	0,00	0,00	0,00	291,65
07/2024		SHEILA DA SILVA SANTANA	5093351	010.727.805-77	101	20/08/2024	Mensal	1.747,16	139,77	0,00	0,00	0,00	139,77
07/2024		SHEILA DE JESUS SILVA	5093868	032.010.885-60	101	20/08/2024	Mensal	1.738,84	139,10	0,00	0,00	0,00	139,10
07/2024		SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	5094194	089.352.574-00	101	20/08/2024	Mensal	1.720,50	137,64	0,00	0,00	0,00	137,64
07/2024		SIBELLY DA SILVA SANTOS	5094597	864.654.455-90	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		SICLEIDE DE JESUS SOUZA	5094337	052.619.725-07	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		SIDCLEI DE SOUZA NASCIMENTO	5093506	807.569.805-34	101	20/08/2024	Mensal	2.271,63	181,73	0,00	0,00	0,00	181,73
07/2024		SIDNEI ARZAO SIMAO	20427	311.784.978-52	101	20/08/2024	Mensal	4.779,54	382,36	0,00	0,00	0,00	382,36
07/2024		SIDNEI RAYFGSON DOS SANTOS VIDERES	508293	765.545.895-20	101	20/08/2024	Mensal	2.174,38	173,95	0,00	0,00	0,00	173,95
07/2024		SILAS ROCHA ARGOLO	20241	041.691.145-58	101	20/08/2024	Mensal	3.453,51	276,28	0,00	0,00	0,00	276,28
07/2024		SILVANA PEREIRA NUNES	14004	219.287.958-03	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		SILVANIA ASSIS FERREIRA	5094493	789.028.865-49	101	20/08/2024	Mensal	4.269,41	341,55	0,00	0,00	0,00	341,55
07/2024		SILVANIA DOS SANTOS LIMA	5093362	983.029.655-53	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		SILVIA CRISTINA BATISTA CRUZ	5093508	788.019.235-20	101	20/08/2024	Mensal	6.043,60	483,48	0,00	0,00	0,00	483,48
07/2024		SILVIA DE OLIVEIRA CARVALHO	20430	806.662.135-34	101	20/08/2024	Mensal	4.162,45	332,99	0,00	0,00	0,00	332,99
07/2024		SILVIA ROSA PEREIRA	508089	931.510.635-00	101	20/08/2024	Mensal	4.051,33	324,10	0,00	0,00	0,00	324,10
07/2024		SIMONE DE SOUZA PEREIRA	20432	867.466.265-04	101	20/08/2024	Mensal	1.941,61	155,32	0,00	0,00	0,00	155,32
07/2024		SIMONE DOS ANJOS TEIXEIRA	508380	780.391.695-34	101	20/08/2024	Mensal	2.668,86	213,50	0,00	0,00	0,00	213,50
07/2024		SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	5093821	053.168.994-82	101	20/08/2024	Mensal	1.600,55	128,04	0,00	0,00	0,00	128,04
07/2024		SIMONE PEREIRA LIMA	20646	046.102.435-71	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		SINTIA VALERIA GUEDES DOS SANTOS	14033	705.271.215-68	101	20/08/2024	Mensal	2.240,37	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22

Débora M. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00220

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 012408182373970 2-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		SIVONEIDE PEREIRA DOS SANTOS	5028	032.064.345-05	101	20/08/2024	Mensal	3.635,86	290,86	0,00	0,00	0,00	290,86
07/2024		SOFIA FEITOSA DE CARVALHO OLIVEIRA	5094115	061.266.415-58	103	20/08/2024	Mensal	699,19	13,98	0,00	0,00	0,00	13,98
07/2024		SOLANGE CEDRAZ CARNEIRO	14013	985.899.705-15	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		SOLANGE FERREIRA DE OLIVEIRA PEREIRA	14015	002.717.335-60	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		SORAIA WANDERLEI ANUNCIACAO CHAGAS	5093457	629.642.835-91	101	20/08/2024	Mensal	2.242,80	179,42	0,00	0,00	0,00	179,42
07/2024		SORAYA DA SILVA SANTOS	14019	974.070.205-82	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	5093310	102.994.874-74	101	20/08/2024	Mensal	3.995,98	319,67	0,00	0,00	0,00	319,67
07/2024		SUANE CARINE DA SILVA SANTOS	20434	021.683.695-69	101	20/08/2024	Mensal	4.345,76	347,66	0,00	0,00	0,00	347,66
07/2024		SUANE LORENA MARTINS DE AZEVEDO	5094454	052.022.965-76	101	20/08/2024	Mensal	4.722,46	377,79	0,00	0,00	0,00	377,79
07/2024		SUED SILVA SANTOS	5094152	039.025.175-57	101	20/08/2024	Mensal	4.758,94	380,71	0,00	0,00	0,00	380,71
07/2024		SUELANE BARBOSA DA SILVA	20448	012.919.695-94	101	20/08/2024	Mensal	4.758,94	380,71	0,00	0,00	0,00	380,71
07/2024		SUELI CONCEICAO SANTOS PEREIRA	5093493	485.150.605-82	101	20/08/2024	Mensal	4.633,52	370,68	0,00	0,00	0,00	370,68
07/2024		SUELI NUNES DOS SANTOS	5093588	007.924.345-28	101	20/08/2024	Mensal	1.804,12	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2024		SUELI VIANA NASCIMENTO	508225	616.679.435-53	101	20/08/2024	Mensal	4.308,95	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
07/2024		SUELINA PEREIRA DOS SANTOS	14022	549.827.905-15	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		SULAMITA SALVADOR SANTOS	5094356	868.775.525-20	103	20/08/2024	Mensal	699,19	13,98	0,00	0,00	0,00	13,98
07/2024		SUMAIA CAMPOS ARAUJO	12084	519.900.165-53	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		SUMARA DE JESUS COSTA	9098	031.206.205-21	101	20/08/2024	Mensal	1.784,50	142,76	0,00	0,00	0,00	142,76
07/2024		SUSANA PRAZERES DE SAO VITOR	508912	795.977.345-91	101	20/08/2024	Mensal	4.291,67	343,33	0,00	0,00	0,00	343,33
07/2024		SUZANA TELES NUNES	5093477	010.358.895-79	101	20/08/2024	Mensal	2.125,43	170,03	0,00	0,00	0,00	170,03
07/2024		SUZANA VIANA COUTO	5094141	786.439.965-72	101	20/08/2024	Mensal	4.272,15	341,77	0,00	0,00	0,00	341,77
07/2024		SUZETE DE SOUZA SILVA DE JESUS	509268	910.759.125-04	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		TACIANE SANTANA BOUCAS	5094459	035.703.965-33	101	20/08/2024	Mensal	4.506,35	360,50	0,00	0,00	0,00	360,50
07/2024		TAIANE COUTINHO DA SILVA	5093542	072.298.215-17	101	20/08/2024	Mensal	5.874,01	469,92	0,00	0,00	0,00	469,92
07/2024		TAICLEYDE PEREIRA REIS DA HORA	5094212	047.459.255-30	101	20/08/2024	Mensal	4.569,94	365,59	0,00	0,00	0,00	365,59
07/2024		TAILA DE OLIVEIRA SOUSA	5094149	859.370.115-97	101	20/08/2024	Mensal	3.739,74	299,17	0,00	0,00	0,00	299,17
07/2024		TAILANE VENEZ PINTO SANTOS	5094547	053.772.975-55	101	20/08/2024	Mensal	508,32	40,66	0,00	0,00	0,00	40,66
07/2024		TAILIS CRISTINA QUEIROS SANTOS	5093377	863.108.695-90	101	20/08/2024	Mensal	5.436,20	434,89	0,00	0,00	0,00	434,89
07/2024		TAINA BARBOSA SANTOS	508100	855.399.965-34	101	20/08/2024	Mensal	4.758,94	380,71	0,00	0,00	0,00	380,71
07/2024		TAINA CORREA MACHADO	50608	860.299.425-73	101	20/08/2024	Mensal	4.839,62	387,16	0,00	0,00	0,00	387,16
07/2024		TAINAN FERREIRA DOS SANTOS	5093398	789.287.455-00	101	20/08/2024	Mensal	4.728,89	378,31	0,00	0,00	0,00	378,31
07/2024		TAIS LUISE FARIAS DUARTE	5094279	914.965.605-82	101	20/08/2024	Mensal	2.060,47	164,83	0,00	0,00	0,00	164,83
07/2024		TAISA DOS SANTOS FERREIRA	508985	025.388.425-06	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		TAISA GONZAGA SILVA	507711	818.373.565-72	101	20/08/2024	Mensal	1.749,66	139,97	0,00	0,00	0,00	139,97
07/2024		TAISA OLIVEIRA COSTA	13024	000.895.775-40	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		TALIA SAMARA BARBOSA SANTOS	508934	072.135.825-00	101	20/08/2024	Mensal	2.304,89	184,39	0,00	0,00	0,00	184,39
07/2024		TAMILA FAGUNDES GOMES GUIMARAES	13006	033.057.825-10	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		TAMIRES DOS SANTOS FERREIRA	5094629	040.977.215-18	101	20/08/2024	Mensal	692,56	55,40	0,00	0,00	0,00	55,40
07/2024		TANIA CONCEICAO DE ASSIS	5093882	987.966.585-68	101	20/08/2024	Mensal	3.927,49	314,19	0,00	0,00	0,00	314,19

S3 Débora H. M. Duarte
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00221

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		TARCISIO LORDELLO LIMA SANTOS	5094265	092.239.445-89	103	20/08/2024	Mensal	981,59	19,63	0,00	0,00	0,00	19,63
07/2024		TATIANA BATISTA DA SILVA	20436	795.922.445-53	101	20/08/2024	Mensal	1.969,50	157,56	0,00	0,00	0,00	157,56
07/2024		TATIANA GUIMARAES OLIVEIRA	5093648	014.644.395-08	101	20/08/2024	Mensal	8.848,95	707,91	0,00	0,00	0,00	707,91
07/2024		TATIANA PEREIRA SAID	508177	786.934.114-20	101	20/08/2024	Mensal	2.319,86	185,58	0,00	0,00	0,00	185,58
07/2024		TATIANE DOS SANTOS ALMEIDA	5094551	805.273.965-91	101	20/08/2024	Mensal	2.507,20	200,57	0,00	0,00	0,00	200,57
07/2024		TATIANE DOS SANTOS BACELAR SILVA	13011	045.688.285-54	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		TATIANE PEREIRA RIBEIRO	509362	046.885.674-99	101	20/08/2024	Mensal	4.104,76	328,38	0,00	0,00	0,00	328,38
07/2024		TATIANE TOURINHO PEDREIRA DE AMORIM	5094372	928.213.755-49	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		TATIARA DE JESUS SANTOS	5093503	037.672.915-50	101	20/08/2024	Mensal	4.665,31	373,22	0,00	0,00	0,00	373,22
07/2024		TAUANE VICTORIA FERREIRA DOS SANTOS	5094355	054.177.285-60	103	20/08/2024	Mensal	699,19	13,98	0,00	0,00	0,00	13,98
07/2024		TEMISTOCLES LIMA PEDRO	5094492	508.578.435-91	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		TEREZA CRISTINA BARRETO TEIXEIRA AND	15	410.295.185-72	101	20/08/2024	Mensal	2.400,12	192,00	0,00	0,00	0,00	192,00
07/2024		TEREZINHA BATISTA DE ALMEIDA	13016	549.245.615-68	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		TEREZINHA GONCALVES DA SILVA	5029	410.325.605-25	101	20/08/2024	Mensal	3.403,20	272,25	0,00	0,00	0,00	272,25
07/2024		THAINARA DE OLIVEIRA SANTOS	5093537	064.539.095-02	101	20/08/2024	Mensal	4.601,72	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
07/2024		THAINO OLIVEIRA DA PAZ	15087	060.760.225-23	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		THAIS SANTOS COSTA	5093853	326.340.168-83	101	20/08/2024	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
07/2024		THAMILES BARBOSA SANTOS	5094200	090.274.385-60	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		THAMIRES ERICA DE CERQUEIRA MORAIS	13004	015.078.605-01	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		THAMYRES SOUZA OLIVEIRA	509025	077.734.685-08	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		THAYANA ALVES BARRETO ANUNCIACAO	5094169	041.876.175-23	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		THAYLANA BARRETO ANUNCIACAO VASCO	5094242	051.774.185-70	101	20/08/2024	Mensal	3.780,75	302,46	0,00	0,00	0,00	302,46
07/2024		THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA	509360	084.966.194-35	101	20/08/2024	Mensal	2.744,64	219,57	0,00	0,00	0,00	219,57
07/2024		THAYSLLANNA ROMENNA DE CARVALHO M	5093366	089.339.864-51	101	20/08/2024	Mensal	4.051,21	324,09	0,00	0,00	0,00	324,09
07/2024		THIAGO DE SOUZA SILVA	11058	061.399.215-62	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		THIAGO DOS SANTOS CARNEIRO	509041	017.553.165-00	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		THIAGO SA MOTA	5094524	026.074.865-05	101	20/08/2024	Mensal	3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
07/2024		THICIANNA D AMICO TENISI	7047	844.412.675-68	101	20/08/2024	Mensal	7.077,45	566,19	0,00	0,00	0,00	566,19
07/2024		TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO	508229	017.122.805-70	101	20/08/2024	Mensal	3.481,36	278,50	0,00	0,00	0,00	278,50
07/2024		TIAGO COUTINHO CERQUEIRA LIMA	5094441	030.361.885-09	101	20/08/2024	Mensal	3.090,40	247,23	0,00	0,00	0,00	247,23
07/2024		TIAGO REBOUCAS DA CRUZ COSTA	5094530	037.273.115-50	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		TIANA ALFAIA DE SANTANA PARDO	509053	032.910.915-40	101	20/08/2024	Mensal	3.921,98	313,75	0,00	0,00	0,00	313,75
07/2024		TITIANE CERQUEIRA DOS SANTOS	5094581	024.614.265-03	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		UILES DE JESUS GONCALVES	5094318	798.083.365-15	101	20/08/2024	Mensal	1.757,25	140,58	0,00	0,00	0,00	140,58
07/2024		UILHAME LIMA ALVES SANTOS	5093610	031.202.775-33	101	20/08/2024	Mensal	1.747,20	139,77	0,00	0,00	0,00	139,77
07/2024		UILITON PINHEIRO DOS SANTOS	5024	063.296.565-76	101	20/08/2024	Mensal	3.453,51	276,28	0,00	0,00	0,00	276,28
07/2024		UILTON SOUZA DA CONCEICAO	5093324	974.602.065-04	101	20/08/2024	Mensal	2.425,47	194,03	0,00	0,00	0,00	194,03
07/2024		URIEL DE JESUS SANTOS	5094501	858.837.675-08	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		VAGNO LIMA DA FONSECA	5093524	820.068.495-49	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55

Coordenadora Ger... S3 Gestão em Saúde... CPN - RITA BARR...

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 18/08/2024 11:40:05 (Brasília).

00222

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		VALDELICE DA SILVA MAIA	509287	550.989.835-68	101	20/08/2024	Mensal	1.977,24	158,17	0,00	0,00	0,00	158,17
07/2024		VALDELICE SANTOS FREITAS	509075	048.500.955-26	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		VALDETE BATISTA DOS SANTOS	5093530	769.708.335-34	101	20/08/2024	Mensal	1.864,07	149,12	0,00	0,00	0,00	149,12
07/2024		VALDETE SANTANA BRAGA	20647	504.943.335-53	101	20/08/2024	Mensal	2.913,41	233,07	0,00	0,00	0,00	233,07
07/2024		VALDINEIA FERREIRA DE JESUS	50737	028.587.935-90	101	20/08/2024	Mensal	1.749,64	139,97	0,00	0,00	0,00	139,97
07/2024		VALDINEIRES DA SILVA SANTOS LIMA	509088	055.814.227-37	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		VALERIA RODRIGUES DA SILVA	5093578	039.895.784-30	101	20/08/2024	Mensal	1.722,11	137,76	0,00	0,00	0,00	137,76
07/2024		VALKIRIA SANTOS MACHADO	509288	031.389.935-59	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		VALNEY FERREIRA GONCALVES	509095	049.996.635-03	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		VALQUIRIA MARIA SOUZA	13	410.309.315-34	101	20/08/2024	Mensal	3.298,24	263,85	0,00	0,00	0,00	263,85
07/2024		VALTER CERQUEIRA SANTOS	13008	570.241.545-00	101	20/08/2024	Mensal	2.118,65	169,49	0,00	0,00	0,00	169,49
07/2024		VANDEVALDO GALINDO DA SILVA	509242	015.020.975-40	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		VANESSA ALMEIDA SIMAS	508181	022.233.275-16	101	20/08/2024	Mensal	4.758,94	380,71	0,00	0,00	0,00	380,71
07/2024		VANESSA CERQUEIRA NASCIMENTO	20449	025.515.175-67	101	20/08/2024	Mensal	3.722,66	297,81	0,00	0,00	0,00	297,81
07/2024		VANESSA DE SOUZA CERQUEIRA	507688	056.337.755-03	101	20/08/2024	Mensal	7.334,32	586,74	0,00	0,00	0,00	586,74
07/2024		VANESSA DO AMOR DIVINO CONCEICAO	5093622	039.472.095-41	101	20/08/2024	Mensal	5.921,76	473,74	0,00	0,00	0,00	473,74
07/2024		VANESSA KELLE SILVA DA PURIFICACAO DE	20441	060.271.575-00	101	20/08/2024	Mensal	1.775,50	142,04	0,00	0,00	0,00	142,04
07/2024		VANUSA BORGES DE SOUZA	5093613	023.944.505-84	101	20/08/2024	Mensal	4.697,10	375,76	0,00	0,00	0,00	375,76
07/2024		VERINE SILVA DE SOUZA	5093654	013.984.445-70	101	20/08/2024	Mensal	6.371,31	509,70	0,00	0,00	0,00	509,70
07/2024		VERONICA OLIVEIRA DE JESUS	5093463	777.646.175-04	101	20/08/2024	Mensal	2.135,25	170,82	0,00	0,00	0,00	170,82
07/2024		VICTOR DE JESUS RIBEIRO ROCHA	5093855	067.068.315-90	101	20/08/2024	Mensal	2.404,86	192,38	0,00	0,00	0,00	192,38
07/2024		VICTOR PERAZZO DE JESUS	11067	051.969.935-17	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		VICTOR SECUNDO DA CRUZ	20443	067.440.515-39	101	20/08/2024	Mensal	4.182,90	334,63	0,00	0,00	0,00	334,63
07/2024		VILMARA LOPES QUEIROZ CAMURUGY	15068	970.059.675-34	101	20/08/2024	Mensal	2.205,59	176,44	0,00	0,00	0,00	176,44
07/2024		VINICIUS MORAES SOUSA	5093623	101.969.075-51	101	20/08/2024	Mensal	2.946,69	235,73	0,00	0,00	0,00	235,73
07/2024		VITOR HUGO CRUZ ARAUJO	5093412	069.882.665-97	101	20/08/2024	Mensal	2.150,86	172,06	0,00	0,00	0,00	172,06
07/2024		VITORIA REGIA BARROS DE LIMA	5094585	074.006.105-46	101	20/08/2024	Mensal	4.561,33	364,90	0,00	0,00	0,00	364,90
07/2024		VIUANE LOPES QUEIROZ	5034	029.407.685-95	101	20/08/2024	Mensal	5.821,82	465,74	0,00	0,00	0,00	465,74
07/2024		VIVALDA NASCIMENTO DA SILVA	5094536	595.876.285-00	101	20/08/2024	Mensal	1.725,34	138,02	0,00	0,00	0,00	138,02
07/2024		VIVIANE CRISTINE DOS SANTOS DE CARVAL	5094467	027.190.515-86	101	20/08/2024	Mensal	4.697,10	375,76	0,00	0,00	0,00	375,76
07/2024		VIVIANE DE MIRANDA BARRETO CAPELA	50614	047.556.915-67	101	20/08/2024	Mensal	9.337,07	746,96	0,00	0,00	0,00	746,96
07/2024		VIVIANE SANTOS DE MELO SILVA	5093237	051.867.545-95	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		VIVIANE SANTOS MENDES	5093348	812.326.165-91	101	20/08/2024	Mensal	4.051,33	324,10	0,00	0,00	0,00	324,10
07/2024		VIVIANE SENA SANTOS DA SILVA	5093454	030.131.805-01	101	20/08/2024	Mensal	4.665,31	373,22	0,00	0,00	0,00	373,22
07/2024		WALACE NASCIMENTO DOS SANTOS MARQ	5094447	860.098.985-01	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		WALDEMAR RAMOS DA NATIVIDADE JUNIOR	508886	009.027.905-01	101	20/08/2024	Mensal	4.758,94	380,71	0,00	0,00	0,00	380,71
07/2024		WALTER DE OLIVEIRA SILVA JUNIOR	5094560	602.032.425-72	101	20/08/2024	Mensal	1.581,44	126,51	0,00	0,00	0,00	126,51
07/2024		WANDERSON DE JESUS BARROS	5093355	862.244.865-73	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		WELINTON ARAGAO CERQUEIRA	5093437	641.586.915-91	101	20/08/2024	Mensal	2.274,09	181,92	0,00	0,00	0,00	181,92

S3 Gestão em Saúde
Coordenadora Geral
CPN - RITA BARRADAS

00223

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024		WESLEY BRUNO COUTINHO ARAUJO	509048	087.660.305-36	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		WESLEY DOS SANTOS SOUZA	5093534	056.464.395-58	101	20/08/2024	Mensal	4.633,52	370,68	0,00	0,00	0,00	370,68
07/2024		WILLIAM SILVA DOS SANTOS	5094252	040.122.995-57	101	20/08/2024	Mensal	1.977,24	158,17	0,00	0,00	0,00	158,17
07/2024		WILLIAN GAMA SANTOS	5093558	862.595.075-26	101	20/08/2024	Mensal	4.633,52	370,68	0,00	0,00	0,00	370,68
07/2024		WILMA MAGALHAES DE JESUS	5093408	032.902.305-54	101	20/08/2024	Mensal	2.307,20	184,57	0,00	0,00	0,00	184,57
07/2024		WILSON SILVA DOS SANTOS	12058	335.912.535-53	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		YEDA MARY DOS SANTOS	50766	004.453.945-28	101	20/08/2024	Mensal	4.839,62	387,16	0,00	0,00	0,00	387,16
07/2024		YNAE BARROS DA RESSURREICAO MOREIR	5093856	074.825.145-62	101	20/08/2024	Mensal	4.737,00	378,96	0,00	0,00	0,00	378,96
07/2024		YURY FALCAO DE ALMEIDA	5093357	059.029.505-54	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ZENAIDE BARBARA CARNEIRO OLIVEIRA RI	13018	224.973.405-44	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ZENAIDE FERREIRA BACELAR DE LIMA	12017	675.647.715-34	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ZULAINE RIBEIRO LEAL	5094610	019.177.585-10	101	20/08/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
07/2024		ZULDIANE COELHO DA SILVA	5094482	031.311.805-10	101	20/08/2024	Mensal	3.708,59	296,68	0,00	0,00	0,00	296,68
							Total do Tomador	Sem Tomador	3.423.668,01	272.282,64	0,00	0,00	0,00	272.282,64
							Total do Estabelecimento	14.284.483/0001-08	3.423.668,01	272.282,64	0,00	0,00	0,00	272.282,64
								Total da Guia	3.423.668,01	272.282,64	0,00	0,00	0,00	272.282,64

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00224

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024	101	1191	3.396.904,83	271.747,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	271.747,47
07/2024	103	30	26.763,18	535,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	535,17
		Total da Guia	**3.423.668,01**	**272.282,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**272.282,64**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00225

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024	14.284.483/0001-08	1221	3.423.668,01	272.282,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	272.282,64
		Total da Guia	**3.423.668,01**	**272.282,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**272.282,64**

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00226

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024	11 - FGTS mensal	1185	3.387.132,91	270.965,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270.965,75
07/2024	12 - FGTS 13° salário	4	2.699,43	215,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,94
07/2024	13 - FGTS (período anterior) mensal	6	7.072,49	565,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	565,78
07/2024	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	30	26.190,59	523,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	523,72
07/2024	16 - FGTS 13° salário - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	1	572,59	11,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,45
		Total da Guia	**3.423.668,01**	**272.282,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**272.282,64**

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00227

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores:** 1221 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2024 **Número da Guia:** 0124081823739702-3 **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE **Data Emissão:** 18/08/2024 11:39:57 (Brasília)

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
07/2024	1221	3.423.668,01	272.282,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	272.282,64
	Total da Guia	**3.423.668,01**	**272.282,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**272.282,64**

Débora H. M. Duarte
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00228

00229

GPS PREVIDÊNCIA

(Recibo e comprovante de pagamento)

Deborah H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

GESTÃO EM SAÚDE

NOTA TÉCNICA

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – **S3 GESTÃO EM SAÚDE**, estabelecida na Rua Antônio Teixeira Della Cella, s/n, Centro, Ubaíra – Bahia, CNPJ Nº 14.284.483/0001-08, informa que as guias de **GPS – Guia de Previdência Social**, referente à competência **07/2024** foram geradas em seu processamento a partir da **DCTFWeb** - Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários e de Outras Entidades e Fundos, sendo emitida Guias individuais com vencimento para 20/08/2024 no valor total de R$ 775.531,13 (Setecentos e Setenta e Cinco Mil e Quinhentos e Trinta e Um Reais e Treze Centavos), conforme discriminado na tabela a seguir:

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA

ENCARGOS INSS X IRRF COMP.07/2024 - DCTFWEB

Centro Custo	Segurados	Deduções	INSS CONTRIBUINTE	Total Analitico GPS	TOTAIS	Valor IRRF
Girassois Novo	R$ 3.408,17			R$ 3.408,17	R$ 34.670,06	R$ 5.805,75
PC Itapagipe	R$ 3.365,28	R$ 124,08		R$ 3.241,20		R$ 984,11
PC Pelourinho	R$ 3.493,42			R$ 3.493,42		R$ 957,71
UAA	R$ 8.852,74	R$ 248,16		R$ 8.604,58		R$ 2.862,38
UBS Brotas	R$ 4.721,10			R$ 4.721,10		R$ 3.759,89
UBS Gamboa	R$ 3.642,74			R$ 3.642,74		R$ 1.186,14
UBS Itapagipe	R$ 3.156,11			R$ 3.156,11		R$ 350,51
UBS Itapua	R$ 4.499,63	R$ 62,04		R$ 4.437,59		R$ 3.763,32
UBS Pelourinho	R$ 3.673,74	R$ 3.708,59		R$ 34,85		R$ 1.687,58
HC Ubaira	R$ 12.439,63	R$ 1.147,17		R$ 11.292,46		R$ 9.171,75
Imbiribeira/PE	R$ 42.576,64	R$ 4.631,13		R$ 37.945,51		R$ 13.465,08
Liberdade	R$ 24.116,00	R$ 6.053,07		R$ 18.062,93		R$ 10.033,44
FSA Adm	R$ 420,13			R$ 420,13	R$ 43.401,51	R$ 0,00
FSA CAPS	R$ 787,86	R$ 124,08		R$ 663,78		R$ 0,00
FSA CEO	R$ 131,31	R$ 62,04		R$ 69,27		R$ 0,00
FSA Cerest	R$ 423,93	R$ 62,04		R$ 361,89		R$ 0,00
FSA DST	R$ 262,62			R$ 262,62		R$ 0,00
FSA Media	R$ 224,50	R$ 186,12		R$ 38,38		R$ 0,00
FSA PSF	R$ 9.781,26	R$ 3.493,56		R$ 6.287,70		R$ 0,00
FSA SMS	R$ 39.044,99	R$ 8.347,78		R$ 30.697,21		R$ 0,00
FSA UBS	R$ 3.249,72	R$ 558,36		R$ 2.691,36		R$ 0,00
FSA Vigilancia	R$ 2.281,41	R$ 372,24		R$ 1.909,17		R$ 0,00
Sede	R$ 8.706,62	R$ 124,08		R$ 8.582,54		R$ 1.822,70
Sotave/PE	R$ 52.766,54	R$ 464,28	R$ 1.930,26	R$ 52.302,26		R$ 61.101,07
UPA Valeria	R$ 52.142,74	R$ 2.735,98	R$ 3.044,44	R$ 49.406,76		R$ 18.156,29
CPN	R$ 17.300,64	R$ 1.824,00		R$ 15.476,64		R$ 6.486,92
Iaçu Adm	R$ 790,38	R$ 4.807,40		R$ 4.017,02		R$ 88,12
PA São Marcos	R$ 44.948,08	R$ 4.959,67		R$ 39.988,41		R$ 12.353,00

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

Rio Doce	R$ 57.463,61	R$ 5.442,50		R$ 52.021,11		R$ 48.342,65
Camacari	R$ 3.547,60			R$ 3.547,60		R$ 424,51
Piso Enferm - Sotave	R$ 9.735,43			R$ 9.735,43		R$ 0,00
Piso Enferm - Rio Doce	R$ 10.411,69			R$ 10.411,69		R$ 0,00
Rio Doce	R$ 150,99			R$ 150,99		R$ 0,00
UBS Brotas	R$ 82,48			R$ 82,48		R$ 0,00
UBS Gamboa	R$ 114,61			R$ 114,61		R$ 0,00
UBS Itapagipe	R$ 111,95			R$ 111,95		R$ 0,00
UBS Pelourinho	R$ 114,61			R$ 114,61		R$ 0,00
Sede	R$ 134,77			R$ 134,77		R$ 0,00
Piso Enferm - Liberdade	R$ 7.885,44			R$ 7.885,44		R$ 0,00
Piso Enferm - H Ubaira	R$ 3.971,45			R$ 3.971,45		R$ 0,00
Piso Enferm - Girassois	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
Piso Enferm - CPN	R$ 2.066,44			R$ 2.066,44		R$ 0,00
Piso Enferm. - São Marcos	R$ 23.121,05			R$ 23.121,05		R$ 0,00
Piso Enferm. - Valéria	R$ 17.114,50			R$ 17.114,50		R$ 0,00
Total Segurados	**R$ 487.234,55**	**R$ 49.538,37**	**R$ 4.974,70**	**R$ 437.696,18**		**R$ 202.802,92**

Resumo Previdênciário:

Total Apurado Empresa	**R$ 492.209,25**

Resumo Não Previdênciário:

IRR Folha	**R$ 202.802,92**
IRRF Serv Prest PJ	**R$ 29.260,49**
CSRF	**R$ 93.141,42**

Sal. Familia	R$ 17.782,29
Sal. Maternidade	R$ 31.756,08
Total Deduções	**R$ 49.538,37**

Valor DCTFWeb (Apuração T. Federais)	**R$ 442.670,88**
Contr. Prev. Patronal	**R$ 7.655,42**

SALDO A PAGAR:

IRRF + INSS	**R$ 775.531,13**

Salvador-BA, 21 de Agosto de 2024

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaira
CNPJ 14.284.483/0001-06

Arleson Alves
Analista de Pessoal

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Julho/2024	20/08/2024	07.16.24231.0227258-7	20/08/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000257089602

Valor Total do Documento
15.476,64

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	15.476,64			15.476,64
	Totais	**15.476,64**			**15.476,64**

S3
Debora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 18/08/2024 13:45:18

85800000154 9 76640385242 8 33071624231 2 02272587059 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000154 9 | 76640385242 8 | 33071624231 2 | 02272587059 2

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.24231.0227258-7
Pagar até:	20/08/2024
Valor:	15.476,64

Pague com o PIX

bradesco net empresa

Data da Transação: 19/08/2024 - 13h24
N° Controle: 024.357.636.986.351.561
Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ: 014.284.483/0001-08
Agência de Débito: 2864 Conta de Débito: 3710-9

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras:	858000001549 766403852428 330716242312 022725870592
Data do Pagamento:	19/08/2024
Número do Documento:	0716242310227258-7
Valor Total:	R$ 15.476,64
Autenticação Bancária:	54083481

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I , junto à Agência 2864, na data de pagamento.

Autenticação

```
WBKkRatP WGLrZtnB C9@wi6Xb LYPcXWue jDJpIrUy tTaD2F9D 7u5jRDDJ tJPsl087
N8L7vU?q db?CgIg6 ?z#N8feO hlPSuwA2 M*HwLdaq KHCT#2IX xaSX8ze8 uxq?iTVz
UX529Ir5 mH33Mude kY6k3jl4 7I?LF4Hy agiC966C vzwVlPyW 00501924 00570047
```

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

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

00234

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
73669	31911	18/08/2024			R$ 15.476,64	R$ 15.476,64

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 15.476,64 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: INSS A RECOLHER MENSAL COMP. 07/2024 - UNIDADE CPNP

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 15.476,64

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.001.002: INSS	100,00	R$ 15.476,64

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
INSS A RECOLHER MENSAL COMP. 07/2024 - UNIDADE CPNP 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		20/08/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.476,64

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2024	20/08/2024	07.16.24232.4174351-1

Pagar este documento até: **20/08/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000257228185**

Valor Total do Documento: **775.531,13**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	437.696,18			437.696,18
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	4.974,70			4.974,70
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:03.480.539/0001-83	1.179,58			1.179,58
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:10.354.589/0001-80	1.636,25			1.636,25
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:19.232.342/0001-65	2.286,14			2.286,14
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024 CNPJ Prestador:50.844.182/0024-41	2.553,45			2.553,45
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	197.051,51			197.051,51
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	5.751,41			5.751,41
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	29.260,49			29.260,49

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

85880007755 8 31130385242 3 33071624232 0 41743511578 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880007755 8 | 31130385242 3 | 33071624232 0 | 41743511578 2

CNPJ: 14.284.483/0001-08
Número: 07.16.24232.4174351-1
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 775.531,13

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	93.141,42			93.141,42
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	Totais	**775.531,13**			**775.531,13**

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
00237
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	14.284.483/0001-08
Nome	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
Período de apuração	07/2024
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	82141737 / Reinf CP 82141738 / Reinf RET 27489986231 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 492.209,25	R$ 442.670,88
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 7.655,42	R$ 7.655,42
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 232.063,41	R$ 232.063,41
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 93.141,42	R$ 93.141,42
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 825.069,50	R$ 775.531,13

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;

2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);

3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	YURGAN TARGE PASSOS SANTANA
CPF	004.256.495-63
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	19/08/2024 17:27:37
Nº do recibo de entrega	0000050000257228185
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	14.284.483/0001-08

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
509308	ALEXSANDRA BARBOSA DA SILVA LIMA	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
509311	AMANDA MARIA DA SILVA	5.504,23	0,00	0,00	0,00	10,71	589,40
509314	ANA GABRIELA DA SILVA CORREIA	1.599,98	0,00	0,00	62,04	7,68	122,81
509322	ANA LUCIA NASCIMENTO LINS CAVALCANTE LIMA	6.234,29	0,00	0,00	0,00	11,09	691,61
509316	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	1.909,90	0,00	0,00	0,00	7,89	150,71
509319	ANA PAULA BATISTA FERREIRA	1.845,24	0,00	0,00	0,00	7,85	144,89
5093580	ANDREA SANTOS DA SILVA	1.464,08	0,00	0,00	0,00	7,55	110,58
5093830	ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	2.108,10	0,00	0,00	0,00	8,19	168,54
5094522	AURICARLA GONCALVES DE SOUZA	3.148,41	0,00	0,00	0,00	8,79	276,62
509335	BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VIEIRA	1.928,22	0,00	0,00	0,00	7,71	148,01
509338	BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	0,00	5.482,40	0,00	0,00	0,00	0,00
5093809	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	2.009,24	0,00	0,00	0,00	7,95	159,65
509342	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	1.451,45	0,00	0,00	0,00	7,54	109,45
509343	CAMILA TAYSE DE LIMA SILVA MORAES	3.590,13	0,00	0,00	0,00	9,18	329,63
5093862	CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	374,22	5.108,18	0,00	0,00	7,05	52,39
509344	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
5093372	CRISTIANA NERY DA SILVA	1.720,64	0,00	0,00	0,00	7,77	133,67
5093772	DAVID GOMES JESUS SILVA	1.763,97	0,00	0,00	0,00	7,80	137,57
5094611	DEBORA HELENA MOTA DUARTE	7.560,40	0,00	0,00	0,00	11,60	877,27
509349	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	2.915,81	0,00	0,00	0,00	8,53	248,71
5093619	DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	2.337,07	0,00	0,00	0,00	8,09	189,15
5094203	DOUGLAS MATHEUS DA SILVA TORRES	1.720,40	0,00	0,00	0,00	7,77	133,65
509355	ELANE MENDES DE LIMA	4.309,38	0,00	0,00	0,00	9,80	422,12
5093833	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	3.037,98	0,00	0,00	0,00	8,67	263,37
509356	ELIDA VALERIA DA SILVA	1.872,06	0,00	0,00	0,00	8,14	147,30
5094496	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	1.758,62	0,00	0,00	0,00	7,80	137,09
5094514	ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	411,79	0,00	0,00	0,00	7,50	30,88
5094271	ELLEN STERPHANIE ALVES DA SILVA	3.255,44	0,00	0,00	0,00	8,89	289,47
509361	EMERSON MARTINS DE SOUZA	1.612,86	0,00	0,00	186,12	7,69	123,97
5093883	ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	4.225,10	0,00	0,00	0,00	9,71	410,32
5093844	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	1.906,24	0,00	0,00	0,00	8,20	150,38
509365	FERNANDA DE BARROS PATRICIO	4.436,76	0,00	0,00	0,00	9,92	439,96
509304	FLAVIA MAGNO FERNANDES	4.823,01	0,00	0,00	0,00	10,03	477,08
509374	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	1.737,50	0,00	0,00	0,00	7,78	135,19
5094409	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	1.999,33	0,00	0,00	0,00	7,94	158,75
5094215	GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	3.203,63	0,00	0,00	0,00	8,84	283,25
509380	IVONE DA SILVA ALMEIDA	1.845,41	0,00	0,00	0,00	7,85	144,90
5093570	JANEIDE DA COSTA MELO	1.624,31	0,00	0,00	0,00	7,70	125,00
5094403	JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	3.037,98	0,00	0,00	0,00	8,67	263,37
5093374	JEAN CARLOS NUNES DA SILVA LIMA	1.612,45	0,00	0,00	124,08	7,69	123,94
509390	JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	3.258,84	0,00	0,00	0,00	8,89	289,87
5094615	JESSICA KELLY COUTINHO DE MELO	2.734,18	0,00	0,00	0,00	8,30	226,92
509395	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	2.214,76	0,00	0,00	0,00	8,04	178,14
5093825	JOSE LUIZ DA SILVA	1.625,09	0,00	0,00	62,04	7,70	125,07
5093605	JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	1.975,00	0,00	0,00	0,00	7,93	156,57
5094119	JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	2.738,28	0,00	0,00	0,00	8,30	227,41
509398	JULIANA CELESTINO FERREIRA	2.309,29	0,00	0,00	126,03	8,08	186,65
5094416	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	1.966,94	0,00	0,00	0,00	7,92	155,84
5093306	LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	6.010,36	0,00	0,00	0,00	10,99	660,26
5093831	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	1.866,80	0,00	0,00	0,00	7,87	146,83
509392	LILIANA FERREIRA GOMES	4.461,42	0,00	0,00	0,00	9,94	443,41
509347	LUANA CABRAL PEIXOTO	3.479,71	0,00	0,00	0,00	9,09	316,38
5094223	LUCAS RODRIGUES SANTOS	1.644,85	0,00	0,00	62,04	7,71	126,85
509305	LUCIANA SILVA DE CARVALHO	2.866,52	0,00	0,00	0,00	8,47	242,80
509387	MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	1.438,00	0,00	0,00	62,04	7,53	108,24
5094577	MAISA LEAO ATAIDE	2.146,26	0,00	0,00	0,00	8,01	171,98
5093826	MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANTANA SOARES	1.438,00	0,00	0,00	891,45	7,53	108,24
509383	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	1.442,23	0,00	0,00	0,00	7,53	108,62
5093307	MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO	4.307,06	0,00	0,00	0,00	9,79	421,80
5094587	MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	1.451,51	0,00	0,00	0,00	7,54	109,45
509302	MICHELE LIMA DA SILVA	3.361,66	0,00	0,00	0,00	8,99	302,21
509301	MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	1.438,51	0,00	0,00	0,00	7,53	108,28
509376	NARIO ALVES DA SILVA	1.612,83	0,00	0,00	0,00	7,69	123,97
509373	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	2.510,69	0,00	0,00	0,00	8,17	204,78
509368	NATHALIA DUARTE SILVA	5.482,40	0,00	0,00	0,00	10,70	586,35
5093832	RAFAELA FRANCIELE CONCEICAO DA SILVA	1.759,05	0,00	0,00	0,00	7,80	137,13
509364	ROSEANE MARIA DA SILVA	1.915,49	0,00	0,00	0,00	7,89	151,21
5094256	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	2.149,53	0,00	0,00	0,00	8,01	172,27

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

C. Custos: 46

00239

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5094596	SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	3.939,83	0,00	0,00	0,00	9,43	371,59
5094194	SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	1.720,50	0,00	0,00	62,04	7,77	133,66
5093821	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	1.600,55	0,00	0,00	62,04	7,68	122,86
5093310	STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	3.369,26	0,00	0,00	0,00	9,00	303,12
509362	TATIANE PEREIRA RIBEIRO	3.478,04	0,00	0,00	0,00	10,04	316,18
509360	THAYNÃ THANYSE CASSIANO DA SILVA	1.889,59	0,00	0,00	0,00	7,88	148,88
5093366	THAYSLLANNA ROMENNA DE CARVALHO MELO SOUZA	3.424,49	0,00	0,00	0,00	9,05	309,75
5093578	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	1.722,11	0,00	0,00	0,00	7,77	133,80
	Empregados: 76 Total:	194.034,06	10.590,58	0,00	1.824,00		17.300,64
	Contribuintes: 0 Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 76 Total:	194.034,06	10.590,58	0,00	1.824,00		17.300,64

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	194.034,06	10.590,58	17.300,64	0,00	0,00	0,00	1.824,00	0,00	15.476,64

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00240

IRRF

(Recibo e comprovante de pagamento)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Julho/2024	20/08/2024	07.16.24232.4232560-8	20/08/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000257228185

Valor Total do Documento
6.486,92

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	6.486,92			6.486,92
	Totais	**6.486,92**			**6.486,92**

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 19/08/2024 19:43:34

85840000064 7 86920385242 5 33071624232 0 42325608012 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000064 7 | 86920385242 5 | 33071624232 0 | 42325608012 1

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.24232.4232560-8
Pagar até:	20/08/2024
Valor:	6.486,92

Pague com o PIX

bradesco net empresa

Data da Transação: 20/08/2024 - 11h42
N° Controle: 194.408.554.474.584.551
Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ: 014.284.483/0001-08
Agência de Débito: 2864 Conta de Débito: 3710-9

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras:	858400000647 869203852425 330716242320 423256080121
Data do Pagamento:	20/08/2024
Número do Documento:	0716242324232560-8
Valor Total:	R$ 6.486,92
Autenticação Bancária:	55054955

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I , junto à Agência 2864, na data de pagamento.

Autenticação

```
WIMRw85# HD6FgGmb FLbcUMWK v#RQtoxZ 9oOUJRES jObyLbBL EOEn32Hm Aqp9cQ7n
NQVqZHqh rXng#RzE klqW#*r4 BRWfVwEn fvN?RCjd flZ4oFbg nzyEqUmw ?8x53b?n
B@itFaFm tJ7?iLct fpvy2dlZ WAnjlFRw c#KJxso4 N26VJwB5 00502024 00460086
```

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.		

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

GESTÃO EM SAÚDE

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO Nº 00243

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
73764	31957	19/08/2024			R$ 6.486,92	R$ 6.486,92

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 6.486,92 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: IRRF A RECOLHER MENSAL COMP. 07.24 - UNIDADE CPNP

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 6.486,92

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.008.004: IRRF	100,00	R$ 6.486,92

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
IRRF A RECOLHER MENSAL COMP. 07.24 - UNIDADE CPNP 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		20/08/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.486,92

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00244

ESTOQUE

Deborah M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00245

SALDO FINAL DO ESTOQUE

(Planilha que esta na aba da PCF)

Debora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

SALDO FINAL DO ESTOQUE

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	MÊS/ANO
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	Debora Helena Mota Duarte	JULHO/2024

INSUMOS ASSISTENCIAIS		
ESTOQUE ITEM 2.		
2.1	Materiais Descartáveis/Materiais de Penso	21.338,11
2.2	Medicamentos	7.565,33
2.3	Dietas Industrializadas	-
2.4	Gases Medicinais	-
2.5	OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais)	-
2.6	Material de uso odontológico	-
2.7	Material laboratorial	-
2.8	Outras Despesas com Insumos Assistenciais	-
TOTAL 2.		28.903,44

MATERIAL / CONSUMOS DIVERSOS		
ESTOQUE ITEM 3.		
3.1	3.1. Material de Higienização e Limpeza	37.658,67
3.2	3.2. Material/Gêneros Alimentícios	-
3.3	3.3. Material de Expediente	8.726,00
3.4	3.4. Combustível	5.428,89
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	17.329,43
3.8	3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos	-
TOTAL 3.		69.142,99

INVESTIMENTO AUTORIZADP PELA SMS		
ESTOQUE ITEM 8.		
		-
		-
		-
TOTAL 8.		-

TOTAL GERAL (1.2 + 2 + 3 + 8)	98.046,43

Assinatura do responsável

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00247

ESTOQUE

2. INSUMOS ASSISTENCIAIS

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00248

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)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2024

UNIFICADO: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO	2.839,83
2.1 FUNDO FIXO	-
2.1	-
2.1	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**2.839,83**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00249

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2024
GRUPO: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

SALDO ANTERIOR	15.774,32

SALDO ATUAL	21.338,11

SALDO ANTERIOR	15.774,32
BALANCETE DE ENTRADA	8.403,62
BALANCETE DE SAÍDA	- 2.839,83
SALDO ATUAL	21.338,11

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	8.403,62
Transferências (ENTRADA)	
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-
Manipulação (ENTRADA)	-
Contagem (ENTRADA)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	
Baixa (ENTRADA)	-
Venda (ENTRADA)	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-
Entrada de Vales (ENTRADA)	-
Ajuste (ENTRADA)	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	8.403,62

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	2.839,83
Contagem (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	2.839,83

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	2.839,83
Saída Paciente (Saída)	
Baixa (Saída)	
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	2.839,83

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00250

SAÍDA-MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR CPNP JULHO/2024

	MEDIDA	SALDO NF	SALDO	VALOR UNIT	GASTOS COMPRAS MMH	GASTO MENSAL
		ENTRADAS	CONSUMO			
AGULHA 30X8	UNID			R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 16	UNID			R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 18	UNID			R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 20	UNID			R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 22	UNID			R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 24	UNID			R$ 0,86	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER TIPO OCULOS	UNID			R$ 0,93	R$ 0,00	R$ 0,00
ABSORVENTE GERIATRICO	UNID	500	174	R$ 0,53	R$ 267,25	R$ 93,00
AGULHA 40X12	UNID		25	R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 2,45
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS	UNID	550	280	R$ 0,42	R$ 228,25	R$ 116,20
EQUIPO MACROGOTAS	UNID	200	22	R$ 0,84	R$ 168,00	R$ 18,48
FILTRO BACTERIANO HMEF	UNID			R$ 7,22	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 7,0	UNID	200	56	R$ 1,45	R$ 290,00	R$ 81,20
LUVA STERIL 7,0	UNID	200		R$ 1,60	R$ 320,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 7,5	UNID	400	74	R$ 1,60	R$ 640,00	R$ 118,40
LUVA STERIL 8,0	UNID	100	12	R$ 1,25	R$ 125,00	R$ 15,00
SERINGA 1ML	UNID		24	R$ 0,18	R$ 0,00	R$ 4,25
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UNID	200	65	R$ 4,83	R$ 966,00	R$ 313,95
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UNID	200		R$ 4,55	R$ 910,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 8,5	UNID			R$ 1,38	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 5ML S/AG	UNID			R$ 0,22	R$ 0,00	R$ 0,00
APARELHO DE BARBEAR	UNID			R$ 0,60	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 14	UNID			R$ 0,90	R$ 0,00	R$ 0,00
COLETOR URINA SIST FECHADO	UNID			R$ 4,92	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 4	UNID		1	R$ 0,56	R$ 0,00	R$ 0,56
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 6	UNID		1	R$ 0,66	R$ 0,00	R$ 0,66
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 8	UNID		1	R$ 0,57	R$ 0,00	R$ 0,57
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 10	UNID			R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 14	UNID			R$ 0,70	R$ 0,00	R$ 0,00
ALCOOL 1L 70%	UNID	24	6	R$ 6,25	R$ 150,00	R$ 37,50
AGULHA 25X7	UNID		69	R$ 0,29	R$ 0,00	R$ 20,01
ATADURA CREPE 10CM	UNID			R$ 0,51	R$ 0,00	R$ 0,00
COLETOR PERFURO CORTANTE 7L	UNID			R$ 1,05	R$ 0,00	R$ 0,00
GARROTE PREMIUM COM TRAVA AZUL	UNID	25		R$ 1,01	R$ 25,17	R$ 0,00
SERINGA 3ML S/AG	UNID			R$ 0,25	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA URETRAL Nº 8	UNID		6	R$ 0,55	R$ 0,00	R$ 3,28
UMIDIFICADOR PARA OXIGENIO 250ML	UNID			R$ 28,39	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPARADRAPO 10X4,5	UNID		1	R$ 11,00	R$ 0,00	R$ 11,00
ALCOOL 100ML 70%	UNID	72	25	R$ 1,80	R$ 129,60	R$ 45,00
CLOREXIDINA DEGERMANTE 100ML 2%	UNID		3	R$ 2,79	R$ 0,00	R$ 8,37
AGULHA 25X8	UNID			R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 0,00
FIO NYLON 3,0 COM AG 3	UNID		1	R$ 2,09	R$ 0,00	R$ 2,09
GEL PARA ULTRASSOM	UNID	5	1	R$ 5,69	R$ 28,45	R$ 5,69
CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	UNID	30	5	R$ 2,02	R$ 60,60	R$ 10,10
COLETOR UNIVERSAL COM TAMPA VERMELHA	UNID		34	R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 11,90
FITA MICROPOROSA	UNID			R$ 4,74	R$ 0,00	R$ 0,00
FIO NYLON 2.0	UNID			R$ 1,89	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 6,5	UNID			R$ 1,48	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA PROCEDIMENTO G	UNID	1000		R$ 0,24	R$ 240,00	R$ 0,00
LUVA PROCEDIMENTO M	UNID		1420	R$ 0,51	R$ 0,00	R$ 717,10
MASCARA TRIPLA COM ELASTICO	UNID		236	R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 23,60
OCULOS INCOLOR	UNID			R$ 4,15	R$ 0,00	R$ 0,00
PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO	UNID		2	R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 0,70
LUVA PROCEDIMENTO P	UNID		640	R$ 0,15	R$ 0,00	R$ 97,92
APARELHO GLICOSE ON CALL PLUS	UNID			R$ 13,69	R$ 0,00	R$ 0,00
MASCARA DE PROTECAO PFF2	UNID		70	R$ 0,89	R$ 0,00	R$ 62,50
ESPONJA HEMOSTATICA (SURGICEL)	UNID			R$ 189,00	R$ 0,00	R$ 0,00
AVENTAL DE CIRC PROTEÇÃO	UNID			R$ 4,82	R$ 0,00	R$ 0,00
TUBO DE LATEX 2M	UNID		8	R$ 3,99	R$ 0,00	R$ 31,92
TIRA REAGENTE PRA GLICEMIA ON CALL PLUS	UNID			R$ 0,52	R$ 0,00	R$ 0,00

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

AGULHA 13X4,5	UNID		6	R$ 0,07	R$ 0,00	R$ 0,42
ATADURA CREPE 15CM	UNID			R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 20ML C/AG 25X7	UNID	400	90	R$ 0,45	R$ 180,00	R$ 40,50
TRANSOFIX	UNID		5	R$ 0,50	R$ 0,00	R$ 2,50
ELETRODO PARA MONITORAÇÃO CARDIACA	UNID			R$ 0,27	R$ 0,00	R$ 0,00
LANCETAS	UNID			R$ 0,14	R$ 0,00	R$ 0,00
LENÇOL PAPEL HOSPITALAR 70X50	UNID		9	R$ 8,75	R$ 0,00	R$ 78,75
SONDA URETRAL Nº 4	UNID			R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA URETRAL Nº 6	UNID		4	R$ 0,78	R$ 0,00	R$ 3,10
SONDA URETRAL Nº 10	UNID		7	R$ 0,81	R$ 0,00	R$ 5,69
SONDA URETRAL Nº 12	UNID			R$ 0,61	R$ 0,00	R$ 0,00
TERMOMETRO DIGITAL	UNID			R$ 18,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TORNEIRA TRES VIAS	UNID	50	16	R$ 0,57	R$ 28,63	R$ 9,16
FIO CATGUT CROMADO 2,0 COM AGULHA 4	UNID			R$ 4,86	R$ 0,00	R$ 0,00
FIO POLIGLICOLICO (VYCRYL) 0 COM AGULHA 4	UNID			R$ 9,54	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 4	UNID			R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 12	UNID			R$ 3,30	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 14	UNID			R$ 3,30	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 18	UNID			R$ 3,30	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 20	UNID			R$ 3,30	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 2,5	UNID			R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 3,5	UNID			R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 4,5	UNID			R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
FRALDA INFANTIL P	UNID	160	100	R$ 0,66	R$ 106,08	R$ 66,30
FRALDA INFANTIL P	UNID	80		R$ 0,73	R$ 58,40	R$ 0,00
FRALDA INFANTIL P	UNID	240		R$ 0,36	R$ 86,40	R$ 0,00
CANULA NASAL AJUSTAVEL SOBRE ORELHA PEDIATRICA SOFTECH	UNID			R$ 22,16	R$ 0,00	R$ 0,00
EXTRATOR OBSTETRICO KIWI	UNID			R$ 369,44	R$ 0,00	R$ 0,00
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 4	UNID	24	9	R$ 4,14	R$ 99,36	R$ 37,26
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 5	UNID	48		R$ 3,70	R$ 177,60	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO	UNID			R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BALAO	UNID			R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO	UNID			R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO	UNID			R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0 S/BALAO	UNID			R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 5.0 C/BALAO	UNID			R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
AGULHA 30X7	UNID			R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,00
PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA	UNID	86	5	R$ 1,05	R$ 90,30	R$ 5,25
CONEXAO DUAS VIAS	UNID		5	R$ 0,82	R$ 0,00	R$ 4,10
FILTRO HMEF PEDIATRICO	UNID			R$ 12,76	R$ 0,00	R$ 0,00
LAMINA DE BISTURI 24	UNID		22	R$ 0,19	R$ 0,00	R$ 4,19
SERINGA 10ML SEM AGULHA DESCARTAVEL	UNID			R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA PARA ASPIRAÇAO TRAQUEAL 12	UNID			R$ 0,69	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY Nº 16 COM DUAS VIAS	UNID			R$ 3,34	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 6	UNID		1	R$ 1,01	R$ 0,00	R$ 1,01
SONDA NASOGASTRICA LONGA 10	UNID			R$ 0,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 14	UNID			R$ 1,22	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 18	UNID			R$ 1,46	R$ 0,00	R$ 0,00
CORD CLAMP	UNID		29	R$ 0,36	R$ 0,00	R$ 10,44
TERMOHIGROMETRO DIGITAL	UNID			R$ 97,50	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS	UNID	3	1	R$ 87,42	R$ 262,26	R$ 87,42
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 18	UNID		16	R$ 2,35	R$ 0,00	R$ 37,60
ALMOTOLIA AMBAR 250ML	UNID		2	R$ 4,40	R$ 0,00	R$ 8,80
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 14	UNID			R$ 2,28	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16	UNID		2	R$ 2,28	R$ 0,00	R$ 4,56
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	UNID		20	R$ 1,94	R$ 0,00	R$ 38,85
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	UNID		9	R$ 2,33	R$ 0,00	R$ 21,00
PROPES	UNID			R$ 0,24	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 8	UNID		1	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 0,59
SONDA NASOCURTA Nº 10	UNID			R$ 0,62	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 12	UNID			R$ 0,64	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 16	UNID			R$ 0,70	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 18	UNID			R$ 0,83	R$ 0,00	R$ 0,00
TOUCA DESCARTAVEL	UNID		165	R$ 0,07	R$ 0,00	R$ 11,78
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO LARANJA	UNID			R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AMARELA	UNID			R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,00
ALGODAO HIDROFILO	UNID		3	R$ 12,35	R$ 0,00	R$ 37,06
CATETER INTRAVENOSO Nº 24 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNID		6	R$ 2,60	R$ 0,00	R$ 15,60
CONEXAO DUAS VIAS NEONATAL	UNID			R$ 2,05	R$ 0,00	R$ 0,00

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TIRA REAGENTE DE URINA URI-COLOR CHECK TUBO COM 100	UNID			R$ 27,28	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MAE/RN	UNID		29	R$ 0,38	R$ 0,00	R$ 11,02
SCALP Nº 21	UNID			R$ 0,31	R$ 0,00	R$ 0,00
SCALP Nº 23	UNID			R$ 0,33	R$ 0,00	R$ 0,00
FILTRO PARA INCUBADORA FANEM IT 158	UNID			R$ 194,80	R$ 0,00	R$ 0,00
OCULOS DE FOTOTERAPIA P	UNID			R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00
OCULOS DE FOTOTERAPIA M	UNID	15		R$ 18,00	R$ 270,00	R$ 0,00
OCULOS DE FOTOTERAPIA G	UNID	15	1	R$ 18,00	R$ 270,00	R$ 18,00
CAIXA DE PERFURO CORTANTE 13L	UNID		4	R$ 6,00	R$ 0,00	R$ 24,00
SACO OBITO ADULTO PP	UNID				R$ 0,00	R$ 0,00
SACO OBITO ADULTO M	UNID				R$ 0,00	R$ 0,00
SACO OBITO ADULTO GG	UNID				R$ 0,00	R$ 0,00
EQUIPO BOMBA INFUSAO B-BRAUN	UNID	60	10	R$ 33,60	R$ 2.016,00	R$ 336,00
LAMINA BISTURI Nº 15	UNID		8	R$ 0,28	R$ 0,00	R$ 2,21
FITA TRASNPORE 10X4,5	UNID		1	R$ 8,92	R$ 0,00	R$ 8,92
LAMINA BISTURI Nº 11	UNID		2	R$ 0,28	R$ 0,00	R$ 0,55
SERINGA DESCARTAVEL 5ML COM AGULHA 25X7	UNID		18	R$ 0,22	R$ 0,00	R$ 3,96
SENSOR OXIMETRIA DESCARTAVEL- COVIDIEN	UNID			R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 10ML COM AGULHA 25X7	UNID	250	95	R$ 0,32	R$ 80,00	R$ 30,40
SERINGA 10ML COM AGULHA 25X7	UNID	250		R$ 0,26	R$ 65,00	R$ 0,00
SERINGA 10ML COM AGULHA 25X7	UNID	150		R$ 0,32	R$ 47,27	R$ 0,00
LUVA VINIL SEM PO	UNID			R$ 0,16	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOLONGA Nº 8	UNID			R$ 0,72	R$ 0,00	R$ 0,00
FITA MICROPOROSA 10X4,5	UNID			R$ 4,87	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 3ML COM AGULHA 25X7	UNID	100		R$ 0,18	R$ 18,00	R$ 0,00
SONDA URETRAL 14	UNID			R$ 0,72	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA ADULTO BRANCA	UNID		28	R$ 0,69	R$ 0,00	R$ 19,45
LUVA ESPECIAL MANGA LONGA	UNID			R$ 0,92	R$ 0,00	R$ 0,00
					R$ 8.403,62	**R$ 2.839,83**

00253

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

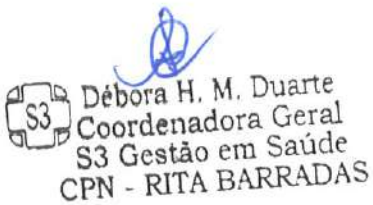
00254

ENTRADA MMH - JULHO 2024 CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS		EMPRESA	CIRURGICA GUARARAPES	
							VALOR	343,84	
							NF	16.985	
							DATA	01/07/2024	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO			
AGULHA 30x8	UND	35	35	0	35	0			
CATETER Nº 16	UND	62	62	0	62	0			
CATETER Nº 18	UND	18	18	0	18	0			
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	34	34	0	34	0			
ABSORVENTE GERIATRICO	UND	344	670	500	844	174			
AGULHA 40X12	UND	195	170	0	195	25			
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS	UND	638	908	550	1.188	280			
EQUIPO MACROGOTAS	UND	35	213	200	235	22			
FILTRO BACTERIANO HMEF	UND	-	-	0	-	0			
LUVA STERIL 7,0	UND	-	344	400	400	56			
LUVA STERIL 7,5	UND	177	503	400	577	74			
LUVA STERIL 8,0	UND	12	100	100	112	12			
SERINGA 1ML	UND	264	240	0	264	24			
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UND	189	524	400	589	65			
LUVA STERIL 8,5	UND	-	-	0	-	0			
SERINGA 5ML S/AG	UND	43	43	0	43	0			
APARELHO DE BARBEAR	UND	24	24	0	24	0			
CATETER Nº 14	UND	89	89	0	89	0			
COLETOR URINA SIST FECHADO	UND	6	6	0	6	0			
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 4	UND	79	78	0	79	1			
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 6	UND	1	-	0	1	1			
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 8	UND	16	15	0	16	1			
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 10	UND	50	50	0	50	0			
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 14	UND	2	2	0	2	0			
ALCOOL 1L 70%	UND	12	30	24	36	6			
AGULHA 25X7	UND	325	256	0	325	69			
ATADURA CREPE 10CM	UND	34	34	0	34	0			
COLETOR PERFURO CORTANTE 7L (REPOSIÇÃO DAS PPPS)	UND	-	-	0	-	0			
GARROTE PREMIUM	UND	25	50	25	50	0			
SERINGA 3ML S/AG	UND	48	48	0	48	0			
SONDA URETRAL Nº 8	UND	15	9	0	15	6			
UMIDIFICADOR PARA OXIGENIO 250ML	UND	10	10	0	10	0			
ESPARADRAPO 10X4,5	UND	11	10	0	11	1			
ALCOOL 100ML 70%	UND	27	74	72	99	25			
CLOREXIDINA DEGERMANTE 100ML 2%	UND	31	28	0	31	3			
AGULHA 25X8	UND	192	192	0	192	0			
FIO NYLON 3,0 COM AG 3	UND	69	68	0	69	1			
GEL PARA ULTRASSOM	UND	-	4	5	5	1			
CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	UND	8	33	30	38	5			
COLETOR UNIVERSAL COM TAMPA VERMELHA	UND	777	743	0	777	34			
FITA MICROPOROSA	UND	2	2	0	2	0			
FIO NYLON 2.0	UND	13	13	0	13	0			
LUVA STERIL 6,5	UND	-	-	0	-	0			
LUVA PROCEDIMENTO G	UND	-	1.000	1000	1.000	0			
LUVA PROCEDIMENTO M	UND	1.980	560	0	1.980	1420			
MASCARA TRIPLA COM ELASTICO	UND	703	467	0	703	236			
OCULOS INCOLOR	UND	48	48	0	48	0			
PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO	UND	255	253	0	255	2			
LUVA PROCEDIMENTO P	UND	2.380	1.740	0	2.380	640			
APARELHO GLICOSE ON CALL PLUS	UND	7	7	0	7	0			
MASCARA DE PROTECAO PFF2	UND	158	88	0	158	70			
ESPONJA HEMOSTATICA (SURGICEL)	UND	12	12	0	12	0			
AVENTAL DE CIRC PROTEÇÃO	UND	112	112	0	112	0			
TUBO DE LATEX 2M	UND	84	76	0	84	8			
TIRA REAGENTE PRA GLICEMIA ON CALL PLUS	UND	350	350	0	350	0			
AGULHA 13X4,5	UND	277	271	0	277	6			
ATADURA CREPE 15CM	UND	6	6	0	6	0			
SERINGA 20ML C/AG	UND	51	361	400	451	90			
TRANSOFIX	UND	121	116	0	121	5			
ELETRODO PARA MONITORAÇÃO CARDIACA	UND	72	72	0	72	0			
LANCETAS	UND	330	330	0	330	0			
LENÇOL PAPEL HOSPITALAR 70X50	UND	49	40	0	49	9			
SONDA URETRAL Nº 4	UND	40	40	0	40	0			
SONDA URETRAL Nº 6	UND	15	11	0	15	4			
SONDA URETRAL Nº 10	UND	9	2	0	9	7			
SONDA URETRAL Nº 12	UND	20	20	0	20	0			
TERMOMETRO DIGITAL	UND	6	6	0	6	0			
TORNEIRA TRES VIAS	UND	28	62	50	78	16			
FIO CATGUT CROMADO 2,0 COM AGULHA 4	UND	28	28	0	28	0			
FIO POLIGLICOLICO (VYCRYL) 0 COM AGULHA 4	UND	51	51	0	51	0			

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00255

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	8	8	0	8	0			
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 20	UND	9	9	0	9	0			
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 2,5	UND	10	10	0	10	0			
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 3,5	UND	10	10	0	10	0			
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 4,5	UND	0	-	0	-	0			
FRALDA INFANTIL P MARCA BOLIN	UND	93	153	160	253	100	160	0,663	106,08
FRALDA INFANTIL P MARCA CONFO	UND	0	320	320	320	0	80	0,73	58,4
CANULA NASAL AJUSTAVEL SOBRE ORELHA PEDIATRICA SOFTECH	UND	0	-	0	-	0			
EXTRATOR OBSTETRICO KIWI	UND	2	2	0	2	0			
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 4	UND	12	75	72	84	9	24	4,14	99,36
SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO	UND	7	7	0	7	0			
SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BALAO	UND	0	-	0	-	0			
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO	UND	7	7	0	7	0			
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO	UND	4	4	0	4	0			
SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0 S/BALAO	UND	12	12	0	12	0			
SONDA ENDOTRAQUEAL 5.0 C/BALAO	UND	8	8	0	8	0			
AGULHA 30X7	UND	0	-	0	-	0			
PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA	UND	6	87	86	92	5			
CONEXAO DUAS VIAS	UND	124	119	0	124	5			
FILTRO HMEF PEDIATRICO CARRINHO PARADA	UND	4	4	0	4	0			
LAMINA DE BISTURI 24	UND	67	45	0	67	22			
SERINGA 10ML SEM AGULHA DESCARTAVEL	UND	7	7	0	7	0			
SONDA PARA ASPIRAÇAO TRAQUEAL 12	UND	39	39	0	39	0			
SONDA FOLLEY Nº 16 COM DUAS VIAS	UND	10	10	0	10	0			
SONDA NASOGASTRICA LONGA 6	UND	1	-	0	1	1			
SONDA NASOGASTRICA LONGA 10	UND	24	24	0	24	0			
SONDA NASOGASTRICA LONGA 14	UND	2	2	0	2	0			
SONDA NASOGASTRICA LONGA 18	UND	5	5	0	5	0			
CORD CLAMP	UND	148	119	0	148	29			
TERMOHIGROMETRO DIGITAL	UND	0	-	0	-	0			
DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS	UND	1	3	3	4	1			
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 18	UND	86	70	0	86	16			
ALMOTOLIA AMBAR 250ML	UND	34	32	0	34	2			
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 14	UND	175	175	0	175	0			
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16	UND	96	94	0	96	2			
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	UND	156	136	0	156	20			
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	UND	33	24	0	33	9			
PROPES	UND	88	88	0	88	0			
SONDA NASOCURTA Nº 8	UND	1	-	0	1	1			
SONDA NASOCURTA Nº 10	UND	11	11	0	11	0			
SONDA NASOCURTA Nº 12	UND	19	19	0	19	0			
SONDA NASOCURTA Nº 16	UND	20	20	0	20	0			
SONDA NASOCURTA Nº 18	UND	14	14	0	14	0			
TOUCA DESCARTAVEL	UND	65	-	100	165	165			
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO LARANJA	UND	1000	1.000	0	1.000	0			
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AMARELA	UND	1000	1.000	0	1.000	0			
ALGODAO HIDROFILO	UND	3	-	0	3	3			
CATETER INTRAVENOSO Nº 24 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UND	89	83	0	89	6			
CONEXAO DUAS VIAS NEONATAL	UND	0	-	0	-	0			
TIRA REAGENTE DE URINA URI-COLOR CHECK TUBO COM 100	UND	0	-	0	-	0			
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MAE/RN	UND	165	136	0	165	29			
SCALP Nº 21	UND	193	193	0	193	0			
SCALP Nº 23	UND	84	84	0	84	0			
FILTRO PARA INCUBADORA FANEM IT 158	UND	3	3	0	3	0			
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO P	UND	9	9	0	9	0			
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO M	UND	0	15	15	15	0			
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO G	UND	7	21	15	22	1			
CAIXA PERFURO CORTANTE 13L	UND	6	2	0	6	4			
SACO OBITO ADULTO PP	UND	1	1	0	1	0			
SACO OBITO ADULTO M	UND	3	3	0	3	0			
SACO OBITO ADULTO GG	UND	3	3	0	3	0			
EQUIPO DE BOMBA	UND	25	75	60	85	10			
LAMINA DE BISTURI 15	UND	32	24	0	32	8			
FITA TRASNPORE 10X4,5	UND	5	4	0	5	1			
LAMINA BISTURI Nº 11	UND	94	92	0	94	2			
SERINGA DESCARTAVEL 5ML COM AGULHA 25X7	UND	55	37	0	55	18			
SENSOR OXIMETRIA DESCARTAVEL- COVIDIEN	UND	13	13	0	13	0			
SERINGA 10ML COM AGULHA DESCARTAVEL	UND	114	669	650	764	95	250	0,32	80
FITA MICROPOROSA 10X4,5	UND	7	7	0	7	0			
SERINGA 3ML COM AGULHA 25X7	UND	77	177	100	177	0			
SONDA URETRAL 14	UND	60	60	0	60	0			
SONDA NASOGASTRICA LONGA 8	UND	14	14	0	14	0			
LUVA VINIL M SEM PO	UND	0	-	0	-	0			
PULSEIRA ADULTO BRANCA	UND	3530	3.502	0	3.530	28			
LUVA ESPECIAL MANGA LONGA	UND	100	100	0	100	0			



00256

EMPRESA	SIX HOSPITALAR	
VALOR	R$ 665,17	
NF	67491	
DATA	01/07/2024	
200	1,6	R$ 320,00
200	1,6	R$ 320,00
25	1,0068	R$ 25,17

EMPRESA	MONTEBELLO	
VALOR	R$ 966,00	
NF	202.042	
DATA	01/07/2024	
200	R$ 4,83	R$ 966,00

EMPRESA	PHARMAPLUS	
VALOR	R$ 1.239,00	
NF	69073	
DATA	02/07/2024	
200	R$ 4,55	R$ 910,00

EMPRESA	EMPRESTIMO UPA SOTAVE	
VALOR		
NF		
DATA		

EMPRESA	R.R FERREIRA MATERIAIS HOSP E ELETRICOS	
VALOR	R$ 540,00	
NF	14657	
DATA	30/07/2024	
FRETE	R$ 98,75	

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00257

240	0,36	86,4
48	3,7	177,6
250	0,26	65

100

15	18	270
15	18	270

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00258

EMPRESA	MEGAMED COMERCIO		EMPRESA	MEDIAL SAUDE		EMPRESA	DROGAFONTE LTDA		EMPRESA	BRAMED MAT CIRURGICO		EMPRESA	DPROSMED DISTR		EMPRESA	SIX HOSPITALAR	
VALOR	R$ 873,81		VALOR	R$ 802,35		VALOR	R$ 327,85		VALOR	R$ 2.016,00		VALOR	R$ 309,60		VALOR	R$ 320,00	
NF	23550		NF	5821		NF	460449		NF	23719		NF	71401		NF	68488	
DATA	29/07/2024		DATA	29/07/2024		DATA	29/07/2024		DATA	29/07/2024		DATA	29/07/2024		DATA	29/07/2024	
						500	R$ 0,53	R$ 267,25									
550	R$ 0,42	R$ 228,25															
200	R$ 0,84	R$ 168,00															
			200	R$ 1,45	R$ 290,00												
100	R$ 1,25	R$ 125,00													200	R$ 1,60	R$320,00

00259

86	1,05	90,3															
3	87,42	262,26															
									60	33,6	2016						
			150	0,3151	47,27												
			100	0,18	18												

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

RECEBEMOS DE D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/07/2024
VALOR TOTAL: R$ 343,84 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERN E INFANCIA UBAIRAR ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN CENTRO UBAIRA-BA

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
01/07/2024		

Sér/Nº. 001/000.016.985
PED. 42128
00260

CIRÚRGICA GUARARAPES
CUIDANDO DE VOCÊ

D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA
AV A, 4165, SALA 519 BLOCO T02
PAIVA - 54522-005
CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE Fone/Fax: (81)3203-5871

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.016.985
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0723 6800 3400 0170 5500 1000 0169 8518 4452 3214

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	126240058700986 - 01/07/2024 15:05:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
064981240		23.680.034/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERN E INFANCIA UBAIRA (1960) (ALVARA=2023)			14.284.483/0001-08	01/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO		45310-000	01/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBAIRA	BA	(75)3544-2651		15:07:11

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	31/07/2024
valor	R$ 343,84

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
164,48	19,74	0,00	0,00	0,00	1,05	343,84
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	4,93	343,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
EMITENTE	(0) Emitente			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA		4	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
20	FIO CAT SIMP 2 C/AG 1/2 CIL 40 CX/24 UND (TECHN) Lote: 36230970 Fab: 01/09/2023 Val: 30/09/2028 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898483781874	30061090	040	6102	UND	24	4,1400	0,00%	99,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4669	FRALDA INFANTIL TAM "P" PCT/80 UND (BOLIN) Lote: 19/01/2024 Fab: 19/01/2024 Val: 19/01/2027 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2004800 cEAN: SEM GTIN	96190000	000	6102	UND	160	0,6630	0,00%	106,08	106,08	12,73	12,00	0,00	0,00
2562	FRALDA INFANTIL TAM "P" PCT/80 UND (CONFO) Lote: 921 Fab: 02/06/2023 Val: 02/06/2026 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2004800 cEAN: 7898905111456	96190000	000	6102	UND	80	0,7300	0,00%	58,40	58,40	7,01	12,00	0,00	0,00
847	SERINGA DESC 10ML C/AG 25X7 LS CX/250 UND (SR) Lote: 1935C4 Fab: 08/05/2024 Val: 08/05/2029 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898259490726	90183119	060	6403	UND	250	0,3200	0,00%	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 02/07/24
[X] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 02/07/24

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
X	Meritane	X

[ ] 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 02/07/24

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 GESTAO EM SAUDE Livre da cobranca do ICMS normal, conf. Decreto 35.346/10 APOIO.: 990967 END. ENTREGA.: AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - JABOATAO DOS GUARARAPES. Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 20.78 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 244.48 Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:18 OPERAD.:11 AG. COB:BANCO DO BRASIL SIMPLES Rota: ROTA 1 PED.VENDA: 42128	

Banco do Brasil SA **001-9** 00190.0000903219.16600000005.163175 2 97940000034384

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário **D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA - 23.680.034/0001-70**
AV A, 4165, PAIVA, CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE, Cep: 54522-005

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
01/07/2024	016985A		DM	N	01/07/2024
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$ 1,03 POR DIA DE ATRASO
APÓS 31/07/2024 COBRAR MULTA DE R$ 6,88

PROTESTAR APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Vencimento **31/07/2024**
Agência / Código do Beneficiário **1836-8/ 082018-0**
Nosso Número **32191660000005163**
(=) Valor do Documento **343,84**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
01960 ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO A MATERN E INFANCIA UB
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN
CENTRO - UBAIRA - BA **CEP: 45.310-000**
C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08
N.F.: 1/016985 PED.: 042128 VEND: 00018
Sacador/Avalista
Código de Baixa: 016985A

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil SA **001-9** 00190.0000903219.16600000005.163175 2 97940000034384

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário **D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA - 23.680.034/0001-70**
AV A, 4165, PAIVA, CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE, Cep: 54522-005

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
01/07/2024	016985A		DM	N	01/07/2024
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$ 1,03 POR DIA DE ATRASO
APÓS 31/07/2024 COBRAR MULTA DE R$ 6,88

PROTESTAR APOS 7 DIAS DO VENCIMENTO

Vencimento **31/07/2024**
Agência / Código do Beneficiário **1836-8/ 082018-0**
Nosso Número **32191660000005163**
(=) Valor do Documento **343,84**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
01960 ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO A MATERN E INFANCIA UB
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN
CENTRO - UBAIRA - BA **CEP: 45.310-000**
C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08
N.F.: 1/016985 PED.: 042128 VEND: 00018
Sacador/Avalista
Código de Baixa: 016985A

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 16/07/2024 - 10h31
Nº de controle: 890.970.892.416.712.830 | Documento: 0000408

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 03219 166000 00005 163175 2 97940000034384**

Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social Beneficiário: **D.ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI**

CPF/CNPJ Beneficiário: **023.680.034/0001-70**

Nome do Pagador: **ASSOCIA O DE PROTECAO A MATERN E INF**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **16/07/2024**

Data de vencimento: **31/07/2024**

Valor **R$ 343,84**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 343,84**

Descrição: **TR 71395**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA LARRADAS

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

Autenticação

```
db?nWEwy @yuyRQQi t2CFYvjv jnY*ct8* z3TAfOwq SqhoO*uF #4N9aZNP UmTMLBN5
8q3LZ#ZG C#ArYOGX ?Ups2JJi oxDv@KIs gDrEX27M 9wv*7*T# XDAPcFon 6xwVPgqe
qSEPqCYB pPdYLo4D VZhPitcY b9OBsR3# 6xc@7zmU A#cR7AR7 06810284 04104001
```

00263

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

UF Favorecida	Código da Receita
BA	100102

Dados do Contribuinte Emitente

Razão Social: D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA
CNPJ/CPF/Insc. Est.: 23.680.034/0001-70
Endereço: AV A 4165 SALA 519 BLOCO T02
Município: CABO DE SANTO AGOSTINHO
UF: PE
CEP: 54522-005
Telefone: 8132035871

Dados do Destinatário

CPF/CNPJ/Insc. Est.:
Município:

Reservado à Fiscalização

Convênio/Protocolo:
Produto:

Informações Complementares:
26240723680034000170550010000169851844523214

Documento Válido para pagamento 02/07/2024

Nº de Controle	0000002017376642
Data de Vencimento	02/07/2024
Nº Documento de Origem	
Período de Referência	07/2024
Parcela	
Valor Principal	R$ 20,78
Atualização Monetária	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Multa	R$ 0,00
Total a Recolher	R$ 20,78

Autenticação

85890000000 0 20780294241 5 84010000002 9 01737664200 3

1ª via - Banco

pix

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

UF Favorecida: BA | Código da Receita: 100102

Dados do Contribuinte Emitente

Razão Social: D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA
CNPJ/CPF/Insc. Est.: 23.680.034/0001-70
Endereço: AV A 4165 SALA 519 BLOCO T02
Município: CABO DE SANTO AGOSTINHO
UF: PE
CEP: 54522-005
Telefone: 8132035871

Dados do Destinatário

CPF/CNPJ/Insc. Est.:
Município:

Reservado à Fiscalização

Convênio/Protocolo:
Produto:

Informações Complementares:
26240723680034000170550010000169851844523214

Documento Válido para pagamento 02/07/2024

Nº de Controle: 0000002017376642
Data de Vencimento: 02/07/2024
Nº Documento de Origem:
Período de Referência: 07/2024
Parcela:
Valor Principal: R$ 20,78
Atualização Monetária: R$ 0,00
Juros: R$ 0,00
Multa: R$ 0,00
Total a Recolher: R$ 20,78

Autenticação

85890000000 0 20780294241 5 84010000002 9 01737664200 3

2ª via - Contribuinte

pix

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

UF Favorecida: BA | Código da Receita: 100102

Dados do Contribuinte Emitente

Razão Social: D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA
CNPJ/CPF/Insc. Est.: 23.680.034/0001-70
Endereço: AV A 4165 SALA 519 BLOCO T02
Município: CABO DE SANTO AGOSTINHO
UF: PE
CEP: 54522-005
Telefone: 8132035871

Dados do Destinatário

CPF/CNPJ/Insc. Est.:
Município:

Reservado à Fiscalização

Convênio/Protocolo:
Produto:

Informações Complementares:
26240723680034000170550010000169851844523214

Documento Válido para pagamento 02/07/2024

Nº de Controle: 0000002017376642
Data de Vencimento: 02/07/2024
Nº Documento de Origem:
Período de Referência: 07/2024
Parcela:
Valor Principal: R$ 20,78
Atualização Monetária: R$ 0,00
Juros: R$ 0,00
Multa: R$ 0,00
Total a Recolher: R$ 20,78

Autenticação

85890000000 0 20780294241 5 84010000002 9 01737664200 3

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

3ª via - Contribuinte/Fisco

pix

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

GNRE ONLINE

Data da operação: 01/07/2024 - 15h19

Nº de controle: 659.376.394.618.689.440 | Autenticação bancária: 025.386.586

00264

Conta de débito: **Agência: 6342 | Conta: 17600-1 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI | CNPJ: 023.680.034/0001-70**

Código de barras: **85890000000-0 20780294241-5 84010000002-9 01737664200-3**

Empresa/Órgão: **BA/SEFAZ-GNRE ONLINE**

Descrição: **GNRE ONLINE**

N.controle: **100000020173766**

Data de débito: **01/07/2024**

Data do vencimento: **02/07/2024**

Valor principal: **R$ 20,78**

Desconto: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Valor do pagamento: **R$ 20,78**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente, junto a agência 6342, com data de pagamento em 01/07/2024.

Autenticação

```
ltZ?cO5Q NGedMrSZ e?guACOT bYRLbLU6 n2ZzVKCS lDcljC#U 4CxiUwSB dYQccbOn
etMb#mDq YpFbnBz5 YxWzlz?T s4qIHbu? 6NWZ4UTR T3HTXDf@ ?PCaFA2p LA8YKn9p
sdSnX5yl Bn?tvm@O rUqUK2Ca xrBfdnZ9 ymrIhmI7 mecTzgGf 00500124 00000020
```

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.

Débora H. M. Duarte
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: 01/07/2024
VALOR TOTAL: R$ 665,17 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRARUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N CENTRO UBAIRA-BA

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
01/07/2024		00265

Sér/Nº. 001/000.067.491
PED. 142746

SixHospitalar

SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7
PIEDADE - 54400-440
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: (81)3096-0044

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.067.491
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0721 3817 6100 0100 5500 1000 0674 9110 6961 8846

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	126240058710785 - 01/07/2024 15:26:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
060001186		21.381.761/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA (1126) (ALVARA=3.04.208.5			14.284.483/0001-08	01/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N	CENTRO		45310-000	01/07/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
UBAIRA	BA	(71)4105-1335		15:26:45

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/08/2024
valor	R$ 665,17

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
665,17	77,81	0,00	0,00	0,00	4,16	665,17
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	19,20	665,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	(0) Emitente				21.381.761/0001-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua General Rafael Guimaraes	JABOATAO DOS GUARARAPES		PE		060001186
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	CAIXA		3	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
4720	GARROTE DESCARTAVEL LATEX FREE CX/25 UN (MEDIX) Lote: 142209002 Fab: 30/09/2022 Val: 30/09/2027 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301600 cEAN: 7898652375750	90189099	100	6108	CX	1	25,1700	0,00%	25,17	25,17	1,01	4,00	0,00	0,00
3929	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,0 CX/200 PARES (LEMGR) Lote: LP005O Fab: 01/05/2024 Val: 31/05/2027 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301200 cEAN: 7898538970208	40151200	000	6108	PAR	200	1,6000	0,00%	320,00	320,00	38,40	12,00	0,00	0,00
3889	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,5 CX/200 PARES (LEMGR) Lote: LP0030 Fab: 01/03/2024 Val: 01/03/2027 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301200 cEAN: 7898538970215	40151200	000	6108	PAR	200	1,6000	0,00%	320,00	320,00	38,40	12,00	0,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 02/07/24
[X] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 02/07/24

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
X	Muridane	X

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 02/07/24

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 GESTAO EM SAUDE APOIO: 990967/ ENTREGAR EM Casa de parto normal (cpn) - SUCUPIRA PRODUTOS COM ST ANTECIPADA ATENCAO! NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 24 HS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 48.58 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 665.17 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: 142746**	

00266

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	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
01/07/2024	067491A		DM	N	01/07/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	09	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 1,33 POR DIA DE ATRASO

Vencimento	01/08/2024
Agência / Código do Beneficiário	6326-6/ 0008128-0
Nosso Número	09/00000007125-3
(=) Valor do Documento	665,17
(-) 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

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08

N.F.: 1/067491 PED.: 142746 VEND: 00004
Código de Baixa: 101288

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23796.32603 90000.000712 25000.812807 4 97950000066517

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIAMENTE NO BRADESCO

Vencimento **01/08/2024**

Beneficiário **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 21.381.761/0001-00**
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-440

Agência / Código do Beneficiário: **6326-6/ 0008128-0**

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
01/07/2024	067491A		DM	N	01/07/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	09	R$			

Nosso Número: **09/00000007125-3**

(=) Valor do Documento: **665,17**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 1,33 POR DIA DE ATRASO

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

(-) 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

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08

N.F.: 1/067491 PED.: 142746 VEND: 00004
Código de Baixa: 101288

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 31/07/2024 - 10h56
N° de controle: 333.249.264.147.148.181 | Documento: 0000428

00267

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 000712 25000 812807 4 97950000066517**
Banco destinatário:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR**
Nome Fantasia Beneficiário:	**SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**021.381.761/0001-00**
Nome do Pagador:	**ASSOCIAýØO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
CPF/CNPJ do pagador:	**014.284.483/0001-08**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Data de débito:	**31/07/2024**
Data de vencimento:	**01/08/2024**
Valor	**R$ 665,17**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 665,17**
Descrição:	**TR 71433**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

jvTV*7Pl qkSn9Wki EXuNK255 *9ztSnqa pC9rKE2B UYzK3vTu ntLPo25h 2e3g3Vm4
XBic5pPL fsz@RE*K E#z2mhxN AGbUFtTR mwpdQdUZ 7eYpfMRL V73Y2jEf SgnPAbvd
G87w7VHj Iuy8pQJG 6TCqp6D4 c6iIzOs# pnio*s5i 5coSA@z5 01870214 24127003

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.		

Errado

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 966,00 DESTINATARIO: ASSOCIACAO DE PROT. A MAT. E INF. UBAIRAR ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N CENTRO UBAIRA-BA

Sér/Nº. 001/000.202.042

PED. 536181

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
01/07/2024		00268

Montebello
Medicamentos - Material Hospitalar

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.202.042
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0708 6747 5200 0140 5500 1000 2020 4217 2036 1740

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A ORDEM FORA DO ESTADO	126240058797305 - 01/07/2024 18:55:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
035273950		08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROT. A MAT. E INF. UBAIRA (2309) (ALVARA=2290)			14.284.483/0001-08	01/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N	CENTRO		45310-000	01/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBAIRA	BA	(75)3544-2651		18:55:49

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Vcto	31/07/2024
Valor	R$ 966,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. 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	15,93	966,00
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	73,41	966,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	(0) Emitente			29.219.812/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE	PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA		1	70,000	70,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
5760	CAMPO OPERATOR 25X28 C/RX 17G VIT PCT C/5 (AMED) Lote: 0 21-2 Fab: 20/05/2024 Val: 20/05/2029 PMC: 0,00 Lista (n): Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100 cEAN: 7898458471237	30059090	060	6119	PCT	200	4,8300	0,00%	966,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 03/07/24

CPN - RITA BARRADAS
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 03/07/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 ESTRATEGIAS E SOLUCOES EM SAUDE APOIO 990967 ENTREGA: AV. MANOEL RABELO, 4347, SUCUPIRA , MTERNIDADE CPN JABOATAO ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:966,00 ICMS:115,92 Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140 Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio. Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1) Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 82.11 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 966.00 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: 139 OPERAD: 138 AG. COB:CAIXA Rota: BAHIA - BA **PED.VENDA: 536181**	S3 Débora H. M. Duarte Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS

Caixa Econômica **104-0**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
EM TODA A REDE BANCÁRIA E SEUS CORRESPONDENTES ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: **31/07/2024**

Beneficiário: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0001-40**
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710, BOA VIAGEM, RECIFE - PE, Cep: 51130-080

Agência / Código do Beneficiário: **4253/986597-7**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
01/07/2024	202042A	DM	N	01/07/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	RG	R$		

Nosso Número: **14000000000024092-9**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 3,86 POR DIA DE ATRASO
APÓS 31/07/2024 COBRAR MULTA DE R$ 57,96

PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DA DATA DE VENCIMENTO
SAC CAIXA: 0800 726 0101(INFORMAÇÕES,RECLAMAÇOES)
OUVIDORIA:0800 725 7474 CAIXA.GOV.BR

(=) Valor do Documento: **966,00**
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
02309 ASSOCIACAO DE PROT. A MAT. E INF. UBAIRA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO - UBAÍRA - BA CEP: 45.310-000

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08

N.F.: 1/202042 PED.: 536181 VEND: 00139
Código de Baixa: 356808

Sacador/Avalista

SAC CAIXA : 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Caixa Econômica **104-0** 10499.86597770001000480000240923389794000096600

Local de Pagamento
EM TODA A REDE BANCÁRIA E SEUS CORRESPONDENTES ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: **31/07/2024**

Beneficiário: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA - 08.674.752/0001-40**
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710, BOA VIAGEM, RECIFE - PE, Cep: 51130-080

Agência / Código do Beneficiário: **4253/986597-7**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
01/07/2024	202042A	DM	N	01/07/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	RG	R$		

Nosso Número: **14000000000024092-9**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 3,86 POR DIA DE ATRASO
APÓS 31/07/2024 COBRAR MULTA DE R$ 57,96

PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DA DATA DE VENCIMENTO
SAC CAIXA: 0800 726 0101(INFORMAÇÕES,RECLAMAÇOES)
OUVIDORIA:0800 725 7474 CAIXA.GOV.BR

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

(=) Valor do Documento: **966,00**
(-) Desconto
(-) Outras Deduções / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
02309 ASSOCIACAO DE PROT. A MAT. E INF. UBAIRA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08

N.F.: 1/202042 PED.: 536181 VEND: 00139
Código de Baixa: 356808

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 29/07/2024 - 11h46

N° de controle: 395.644.789.044.391.081 | Documento: 0000426

00270

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: **10499 86597 77000 100048 00002 409233 8 97940000096600**

Banco destinatário: **104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Razão Social Beneficiário: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **008.674.752/0001-40**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROT. A MAT. E INF. UBAIRA**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **29/07/2024**

Data de vencimento: **31/07/2024**

Valor **R$ 966,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 966,00**

Descrição: **TR 71449**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
yT4wPAde tn3XrkuA d7HY4zae #Ih9ZLmA s*hLbztA jtw64iRZ TSYEgO*o OpGkVrgu
el79i?BK fQuRMKhA 4mREtHmw ffJuaJps UClVuVyn hCCLFKj4 *V5@iODu UmgiyL48
pLe#YBnX JS7d4E8@ u8x55ser XY4*8f#z PxOxkEAf gYESEgCV 09640204 14120002
```

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 **PHARMAPLUS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	00271	NF-e Nº. 69073 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 Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **69073**
SÉRIE **1** FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
2624 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0690 7315 7244 1823

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	126240059145264 02/07/2024 15:56:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
0274541-00		03817043000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAÍRA MATRIZ	14.284.483/0001-08	02/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA S/N	CENTRO	45310-000	02/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
UBAIRA	(71)997300603	BA		15:56

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	01/08/24	1.239,00

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
1.061,40	127,37	0,00	0,00	1.239,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.239,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PE	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	73,80	73,80

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	14.284.483/0001-08	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA S\N	CENTRO	45310000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
UBAIRA	BA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2712	SERINGA DESC 10ML C/AG 25X7,0 LS S/TRAV N LT. 1112G4 DATA FAB.: 11/03/2024 DATA VAL.: 11/03/2029 Cód. Registro Médico: 8080026180014 Marca: SR	90183119	000	6403	UN	250	0,26	65,00	65,00	7,80	0,00	12,00	0,00
4169	CAMPO OPERATORIO 25X28 C/FIO RADIOP EST N LT. C05-2 DATA FAB.: 29/01/2024 DATA VAL.: 29/01/2029 Cód. Registro Médico: 8080037490007 Marca: AMED - LINHA DIONE	30059090	000	6403	PT	200	4,55	910,00	910,00	109,20	0,00	12,00	0,00
5634	FIO CATGUT SIMP 2 AG 4.0 CIR 1/2 N LT. 0150822081 DATA FAB.: 01/08/2022 DATA VAL.: 30/08/2025 Cód. Registro Médico: 8010243410012 Marca: SHALON	30061090	040	6403	UN	48	3,70	177,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14009	FRALDA DESCARTAVEL INF TAM P N LT. 19/01/2024 DATA FAB.: 19/01/2024 DATA VAL.: 19/01/2027 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: BOLINHA DE SABAO	96190000	000	6403	UN	240	0,36	86,40	86,40	10,37	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi(emos) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 08/07/24

CPN - RITA BARRADAS
[x] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 08/07/24
[x] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 08/07/24

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
x		x

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:1012438 ENTREGAR ATE O DIA 2 DE JULHO DE 2024. AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - JABOATAO DOS GUARARAPES / PE CEP: 54280005 TELEFONE: 7141051335 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$90.22 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00. PRODUTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99	S3 Débora H. M. Duarte Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 31/07/2024 - 10h57
Nº de controle: 333.249.264.147.148.181 | Documento: 0000429

00272

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 00011 639176 5 97950000123900**

Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social Beneficiário: **PHARMAPLUS LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **PHARMAPLUS LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **003.817.043/0001-52**

Nome do Pagador: **ASSOCIA O DE PROTE O A MATER E INF**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **31/07/2024**

Data de vencimento: **01/08/2024**

Valor **R$ 1.239,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.239,00**

Descrição: **TR 72097**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

l0cPg6X1 Qg9K6pKD Tg7oHFBS oGnLw4Vw lDxszOba 5teHhjhH VJQPvJi@ 6S?sAvy@
VADoW9au pc2@HE?6 GNu#tKs@ fO8Ic6Rl 7wChGeiy blyVQV7s Pd9C84M2 LpZKcJWZ
3X#TNNlS YYqrHTyF vN72WFil oX7UkDWy JAYo*4Yx ew6R6gB4 01910204 04120003

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.		

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

NOTA EXPLICATIVA

A Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra – S3 Gestão em Saúde, inscrita no CNPJ nº 14.284.483/0001-08, vem, respeitosamente, por meio desta presente Nota Explicativa informar que foi realizada a compra de protetores ocular junto ao fornecedor R.R. FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELÉTRICOS, através da Nota Fiscal nº 14.657 (no valor total de R$ 638,75), com o frete incluso, tendo em vista a urgência da solicitação e a falta de fornecedores locais para o referido produto.

Para fins de transparência seguem em anexo: 1) Nota Fiscal; 2) Boleto para pagamento; 3) Mapa de cotação.

Jaboatão dos Guararapes, 28 de agosto de 2024

Diogo Monteiro de Melo
Coordenador de Suprimentos
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Diogo Melo
Coordenador de Suprimentos

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Recebemos de R.R. FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 30/07/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO DE PROT. A MATER. E INFANCIA UBAIARA -VALERIA Valor Total: 638,75		NF-e Nº 000.014.657 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00274

R.R. FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS

R MINAS GERAIS, 399, LOJA - UMUARAMA - UBATUBA - SP - CEP: 11690-434
Fone: (12)3833-7017

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.014.657
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0721 8201 3300 0184 5500 1000 0146 5718 0134 7326

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135241636769096 30/07/2024 08:25:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
701084695119		21.820.133/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROT. A MATER. E INFANCIA UBAIARA -VALERIA			14.284.483/0001-08	30/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ANTONIO DELLA CELLA, S/N	CENTRO		45310-000	30/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBAIRA	BA	3544-2651		08:25:43

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000014657 - Valor Original: R$ 638,75 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 638,75

PARCELAS

Número	001
Vencimento	30/08/2024
Valor	R$ 638,75

PAGAMENTOS

Descrição	Boleto Bancário
Valor	R$ 638,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
638,75	44,72	0,00	0,00	169,84 (31,45 %)	540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
98,75	0,00	0,00	0,00	0,00	638,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
15542	PROTETOR OCULAR G - SURGIBABY	63079090	000	6102	UN	15,0000	18,0000	0,00	270,00	319,38	22,36	0,00	7,00	0,00
15541	PROTETOR OCULAR M - SURGIBABY	63079090	000	6102	UN	15,0000	18,0000	0,00	270,00	319,37	22,36	0,00	7,00	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 02/08/24

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 01/08/24
[X] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 01/08/24

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
X	Meridiane	X

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib. aprox. R$ 72,64 Federal e 97,20 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO-SP 42E39
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP da UF 0,00, DIFAL da UF Origem R$ 0,00
oc1010082 / PEDIDO 4768
ENDERECO DE ENTREGA: RUA DJALMA SANCHES, 38 / SALVADOR - BA / SAO MARCOS / CEP:41253-330.

RESERVADO AO FISCO

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora
A parte simples do seu negócio.

00275

Valor
R$ 638,75

Vencimento
30/08/2024

Beneficiário

Rrferreira
CNPJ 21.820.133/0001-84

Descrição

14657
PEDIDO 4768

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 63,88 multa **9,90%** juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Escaneie o QR code ou código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 21820.133003 95853.867018 8 98240000063875

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 30/07/2024

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 21820.133003 95853.867018 8 98240000063875**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **30/08/2024**
Beneficiário: Rrferreira			CPF/CNPJ do Beneficiário: 21.820.133/0001-84		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 30/07/2024	Nr. do Documento: 95853867		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 218201330095853867
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **638,75**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 63,88 e juros de 9,90% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associação De Prot. A Mater. E Infancia Ubaiara - CNPJ 14.284.483/0001-08					
Sacador/Avalista					

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 29/08/2024 - 11h37
N° de controle: 472.383.613.725.789.761 | Documento: 0000449

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:	**40390 00007 21820 133003 95853 867018 8 98240000063875**
Banco destinatário:	**403 - CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**Rrferreira**
Nome Fantasia Beneficiário:	**Rrferreira**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**021.820.133/0001-84**
Nome do Pagador:	**Associacao De Prot A Mater E Infancia Ub**
CPF/CNPJ do pagador:	**014.284.483/0001-08**
Razão Social Beneficiário Final:	**Rrferreira**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**021.820.133/0001-84**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Data de débito:	**29/08/2024**
Data de vencimento:	**30/08/2024**
Valor	**R$ 638,75**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 638,75**
Descrição:	**TR 72576**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
g*G7We8# eMRGpsHa a*zi3gIu RNKBQpwD TOOb6eCx NJZw7uJ@ L98kp7Db KNUcTErB
QDYLEDqZ zuHgFgH9 K5R9Ixv6 8C#6lLF4 44?ubNhJ IhgC?Aa9 xr6@kHDB HE7@rpwK
yUubYcPD iMUBJvqz JCv8??y9 hzHe*h@? oVqUE2oU R5cSIP*g 09930274 44045002
```

RECEBEMOS DE MEGAMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 873,81 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRAR ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN CENTRO UBAIRA-BA

Sér/Nº. 001/000.023.550

PED. 17058

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/07/2024		00277

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.023.550
Série 001
Folha 1 / 1

MEGAMED
Produtos hospitalares

MEGAMED COMERCIO LTDA
RUA PAULA BATISTA, 180, LOJA 0000
CASA AMARELA - 52070-070
RECIFE - PE Fone/Fax: 3212-1088

CHAVE DE ACESSO
2624 0705 9326 2400 0160 5500 1000 0235 5017 5342 0580

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	126240069307049 - 29/07/2024 16:06:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
030648750		05.932.624/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (512)			14.284.483/0001-08	29/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO		45310-000	29/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBAIRA	BA	(75)03544-2651		16:06:30

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/08/2024
valor	R$ 873,81

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
520,56	55,24	0,00	0,00	0,00	5,66	873,81
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	26,19	873,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
MEGAMED COMERCIO LTDA	(0) Emitente			05.932.624/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULA BATISTA	RECIFE	PE	030648750

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		5	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1656	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F PCT C/10 (ABL) Lote: 2406.5 Fab: 01/06/2024 Val: 01/06/2029 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100	30059090	060	6404	PCT	550	0,4150	0,00%	228,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1848	DETERGENTE MULTIENZIMATICO 5L (FORTS) Lote: 240318 Fab: 05/07/2024 Val: 05/07/2026 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	35079049	000	6102	UND	3	87,4200	0,00%	262,26	262,26	31,47	12,00	0,00	0,00
260	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR (LABOR) Lote: 04012024 Fab: 01/01/2022 Val: 01/01/2027 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90189010	000	6102	UND	200	0,8400	0,00%	168,00	168,00	20,16	12,00	0,00	0,00
1611	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8,0 PAR (LEMGR) Lote: LP005M Fab: 01/03/2022 Val: 30/03/2025 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301200	40151900	060	6404	PAR	100	1,2500	0,00%	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1008	PERFURADOR/ROMPE MEMBRANA AMIN (WILTE) Lote: 20230408 Fab: 07/04/2023 Val: 07/04/2028 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90189099	200	6102	UND	86	1,0500	0,00%	90,30	90,30	3,61	4,00	0,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 30 / 07 / 24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___ / ___ / ___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

☐ TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 02/08/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 GESTAO EM SAUDE
BANCO DO BRASIL S/A=AG:1836-8,C.C:142052-6
COTACAO: 1010082 LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA MANOEL RABELO 4347 SUCUPIRA JABOATAO DOS GUARARAPES
Valor do ICMS Interest da UF de destino: 81,50
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 873 81
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.:14 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: MEGAMED
PED.VENDA: 17058

RESERVADO AO FISCO

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00278

Recibo do Pagador

Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.0000902281.63100800856.018171 1 98220000087381

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
29/07/2024	023550A		DM	N	29/07/2024
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$ 3,41 POR DIA DE ATRASO
APÓS 28/08/2024 COBRAR MULTA DE R$ 17,48

COBRAR JUROS DEFINIDO PELO BANCO FACP
PROCEDA AS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES

Vencimento	**28/08/2024**
Agência / Código do Beneficiário	1836-8/ 142052-6
Nosso Número	22816310000856018
(=) Valor do Documento	873,81
(-) 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
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08

N.F.: 1/023550 PED.: 017058 VEND: 00003
Código de Baixa: 023550A

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.0000902281.63100800856.018171 1 98220000087381

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
29/07/2024	023550A		DM	N	29/07/2024
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$ 3,41 POR DIA DE ATRASO
APÓS 28/08/2024 COBRAR MULTA DE R$ 17,48

COBRAR JUROS DEFINIDO PELO BANCO FACP
PROCEDA AS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES

Vencimento	**28/08/2024**
Agência / Código do Beneficiário	1836-8/ 142052-6
Nosso Número	22816310000856018
(=) Valor do Documento	873,81
(-) 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
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08

N.F.: 1/023550 PED.: 017058 VEND: 00003
Código de Baixa: 023550A

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 28/08/2024 - 11h07

N° de controle: 490.579.200.299.457.721 | Documento: 0000446

00279

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 00856 018171 1 98220000087381**

Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social Beneficiário: **MEGAMED COMERCIO LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **MEGAMED COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **005.932.624/0001-60**

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

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **28/08/2024**

Data de vencimento: **28/08/2024**

Valor **R$ 873,81**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 873,81**

Descrição: **TR 72572**

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
ySFVfByi ##PED6pd tfeDMbSR hVjIYO5p EW?2RtjO 2CIIkMPx jFlQc*BZ mtXz3mOt
AxD3jmyY cIhyYuS2 OIhl6zsz PWgb8HxS qt#DXUNa p5cqHp8F TUJ6coz2 lWhqBhvg
G*9VqViS UyurehM8 LOROV3f* gw9R@OIn qLRTE#hi knwSAQL8 08610284 04841002
```

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

MEDIAL SAUDE DIST. DE PRODUTOS MEDICOS HOSP LTDA

RUA EURICO DE SOUZA LEAO, NO594 .
CORDEIRO
RECIFE-PE
CEP: 50721-100
Fone: (81)3050-1050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000005821
SÉRIE 1
FL 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2624 0723 9932 3200 0193 5500 1000 0058 2117 8450 0009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda Merc.Terceiros		126240069296671 29/07/24 15:49:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
065683358		23.993.232/0001-93 00280

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA				14.284.483/0001-08	29/07/2024 15:49
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA	CENTRO				29/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
UBAIRA	(75)35442-6551	BA		45310000	15:49:44

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
5821	802,35	0,00	802,35

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	26/08/24	802,35		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
737,08	88,45	0,00	0,00	0,00	802,35
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	802,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
Medial Saude Dist. de Produtos Medicos Hosp Ltda	0-Contrat. por conta do Remetente		-		23.993.232/0001-93
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA EURICO DE SOUZA LEAO, No594	RECIFE			PE	065683358

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6840	GEL CONDUTOR 1KG - CONTATO GEL BAG INCOLOR	30067000	000	6102	UND	5,0000	5,69	28,45	28,45	3,41	0,00	12,00	0,00
	L: 12035 Q: 5.000 F: 2023-09-05 V: 2026-09-05/												
18423	LUVA CIRURGICA N 7,0 ESTERIL C/PO	40151200	000	6108	PAR	200,0000	1,45	290,00	290,00	34,80	0,00	12,00	0,00
	L: SH23179 Q: 200.000 F: 2023-10-01 V: 2028-10-01/												
22442	LUVA P/PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM:G CX/100 UND	40151200	000	6108	CX	10,0000	24,00	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00
	L: ELMF008.4 Q: 10.000 F: 2023-07-01 V: 2028-07-01/												
21297	SERINGA DESCAR. 10ML C/AG 25 X 7 CM LUER SLIP	90183119	041	6108	UND	150,0000	0,3151	47,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L: SCS10NC00223 Q: 150.000 F: 2023-01-23 V: 2028-01-23/												
20030	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK CX/50 UND	90189010	000	6102	UND	50,0000	0,5725	28,63	28,63	3,44	0,00	12,00	0,00
	L: 14144/536 Q: 50.000 F: 2024-01-01 V: 2028-12-01/												
20976	SERINGA DESCAR. 03 ML C/AG 25 X 7 LUER SLIP	90183119	041	6108	UN	100,0000	0,18	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L: A0224003 Q: 100.000 F: 2024-02-01 V: 2029-01-01/												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
// EC 87/2015 - FECP: 0,00- ICMS UF destino: 65,50 - Total ICMS UF Destino: 65,50.//Ped:7107/Licitacao:1010082/Vend:23376-PAULA ROBERTA A /NFE ICMS PAGO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA DEC 28274/2005 BOLETO 28 DIAS ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - CASA DE PARTO NORMAL ENDERECO DE ENTREGA: AVENIDA MANOEL RABELO, 4347, SUCUPIRA, Povoado Itaquitinga - PE, CEP: 1680005 COMPRADOR:Carlos Cordeiro ORDEM DE COMPRA:1010082 BCO 341-Itau - Banco Itaú S.A. AG. 0773 CC 17247-4

RESERVADO AO FISCO

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CPN - RITA BARRADAS
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 30/07/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

Por gentileza conferir a mercadoria no ato da entrega, não aceitamos reclamações futuras.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 29/07/24 15:56:57

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDIAL SAUDE DIST. DE PRODUTOS MEDICOS HOSP LTDA

Medial Saúde Distribuidora Hospitalar

RUA EURICO DE SOUZA LEAO, NO594 .
CORDEIRO
RECIFE-PE
CEP: 50721-100
Fone: (81)3050-1050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000005821
SÉRIE 1
FL 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
2624 0723 9932 3200 0193 5500 1000 0058 2117 8450 0009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda Merc.Terceiros		126240069296671 29/07/24 15:49:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
065683358		23.993.232/0001-93

00281

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
678	ALCOOL LIQUIDO 70 1L CX/12 UND	38089429	000	6102	UN	24,0000	6,25	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00
	L: 180724 Q: 24.000 F: 2024-07-18 V: 2026-07-18/												

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 02/08/24

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 29/07/24 15:56:57

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir

Data da operação: 26/08/2024 - 10h39

N° de controle: 711.660.991.662.701.781

00282

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: **MEDIAL SAUDE DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSP LTDA**

CNPJ/CPF: **023.993.232/0001-93**

Instituição destino: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**

Valor: **R$ 802,35**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TR 72569**

Identificação: **E60746948202408261249I7730RG0uNI**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

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

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.460.449
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0708 7782 0100 0126 5500 1000 4604 4919 4545 7441

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO	126240069277632 - 29/07/2024 15:15:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
009682260	171875843	08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA (15745)			14.284.483/0001-08	29/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO		45310-000	29/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBAIRA	BA	(75)3635-1757		15:15:44

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/08/2024
valor	R$ 327,85

00283

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
327,85	39,34	0,00	0,00	0,00	3,88	327,85
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	17,87	327,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	(0) Emitente				08.778.201/0001-26
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD. BR 101 NORTE KM 56,6 GAL 01/02	RECIFE			PE	009682260
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5	CAIXA		3	15,313	15,313

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
11305	ABSOR. HOSPIT. TAM. UNICO PCT/ C/20 UND (CONFO) Lote: 956 Fab: 02/01/2024 Val: 02/01/2027 PMC: 20,00 PF: 20.00; Lista (n); Volume: 1,2,3,5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2005000	96190000	000	6403	PCT	25	10,6900	0,00%	267,25	267,25	32,07	12,00	0,00	0,00
13157	CLOREXIDINA 0,2% SOL.AQUOSA cx/1 (VICPH) Lote: C9758 Fab: 24/05/2023 Val: 23/05/2025 PMC: 1,00 PF: 1.00; Lista (o); Volume: 5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1100700	34029019	000	6403	UN	6	2,0200	0,00%	12,12	12,12	1,45	12,00	0,00	0,00
13157	CLOREXIDINA 0,2% SOL.AQUOSA cx/1 (VICPH) Lote: C9895 Fab: 30/03/2024 Val: 30/03/2026 PMC: 1,00 PF: 1.00; Lista (o); Volume: 4 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1100700	34029019	000	6403	UN	24	2,0200	0,00%	48,48	48,48	5,82	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 31/07/24

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 30/07/24
[X] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 30/07/24

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
X	Meritane	X

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: A P M I U ITAU AG: 0773 CC: 55703 ONCOLOGICO DESCONTO DE R$ 0.00 PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 162/94 COTACAO: 1010082 / CENTRO DE PARTO NATURAL CPN - AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - Jaboatao dos Guararapes / PE - CEP: 54280005 Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 27.87 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 327.85 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.:3012 OPERAD.:3011 AG. COB.BANCO ITAU BOLETOS Rota: RECIFE/REGIAO METROPOLITANA **PED.VENDA: 734268**	

Banco Itaú SA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento

Beneficiário **DROGAFONTE LTDA - 08.778.201/0001-26**
ROD BR 101 NORTE, 1, JARDIM PAULISTA, PAULISTA - PE, Cep: 53409-260

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
29/07/2024	460449A		DM	N	29/07/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 1,31 POR DIA DE ATRASO
APÓS 25/08/2024 COBRAR MULTA DE R$ 6,56

PROTESTAR APÓS 2 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Vencimento	**25/08/2024**
Agência / Código do Beneficiário	**0773/55703-8**
Nosso Número	**109/01173778-5**
(=) Valor do Documento	**327,85**
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
15745 ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNC
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN
CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08

N.F.: 1/460449 PED.: 734268 VEND: 03012
Código de Baixa: 564701

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA | **341-7** | 34191.09016 17377.850775 35570.380002 6 98190000032785

Local de Pagamento

Vencimento **25/08/2024**

Beneficiário **DROGAFONTE LTDA - 08.778.201/0001-26**
ROD BR 101 NORTE, 1, JARDIM PAULISTA, PAULISTA - PE, Cep: 53409-260

Agência / Código do Beneficiário **0773/55703-8**

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
29/07/2024	460449A		DM	N	29/07/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	109	R$			

Nosso Número **109/01173778-5**

(=) Valor do Documento **327,85**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 1,31 POR DIA DE ATRASO
APÓS 25/08/2024 COBRAR MULTA DE R$ 6,56

PROTESTAR APÓS 2 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
15745 ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNC
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN
CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08

N.F.: 1/460449 PED.: 734268 VEND: 03012
Código de Baixa: 564701

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 23/08/2024 - 11h31

Nº de controle: 041.764.901.895.268.601 | Documento: 0000441

00285

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 09016 17377 850775 35570 380002 6 98190000032785**

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

Razão Social Beneficiário: **DROGAFONTE LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **DROGAFONTE LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **008.778.201/0001-26**

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

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **23/08/2024**

Data de vencimento: **25/08/2024**

Valor **R$ 327,85**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 327,85**

Descrição: **TR 72567**

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
pKZzeAlc HXvCTGlg o*lchXb2 t4HGtUbk ww6pZ8XL MyDHOfUQ cvyq2EXl YJ2mvAjD
UBidzhVk Mteh88Bp AXajhiMS mbCtOkwv a4GK7c4g sFjVPFQ* Rx@39I?k tDK7xoPr
HOqjM4D2 MFyt9jGC @5Qnsufz xS5Zg8lP 3TV9?Ti? HNoSIwDi 03110284 34545002
```

BRAMED-MATERIAL CIRURGICO LTDA - EPP

RUA COMENDADOR BENTO AGUIAR, 269
MADALENA
CEP 50750-390
RECIFE - PE
Telefone: (81) 3228-3102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.719
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
2624 0701 8357 6900 0192 5500 1000 0237 1915 1946 2481

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
126240069242746 29/07/2024 14:05:36

00286

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA INTERESTADUAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
023792280		01.835.769/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			**14.284.483/0001-08**	29/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO		45310-000	**29/07/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
UBAIRA	(75) 3544-2651	BA		**14:05**

FATURA

001 28/08/24 2016,00 |

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
2.016,00	241,92	0,00	0,00	0,00	2.016,00
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	**2.016,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
441702P	INTRAFIX COMPACT AIR IL	90189010	000	6108	PEC	60	33,60	2.016,00	0,00	2.016,00	241,92	0,00		12,00	

Lote: 24E17LB210 - Fab.: 18/05/2024 - Val.: 18/05/2027 /

☐ 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: _____
Função: _____ Data 31/07/24

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 30/07/24
[X] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 30/07/24

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
x	Meridiane	x

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
10185 - S3 GESTAO EM SAUDE LOCAL DE ENTREGA CASA DE PARTO NORMAL AV. MANOEL RABELO 4347 - SUCUPIRA JABOATAO DOS GUARARAPES R$120,96 - VALOR DE ICMS PARTILHA DO DESTINATARIO R$0,00 - VALOR DE ICMS PARTILHA REMETENTE Sequencia N.º 42134	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7**

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário **BRAMED-MATERIAL CIRURGICO LTDA - EPP**				Espécie **R$**	Quant. / Nosso Número **109/00006645-2**
End. Beneficiário **RUA COMENDADOR BENTO AGUIAR, 269 - MADALENA, RECIFE - PE, CEP: 50750390**					Ag/Código Beneficiário **0773/26083-1**
Núm. do Documento **23719/1**		CNPJ Beneficiário **01.835.769/0001-92**	Vencimento **28/08/2024**		Valor do Documento **2.016,00**
(-) Desconto	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(=) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador **ASSOCIAÇAO DE PROTEÇAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**					CPF/CNPJ **14.284.483/0001-08**

Demonstrativo

SUJEITO A PROTESTO, APOS 3 DIAS, DO VENCIMENTO.

Autenticação mecânica

00287

Itaú Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 00664.520772 32608.310002 3 98220000201600**

Local de Pagamento **RECIFE/PE**					Vencimento **28/08/2024**
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 **109/00006645-2**
Data do documento **29/07/2024**	Núm. do Documento **23719/1**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento **29/07/2024**	(=) Valor do Documento **2.016,00**
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
ASSOCIAÇAO DE PROTEÇAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN
45310000 CENTRO UBAIRA BA
CPF/CNPJ **14.284.483/0001-08**

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 28/08/2024 - 11h07

N° de controle: 490.579.200.299.457.721 | Documento: 0000445

00288

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 00664 520772 32608 310002 3 98220000201600**

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

Razão Social Beneficiário: **BRAMED MATERIAL CIRURGICO LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **BRAMED MATERIAL CIRURGICO LTDA**

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 Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **28/08/2024**

Data de vencimento: **28/08/2024**

Valor **R$ 2.016,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 2.016,00**

Descrição: **TR 72564**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

bxtELv## ytJJXZkM 7hl2UK6N ND?DMKnX #?JgtOKY erqjvz7m EAlwALpb RULoCbMk
7ERkg54D ?##hiXp7 OJFYxddQ C9V5XaUG LtdSxy6P bt3Crq5W DWZJ49Zk t*lJwxhE
Od4BIHMp JQngv72k XP3CYmMJ 6dvUcSTg @jFMr@E@ tFYSAwYA 08510204 34840002

descartáveis & medicamentos

dprosmed

ESTAB.: DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDER.: AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO,571,GALPÃO A
BAIRRO: IPUTINGA
MUNIC.: RECIFE UF: PE
CEP: 50670-423 FONE: (81) 30339090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 00071401 - FL1/1
Série: 001

1 via

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria			26 2407 11449180000100 55 001 000071401 1 00040859 0
INSCR. EST.	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
039080110		11449180000100	126240069334970

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			14.284.483/0001-08	29.07.2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 00000 S/N		CENTRO	45310-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
UBAÍRA	BA	(75) 35442651	ISENTO	

FATURA

VENCIMENTO	25.08.2024 1/1
VALOR	309,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
309,60	37,15				309,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					309,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
5							

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
288	ALCOOL ETILICO 70% 100ML ALMOTOLIA CX 24	VICPHARMA	30039099	000	6108	UND	M37664	24.05.2024	23.05.2026		72,000	1,8000	129,60	129,60	15,55	12,0
176	SERINGA 20ML C AG 25X0,7 SLIP CX C 250 UND.	SR	90183119	000	6108	UND	2567C4	18.06.2024	18.06.2029		400,000	0,4500	180,00	180,00	21,60	12,0

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 31/07/24

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 30/07/24
[X] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ 30/07/24

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
X	Maritane	X

DADOS ADICIONAIS

COTAÇÃO: 1010082
CENTRO DE PARTO NATURAL CPN
AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - Jaboatão dos Guararapes / PE Valor Aproximado de Tributos R$: 69,50. DIFAL PE R$ 0,00 - BA R$ 26,32

RESERVADO AO FISCO

00289

BRADESCO	237-2	23791.23009 90000.010554 67004.526900 9 98190000030960		
Beneficiário DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA		Data do Documento 29/07/2024	Nr. do Documento NFp 71401 1/1	Vencimento 25/08/2024
Pagador ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA -		Agência/Código Beneficiário 1230/0045269-6	Carteira/Nosso Número 09/00000105567-7	Valor 309,60

Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 6,19 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 1,03 ao dia) Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

00290 **Vencimento 25/08/2024**

BRADESCO	237-2	23791.23009 90000.010554 67004.526900 9 98190000030960

Local de pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Bradesco e Bradesco Expresso

Vencimento: 25/08/2024

Beneficiário: DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA — CNPJ / CPF: 11.449.180/0001-00

Agência/Código Beneficiário: 1230/0045269-6

Endereço do Beneficiário: AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 GALPÃO A - IPUTINGA - RECIFE - PE

Carteira/Nosso Número: 09/00000105567-7

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie de Doc.	Aceite	Data do Processamento
29/07/2024	NFp 71401 1/1	DM	N	29.07.2024

Valor do Documento: 309,60

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	09	R$		X

(-)Desconto/Abatimento

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 6,19 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 1,03 ao dia)

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - 14.284.483/0001-08 - C CNPJ 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 00000 S/N
CENTRO - UBAÍRA - BA - CEP: 45.310-000

CI 2.58.12/11i JUNIOR 29.07.2024 16:51:41

Sacado/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 23/08/2024 - 11h30

Nº de controle: 041.764.901.895.268.601 | Documento: 0000440

00291

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

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

Código de barras: **23791 23009 90000 010554 67004 526900 9 98190000030960**

Banco destinatário: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **DPROSMED LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **DPROSMED LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **011.449.180/0001-00**

Nome do Pagador: **ASSOCIAýØO DE PROTEýØO A MATERNIDADE E I**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **23/08/2024**

Data de vencimento: **25/08/2024**

Valor **R$ 309,60**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 309,60**

Descrição: **TR 72565**

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
nzNcdWTr NpV7CFxp sFXtRmsP GVX3#F7E eKpDeso3 wdIqeEgw p6dDN6JN YfcrteVu
cfmHGyFB 9LsTCn9K iQfO7123 lfu#7gTg rA#GGdfC BEtKU*jw UZTOAmIZ rnDjV6aZ
C3v5Nl@t 89Zl3*2Y OjRAktjp qT8E**#d 5R?DqicO RqcSCQT@ 03070264 24540002
```

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 S[illegible] DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2024
VALOR TOTAL: R$ [illegible]0 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRARUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N CENTRO UBAIRA-BA

Sér/N°. 001/000.068.488
PED. 144952

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/07/2024		00292

SixHospitalar

SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7
PIEDADE - 54400-440
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: (81)3096-0044

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N°. 000.068.488
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0721 3817 6100 0100 5500 1000 0684 8818 7102 6792

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	126240069245988 - 29/07/2024 14:12:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
060001186		21.381.761/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA (1126)			14.284.483/0001-08	29/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N	CENTRO		45310-000	29/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBAIRA	BA	(71)4105-1335		14:12:29

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	25/08/2024
valor	R$ 320,00

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
320,00	38,40	0,00	0,00	0,00	2,08	320,00
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	9,60	320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	(0) Emitente				21.381.761/0001-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua General Rafael Guimaraes	JABOATAO DOS GUARARAPES			PE	060001186

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	7,000	7,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
3889	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 7,5 CX/200 PARES (LEMGR) Lote: LP0030 Fab: 01/03/2024 Val: 01/03/2027 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301200 cEAN: 7898538970215	40151200	000	6108	PAR	200	1,6000	0,00%	320,00	320,00	38,40	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 31/07/24

Debora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CPN - RITA BARRADAS
[x] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 30/07/24
[x] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 30/07/24

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
+	Mirilane	+

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 GESTAO EM SAUDE APOIO: 1010082 / ENTREGAR EM:AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA --- CPN MATERNIDADE PRODUTOS COM ST ANTECIPADA ATENCAO! NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 24 HS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 22,40 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 320,00 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: 144952**	

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	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
29/07/2024	068488A		DM	N	29/07/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	09	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,64 POR DIA DE ATRASO

Vencimento	**25/08/2024**
Agência / Código do Beneficiário	**6326-6/ 0008128-0**
Nosso Número	**09/00000007272-1**
(=) Valor do Documento	**320,00**
(-) 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.: 1/068488 PED.: 144952 VEND: 00004
Código de Baixa: 102832

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23796.32603 90000.000720 72000.812809 8 98190000032000

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIAMENTE NO BRADESCO

Vencimento **25/08/2024**

Beneficiário **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 21.381.761/0001-00**
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-440

Agência / Código do Beneficiário **6326-6/ 0008128-0**

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
29/07/2024	068488A		DM	N	29/07/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	09	R$			

Nosso Número **09/00000007272-1**

(=) Valor do Documento **320,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,64 POR DIA DE ATRASO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

S3 Debora H. M. Duarte
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.: 1/068488 PED.: 144952 VEND: 00004
Código de Baixa: 102832

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

00294

Boletos de Cobrança

Data da operação: 23/08/2024 - 11h35

Nº de controle: 041.764.901.895.268.601 | Documento: 0000444

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 000720 72000 812809 8 98190000032000**

Banco destinatário: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR**

Nome Fantasia Beneficiário: **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR**

CPF/CNPJ Beneficiário: **021.381.761/0001-00**

Nome do Pagador: **ASSOCIAýØO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **23/08/2024**

Data de vencimento: **25/08/2024**

Valor **R$ 320,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 320,00**

Descrição: **TR 72578**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
gcT9EU5r NFEV2NqF H4yXbJXM hBpZGNw6 ySAgpnpZ IakN8uj* Bj@wIvi2 nu3BRr4L
3j5SWVzC F?JHCiPX YyghFEHI JG5wN?C9 LNXit4QB nq@ftq6J 83qu2wMx rBEaF@zt
yaDEGm5j 5B?Yb@ON CXN5CCCe NfWK#Mjg GUgdLTlt aY6R@AC7 03470204 24540002
```

00295

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)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2024

UNIFICADO: 2.2 MEDICAMENTO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.2 MEDICAMENTOS	1.147,40
2.2 FUNDO FIXO	-
2.2	-
2.2	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**1.147,40**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2024
GRUPO: 2.2 MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR	5.127,33

SALDO ATUAL	7.565,33

SALDO ANTERIOR	5.127,33
BALANCETE DE ENTRADA	3.585,40
BALANCETE DE SAÍDA	1.147,40
SALDO ATUAL	7.565,33

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	3.585,40
Transferências (ENTRADA)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-
Manipulação (ENTRADA)	-
Contagem (ENTRADA)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-
Baixa (ENTRADA)	-
Venda (ENTRADA)	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-
Entrada de Vales (ENTRADA)	-
Ajuste (ENTRADA)	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	3.585,40

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	1.147,40
Contagem (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	1.147,40

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saíca)	1.147,40
Saída Paciente (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	1.147,40

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SAÍDA-MEDICAMENTOS JULHO 2024 CPNP	MEDIDA	SALDO NF	SALDO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL	GASTOS COMPRAS MED
		ENTRADAS	CONSUMO			
AGUA DESTILADA 10ML	UNID		13	R$ 0,27	R$ 3,48	R$ 0,00
BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	UNID			R$ 9,15	R$ 0,00	R$ 0,00
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID		1	R$ 264,97	R$ 264,97	R$ 0,00
OMEPRAZOL IV	UNID			R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TRAMAL 100MG INJ	UNID			R$ 4,80	R$ 0,00	R$ 0,00
TRIDIL INJ	UNID			R$ 33,10	R$ 0,00	R$ 0,00
AMIODARONA INJ	UNID			R$ 2,35	R$ 0,00	R$ 0,00
MANITOL 20%	UNID			R$ 13,90	R$ 0,00	R$ 0,00
MISOPROSTOL 200MCG	UNID			R$ 49,78	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		1	R$ 0,52	R$ 0,52	R$ 0,00
FENOBARBITAL INJ	UNID			R$ 2,26	R$ 0,00	R$ 0,00
CETAMINA INJ	UNID			R$ 87,78	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	UNID			R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	UNID			R$ 0,68	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 20% 10ML	UNID			R$ 0,45	R$ 0,00	R$ 0,00
FENITOINA INJ	UNID			R$ 4,66	R$ 0,00	R$ 0,00
FENTANIL A 0,05MCG INJ 10ML	UNID			R$ 7,13	R$ 0,00	R$ 0,00
HEPARINA SODICA 5000UI 0,25ML	UNID			R$ 9,98	R$ 0,00	R$ 0,00
METILERGOMETRINA INJ	UNID		1	R$ 2,30	R$ 2,30	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	200	3	R$ 5,70	R$ 17,10	R$ 1.140,00
SUXAMETONIO 100MG INJ	UNID			R$ 20,12	R$ 0,00	R$ 0,00
DIPIRONA 500MG CP	UNID		26	R$ 0,14	R$ 3,72	R$ 0,00
HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO 240ML	UNID			R$ 19,51	R$ 0,00	R$ 0,00
IBUPROFENO 600MG	UNID			R$ 0,40	R$ 0,00	R$ 0,00
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15G	UNID			R$ 6,17	R$ 0,00	R$ 0,00
OMEPRAZOL 20MG CP	UNID			R$ 0,48	R$ 0,00	R$ 0,00
PARACETAMOL 750MG	UNID		5	R$ 0,48	R$ 2,41	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	50		R$ 2,18	R$ 0,00	R$ 109,00
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		1	R$ 5,58	R$ 5,58	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
TERBUTALINA 0,5MG SOL INJ	UNID			R$ 1,99	R$ 0,00	R$ 0,00
VITAMINA K INJ	UNID	50	19	R$ 1,80	R$ 34,20	R$ 90,00
VITAMINA K INJ	UNID	50		R$ 1,49	R$ 0,00	R$ 74,50
SIMETICONA 40MG CP	UNID			R$ 0,13	R$ 0,00	R$ 0,00
OLEO MINERAL 100ML	UNID			R$ 3,40	R$ 0,00	R$ 0,00
LIDOCAINA 2%¨S/V	UNID	100	11	R$ 4,61	R$ 50,71	R$ 461,00
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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	UNID		4	R$ 7,56	R$ 30,24	R$ 0,00
ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SOL INJ	UNID			R$ 4,00	R$ 0,00	R$ 0,00
INSULINA REGULAR 10ML	UNID			R$ 23,32	R$ 0,00	R$ 0,00
DIPIRONA SOL INJ 500MG	UNID		1	R$ 4,60	R$ 4,60	R$ 0,00
DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 100ML	UNID			R$ 2,11	R$ 0,00	R$ 0,00
NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID	50	36	R$ 7,79	R$ 280,44	R$ 389,50
NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID	60		R$ 7,47	R$ 0,00	R$ 448,20
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
ONDASETRONA 4MG 2ML	UNID			R$ 4,74	R$ 0,00	R$ 0,00
PARACETAMOL GOTAS 200MG	UNID			R$ 1,14	R$ 0,00	R$ 0,00
ESCOPOLAMINA SIMPLES INJ	UNID			R$ 3,60	R$ 0,00	R$ 0,00
DOBUTAMINA SOL INJ	UNID			R$ 10,60	R$ 0,00	R$ 0,00
FUROSEMIDA SOL INJ	UNID			R$ 2,11	R$ 0,00	R$ 0,00
NOREPINEFRINA SOL INJ	UNID			R$ 5,25	R$ 0,00	R$ 0,00
GLICONATO DE CALCIO 10% SOL INJ	UNID	200		R$ 2,35	R$ 0,00	R$ 469,80
DOPAMINA SOL INJ	UNID			R$ 6,99	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	UNID	30	14	R$ 5,98	R$ 83,72	R$ 179,40
BICARCABONATO DE SODIO 8,4% 250ML	UNID			R$ 30,80	R$ 0,00	R$ 0,00
SIMETICONA SOL ORAL	UNID		3	R$ 1,82	R$ 5,45	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		4	R$ 5,70	R$ 22,80	R$ 0,00
OCITOCINA SOL INJ	UNID		64	R$ 3,92	R$ 250,56	R$ 0,00
ACIDO TRANEXAMICO INJ	UNID	50	12	R$ 4,48	R$ 53,76	R$ 224,00
CLOPIDROGEL 75MG	UNID			R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	UNID			R$ 0,42	R$ 0,00	R$ 0,00
HIDROCORTISONA 100MG	UNID			R$ 3,76	R$ 0,00	R$ 0,00
HIDROCORTISONA 500MG	UNID			R$ 8,38	R$ 0,00	R$ 0,00
ISORDIL 5MG SUBLINGUAL	UNID			R$ 0,38	R$ 0,00	R$ 0,00
GLICOSE 5% 500ML	UNID		1	R$ 5,81	R$ 5,81	R$ 0,00
OXIDO DE ZINCO+VIIT A+VIT D POMADA	UNID			R$ 3,85	R$ 0,00	R$ 0,00
SULFATO FERROSO COMP 40MG	UNID		44	R$ 0,16	R$ 7,13	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		25	R$ 0,42	R$ 10,50	R$ 0,00
VASELINA LIQUIDA	UNID			R$ 26,18	R$ 0,00	R$ 0,00
RINGER COM LACTATO 500ML	UNID		1	R$ 7,40	R$ 7,40	R$ 0,00
DEXAMETASONA 4MG SOL INJ	UNID			R$ 2,15	R$ 0,00	R$ 0,00
CEFALEXINA 500MG	UNID			R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 0,00
CEFALEXINA 500MG	UNID			R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 0,00
					R$ 1.147,40	**R$ 3.585,40**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00300

ENTRADA MEDICAMENTOS CPNp - JULHO 2024	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO
AGUA DESTILADA 10ML	UNID	104	91	0	104	13
BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	UNID	50	50	0	50	0
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID	6	5	0	6	1
OMEPRAZOL IV	UNID	-	-	0	-	0
TRAMAL 100MG INJ	UNID	48	48	0	48	0
TRIDIL INJ	UNID	-	-	0	-	0
AMIODARONA INJ carrinho	UNID	-	-	0	-	0
MANITOL 20%	UNID	-	-	0	-	0
MISOPROSTOL 200MCG	UNID	38	38	0	38	0
DIAZEPAN INJ 10MG	UNID	91	91	0	91	0
LIDOCAINA GEL 2%	UNID	6	6	0	6	0
LIDOCAINA ISOBARICA 2%	UNID	-	-	0	-	0
GLICOSE 50% 10ML	UNID	281	280	0	281	1
FENOBARBITAL INJ	UNID	-	-	0	-	0
CETAMINA INJ	UNID	-	-	0	-	0
CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	UNID	-	-	0	-	0
CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	UNID	-	-	0	-	0
CLORETO DE SODIO 20% 10ML	UNID		-	0	-	0
FENITOINA INJ	UNID		-	0	-	0
FENTANIL A 0,05MCG INJ 10ML	UNID	35	35	0	35	0
HEPARINA SODICA 5000UI 0,25ML	UNID		-	0	-	0
METILERGOMETRINA INJ	UNID	44		0	44	1
MIDAZOLAM 15MG/3ML	UNID		-	0	-	0
MIDAZOLAM 50MG 10ML	UNID	40		0	40	0
SORO GLICOSADO 5% 250ML	UNID		-	0	-	0
SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML	UNID	18	215	200	218	3
SUXAMETONIO 100MG INJ	UNID		-	0	-	0
DIPIRONA 500MG CP	UNID	190	164		190	26
HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO 240ML	UNID		-	0	-	0
IBUPROFENO 600MG	UNID		-	0	-	0
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15G	UNID	4	4	0	4	0
OMEPRAZOL 20MG CP	UNID		-	0	-	0
PARACETAMOL 750MG	UNID	35	30	0	35	5
GLICOSE 5% 100ML	UNID		-	0	-	0
TOBRAMICINA SOL OFTALMICA	UNID		-	0	-	0
ADENOSINA INJ	UNID		-	0	-	0
ADRENALINA INJ	UNID	4	4	0	4	0
BICARBONATO DE SODIO AMPOLA 250ML	UNID	-	-	0	-	0
DESLANOSIDEO SOL INJ	UNID	2	52	50	52	0
GLICOSE 25% 10ML	UNID	-	-	0	-	0
METOPROLOL 1MG/ML 5ML	UNID	-	-	0	-	0
NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/2ML	UNID	-	-	0	-	0
CETOPROFENO 100MG IV	UNID	150	150	0	150	0
DIPIRONA GOTAS 500MG 10ML	UNID	-	-	0	-	0

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00301

HIDRALAZINA 20MG INJ	UNID	96	95	0	96	1
OLEO GIRASSOL 100ML	UNID	11	11	0	11	0
SUCROFER IV	UNID	25	25	0	25	0
TERBUTALINA 0,5MG SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0
VITAMINA K INJ	UNID	2	83	100	102	19
SIMETICONA 40MG CP	UNID	-	-	0	-	0
OLEO MINERAL 100ML	UNID	-	-	0	-	0
LIDOCAINA 2%¨S/V	UNID	10	104	105	115	11
CABERGOLINA 0,5MG	UNID	-	-	0	-	0
INSULINA NPH	UNID	1	1	0	1	0
CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	UNID	4	-	0	4	4
ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SOL INJ	UNID	95	95	0	95	0
INSULINA REGULAR 10ML	UNID	-	-	0	-	0
DIPIRONA SOL INJ 500MG	UNID	181	180	0	181	1
DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 100ML	UNID	14	14	0	14	0
NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID	-	74	110	110	36
AMPICILINA 1G IV	UNID	-	-	0	-	0
CLINDAMICINA 600MG INJ	UNID	50	50	0	50	0
IBUPROFENO 50MG GOTAS 30ML	UNID	-	-	0	-	0
NISTATINA SOL ORAL 50ML	UNID	-	-	0	-	0
NISTATINA CREME VAGINAL	UNID	9	9	0	9	0
ONDASETRONA 4MG 2ML	UNID	50	50	0	50	0
PARACETAMOL GOTAS 200MG	UNID	0	-	0	-	0
ESCOPOLAMINA SIMPLES INJ	UNID	0	-	0	-	0
DOBUTAMINA SOL INJ	UNID	0	-	0	-	0
FUROSEMIDA SOL INJ	UNID	70	70	0	70	0
NOREPINEFRINA SOL INJ	UNID	0	-	0	-	0
GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	UNID	11	211	200	211	0
DOPAMINA INJ	UNID	0	-	0	-	0
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	UNID	33	49	30	63	14
BICARCABONATO DE SODIO 8,4% 250ML	UNID	0	-	0	-	0
SIMETICONA SOL ORAL	UNID	8	5	0	8	3
ASS 100MG	UNID	27	27	0	27	0
CLORETO DE SODIO 250ML 0,9%	UNID	39	35	0	39	4
OCITOCINA AMP.	UNID	189	125	0	189	64
ACIDO TRANEXAMICO INJ	UNID	19	57	50	69	12
CLOPIDROGEL 75MG	UNID	6	6	0	6	0
CLORETO DE SODIO 10% 10ML	UNID	0	-	0	-	0
HIDROCORTISONA 100MG	UNID	41	41	0	41	0
HIDROCORTISONA 500MG	UNID	41	41	0	41	0
ISORDIL 5MG SUBLINGUAL	UNID	9	9	0	9	0
GLICOSE 5% 500ML	UNID	13	12	0	13	1
OXIDO DE ZINCO+VIIT A+VIT D POMADA	UNID	0	-	0	-	0
SULFATO FERROSO COMP 40MG	UNID	64	20	0	64	44
ATROPINA SOL INJ	UNID	1	1	0	1	0
METOCLOPRAMIDA SOL INJ	UNID	0	-	0	-	0
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	UNID	79	54	0	79	25
VASELINA LIQUIDA	UNID	6	6	0	6	0
RINGER COM LACTATO 500ML	UNID	50	49	0	50	1
DEXAMETASONA AMP	UND	90	90	0	90	0
CEFALEXINA 500MG	UND	1402	1.402	0	1.402	0

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00302

EMPRESA	PHARMAPLUS	
VALOR	522,70	
NF	68.945	
DATA	08/07/2024	
50	R$ 1,49	R$ 74,50

EMPRESA	UPA IMBIRIBEIRA	
VALOR	EMPRESTIMO	
NF		
DATA	17/07/2024	
5		

EMPRESA	MONTEBELLO LTDA	
VALOR	R$ 333,00	
NF	205550	
DATA	26/07/2024	
50	R$ 2,18	R$ 109,00

EMPRESA	DROGAFONTE LTDA	
VALOR	R$ 1.990,50	
NF	460313	
DATA	26/07/2024	
200	R$ 5,70	R$ 1.140,00
100	R$ 4,61	R$ 461,00

EMPRESA	SIX HOSPITALAR	
VALOR	R$ 739,20	
NF	68476	
DATA	26/07/2024	
50	R$ 1,80	R$ 90,00

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00303

60	R$ 7,47	R$ 448,20							50	R$ 7,79	R$ 389,50						
															200	2,349	469,8
															30	5,98	179,4
						50	4,48	224									

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

RECEBEMOS DE **PHARMAPLUS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

00304

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 68945
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000

Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 68945
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0803 8170 4300 0152 5500 1000 0689 4511 0330 8523

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	126240057772392	28/06/2024 09:56:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
0274541-00		03817043000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAÍRA MATRIZ			14.284.483/0001-08	28/06/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA	S/N	CENTRO	45310-000	28/06/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
UBAIRA	(71)997300603	BA		09:56

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	28/07/24	522,70

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
522,70	62,72	0,00	0,00	522,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	522,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PE	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	11,00	11,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	14.284.483/0001-08	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA S\N	CENTRO	45310000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
UBAIRA	BA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1922	VITAMINA K 10MG/ML 1ML AMP I.M N LT: 23060518 DATA FAB.: 04/03/2024 DATA VAL.: 30/06/2025 Cód. Registro Médico: 10387C0750013 Marca: HYPOFARMA	30049099	000	6403	UN	50	1,49	74,50	74,50	8,94	0,00	12,00	0,00
10121	NISTATINA+OXIDO Z 100.000UI+200MG/G 60G N LT: 4A5748 DATA FAB.: 09/04/2024 DATA VAL.: 30/04/2026 Cód. Registro Médico: 11819038580015 Marca: EMS PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: DEFEB1B8-7EBB-47B5-A30B-0EF6779E6004	30042099	000	6403	UN	60	7,47	448,20	448,20	53,78	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

☐ TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 08/07/24

CPN - RITA BARRADAS
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 08/07/24
☒ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 08/07/24

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
X	Meriland	X

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO:1012437
ENTREGAR ATE O DIA 2 DE JULHO DE 2024.
AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - JABOATAO DOS GUARARAPES / PE CEP: 54280005 TELEFONE: 7141051335
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$44.43 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00305

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
PHARMAPLUS LTDA	0570-3 / 17851-9	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
NOME DO PAGADOR	NOSSO NÚMERO	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAÍ	24504740000011243	[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)
VENCIMENTO: 28/07/2024	Nº DO DOCUMENTO: 68945-1	VALOR DO DOCUMENTO: 522,70

Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAÍRA MATRIZ COD.CLI:31
ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA 14.284.483/0001-08
UBAIRA CENTRO CEP :45310-000 BA

DESTACAR ABAIXO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **RECIBO DO PAGADOR**

BENEFICIÁRIO: PHARMAPLUS LTDA CNPJ: 03.817.043/0001-52
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO MANOELA VALADARE AFOGADOS DA INC - PE CEP: 56800000

DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
28/06/2024	68945-1	DM	N	28/06/2024		17/27	R$		

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 0570-3 / 17851-9 — VENCIMENTO: 28/07/2024
NOSSO NÚMERO: 24504740000011243
(=) VALOR DO DOCUMENTO: 522,70

INSTRUÇÕES

COBRAR JUROS DE 3% AO DIA
NÃO CONCEDER DESC. PROTESTAR APÓS 5 DIAS

(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAÍRA MATRIZ 31
ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA 14.284.483/0001-08
UBAIRA CENTRO CEP : 45310-000 BA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SACADOR / AVALISTA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02450.474008 00011.243177 2 97910000052270

LOCAL DE PAGAMENTO: Pagável em qualquer banco.

VENCIMENTO: 28/07/2024

BENEFICIÁRIO: PHARMAPLUS LTDA CNPJ: 03.817.043/0001-52
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO MANOELA VALADARI AFOGADOS DA INC - PE CEP: 56800000

DATA DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
28/06/2024	68945-1	DM	N	28/06/2024		17/27	R$		

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 0570-3 / 17851-9
NOSSO NÚMERO: 24504740000011243
(=) VALOR DO DOCUMENTO: 522,70

INSTRUÇÕES

COBRAR JUROS DE 3% AO DIA
NÃO CONCEDER DESC. PROTESTAR APÓS 5 DIAS

(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

PAGADOR: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAÍRA MATRIZ 31
ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA 14.284.483/0001-08
UBAIRA CENTRO CEP : 45310-000 BA

SACADOR / AVALISTA

Ficha de Compensação — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

S3 Debora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 26/07/2024 - 10h59
N° de controle: 485.230.230.005.855.081 | Documento: 0000423

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 00011 243177 2 97910000052270**

Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social Beneficiário: **PHARMAPLUS LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **PHARMAPLUS LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **003.817.043/0001-52**

Nome do Pagador: **ASSOCIA O DE PROTE O A MATER E INF**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **26/07/2024**

Data de vencimento: **28/07/2024**

Valor **R$ 522,70**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 522,70**

Descrição: **TR 71460**

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Autenticação

```
CJGM3ruX pB@N3lEF rpODKhGV KD?GPWhg PuzDFvlA kkHBI@Y3 W*SuaSYq FSkrdbtL
I22F5yE5 lGlUqcl6 pVy4O?#E R3pTGEjT N?uyzJam S46Z8rFu 4*Ww?eKr JiHBv@r@
dvBNB#EY neBWWes4 eJPZmwmY 3e4*RvDb Z5rA*42E WaYR7gC? 06310274 04820002
```

RECEBEMOS DE CIRURGICA MONTEBELLO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 333,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROT. A MAT. E INF. UBAIRAR ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N CENTRO UBAIRA-BA

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
26/07/2024		

00307

Sér/Nº. 001/000.205.550
PED. 547117

Montebello
Medicamentos - Material Hospitalar

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA
RUA ARTHUR BRUNO SCHWAMBACH, 710
BOA VIAGEM - 51130-080
RECIFE - PE Fone/Fax: 3035-9050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.205.550
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0708 6747 5200 0140 5500 1000 2055 5016 3380 1265

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A ORDEM FORA DO ESTADO	126240068448153 - 26/07/2024 17:42:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
035273950		08.674.752/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROT. A MAT. E INF. UBAIRA (2309) (ALVARA=2290)			14.284.483/0001-08	26/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N	CENTRO		45310-000	26/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBAIRA	BA	(75)3544-2651		17:41:37

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc	25/08/2024
valor	R$ 333,00

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	333,00
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	333,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
AMPLA LOGISTICA LTDA	(0) Emitente				29.219.812/0001-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE		PE		074919806
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXA		2	0,090	0,090

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
219	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML CX C/05 (NIKKHO) Lote: 1023.019 Fab: 06/10/2023 Val: 31/10/2025 PMC: 0,00 Lista (-), Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401 cEAN: 7897460400364	30039099	560	6119	AMP	50	4,4800	0,00%	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2 ML CX/50 AMP. (UNIAO) Lote: 2410625 Fab: 14/03/2024 Val: 31/03/2026 PMC: 0,00 Lista (+), Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7896006265702	30049075	560	6119	AMP	50	2,1800	0,00%	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 31/07/24

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 30/07/24
[X] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ 30/07/24

CONFERIDO	AUTORIZO
Meriane	X

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 ESTRATEGIAS E SOLUCOES EM SAUDE
APOIO 1010052
ENTREGA: AV MANOEL RABELO, 4347 , SUCUPIRA MATERNIDADE CPN
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:333,00 ICMS:39,96
Dados Bancarios: Banco do Brasil ag:2811-8 cc:123948-1 PIX:08674752000140
Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis, produtos isentos conforme convenio, Artigo 51 do Anexo 7 do RICMS/PE 01/99 e 126/10 - Pis/Cofins conforme Decreto n 6.426/2008 (artigo 1)
Valor do ICMS Interest da UF de destino: 28.31
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 333.00
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.: 139 OPERAD.: 138 AG. COB:BANCO DO BRASIL 17/C REG Rota: BAHIA - BA
PED.VENDA: 547117

RESERVADO AO FISCO

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir

Data da operação: 23/08/2024 - 11h36

Nº de controle: 041.764.901.895.268.601

00308

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: **CIRURGICA MONTEBELLO LTDA**

CNPJ/CPF: **008.674.752/0001-40**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 4,66**

Valor: **R$ 333,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TR 72573**

Identificação: **E60746948202408231338I2864BZu6ZQ**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

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

S3

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DROGAFONTE

DROGAFONTE LTDA
ROD BR 101 NORTE, 1, KM 56,6 GALPAO 01 02
JARDIM PAULISTA - 53409-260
PAULISTA - PE Fone/Fax: 2102-1819

EM
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.460.313
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0708 7782 0100 0126 5500 1000 4603 1315 1058 2341

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBS. TRIBT. FORA DO ESTADO	126240068447655 - 26/07/2024 17:40:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
009682260	171875843	08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA (15745)			14.284.483/0001-08	26/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO		45310-000	26/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBAIRA	BA	(75)3635-1757		17:40:44

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/08/2024
valor	R$ 1.990,50

00309

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	1.990,50
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	1.990,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
DROGAFONTE LTDA	(0) Emitente			08.778.201/0001-26

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 101 NORTE KM 56,6 GAL 01/02	RECIFE	PE	009682260

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA		3	11,161	11,161

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
5769	LIDOCAINA 2% S/V CX/25 FR.20ML C/25 FR (HYPOF) Lote: 24051094 Fab: 07/05/2024 Val: 31/05/2026 PMC: 0,00 PF: 142.05; Lista (+); Volume: 3 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30039053	060	6403	CX	4	115,2500	0,00%	461,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8552	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO 60G C/50 (PRATI) Lote: 24C46S Fab: 18/03/2024 Val: 18/03/2026 PMC: 0,00 PF: 1375.65; Lista (-); Volume: 2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301	30042099	560	6403	CX	1	389,5000	0,00%	389,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13523	SULFATO MAGNESIO 50 % 10ML CX/200 (SAMTE) Lote: NAM Fab: 15/05/2024 Val: 30/04/2026 PMC: 0,00 PF: 1858.38; Lista (+); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300400	30049099	060	6403	CX	1	1.140,0000	0,00%	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29/07/24
☒ ACUSO QUE O SERVIÇO EXECUTADO
ATÉ 29/07/24

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
x	mf	x

☐ 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 31/07/24

S3 Débora M. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Prezado Cliente, conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência, nunca deixar de ressalvar no conhecimento de transporte e notificar no sac@drogafonte.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: A P M I U ITAU AG: 0773 CC: 55703 ONCOLOGICO DESCONTO DE R$ 0.00 PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 162/94 Cotacao 1010052//CPN-Local de entrega AVENIDA MANOEL RABELO, 4347, SUCUPIRA, Jaboatao dos Guararapes - PE, CEP: 54280005 Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 169.20 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 1990.50 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.:3012 OPERAD.:3011 AG. COB:BANCO ITAU BOLETOS Rota: RECIFE/REGIAO METROPOLITANA **PED.VENDA: 734117**	

00310

Banco Itaú SA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento

Beneficiário **DROGAFONTE LTDA - 08.778.201/0001-26**
ROD BR 101 NORTE, 1, JARDIM PAULISTA, PAULISTA - PE, Cep: 53409-260

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
26/07/2024	460313A		DM	N	26/07/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 7,96 POR DIA DE ATRASO
APÓS 25/08/2024 COBRAR MULTA DE R$ 39,81

PROTESTAR APÓS 2 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Vencimento **25/08/2024**
Agência / Código do Beneficiário **0773/55703-8**
Nosso Número **109/01173717-3**
(=) Valor do Documento **1.990,50**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
15745 ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNC
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN
CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08
N.F.: 1/460313 PED.: 734117 VEND: 03012
Código de Baixa: 564550

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA | **341-7** | 34191.09016 17371.730775 35570.380002 8 98190000199050

Local de Pagamento

Vencimento **25/08/2024**

Beneficiário **DROGAFONTE LTDA - 08.778.201/0001-26**
ROD BR 101 NORTE, 1, JARDIM PAULISTA, PAULISTA - PE, Cep: 53409-260

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
26/07/2024	460313A		DM	N	26/07/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 7,96 POR DIA DE ATRASO
APÓS 25/08/2024 COBRAR MULTA DE R$ 39,81

PROTESTAR APÓS 2 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Agência / Código do Beneficiário **0773/55703-8**
Nosso Número **109/01173717-3**
(=) Valor do Documento **1.990,50**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
15745 ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNC
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN
CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08
N.F.: 1/460313 PED.: 734117 VEND: 03012
Código de Baixa: 564550

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 23/08/2024 - 11h32
Nº de controle: 041.764.901.895.268.601 | Documento: 0000442

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 09016 17371 730775 35570 380002 8 98190000199050**
Banco destinatário:	**341 - ITAU UNIBANCO S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**DROGAFONTE LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**DROGAFONTE LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**008.778.201/0001-26**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**
CPF/CNPJ do pagador:	**014.284.483/0001-08**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Data de débito:	**23/08/2024**
Data de vencimento:	**25/08/2024**
Valor	**R$ 1.990,50**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 1.990,50**
Descrição:	**TR 72566**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

KWYTCMrg sEHAvT5? qkc*vutP LWs#VS4t #wDm7xQQ Ocla3YCK Ze7QX@hk S4tk5jfq
wweu58Bw xjn7ShQY LydmsKOE htLRhlxH lvrcYciu fRdMPhTx y?*M67EE dwlU2dWA
qg4R#wBq jzEZsCtT yWThhoNA bYUp@KJM c#M2YWJr Y?ISHAFR 03210254 34540002

RECEBEMOS DE SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/07/2024
VALOR TOTAL: R$ 739,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRARUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N CENTRO UBAIRA-BA

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
26/07/2024		00312

Sér/Nº. 001/000.068.476
PED. 144907

SixHospitalar

SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7
PIEDADE - 54400-440
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: (81)3096-0044

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.068.476
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2624 0721 3817 6100 0100 5500 1000 0684 7611 4255 9059

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	126240068442931 - 26/07/2024 17:29:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
060001186		21.381.761/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA (1126) (ALVARA=24735)			14.284.483/0001-08	26/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N	CENTRO		45310-000	26/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBAIRA	BA	(71)4105-1335		17:29:48

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/08/2024
valor	R$ 739,20

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
739,20	88,71	0,00	0,00	0,00	0,00	739,20
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	739,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	(0) Emitente				21.381.761/0001-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua General Rafael Guimaraes	JABOATAO DOS GUARARAPES			PE	060001186
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	CAIXA		3	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
253	GLUCONATO CALCIO 10% 10 ML CX/200 AMP (ISOFA) Lote: 3110299 Fab: 18/11/2023 Val: 18/11/2025 PMC: 0,00 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 cEAN: 7898361700485	30049099	000	6108	AMP	200	2,3490	0,00%	469,80	469,80	56,38	12,00	0,00	0,00
1210	SORO FISIOL 0,9% S/F 500 ML CX/30 AMP (FRESE) Lote: 74TE2242 Fab: 26/05/2024 Val: 26/04/2026 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300400 cEAN: 7897947706491	30049099	500	6108	AMP	30	5,9800	0,00%	179,40	179,40	21,53	12,00	0,00	0,00
3356	VITAMINA K 10MG/ML IM 1ML CX/50 AMP (HYPOF) Lote: 23030173 Fab: 03/02/2024 Val: 31/03/2025 PMC: 0,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7898122914151	30049099	000	6108	AMP	50	1,8000	0,00%	90,00	90,00	10,80	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 31/07/24

CPN - RITA BARRADAS
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 29 / 07 / 24
☒ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ 29 07 24

ATES	CON	AUTORIZO
X	mf	X

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 GESTAO EM SAUDE APOIO 1010052. ENTREGAR EM: CPN Jabotao Endereco AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA PRODUTOS COM ST ANTECIPADA ATENCAO! NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 24 HS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 51.75 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 739.20 Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:4 OPERAD.:5 AG. COB:BRADESCO S/A Rota: GERAL **PED.VENDA: 144907**	

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	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
26/07/2024	068476A		DM	N	26/07/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	09	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 1,48 POR DIA DE ATRASO

Vencimento **25/08/2024**
Agência / Código do Beneficiário **6326-6/ 0008128-0**
Nosso Número **09/00000007270-5**
(=) Valor do Documento **739,20**
(-) 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.: 1/068476 PED.: 144907 VEND: 00004
Código de Baixa: 102817

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23796.32603 90000.000720 70000.812803 2 98190000073920

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIAMENTE NO BRADESCO

Vencimento **25/08/2024**

Beneficiário **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 21.381.761/0001-00**
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-440

Agência / Código do Beneficiário **6326-6/ 0008128-0**

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
26/07/2024	068476A		DM	N	26/07/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	09	R$			

Nosso Número **09/00000007270-5**
(=) Valor do Documento **739,20**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 1,48 POR DIA DE ATRASO

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

(-) 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.: 1/068476 PED.: 144907 VEND: 00004
Código de Baixa: 102817

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança

Data da operação: 23/08/2024 - 11h33

Nº de controle: 041.764.901.895.268.601 | Documento: 0000443

00314

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 000720 70000 812803 2 98190000073920**

Banco destinatário: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR**

Nome Fantasia Beneficiário: **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR**

CPF/CNPJ Beneficiário: **021.381.761/0001-00**

Nome do Pagador: **ASSOCIAýØO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **23/08/2024**

Data de vencimento: **25/08/2024**

Valor **R$ 739,20**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 739,20**

Descrição: **TR 72577**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
RX@#OpWA 97?Qnc56 4Psds9HY CKZaFe*@ LvzbVQsf c4eX@pP? VyczQmeA FJxdkIL7
etgZkH3w Bt6PjPxq aX9TDeJG Wu#WFs6U 3TtExTpe Znfaa4AQ qmchndR7 2H@G4GqT
uK994GtA @MxN*J8A dwp@i*3o rtDUsabH 2A2JONYN O8oR@QFc 03370224 24540002
```

00315

ESTOQUE

3. MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS

Débora N. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARROSAS

00318

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)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA PAGOSSAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2024

UNIFICADO: 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

PLANILHA FINANCEIRA	
3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA	2.098,63
3.1 FUNDO FIXO	-
3.1	-
3.1	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**2.098,63**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00317

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2024
GRUPO: 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

SALDO ANTERIOR	35.927,72

SALDO ATUAL	37.658,67

SALDO ANTERIOR	35.927,72
BALANCETE DE ENTRADA	3.829,58
BALANCETE DE SAÍDA	2.098,63
SALDO ATUAL	37.658,67

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	3.829,58
Transferências (ENTRADA)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-
Manipulação (ENTRADA)	-
Contagem (ENTRADA)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-
Baixa (ENTRADA)	-
Venda (ENTRADA)	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-
Entrada de Vales (ENTRADA)	-
Ajuste (ENTRADA)	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	3.829,58

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	2.098,63
Contagem (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	2.098,63

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	2.098,63
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	2.098,63

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00318

SAÍDA - HIGIENIZAÇÃO CPNp - JULHO 2024	MEDIDA	ENTRADA	CONSUMO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL SAIDA	GASTO MENSAL COMPRAS
REFIL SABONETE LIQ ANTISSEPT C/ CLOREXIDINA 800ML	UND			R$ 34,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BALDE 20L	UND			R$ 19,99	R$ 0,00	R$ 0,00
BANHEIRA INFLAVEL 318L	UND			R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOMBA ELETRICA DE AR 110VOLTS	UND			R$ 75,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LONA PLASTICA IMPERMEAVEL 4X4 M	UND			R$ 69,90	R$ 0,00	R$ 0,00
CERA IMPERMEABILIZANTE 5L	GL			R$ 94,91	R$ 0,00	R$ 0,00
SELADOR ACRILICO 5 LT	GL			R$ 89,90	R$ 0,00	R$ 0,00
ALCOOL LIQUIDO 70% 1L	UND		1	R$ 6,32	R$ 6,32	R$ 0,00
DISCO LIMPEZA PRETO 350MM-	UND		7	R$ 21,11	R$ 147,77	R$ 0,00
PAPEL HIGIENICO BIG ROLO 300M C/8	PCT	30		R$ 34,90	R$ 0,00	R$ 1.047,00
DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5L REMOVIC	GL			R$ 53,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPONJA DE AÇO	UND		1	R$ 1,50	R$ 1,50	R$ 0,00
FLANELA LIMPEZA BRANCA	UND			R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA PVC VERDE 5	UND			R$ 19,24	R$ 0,00	R$ 0,00
MOP APLICADOR DE CERA	UND			R$ 22,70	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPATULA PEDREIRO DE AÇO	UND			R$ 5,90	R$ 0,00	R$ 0,00
INSETICIDA FREE 300ML OFF	UND			R$ 12,70	R$ 0,00	R$ 0,00
CABO DE ALUMINIO C/ROSCA AZUL 140CM	UND			R$ 19,50	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO LARANJA G	PAR	5		R$ 2,65	R$ 0,00	R$ 13,25
LUVA LATEX MULTIUSO LARANJA M	PAR	5		R$ 2,65	R$ 0,00	R$ 13,25
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA M	PAR		2	R$ 3,30	R$ 6,60	R$ 0,00
DESINFETANTE VULCAN HOSPITALAR 5L	GL			R$ 460,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ALCOOL GEL 70% 5L	GL		1	R$ 47,00	R$ 47,00	R$ 0,00
BOM AR LAVANDA 400ML	UND	15	9	R$ 7,50	R$ 67,50	R$ 112,50
BOM AR LAVANDA 360ML	UND			R$ 8,60	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE NEUTRO 5L	GL			R$ 12,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ESCOVA SANITARIA PLAST C/POTE	UND			R$ 6,99	R$ 0,00	R$ 0,00
FIBRA LIMPEZA PESADA VERDE /minilop	UND	10	5	R$ 1,58	R$ 7,90	R$ 15,80
PA PLASTICA COLETORA C/CABO	UND			R$ 32,50	R$ 0,00	R$ 0,00
KIT RODO LIMPA VIDROS S/CABO 40CM	UND			R$ 68,50	R$ 0,00	R$ 0,00
COPO DESCARTAVEL 180ML/TIRA	TIRA			R$ 4,25	R$ 0,00	R$ 0,00
COPO DESCARTAVEL 50ML/TIRA	TIRA		5	R$ 3,60	R$ 18,00	R$ 0,00
COPO DESCARTAVEL 180ML/ cx	CX			R$ 94,00	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE GEL CLEAN LAVANDA 5L	GL			R$ 64,16	R$ 0,00	R$ 0,00
LIMPADOR VORAZ OXI 5L	GL			R$ 63,00	R$ 0,00	R$ 0,00
REMOVEDOR DE CERA BASIC 5L	GL			R$ 49,00	R$ 0,00	R$ 0,00
AROMATIZANTE LAVANDA 5L	GL			R$ 25,90	R$ 0,00	R$ 0,00
REFIL APLICADOR PLAST DE CERA 35CM	UND			R$ 15,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO HAMPER 120L C/50	PCT			R$ 62,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LIXEIRA C/PEDAL 13,5 LTS BRANCA	UND			R$ 34,90	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORO 2% (HIPOCLORITO)	GL		1	R$ 6,55	R$ 6,55	R$ 0,00
PAPEL INTERFOLHADO	PCT	200		R$ 8,75	R$ 0,00	R$ 1.750,00
ESPONJA DUPLA FACE	UND	40	14	R$ 0,41	R$ 5,74	R$ 16,40
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$ 9,81	R$ 0,00	R$ 0,00
RODO PLASTICO DE 40CM	UND			R$ 15,95	R$ 0,00	R$ 0,00
DESINFETANTE BACTERICIDA VERSATIL ALGAS MARINHAS 5L	GL			R$ 35,66	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA P	PAR		5	R$ 3,30	R$ 16,50	R$ 0,00
REFIL MOP UMIDO 290G	UND	5		R$ 11,35	R$ 0,00	R$ 56,75

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SACO P/ LIXO 200L HOSPITALAR C/100 UND	PCT	5		R$ 32,30	R$ 0,00	R$ 161,50
LIMPADOR MULTIUSO ORIGINAL 500ML	UND		1	R$ 2,75	R$ 2,75	R$ 0,00
VASSOURA P/JARDIM DE PLASTICO CISCADOR	UND			R$ 9,05	R$ 0,00	R$ 0,00
VASSOURA PIAÇAVA	UND			R$ 10,61	R$ 0,00	R$ 0,00
VASSOURA PLUMADA PLUSV(NYLON)	UND	3	1	R$ 5,71	R$ 5,71	R$ 17,13
SUPORTE P/MOP PO 40CM	UND		2	R$ 24,00	R$ 48,00	R$ 0,00
COLHER DESCARTAVEL REFEICAO C/50	ROLO	5	2	R$ 2,52	R$ 5,04	R$ 12,60
BOBINA PLASTICA PICOTADA 25X35	ROLO			R$ 21,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SABONETE ANTI. ALL CLEAN 5L	GL			R$ 34,35	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 100L COMERCIAL C/100 UND	PCT			R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SUPORTE P/FIBRA MINILOCK / MOPITA	UND		9	R$ 10,50	R$ 94,50	R$ 0,00
DESINFETANTE LAVANDA/5L	GL	24	7	R$ 5,75	R$ 40,25	R$ 138,00
DETERGENTE CLORADO 5L VALENCA	GL	8	10	R$ 23,80	R$ 238,00	R$ 190,40
DETERGENTE CLORADO GOLD AUDAX	GL			R$ 35,64	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE CLORADO 5L BECKER	GL			R$ 39,00	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE USO GERAL BECKPLATER 5L (NEUTRO)	GL			R$ 75,51	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA G	PAR		6	R$ 15,95	R$ 95,70	R$ 0,00
PANO DE CHAO ALVEJADO GG	UND		3	R$ 3,48	R$ 10,44	R$ 0,00
PANO DE CHAO ALVEJADO M	UND		9	R$ 2,90	R$ 26,10	R$ 0,00
PANO MULTIUSO 300 (PERFEX)	ROLO	1	1	R$ 69,00	R$ 69,00	R$ 69,00
BORRIFADOR (PULVERIZADOR) 500L	UND			R$ 5,75	R$ 0,00	R$ 0,00
SABONETE ANTI. AUDAX 5L	GL	8	3	R$ 27,00	R$ 81,00	R$ 216,00
SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 5L	GL		4	R$ 12,80	R$ 51,20	R$ 0,00
SACO P/LIXO 60L COMERCIAL C/100	PCT			R$ 8,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 100L HOSPITALAR C/100	PCT			R$ 33,50	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 200L COMERCIAL REFORCADO C/50	PCT			R$ 17,70	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 200L COMERCIAL C/100	PCT			R$ 23,10	R$ 0,00	R$ 0,00
BOBINA PLASTICA 35X50	ROLO		2	R$ 25,00	R$ 50,00	R$ 0,00
BOBINA PLASTICA 20X30	ROLO			R$ 21,85	R$ 0,00	R$ 0,00
BOBINA PLASTICA 25X35	ROLO			R$ 25,00	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$ 140,46	R$ 140,46	R$ 0,00
SACO P/ CARRINHO MULTIFUNCIONAL AMARELO	UND			R$ 137,68	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO COMERCIAL 500L	UND			R$ 37,42	R$ 0,00	R$ 0,00
ALCOOL GEL 70%1L	UND			R$ 15,30	R$ 0,00	R$ 0,00
ALCOOL LIQUIDO 70% 5L	UND		3	R$ 30,50	R$ 91,50	R$ 0,00
SABONETE INFANTIL GLICERINADO 250ML (GRANADO)	UND			R$ 39,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SUPORTE P/MOP UMIDO	UND		4	R$ 11,00	R$ 44,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 300L REFORCADO C/50	UND			R$ 89,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPANADOR DE TETO (VASCULHADOR) AGAVE C/ CABO 2,4- BRUXAXA	UND			R$ 14,96	R$ 0,00	R$ 0,00
SABONETE DOVE BABY HORA DE DORMIR 200ML	UND		40	R$ 16,84	R$ 673,60	R$ 0,00
SABONETE J&J BABY LIQUIDO GLICERINA 200ML	UND			R$ 21,00	R$ 0,00	R$ 0,00
					R$ 2.098,63	**R$ 3.829,58**

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ENTRADA - MATERIAL HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA CPNp - JULHO 2024	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS		FORN	QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			FORN	JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO		
							VALOR	R$ 1.648,90			VALOR	R$ 2.180,68		
							Nº NF	40.351			Nº NF	31.695		
							DATA	01/07/2024			DATA	03/07/2024		
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO	QTD	V. UNIT	V. TOTAL		QTD	V. UNIT	V. TOTAL	
REFIL SABONETE LIQ ANTISSEPT C/ CLOREXIDINA 800ML	UNID	13	13	0	13	0			R$ -				R$ -	
BALDE 20L	UNID	2	2	0	5	0			R$ -				R$ -	
BANHEIRA INFLAVEL 318L	UNID	2	2	0	2	0			R$ -				R$ -	
BOMBA ELETRICA DE AR 110VOLTS	UNID	1	1	0	1	0			R$ -				R$ -	
LONA PLASTICA IMPERMEAVEL 4X4 M	UNID	10	10	0	10	0			R$ -				R$ -	
CERA IMPERMEABILIZANTE 5L	UNID	3	3	0	5	0			R$ -				R$ -	
SELADOR ACRILICO 5 LT	UNID	5	5	0	6	0			R$ -				R$ -	
DISCO LIMPEZA PRETO 350MM-	UNID	9	2	0	11	7			R$ -				R$ -	
DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5L REMOVIC	UNID	0	0	0	3	0			R$ -				R$ -	
ESPONJA DE AÇO	UNID	3	2	0	5	1			R$ -				R$ -	
FLANELA LIMPEZA BRANCA	UNID	4	4	0	6	0			R$ -				R$ -	
LUVA PVC VERDE 5	UNID	13	13	0	14	0			R$ -				R$ -	
MOP APLICADOR DE CERA	UNID	2	2	0	2	0			R$ -				R$ -	
ESPATULA PEDREIRO DE AÇO	UNID	0	0	0	3	0			R$ -				R$ -	
PULVERIZADOR	UNID	0	0	0	3	0			R$ -				R$ -	
INSETICIDA FREE 300ML OFF	UNID	3	3	0	5	0			R$ -				R$ -	
CABO DE ALUMINIO C/ROSCA AZUL 140CM	UNID	0	0	0	8	0			R$ -				R$ -	
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA M	UNID	4	2	0	20	2			R$ -				R$ -	
DESINFETANTE VULCAN HOSPITALAR 5L	UNID	0	0	0	2	0			R$ -				R$ -	
ALCOOL GEL 70% 5L	UNID	10	9	0	9	1			R$ -				R$ -	
REFIL APLICADOR PLAST DE CERA 35CM	UNID	3	3	0	5	0			R$ -				R$ -	
BOM AR LAVANDA 360ML	UNID	0	0	0	6	0			R$ -				R$ -	
ESCOVA SANITARIA PLAST C/POTE	UNID	2	2	0	2	0			R$ -				R$ -	
FIBRA LIMPEZA PESADA VERDE	UNID	0	0	0	8	0			R$ -				R$ -	
PA PLASTICA COLETORA C/CABO	UNID	3	3	0	3	0			R$ -				R$ -	
KIT RODO LIMPA VIDROS C/CABO	UNID	3	3	0	2	0			R$ -				R$ -	
DETERGENTE GEL CLEAN LAVANDA 5L	UNID	0	0	0	2	0			R$ -				R$ -	
LIMPADOR VORAZ OXI 5L	UNID	0	0	0	3	0			R$ -				R$ -	
REMOVEDOR DE CERA BASIC 5L	UNID	0	0	0	3	0			R$ -				R$ -	
AROMATIZANTE LAVANDA 5L	UNID	0	0	0	1	0			R$ -				R$ -	
REFIL MOP PO 60CM	UNID	7	7	0	2	0			R$ -				R$ -	
RODO PLASTICO DE 40CM	UNID	0	0	0	5	0			R$ -				R$ -	
LIMPA VIDROS 5L	UNID	7	7	0	0	0			R$ -				R$ -	
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA P	UNID	9	4	0	0	5			R$ -				R$ -	
LIMPADOR MULTIUSO ORIGINAL 500ML	UNID	1	0	0	4	1			R$ -				R$ -	
SUPORTE P/MOP PO 40CM	UNID	6	4	0	6	2			R$ -				R$ -	
BOBINA PLASTICA PICOTADA 25X35	UNID	0	0	0	8	0			R$ -				R$ -	
SACO P/LIXO HOSPITALAR 100L C/100	UNID	2	2	0	12	0			R$ -				R$ -	
DETERGENTE USO GERAL BECKPLATER 5L (NEUTRO)	UNID	0	0	0	0	0			R$ -				R$ -	
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA G	UNID	9	3	0	0	6			R$ -				R$ -	
BORRIFADOR (PULVERIZADOR) 500L	UNID	0	0	0	0	0			R$ -				R$ -	
BOBINA PLASTICA 20X30	UNID	0	0	0	0	0			R$ -				R$ -	
BALDE ESPREMEDOR 30L AMARELO DOBLO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -				R$ -	
PANO DE CHAO ALVEJADO G	UNID	0	0	0	0	0			R$ -				R$ -	
LIXEIRA 50L C/PEDAL BRANCO	UNID	2	2	0	3	0			R$ -				R$ -	
ALCOOL GEL 70% 1L	UNID	40	40	0	8	0			R$ -				R$ -	
SACO P/ CARRO MULTIFUNCIONAL AMARELO	UNID	1	1	0	17	0			R$ -				R$ -	
BOBINA PICOTADA 20X30	UNID	0	0	0	20	0			R$ -				R$ -	
BOBINA PICOTADA 35X50	UNID	0	0	0	21	0			R$ -				R$ -	
ESPONJA DE ACO C/8 UND	UNID	5	0	0	25	5			R$ -				R$ -	
LIXEIRA C/PEDAL BRANCA 13,5L	UNID	5	5	0	28	0			R$ -				R$ -	
KIT RODO LIMPA VIDROS S/CABO	UNID	3	3	0	29	0			R$ -				R$ -	
BORRIFADOR (PULVERIZADOR) 500L	UNID	0	0	0	31	0			R$ -				R$ -	
REFIL MOP PO 60CM	UNID	0	0	0	32	0			R$ -				R$ -	
SABONETE INFANTIL GLICERINADO 250L	UNID	0	0	0	33	0			R$ -				R$ -	
SACO P/ LIXO COMERCIAL 300L	UNID	0	0	0	39	0			R$ -				R$ -	
BOBINA PICOTADA 20X30	UNID	0	0	0	40	0			R$ -				R$ -	
ESPANADOR DE TETO C/CABO (BRUXAXA)	UNID	1	1	0	41	0			R$ -				R$ -	
COPO 50ML DESCARTAVEL	UNID	5	0	0	59	5			R$ -				R$ -	
SACO P/LIXO HOSPITALAR 200L	UNID	5	5	0	0	0			R$ -				R$ -	

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

COPO DESCARTAVEL 180ML/ TIRA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
SACO P/LIXO COMERCIAL 100L	UNID	0	0	0	2	0			R$ -			R$ -
SABONETE J&J LIQUIDO GLICERINA 200ML	UNID	0	0	0	3	0			R$ -			R$ -
SUPORTE PLASTICO P/MOP UMIDO AZUL	UNID	4	4	0	13	0			R$ -			R$ -
SABONETE ANTISSEPTICO 5L	UNID	0	0	0	23	0			R$ -			R$ -
DESINFETANTE CAPIM LIMAO 5l	UNID	0	0	0	31	0			R$ -			R$ -
REMOVEDOR DE CERA	UNID	0	0	0	38	0			R$ -			R$ -
SUPORTE P/FIBRA ABRASIVA/ MINILOCK	UNID	4	0	0	41	4			R$ -			R$ -
SACO P/LIXO COMERCIAL 200L	UNID	17	17	0	44	0			R$ -			R$ -
ALCOOL LIQUIDO 70% 1L	UNID	69	68	0	47	1			R$ -			R$ -
SACO P/LIXO COMERCIAL 60L	UNID	28	28	0	50	0			R$ -			R$ -
SACO P/LIXO COMERCIAL 500L	UNID	1	1	0	51	0			R$ -			R$ -
SABONETE ERVA DOCE AZUL 5L	UNID	4	0	0	56	4			R$ -			R$ -
SACO AZUL HAMPER 200L C/50	UNID	1	0	0	58	1			R$ -			R$ -
PAPEL TOALHA INTERF.	UNID	160	92	0	60	68			R$ -			R$ -
VASSOURA P/JARDIM DE PLASTICO CISCADOR	UNID	0	0	0	61	0			R$ -			R$ -
DETERGENTE CLORADO 5L VALENÇA	UNID	16	6	0	64	10			R$ -			R$ -
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	1	0	0	65	1			R$ -			R$ -
DESINCRUSTANTE ACIDO 5L	UNID	2	2	0	67	0			R$ -			R$ -
SABONETE DOVE BABY HORA DE DORMIR 200L	UNID	40	0	0	71	40			R$ -			R$ -
RODO PLASTICO DE 60CM	UNID	0	0	0	72	0			R$ -			R$ -
VASSOURA PIAÇAVA	UNID	1	1	0	74	0			R$ -			R$ -
ODORIZADR 400ML LAVANDA (BOM AR)	UNID	0	0	0	76	0			R$ -			R$ -
MOP UMIDO ALGODAO 250G	UNID	5	1	0	77	4			R$ -			R$ -
DETERGENTE CLORADO 5L AUDAX	UNID	10	10	0	78	0			R$ -			R$ -
ESPONJA MULTIUSO	UNID	2	0	0	79	2			R$ -			R$ -
FIBRA LIMPEZA PESADA MINILOCK	UNID	5	0	0	82	5			R$ -			R$ -
SACO HAMPER AZUL C/50	UNID	3	3	0	83	0			R$ -			R$ -
DETERGENTE NEUTRO 5L	UNID	8	8	0	85	0			R$ -			R$ -
PANO DE CHAO ALVEJADO M	UNID	10	1	0	86	9			R$ -			R$ -
CLORO 2% (HIPOCLORITO)	UNID	4	3	0	92	1			R$ -			R$ -
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	1	1	0	93	0			R$ -			R$ -
PANO DE CHAO ALVEJADO GG	UNID	9	6	0	94	3			R$ -			R$ -
PAPEL HIGIENICO C/8 UND	UNID	25	19	0	95	6			R$ -			R$ -
BOBINA PLASTICA PICOTADA 35X50	UNID	4	2	0	99	2			R$ -			R$ -
ALCOOL LIQUIDO 70% 5L	UNID	10	7	0	101	3			R$ -			R$ -
SACO P/ LIXO COMERCIAL REFORCADO 200L C/50	UNID	10	10	0	102	0			R$ -			R$ -
BOM AR 400ML	UNID	15	6	15	104	9	15	R$ 7,50	R$ 112,50			R$ -
ESPONJA DUPLA FACE	UNID	40	33	40	105	7	40	R$ 0,41	R$ 16,40			R$ -
LUVA LATEX LARANJA G	UNID	5	5	5	106	0	5	R$ 2,65	R$ 13,25			R$ -
LUVA LATEX LARANJA M	UNID	5	5	5	107	0	5	R$ 2,65	R$ 13,25			R$ -
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	1	1	1	108	0	1	R$ 69,00	R$ 69,00			R$ -
PAPEL HIGIENICO C/8 UND	UNID	30	30	30	109	0	30	R$ 34,90	R$ 1.047,00			R$ -
SABONETE ANTI. AUDAX 5L	UNID	8	5	8	110	3	8	R$ 27,00	R$ 216,00			R$ -
SACO P/ LIXO HOSPITALAR 200L	UNID	5	5	5	111	0	5	R$ 32,30	R$ 161,50			R$ -
DESINFETANTE LAVANDA 5L	UNID	31	24	24	112	7			R$ -	24	R$ 5,75	R$ 138,00
DETERGENTE CLORADO 5L	UNID	8	8	8	113	0			R$ -	8	R$ 23,80	R$ 190,40
FIBRA LIMPEZA PESADA/MINILOCK	UNID	10	5	10	114	5			R$ -	10	R$ 1,58	R$ 15,80
REFIL MOP UMIDO 250G	UNID	5	5	5	115	0			R$ -	5	R$ 11,35	R$ 56,75
PAPEL TOALHA INTERF.	UNID	200	200	200	116	0			R$ -	200	R$ 8,75	R$ 1.750,00
VASSOURA PLUMADA	UNID	3	2	3	117	1			R$ -	3	R$ 5,71	R$ 17,13
COLHER DESCARTVEL REFEICAO C/50	UNID	5	3	5	118	2			R$ -	5	R$ 2,52	R$ 12,60

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Qualimax do Brasil DISTRIBUIDORA

QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646
empresa - Barra de Jangada
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
CEP: 54460-110 FONE: (0xx81)3094-2207

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.040.351
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2624 0724 3264 3500 0199 5500 1000 0403 5115 0444 6386

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda nao contribuinte	126240058592156 EM 01/07/2024 ÀS 10:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
066419387		24.326.435/0001-99 00323

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB	14.284.483/0001-08	01/07/2024 10:36

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 0	CENTRO	45310-000	01/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
UBAIRA	(0xx19)9730-0603	BA		10:36

FATURA / DUPLICATA

001 29/07/2024 1.648,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.648,90	190,23	0,00	0,00	1.648,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.648,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03193	AROMAT. AR AGRADAVEL FLORES C. 400 ML	38085910	000	6108	UN	15	7,50	112,50	0,00	112,50	13,50	0,00	0,00	12,00	0,00
01098	ESPONJA DF JEITOSA EMB. INDIV. BETTANIN	68053090	000	6108	UN	40	0,41	16,40	0,00	16,40	1,97	0,00	0,00	12,00	0,00
10290	LUVA LATEX LR BETTANIN G	40151900	100	6108	PCT	5	2,65	13,25	0,00	13,25	0,53	0,00	0,00	4,00	0,00
01685	LUVA LATEX LR BETTANIN M	40151900	100	6108	PCT	5	2,65	13,25	0,00	13,25	0,53	0,00	0,00	4,00	0,00
10339	PANO MULTIUSO BETTANIN BR 300M C/ 750UN	56039290	100	6108	UN	1	69,00	69,00	0,00	69,00	2,76	0,00	0,00	4,00	0,00
	Ref.: SP35300BR														
10606	PAPEL HIG. BIG ROLL ECOPAPER BR 8X300MT	48181000	000	6108	FD	30	34,90	1.047,00	0,00	1.047,00	125,64	0,00	0,00	12,00	0,00
02661	SABONETE ANTISEPTICO AUDAX 5L	34013000	000	6108	BB	8	27,00	216,00	0,00	216,00	25,92	0,00	0,00	12,00	0,00
02783	SACO P/ LIXO BR 200L HOSP. RAVA C/ 100	39232190	000	6108	PCT	5	32,30	161,50	0,00	161,50	19,38	0,00	0,00	12,00	0,00
	Ref.: CAB075														

☐ 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 02/07/24

CPN - RITA BARRADAS
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 02 / 07 / 24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ / /

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00		0,00

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$142,02, DIFAL da UF Origem R$0,00.

Trib aprox R$ 177,17 Federal e R$ 214,71 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PE D8CAC2

Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (38360)
ENTREGA: CENTRO DE PARTO NATURAL CPN - AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - Jaboatao dos Guararapes / PE

ANDRÉ - 3

RESERVADO AO FISCO

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Recibo do pagador

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09016 02787.380365 49957.040006 1 97920000164890

Beneficiário

QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 24326435000199
R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646 - empresa
Barra de Jangada 54460-110 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

00324

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0001-08
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 45310-000 CENTRO - UBAÍRA BA

Agência/Código do beneficiário		Vencimento	(+) Outros acréscimos
0364/99570-4		29/07/2024	
Número do documento		Nosso número	(-) Desconto
040351/1		109/01027873-8	
Carteira	Esp.Moeda	(=) Valor do documento	(=) Valor cobrado
109	R$	1.648,90	

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 040351

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Autenticação mecânica

Corte aqui

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09016 02787.380365 49957.040006 1 97920000164890

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					**29/07/2024**
Beneficiário					Agência/Código do beneficiário
QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS CNPJ: 24326435000199					0364/99570-4
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso número
01/07/2024	040351/1	DMI	N	01/07/2024	109/01027873-8
Uso do banco	Carteira / Esp.Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento
	109 R$				**1.648,90**

Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)

Após 29/07/2024 cobrar juros de R$ 6,60 por dia de atraso
Após 29/07/2024 cobrar multa de R$ 32,98
APÓS O VENCIMENTO 5 DIAS PARA INCLUSÃO EM PROTESTO
APÓS O VENCIMENTO 2% DE MULTA
APÓS O VENCIMENTO 0,40% AO DIA DE JUROS

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0001-08
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA
45310-000 CENTRO - UBAÍRA BA

Beneficiário Final

Autenticação mecânica / Ficha de compensação

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 26/07/2024 - 11h00
N° de controle: 485.230.230.005.855.081 | Documento: 0000424

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 09016 02787 380365 49957 040006 1 97920000164890**

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

Razão Social Beneficiário: **QUALIMAX BRASIL D P L HIG**

Nome Fantasia Beneficiário: **QUALIMAX BRASIL D P L HIG**

CPF/CNPJ Beneficiário: **024.326.435/0001-99**

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

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **26/07/2024**

Data de vencimento: **29/07/2024**

Valor **R$ 1.648,90**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.648,90**

Descrição: **TR 71416**

Débora H. M. Duarte
S3
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Autenticação

```
PLQFwYwP i3NArQJ7 xAXCh4IU k7K6puGe U76ak*8Y ZhK8aMrB @sybtrlv pJh3Sk3Z
eyRJBKAF g3IXplqj @hzylnp4 @thYp8Vd MqLUAxgD lwX#L47D jI2yaT@g RjJtXVDx
OzHU@hIF 9EMfIL62 zFFZ?tOW lSNnhV#w YBG#Lu@h @kASKgDP 06410294 34920002
```

RECEBEMOS DE JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO 03/07/2024 08:58 VALOR 2.180,68 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIR (2040) - R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN, CENTRO, 45310-000 - UBAIRA-BA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.695
SÉRIE: 1
00326

Jatto DISTRIBUIDORA

JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA - ME

Rua Gregorio Junior 117
Zumbi
RECIFE - PE
CEP: 50720-742 FONE: (0xx81)3038-5113

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.031.695
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2624 0727 0582 7400 0198 5500 1000 0316 9514 4314 7090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros para fora do estado	126240059387869 EM 03/07/2024 ÀS 08:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
070702098		27.058.274/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIR (2040)	14.284.483/0001-08	03/07/2024 08:58

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN	CENTRO	45310-000	03/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
UBAIRA	(0xx75)3544-2651	BA		08:58

FATURA / DUPLICATA

001 02/08/2024 2.180,68

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.180,68	261,69	0,00	0,00	2.180,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1815629326	DESINFETANTE LAVANDA 5L - NEOLIMPE	38089419	000	6102	UND	24,000	5,75	138,00	0,00	138,00	16,56	0,00	0,00	12,00	0,00
1815628094	DETERGENTE CLORADO 5L - VALENCA	28289011	000	6102	UN	8	23,80	190,40	0,00	190,40	22,85	0,00	0,00	12,00	0,00
1815627682	FIBRA LIMPEZA PESADA SLIM - BETTANIN **Ref.: 38501**	68053090	000	6102	GL1	10,0000	1,58	15,80	0,00	15,80	1,90	0,00	0,00	12,00	0,00
1815628031	REFIL MOP UMIDO 250G PONTA CORTADA - MAXITEX	96031000	000	6102	UN	5	11,35	56,75	0,00	56,75	6,81	0,00	0,00	12,00	0,00
1815627445	PAPEL INTERF. 1000 FOLHAS BRANCO - ECOPAPER	48182000	000	6102	FD	200	8,75	1.750,00	0,00	1.750,00	210,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1815626089	VASSOURA PLUMADA (PEROLA) - BRUXAXA **Ref.: 7**	96039000	000	6102	UN	3	5,71	17,13	0,00	17,13	2,06	0,00	0,00	12,00	0,00
1815626088	COLHER DESCARTAVEL REFEICAO C/ 50 UND	39241000	000	6102	PT	10	1,26	12,60	0,00	12,60	1,51	0,00	0,00	12,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 03/07/24
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) da nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura:
Nome:
Função:
Data: 03/07/24

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$152,63, DIFAL da UF Origem R$0,00.

Trib aprox R$ 308,46 Federal e R$ 370,72 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PE D8CAC2

Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (67631)
Pedido de faturamento gerado a partir do orcamento de faturamento 67320

RESERVADO AO FISCO

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Santander | **033-7** | 03399.01613 85500.000006 20643.101015 1 97960000218068

Recibo do pagador

Beneficiário

JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA - ME
CNPJ: 27.058.274/0001-98
Rua Gregório Júnior 117
Zumbi 50720-742 RECIFE PE

00327

Pagador

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

Agência/Código do beneficiário		Vencimento	(+) Outros acréscimos
4661-2 / 0161855		02/08/2024	
Número do documento		Nosso número	(-) Desconto
031695/1		000000020643-1	
Carteira	Esp.Moeda	(=) Valor do documento	(=) Valor cobrado
101	R$	2.180,68	

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 031695

Autenticação mecânica

Corte aqui

Santander | **033-7** | 03399.01613 85500.000006 20643.101015 1 97960000218068

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **02/08/2024**

Beneficiário
JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA - ME CNPJ: 27.058.274/0001-98

Agência/Código do beneficiário: 4661-2 / 0161855

Data Documento	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
03/07/2024	031695/1		DM	N	03/07/2024
Uso do banco	Carteira	Esp.Moeda	Quantidade		Valor
	101	R$			

Nosso número: 000000020643-1

(=) Valor do documento: **2.180,68**

Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)

Após 05/08/2024 cobrar juros de R$ 0,73 por dia de atraso
Após 05/08/2024 cobrar multa de R$ 43,61
Após 20 dias de atraso, o boleto será negativado na base da Serasa Experian.

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador

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

Beneficiário Final

Autenticação mecânica / Ficha de compensação

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 31/07/2024 - 10h56
Nº de controle: 333.249.264.147.148.181 | Documento: 0000427

00328

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 000006 20643 101015 1 97960000218068**

Banco destinatário: **033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Razão Social Beneficiário: **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **027.058.274/0001-98**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **31/07/2024**

Data de vencimento: **02/08/2024**

Valor **R$ 2.180,68**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 2.180,68**

Descrição: **TR 71411**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

E8SaSKLF 4ddjA42S aT1x4NKW kQmRhRV6 DWoYhq?2 K9eOPcAg fyxWW*yp z4uFm7Ip
F9oMU2vP 9xuPJxVp ejtiXM76 vIACvEiC jEbRNsyL rxVhcReG rNMUVVIX rNhD9Lm?
*GDhYNWv i6EtnOKN #w32BeN5 7qJggIi3 UDrgpocl h9kR9@zw 01730264 04228003

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.		

00329

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)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA [illegible]AS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2024

UNIFICADO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

PLANILHA FINANCEIRA	
3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE	1.140,86
3.3 FUNDO FIXO	-
3.3	-
3.3	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**1.140,86**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00330

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2024
GRUPO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

SALDO ANTERIOR	8.912,42

SALDO ATUAL	8.726,00

SALDO ANTERIOR	8.912,42
BALANCETE DE ENTRADA	954,44
BALANCETE DE SAÍDA	- 1.140,86
SALDO ATUAL	8.726,00

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	954,44
Transferências (ENTRADA)	
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-
Manipulação (ENTRADA)	-
Contagem (ENTRADA)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-
Baixa (ENTRADA)	-
Venda (ENTRADA)	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-
Entrada de Vales (ENTRADA)	-
Ajuste (ENTRADA)	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	954,44

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	1.140,86
Contagem (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	1.140,86

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	1.140,86
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	1.140,86

Assinatura Coord. Adm./Fin.

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SAÍDA - EXPEDIENTE CPNp - JULHO 2024	MEDIDA	ENTRADA	CONSUMO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL SAIDA	GASTO MENSAL COMPRAS
CANETA ESFERIOGRAFICA ECONOMIC VERMELHA	UND			R$ 69,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ENVELOPE KRAFT	UND			R$ 0,20	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			R$ 1,80	R$ 0,00	R$ 0,00
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	UND			R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
TESOURA ESCOLAR SEM PONTA 13CM	UND			R$ 2,11	R$ 0,00	R$ 0,00
BORRACHA BRANCA 40	UND			R$ 0,50	R$ 0,00	R$ 0,00
HIDROCOR C/12 CORES	UND			R$ 8,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PERFURADOR 2 FUROS - 20/25 FLS	UND			R$ 12,88	R$ 0,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO ROSA	UND			R$ 1,60	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA ARQUIVO MORTO PAPELAO	UND			R$ 2,75	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA ARQUIVO OF AZUL POLIONDA	UND			R$ 7,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LIGA 100GR	PCT			R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO VERDE	UND			R$ 1,60	R$ 0,00	R$ 0,00
TESOURA 17CM	UND		3	R$ 8,71	R$ 26,13	R$ 0,00
TESOURA 21CM	UND			R$ 5,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LIVRO ATAS C/100- LIVRO DE OCORRENCIA	UND		4	R$ 11,54	R$ 46,16	R$ 0,00
LIVRO ATAS C/100- LIVRO DE OCORRENCIA	UND			R$ 14,00	R$ 0,00	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	CX			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$ 1,30	R$ 0,00	R$ 0,00
CLIPS 4/0 C/50	CX		1	R$ 1,85	R$ 1,85	R$ 0,00
PAPEL FILIPINHO 85GR A4 (COLORIDO)	PCT	1		R$ 8,90	R$ 0,00	R$ 8,90
PAPEL FILIPINHO LUMI 85GR A4 (COLORIDO)	PCT		1	R$ 8,50	R$ 8,50	R$ 0,00
PASTA MACHO/FÊMEA BRANCA PAPELAO	UND			R$ 2,55	R$ 0,00	R$ 0,00
TINTA COLORIDA 15ML (c/6und)	CX			R$ 1,15	R$ 0,00	R$ 0,00
TINTA GUACHE 15ML C/6 NEON RADEX	CX			R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CLIPS GALV. 06 C/25 UND	CX		1	R$ 1,90	R$ 1,90	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 GRANDE COLA QUENTE	UND			R$ 39,50	R$ 0,00	R$ 0,00
PILHA BOTAO CR 2032	PCT		1	R$ 3,00	R$ 3,00	R$ 0,00
PASTA POLIONDA ELASTICO 55 AZUL	UND		2	R$ 7,00	R$ 14,00	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 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			R$ 1,25	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL A3 JADAINHA C/50 120G	PCT			R$ 22,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ENVELOPE OURO	UND			R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,00
COLA BASTAO 21G - ONDA	UND			R$ 2,20	R$ 0,00	R$ 0,00
LACRE P/MALOTE NUMERADO AZUL 160MM	PCT		1	R$ 16,00	R$ 16,00	R$ 0,00

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

LACRE P/MALOTE NUMERADO AMARELO 160MM	PCT		1	R$ 16,50	R$ 16,50	R$ 0,00
QUADRO DE AVISOS ACRILICO A4 CRISTAL	UND			R$ 11,90	R$ 0,00	R$ 0,00
ETIQUETA INKJET PIMACO P/ LASER A4 25x63	PCT			R$ 59,83	R$ 0,00	R$ 0,00
GRAMPO TRILHO 80MM MACHO-FEMEA	PCT			R$ 9,10	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO PLASTICO A4	PCT			R$ 12,50	R$ 0,00	R$ 0,00
FITA DUPLA FACE 3M FIXA FORTE	UND			R$ 180,00	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		1	R$ 4,05	R$ 4,05	R$ 0,00
PAPEL CHAMEQUINHO 75G	PCT			R$ 10,99	R$ 0,00	R$ 0,00
ETIQUETA REDONDA TP 12 X/210 PIMACO LI	PCT			R$ 3,14	R$ 0,00	R$ 0,00
CAIXA CORRESPONDENCIA ARTICULAVEL TRIPLA CRISTAL	UND			R$ 49,00	R$ 0,00	R$ 0,00
GRAMPEADOR 100FLS	UND			R$ 56,35	R$ 0,00	R$ 0,00
GRAMPEADOR 20FLS	UND	4	3	R$ 6,90	R$ 20,70	R$ 27,60
PAPEL CARBONO AZUL C/100	PCT			R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA PLAST C/ABA CRISTAL C/10 GROSSA	UND			R$ 1,75	R$ 0,00	R$ 0,00
BOBINA SACO 20X30	ROLO	4	1	R$ 21,85	R$ 21,85	R$ 87,40
BOBINA SACO 25X35	ROLO	3	1	R$ 25,00	R$ 25,00	R$ 75,00
BOBINA SACO 30X40	ROLO			R$ 26,78	R$ 0,00	R$ 0,00
GRAMPO GALVANIZADO CX C/5000	CX			R$ 6,59	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL A4 180G FILIPAPER/OPALINE	PCT			R$ 33,75	R$ 0,00	R$ 0,00
ETIQUETA RDONDA TP AZUL	PCT			R$ 3,14	R$ 0,00	R$ 0,00
ETIQUETA REDONDA TP AMARELO	PCT			R$ 3,14	R$ 0,00	R$ 0,00
ETIQUETA REDONDA TP VERDE	PCT			R$ 3,14	R$ 0,00	R$ 0,00
ETIQUETA REDONDA TP VERMELHO	PCT			R$ 3,14	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA PLASTICA 20MM C/10	UND			R$ 4,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA L CRISTAL C/10	UND			R$ 9,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA A-Z	UND			R$ 13,50	R$ 0,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO VERDE	UND			R$ 0,75	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA PLASTICA GRAMPO TRILHO CRISTAL	UND	2		R$ 13,90	R$ 0,00	R$ 27,80
PASTA SANFONADA CRISTAL	UND		1	R$ 37,90	R$ 37,90	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			R$ 2,86	R$ 0,00	R$ 0,00
CANETA AZUL ESFER. (bic)	UND		9	R$ 0,55	R$ 4,95	R$ 0,00
CANETA AZUL PILOTO	UND			R$ 0,64	R$ 0,00	R$ 0,00
PILHA AA	PCT		15	R$ 3,96	R$ 59,40	R$ 0,00
PILHA AAA PALITO	PCT		4	R$ 6,24	R$ 24,96	R$ 0,00
FITA ADESIVA 40X45 TRANSP (EMPACOTAMENTO)	UND	5	1	R$ 3,15	R$ 3,15	R$ 15,75
LACRE LARANJA 23CM	PCT			R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LAMINA LARGA P/ ESTILETE	UND			R$ 3,89	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL OFICIO A4 (RESMA)	PCT		14	R$ 23,99	R$ 335,86	R$ 0,00
PAPEL OFICIO A4 CHAMEX (RESMA)	PCT			R$ 25,44	R$ 0,00	R$ 0,00
PERFURADOR P/40FLS	UND		1	R$ 35,46	R$ 35,46	R$ 0,00
PILOTO P/ QUADRO PRETO	UND			R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 0,00
PILOTO P/QUADRO AZUL	UND			R$ 2,30	R$ 0,00	R$ 0,00
CORRETIVO FITA 6MT	UND		1	R$ 5,31	R$ 5,31	R$ 0,00
CORRETIVO FITA	UND			R$ 3,53	R$ 0,00	R$ 0,00
ESTILETE LARGO	UND			R$ 1,30	R$ 0,00	R$ 0,00
CANETA PILOT PRETA	PCT			R$ 0,64	R$ 0,00	R$ 0,00
CALCULADORA 12 DIGITOS	UND			R$ 18,50	R$ 0,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO AMARELO	UND			R$ 0,75	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL GLOSSY 130GR FOTOGRAFICO ADESIVO	UND		1	R$ 31,00	R$ 31,00	R$ 0,00
PAPEL OF A3 180 GR	UND			R$ 47,70	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL OF A3 120 GR	UND		1	R$ 66,00	R$ 66,00	R$ 0,00
FITA ADESIVA 12X30 (PEQUENA)	UND			R$ 1,50	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL OFFSET/CARTAO 180G A4	UND		2	R$ 44,70	R$ 89,40	R$ 0,00
PRATO DESCARTAVEL FUNDO N15	UND	5	5	R$ 0,85	R$ 4,25	R$ 4,25

Débora R. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

MEXEDOR DESCARTAVEL PARA CAFÉ TIPO COLHER C/100 UND	UND	2		R$ 4,27	R$ 0,00	R$ 8,54
COPO DESCARTARVEL 180ml	UND	120		R$ 3,53	R$ 0,00	R$ 423,60
COPO DESCARTARVEL 180ml	UND	50	37	R$ 3,60	R$ 133,20	R$ 180,00
COPO DESCARTARVEL 180ml	CX		1	R$ 93,00	R$ 93,00	R$ 0,00
PAPEL CONTACTO ADESIVO 45CM	UND			R$ 11,90	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL CONTACTO 25 MT DAC	UND			R$ 84,55	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE INDENTIFICACAO MARROM	UND			R$ 0,33	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE INDENTIFICACAO BRANCA	UND			R$ 0,33	R$ 0,00	R$ 0,00
CABO HDMI	UND			R$ 11,60	R$ 0,00	R$ 0,00
MOUSE USB	UND			R$ 11,60	R$ 0,00	R$ 0,00
PEN DRIVE 08 GB	UND			R$ 24,65	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL ADESIVO A4	UND			R$ 40,35	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA GRAMPO FUME	UND			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
KELLDRIN 25 30ML	UND			R$ 15,90	R$ 0,00	R$ 0,00
PINCEL SOFT TOUCH	UND			R$ 24,90	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJ. DE BATEDOR DE ESPUMA	UND			R$ 2,90	R$ 0,00	R$ 0,00
CARTELA DE PREGO 50MMX40MM C10 UNIDADE	UND			R$ 6,90	R$ 0,00	R$ 0,00
GLITTER PDECOR C06 POTES	UND			R$ 16,90	R$ 0,00	R$ 0,00
ADESIVO PLASTICO EM CARTELA	UND			R$ 4,90	R$ 0,00	R$ 0,00
ADESIVO PLASTICO EM CARTELA	UND			R$ 3,90	R$ 0,00	R$ 0,00
ADESIVO PLASTICO EM CARTELA	UND			R$ 4,90	R$ 0,00	R$ 0,00
PARAF.CAB.RED.CPOR	UND			R$ 10,90	R$ 0,00	R$ 0,00
FILTRO DE LINHA	UND			R$ 42,90	R$ 0,00	R$ 0,00
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
MOUSE USB	UND			R$ 11,60	R$ 0,00	R$ 0,00
PINCEL CONDUTIVO	UND			R$ 47,52	R$ 0,00	R$ 0,00
TECLADO USB	UND			R$ 26,99	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 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 TAMPA 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
CONFECCAO DE DOIS CARIMBOS TRODAT 4912	UND	1		R$ 95,60	R$ 0,00	R$ 95,60
					R$ 1.140,86	**R$ 954,44**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ENTRADA - MATERIAL EXPEDIENTE CPNp - JULHO 2024	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO
CANETA ESFERIOGRAFICA ECONOMIC VERMELHA	UNID	0	0	0,00	0,00	0
ENVELOPE KRAFT	UNID	0	0	0	0	0
ENVELOPE SACO BRANCO 240X340 90G	UNID	6	6	0	6	0
MARCADOR DE PÁGINA FITA 5 CORES	UNID	2	2	0	2	0
COLA LIQUIDA	UNID	5	5	0	5	0
BORRACHA BRANCA 40	UNID	2	2	0	2	0
HIDROCOR C/12 CORES	UNID	0	0	0	0	0
PERFURADOR 2 FUROS - 20/25 FLS	UNID	0	0	0	0	0
PASTA ARQUIVO OF AZUL POLIONDA	UNID	0	0	0	0	0
TESOURA 21CM	UNID	1	1	0	1	0
PORTA LAPIS/CLIPS/LEMBRETES CRISTAL	UNID	0	0	0	0	0
PILHA ALCALINA C MEDIA C 2U ELGIN	UNID	14	14	0	14	0
CILPS GALV. 6 C/25	UNID	7	7	0	7	0
TINTA GUACHE 250ML CORES	UNID	30	30	0	30	0
PRANCHETA CRISTAL	UNID	2	2	0,00	2,00	0
CANETA PRETA C/50 CAIXA	UNID	2	2	0,00	2,00	0
PASTA SUSPENSA COMUM 10UND	UNID	121	121	0,00	121,00	0
TINTA COLORIDA 15ML	UNID	1	1	0,00	1,00	0
PILHA BOTAO CR 2032	UNID	27	26	0,00	27,00	1
PASTA C/ABA ELASTICO AZUL PAPELAO	UNID	6	6	0,00	6,00	0
PCT BALAO BRANCO C/50 UND	UNID	0	0	0,00	0,00	0
BASTAO COLA QUENTE P/ PIST GROSSA	UNID	0	0	0,00	0,00	0
LAPIS GRAFITE C/BORRACHA	UNID	3	3	0,00	3,00	0
REGUA ACRILICA 30CM	UNID	8	8	0,00	8,00	0
ENVELOPE OURO	UNID	0	0	0,00	0,00	0
TINTA P/CARIMBO AZUL 40ML	UNID	2	2	0,00	2,00	0
COLA BASTAO 21G - ONDA	UNID	3	3	0,00	3,00	0
LACRE P/MALOTE NUMERADO AZUL 160MM	UNID	3	2	0,00	3,00	1
LACRE P/MALOTE NUMERADO AMARELO 160MM	UNID	2	1	0	2	1
ETIQUETA INKJET PIMACO P/ LASER A4 25x63	UNID	6	5	0	6	1
APONTADOR/LAPISEIRA	UNID	3	3	0	3	0
PILOTO AZUL	UNID	0	0	0	0	0
PILHA ALCALINA AAA C/04	UNID	2	2	0	2	0
POST IT BLOCO 4 NEON (4BLOCOS)	UNID	1	0	0	1	1
ETIQUETA REDONDA TP 12 X/210 LARANJA	UNID	0	0	0	0	0
CAIXA CORRESPONDENCIA ARTICULAVEL TRIPLA CRISTAL	UNID	0	0	0	0	0
PAPEL CARBONO AZUL C/100	UNID	2	2	0	2	0
CLIPS 08	UNID	1	1	0	1	0
PASTA PLAST C/ABA CRISTAL C/10 GROSSA	UNID	0	0	0	0	0
GRAMPO GALVANIZADO CX C/5000	UNID	10	10	0	10	0
ETIQUETA REDONDA TP AZUL	UNID	4	4	0	4	0
ETIQUETA REDONDA TP AMARELO	UNID	4	4	0	4	0
ETIQUETA REDONDA TP VERDE	UNID	4	4	0	4	0
ETIQUETA REDONDA TP VERMELHO	UNID	4	4	0	4	0
PASTA PLASTICA 20MM C/10	UNID	5	5	0	5	0
PASTA PLASTICA GRAMPO TRILHO AZUL	UNID	0	0	0	0	0
PILOTO P/ QUADRO VERDE	UNID	0	0	0	0	0
PILOTO P/ QUADRO VERMELHO	UNID	0	0	0	0	0
CANETA AZUL PILOT	UNID	0	0	0	0	0
LACRE LARANJA 23CM	UNID	0	0	0	0	0
LAMINA LARGA P/ ESTILETE	UNID	5	5	0	5	0
PERFURADOR P/40FLS	UNID	0	0	0	0	0
PILOTO P/ QUADRO PRETO	UNID	0	0	0	0	0
ESTILETE LARGO	UNID	2	2	0	2	0
CANETA PILOT PRETA	UNID	25	25	0	25	0
CALCULADORA DE MESA 12 DIGITOS	UNID	1	1	0	1	0
MARCA TEXTO AZUL	UNID	0	0	0	0	0
TESOURA 17CM	UNID	0	0	0	0	0
GRAMPEADOR 20FLS	UNID	1	0	0	1	1
LIVRO PROTOCOLO 104FLS	UNID	7	6	0	7	1
MARCA TEXTO LARANJA	UNID	0	0	0	0	0
FITA ADESIVA 12X30 (PEQUENA)	UNID	3	3	0	3	0
PILOTO P/QUADRO AZUL	UNID	2	2	0	2	0
CORRETIVO FITA	UNID	0	0	0	0	0
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO EM BOPP FORMATO 20X250MM MARROM	UNID	0	0	0	0	0
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO EM BOPP FORMATO 20X250MM BRANCA	UNID	0	0	0	0	0

FORN	QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			FORN	ELYSEU VENTURA DA SILVA SOBRINHO			FORN	JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO		
VALOR	R$ 426,70			VALOR	R$ 95,60			VALOR	R$ 432,14		
Nº NF	40.412			Nº NF	38			Nº NF	33.023		
DATA	02/07/2024			DATA	03/07/2024			DATA	31/07/2024		
QTD	V. UNIT	V. TOTAL		QTD	V. UNIT	V. TOTAL		QTD	V. UNIT	V. TOTAL	
		R$ -				R$ -				R$ -	

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MARROM	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO BRANCA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MARROM	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO BRANCA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
CLIPS 02	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
LIGA 100GR	UNID	2	2	0	2	0			R$ -			R$ -			R$ -
TINTA P/CARIMBO PRETA 40ML	UNID	1	1	0	1	0			R$ -			R$ -			R$ -
PAPEL A3 120GR	UNID	4	3	0	4	1			R$ -			R$ -			R$ -
PISTOLA GRANDE COLA QUENTE	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
CABO HDMI	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
MOUSE USB	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
PEN DRIVE 08GB	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
ENVELOPE PLASTICO A4 C/50	UNID	2	2	0	2	0			R$ -			R$ -			R$ -
BLOCO DE DESENHO A3 180G C/20	UNID	1	1	0	1	0			R$ -			R$ -			R$ -
PAPEL OFFSET (CARTAO)	UNID	6	4	0	6	2			R$ -			R$ -			R$ -
PASTA GRAMPO FUMÊ	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
PERFURADOR DE PAPEL 2 FUROS 60 FOLHAS	UNID	1	0	0	1	1			R$ -			R$ -			R$ -
LAPIS DE OLHO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
LAPIS DE OLHO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
LAPIS DE OLHO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
PINTURA FACIAL C6CORES	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
GLITTER CARTELA C12 CORES	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
KELLDRIN 25 30ML	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
PINCEL SOFT TOUCH	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
CONJ. DE BATEDOR DE ESPUMA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
CARTELA DE PREGO 50MMX40MM C10 UNIDADE	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
GLITTER PDECOR C06 POTES	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
ADESIVO PLASTICO EM CARTELA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
PARAF.CAB.RED.CPOR	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
FILTRO DE LINHA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
FITA DUPLA FACE 3M FIXA FORTE	UNID	1	1	0	1	0			R$ -			R$ -			R$ -
SACO PLASTICO GROSSO A4	UNID	4	4	0	4	0			R$ -			R$ -			R$ -
PILHA PALITO AAA	UNID	60	56	0	60	4			R$ -			R$ -			R$ -
PAPEL A4 OFICIO (RESMA)	UNID	27	13	0	27	14			R$ -			R$ -			R$ -
PILHA AA	UNID	32	17	0	32	15			R$ -			R$ -			R$ -
COLA QUENTE GROSSA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
CORRETIVO FITA 6MT	UNID	4	4	0	4	0			R$ -			R$ -			R$ -
COPO DESCARTAVEL 180ML CX	UNID	1	0	0	1	1			R$ -			R$ -			R$ -
POST IT AMARELO C/4	UNID	18	17	0	18	1			R$ -			R$ -			R$ -
CANETA AZUL BIC	UNID	83	74	0	83	9			R$ -			R$ -			R$ -
CLIPS 6	UNID	2	1	0	2	1			R$ -			R$ -			R$ -
CLIPS 4	UNID	14	13	0	14	1			R$ -			R$ -			R$ -
FITA DE EMPACOTAMENTO 45X45	UNID	7	6	0	7	1			R$ -			R$ -			R$ -
PAPEL A4 RESMA	UNID	51	51	0	51	0			R$ -			R$ -			R$ -
PASTA ABA C/ ELASTICO PRETA	UNID	9	9	0	9	0			R$ -			R$ -			R$ -
PASTA SANFONADA A4 CRISTAL	UNID	7	6	0	7	1			R$ -			R$ -			R$ -
PORTA LAPIS/CLIPS/LEMBRETES CRISTAL	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
CONECTOR FEMEA RJ45	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
CONECTOR MACHO RJ45	UNID	100	100	0	100	0			R$ -			R$ -			R$ -
LIMPA CONTATO SPRAY	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
MOUSE USB	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
PINCEL CONDUTIVO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
TECLADO USB	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
GRAMPEADOR 100FLS EXTRA GRANDE	UNID	3	3	0	3	0			R$ -			R$ -			R$ -
GRAMPO TRILHO PLASTICO	UNID	4	4	0	4	0			R$ -			R$ -			R$ -
PASTA A-Z PRETA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
PERFURADOR DE PAPEL 2 FUROS 20FLS	UNID	1	1	0	1	0			R$ -			R$ -			R$ -
EXTRATOR DE GRAMPO	UNID	2	2	0	2	0			R$ -			R$ -			R$ -
PASTA POLIONDA 55 AZUL	UNID	9	7	0	9	2			R$ -			R$ -			R$ -
PASTA L CRISTAL C/10	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
PAPEL FOTO ADESIVO 130GR A4	UNID	1	0	0	1	1			R$ -			R$ -			R$ -
ARQUIVO MORTO PAPELAO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
PASTA GRAMPO CRISTAL	UNID	10	10	0	10	0			R$ -			R$ -			R$ -
LIVRO ATA OCORRENCIA	UNID	11	7	0	11	4			R$ -			R$ -			R$ -
QUADRO DE AVISOS ACRILICO A4 CRISTAL	UNID	9	9	0	9	0			R$ -			R$ -			R$ -
TESOURA ESCOLAR S/PONTA (3CM)	UNID	3	0	0	3	3			R$ -			R$ -			R$ -
FILTRO DE LINHA 6 TOMADAS	UNID	2	2	0	2	0			R$ -			R$ -			R$ -
FONE DE OUVIDO OVER-EAR HEADSET	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
WEBCAM FULL HD 1080 USB MINI	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
PLUG MACHO 2P+T 10A RE BR MECTRONIC	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
EXTENSAO 10M C/3 TOM PT FORCE LINE	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
FIO DE NYLON	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
BAÇAO 07 IMPERIAL POLAR C/50	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

BAÇAO 07 IMPERIAL POLAR AZUL TURQUESA C/50	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
ECOLAPIS GRAFITE	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
PUXADOR ESCOVADO 128MM	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
MARCA TEXTO AMARELO	UNID	4	4	0	4	0			R$ -			R$ -			R$ -
MARCA TEXTO VERDE	UNID	4	4	0	4	0			R$ -			R$ -			R$ -
ENVELOPE NATURAL KRAFT	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
FITA DUPLA FACE	UNID	4	4	0	4	0			R$ -			R$ -			R$ -
PAPEL A4 COLORIDO	UNID	1	0	0	1	1			R$ -			R$ -			R$ -
QUADRO DE AVISOS ACRILICO A4 CRISTAL	UNID	10	10	0	10	0			R$ -			R$ -			R$ -
COPO DESCARTAVEL 180ML	UNID	45	8	0	45	37			R$ -			R$ -			R$ -
ALICATE DE CRIMPAR RJ45	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
ALICATE DE INSERCAO TOMADA RJ45	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
ALICATE DECAPADOR DE CABO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
CHAVE DE FENDA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
PASTA TERMICA 15G	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
REPETIDOR WI-FI 300MBPS	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
ORGANIZADOR 10 LITROS TAMPA BRANCO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
APLIQUE 5/7 MINI MILHO C/10	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
CHAPEU JUNINO PALHA LARANJINHA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
BALAO JUNINO CHITA N1	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -
COPO DESCARTAVEL 180ML	UNID	50	50	50	100	0	50	R$ 3,60	R$ 180,00			R$ -			R$ -
PRATO DESCARTAVEL FUNDO N15	UNID	5	0	5	10	5	5	R$ 0,85	R$ 4,25			R$ -			R$ -
BOBINA PICOTADA 20x30	UNID	4	3	4	8	1	4	R$ 21,85	R$ 87,40			R$ -			R$ -
BOBINA PICOTADA 25X35	UNID	3	2	3	6	1	3	R$ 25,00	R$ 75,00			R$ -			R$ -
FITA EMPACOTAMENTO	UNID	5	5	5	10	0	5	R$ 3,15	R$ 15,75			R$ -			R$ -
GRAMPEADOR 20FLS	UNID	4	2	4	8	2	4	R$ 6,90	R$ 27,60			R$ -			R$ -
PAPEL A4 COLORIDO	UNID	1	1	1	2	0	1	R$ 8,90	R$ 8,90			R$ -			R$ -
PASTA GRAMPO CRISTAL	UNID	2	2	2	4	0	2	R$ 13,90	R$ 27,80			R$ -			R$ -
CONFECCAO DE DOIS CARIMBOS TRODAT 4912	UNID	1	1	1	2	0			R$ -	1	R$ 95,60	R$ 95,60			R$ -
MEXEDOR DESCARTAVEL PARA CAFÉ TIPO COLHER C/100 UND	UNID	0	0	2	2	0			R$ -			R$ -	2	R$ 4,27	R$ 8,54
COPO DESCARTAVEL 180ML C/100 UND	UNID	0	0	120	120	0			R$ -			R$ -	120	R$ 3,53	R$ 423,60

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Qualimax do Brasil DISTRIBUIDORA

QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646
empresa - Barra de Jangada
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
CEP: 54460-110 FONE: (0xx81)3094-2207

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.040.412
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2624 0724 3264 3500 0199 5500 1000 0404 1214 7036 4983

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda nao contribuinte	126240058965111 EM 02/07/2024 ÀS 09:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
066419387		24.326.435/0001-99 00338

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB	14.284.483/0001-08	02/07/2024 09:27

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 0	CENTRO	45310-000	02/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
UBAIRA	(0xx19)9730-0603	BA		09:27

FATURA / DUPLICATA

001 30/07/2024 426,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
426,70	49,00	0,00	0,00	426,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	426,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10482	COPO DESC. FONPLAST 180ML C/100	39241000	000	6108	PCT	50	3,60	180,00	0,00	180,00	21,60	0,00	0,00	12,00	0,00
02452	PRATO DESC. FUNDO N15 TOTALPLAST C/10UN	39241000	000	6108	PCT	5	0,85	4,25	0,00	4,25	0,51	0,00	0,00	12,00	0,00
03320	BOBINA PICOTADA DOKAPACK 20X30 C/600	39232190	000	6108	UN	4	21,85	87,40	0,00	87,40	10,49	0,00	0,00	12,00	0,00
03316	BOBINA PICOTADA DOKAPACK 25X35 C/475	39232190	000	6108	UN	3	25,00	75,00	0,00	75,00	9,00	0,00	0,00	12,00	0,00
03271	FITA DE EMPACOT. TRANSP 45X45 KORETECH	39191010	400	6108	UN	5	3,15	15,75	0,00	15,75	1,89	0,00	0,00	12,00	0,00
10227	GRAMPEADOR MASTERPRINT 20FLS	84729040	100	6108	UN	4	6,90	27,60	0,00	27,60	1,10	0,00	0,00	4,00	0,00
3586	PAPEL A4 USAPEL COLORIDO C/45FLS	48101490	000	6108	PCT	1	8,90	8,90	0,00	8,90	1,07	0,00	0,00	12,00	0,00
10237	PASTA C/FERRAGEM SOFT POLIBRAS C/10UN	42021210	000	6108	PCT	2	13,90	27,80	0,00	27,80	3,34	0,00	0,00	12,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 03/07/24
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ____/____/____

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 03/07/24

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$32,07, DIFAL da UF Origem R$0,00

Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (38361)
ENTREGA: CENTRO DE PARTO NATURAL CPN - AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - Jaboatao dos Guararapes / PE

RESERVADO AO FISCO

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Powered by Intelidata - Uniplus

Recibo do pagador

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09016 02793.550365 49957.040006 8 97930000042670

Beneficiário

QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 24326435000199
R CORONEL DARIO FERRAZ DE SA 3646 - empresa
Barra de Jangada 54460-110 JABOATÃO DOS GUARARAPES PE

-• 00339

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0001-08
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 45310-000 CENTRO - UBAÍRA BA

Agência/Código do beneficiário		Vencimento	(+) Outros acréscimos
0364/99570-4		30/07/2024	
Número do documento		Nosso número	(-) Desconto
040412/1		109/01027935-5	
Carteira	Esp.Moeda	(=) Valor do documento	(=) Valor cobrado
109	R$	426,70	

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 040412

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Autenticação mecânica

---------- Corte aqui ----------

BANCO ITAÚ SA | **341-7** | 34191.09016 02793.550365 49957.040006 8 97930000042670

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					30/07/2024
Beneficiário					Agência/Código do beneficiário
QUALIMAX DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS CNPJ: 24326435000199					0364/99570-4
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso número
02/07/2024	040412/1	DMI	N	02/07/2024	109/01027935-5
Uso do banco	Carteira / Esp.Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento
	109 R$				426,70

Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)

Após 30/07/2024 cobrar juros de R$ 1,71 por dia de atraso
Após 30/07/2024 cobrar multa de R$ 8,53
APÓS O VENCIMENTO 5 DIAS PARA INCLUSÃO EM PROTESTO
APÓS O VENCIMENTO 2% DE MULTA
APÓS O VENCIMENTO 0,40% AO DIA DE JUROS

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB CNPJ: 14.284.483/0001-08
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA
45310-000 CENTRO - UBAÍRA BA

Beneficiário Final

Autenticação mecânica / Ficha de compensação

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 29/07/2024 - 11h45
N° de controle: 395.644.789.044.391.081 | Documento: 0000425

00340

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 09016 02793 550365 49957 040006 8 97930000042670**

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

Razão Social Beneficiário: **QUALIMAX BRASIL D P L HIG**

Nome Fantasia Beneficiário: **QUALIMAX BRASIL D P L HIG**

CPF/CNPJ Beneficiário: **024.326.435/0001-99**

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

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **29/07/2024**

Data de vencimento: **30/07/2024**

Valor **R$ 426,70**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 426,70**

Descrição: **TR 71418**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
TivjXjXw q6V6QMZu @ev?SIxq flNZpens zrOgbsc5 5yEJ8L*N C?Uglsh3 bzqobvkI
UuD?s4Kk gHRAGLN? ??LYQgzg PAlZmAdp Up3VABcx V@@xlNyH CZHjKHMf 3JfQjhji
HoAy7S43 XFnm5ZDC TZv8Z2ew iAWKCd5c tp7ePXMB dqsSIACT 09510274 34020002
```

00341

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

NOTA EXPLICATIVA

Empresa: ELYSEU VENTURA DA SILVA SOBRINHO

CPNJ: 14.724.118/00001-77

Valor Total da NF: R$ 95,60

Informamos que a despesa com aquisição de carimbo para gestora Administrativa da unidade , em 03/07/2024 no valor de R$ 95,60 (Noventa e Cinco Reais), deu-se considerando a realização de atividades administrativas de assinatura e identificação dos documentos oficiais da instituição . . Atestado pela diretoria desta unidade de saúde.

Jaboatão dos Guararapes, 15 de Agosto de 2024.

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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: P/
Função: _____ Data 15/08/24

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
26079012214724118000177000000000003824072166158676

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
38	03/07/2024	03/07/2024 14:52:02
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
74	900	03/07/2024 14:52:02

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

00342

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.724.118/0001-77	-	(81) 9982-1678

Nome / Nome Empresarial
ELYSEU VENTURA DA SILVA SOBRINHO 03247079408

E-mail
ELYSEUVENTURA@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
BARRETO DE MENEZES, 13, PRAZERES	Jaboatão dos Guararapes - PE	54310-310

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.284.483/0001-08	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

E-mail
CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

Endereço	Município	CEP
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN, CENTRO	Ubaíra - BA	45310-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
24.01.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos e congêneres.	-	Jaboatão dos Guararapes - PE	-

Descrição do Serviço
Confecção de dois carimbos Trodat 4912.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Jaboatão dos Guararapes - PE	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 95,60	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 95,60	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 95,60**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 03/07/24

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

acqio

VISA
VIA CLIENTE

CHAVEIRO EXPRESSO
CNPJ 14724119000177
AV BARRETO DE MENEZES, 1368
81 99821678
VISA CREDITO
**********8857
R$95,60
CREDITO A VISTA
03/07/24 14:02 AUTO:648364
CV:001806904701 EC:0188000000744156
TI:AW02B29E AC:751BAADAD7207E5D
AID:A0000000031010 TX:273528471
SN:527007159

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

RECEBEMOS DE JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/07/2024 08:02 VALOR 432,14 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIR (3810) - R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN, CENTRO, 45310-000 - UBAIRA-BA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	00344

NF-e
Nº 000.033.023
SÉRIE: 1

JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA - ME

Rua Gregorio Junior 117
Zumbi
RECIFE - PE
CEP: 50720-742 FONE: (0xx81)3038-5113

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.033.023
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2624 0727 0582 7400 0198 5500 1000 0330 2315 2752 8423

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros para fora do estado	126240069956883 EM 31/07/2024 ÀS 08:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
070702098		27.058.274/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIR (3810)	14.284.483/0001-08	31/07/2024 08:02

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN	CENTRO	45310-000	31/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
UBAIRA	(0xx75)3544-2651	BA		08:02

FATURA / DUPLICATA

001 30/08/2024 432,14

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
432,14	51,85	0,00	0,00	432,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1815624109	MEXEDOR DESCARTAVEL PARA CAFE TIPO COLHER C/ 100 UND	39241000	000	6102	UN	2	4,27	8,54	0,00	8,54	1,02	0,00	0,00	12,00	0,00
1815629384	COPO DESCARTAVEL 180ML C/100 UND - FONPLAST	39241000	000	6102	UN	120	3,53	423,60	0,00	423,60	50,83	0,00	0,00	12,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 31 / 07 / 24
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___ / ___ / ___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: P/ [illegible]
Função: _____ Data 31/07/24

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$30,25, DIFAL da UF Origem R$0,00.

Trib aprox R$ 63,39 Federal e R$ 73,46 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PE D8CAC2

Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (71192)
Entrega: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN - CENTRO
Cep: 45310-000 - UBAIRA - BA
Tel.: (0xx75)3544-2651
Pedido de faturamento gerado a partir do orcamento de faturamento 71191

Devolução só até 24 horas após recebimento
31 / 07 / 2024

RESERVADO AO FISCO

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Powered by Intelidata - Uniplus Store Full

00345

Recibo do pagador

Santander | **033-7** | 03399.01613 85500.000006 21975.401015 6 98240000043214

Beneficiário

JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA - ME
CNPJ: 27.058.274/0001-98
Rua Gregório Júnior 117
Zumbi 50720-742 RECIFE PE

Pagador

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

Agência/Código do beneficiário		Vencimento	(+) Outros acréscimos
4661-2 / 0161855		30/08/2024	
Número do documento		Nosso número	(-) Desconto
033023/1		000000021975-4	
Carteira	Esp.Moeda	(=) Valor do documento	(=) Valor cobrado
101	R$	432,14	

Demonstrativo

Documentos de origem: NF-e 033023

Débora M. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Autenticação mecânica

- - - -

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 29/08/2024 - 11h36
N° de controle: 472.383.613.725.789.761 | Documento: 0000448

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 000006 21975 401015 6 98240000043214**

Banco destinatário: **033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Razão Social Beneficiário: **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **027.058.274/0001-98**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **29/08/2024**

Data de vencimento: **30/08/2024**

Valor **R$ 432,14**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 432,14**

Descrição: **TR 72568**

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
lno#gG54 JZGdILgR fC6DohjJ uih76Ez5 p88a@EYA NJIl7ZWn cpblV5UD NgiMQHeZ
XemL#Vab rA7dTh8u s8gm46Mb hb3O6EfB VOZ*E#?k #tPrAe4q CCPBrxWl TKCLsJ@b
NVLe?dHU 5Kk2ULft n39sQx4r 9X5syiEI kVo8sVzc 372SAfv* 09830214 04044002
```

00347

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)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2024

UNIFICADO: 3.4 COMBUSTÍVEL

PLANILHA FINANCEIRA	
3.4 COMBUSTÍVEL	1.423,18
3.4 FUNDO FIXO	
3.4	-
3.4	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**1.423,18**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2024
GRUPO: 3.4 COMBUSTÍVEL

SALDO ANTERIOR	**3.852,07**

SALDO ATUAL	**5.428,89**

SALDO ANTERIOR	**3.852,07**
BALANCETE DE ENTRADA	3.000,00
BALANCETE DE SAÍDA	- 1.423,18
SALDO ATUAL	**5.428,89**

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	**3.000,00**
Transferências (ENTRADA)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-
Manipulação (ENTRADA)	-
Contagem (ENTRADA)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-
Baixa (ENTRADA)	-
Venda (ENTRADA)	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-
Entrada de Vales (ENTRADA)	-
Ajuste (ENTRADA)	
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	**3.000,00**

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	**1.423,18**
Contagem (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	**1.423,18**

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	1.423,18
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**1.423,18**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

S3

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 66759904 Série 1, emitido em 01/07/2024

20240705u02535864000133

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
66749317	01/07/2024 07:26:45	WQLN-SRZ9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33** Inscrição Municipal: **6.131.480-3**
Nome/Razão Social: **VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A**
Endereço: **AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04563-900**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua R Antonio Teixeira Della Cella 0 - Centro - CEP: 45310-000**
Município: **Ubaira** UF: **BA** E-mail: **rh@s3saude.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito VR Auto: R$ 3.000,00 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 28/06/2024
Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R$0,00 Federal, R$0,00 Municipal e R$0,00 pelos serviços
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940 23.2.F
Valor da corretagem ou comissão: zero
Número do protocolo do pedido: 20240620009772
REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 3.000,00

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

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	17,64% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 66759904 Série 1, emitido em 01/07/2024.

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 01/07/24

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Mais uma facilidade para você: pague seu boleto com Pix, no QR Code ao lado. 00351

QRCODE PIX: COMPENSAÇÃO EM MINUTOS! OU CÓDIGO DE BARRAS: COMPENSAÇÃO EM ATÉ 1 DIA ÚTIL.

Importante: Para evitar a duplicidade do pagamento, utilize apenas um meio: QR Code para Pix ou código de barras do boleto.

Pix Copia e Cola

00020101021226990014br.gov.bcb.pix2577qrcode.bancovr.com.br/qrs1/v2/cobv/01kfMUSSWe1pDzGSPzYd8BLMxuJDFRT60Bho1hT9PX5204000053039865407300.005802BR5913BANCO VR S.A.6009Sao Paulo62070503***63048220

Banco VR | 610-6 |

Recibo do Pagador

Beneficiário
02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Vencimento: **28/06/2024**

Endereço do Beneficiário
AV. BANDEIRANTES 460 BROOKLIN PAULISTA 04.553-900 SÃO PAULO /SP

Agência/Código Beneficiário: **00019/000252662**

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
20/06/2024	20240620009772	DMI	NAO	20/06/2024

Nosso Número: **00019/112/0001698830-7**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
0000001	CB SIMPLES	REAL		X

(=) Valor do Documento: **3.000,00**

Informações de responsabilidade do beneficiário
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.
Após o dia 23/07/2024 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.
Produtos: Auto

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
Rua R Antonio Teixeira Della Cella, 0
Centro 45.310-000 Ubaira/BA
CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08

Beneficiário Final
CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica

Banco VR | 610-6 |

Ficha de Caixa

Beneficiário
02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Agência/Código Beneficiário: **00019/000252662**

Vencimento: **28/06/2024**

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
20/06/2024	20240620009772	DMI	NAO	20/06/2024

Nosso Número: **00019/112/0001698830-7**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
0000001	CB SIMPLES	REAL		X

(=) Valor do Documento: **3.000,00**

Informações de responsabilidade do beneficiário
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.
Após o dia 23/07/2024 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.
Produtos: Auto

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Banco VR | 610-6 | 61090.00114 12000.000104 00169.883071 2 97610000300000

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA

Vencimento: **28/06/2024**

Beneficiário
02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Agência/Código Beneficiário: **00019/000252662**

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
20/06/2024	20240620009772	DMI	NAO	20/06/2024

Nosso Número: **00019/112/0001698830-7**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
0000001	CB SIMPLES	REAL		X

(=) Valor do Documento: **3.000,00**

Informações de responsabilidade do beneficiário
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.
Após o dia 23/07/2024 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.
Produtos: Auto

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
Rua R Antonio Teixeira Della Cella, 0
Centro 45.310-000 Ubaira/BA
CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08

Beneficiário Final
CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 27/06/2024 - 11h29
N° de controle: 562.743.013.279.704.410 | Documento: 0000397

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

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

Código de barras: **61090 00114 12000 000104 00169 883071 2 97610000300000**

Banco destinatário: **610 - BANCO VR S.A.**

Razão Social Beneficiário: **VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.**

Nome Fantasia Beneficiário: **VR BENEFICIOS E SERV. DE PROC. S.A.**

CPF/CNPJ Beneficiário: **002.535.864/0001-33**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **27/06/2024**

Data de vencimento: **28/06/2024**

Valor **R$ 3.000,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 3.000,00**

Descrição: **TR 70286**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
lo2x#*6t ocliewSH cgma82Vs 78KBTVAq NTc8ddu4 8kl75jQA WDrsVrFE vU2wc3T#
Pyyux*Bn @bvjoiKe Gk43t5PL yfcx@yYn ky3KranW hLip8puj GYIja#qZ NB8@3aZ5
QOVrnHGT wX#ULldL lAfx4dFQ kStwtUu5 y2RNrGhC v26R6gD9 07700204 63890002
```

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.2.1134

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
70286	30655	20/06/2024	VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A	02.535.864.0001-33	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 3.000,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: VR BENEFICIO AUTO CPNP 07/2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 3.000,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
VR BENEFICIO AUTO CPNP 07/2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		28/06/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00354

Empresas > Cadastros e consultas > Beneficiários > Controle do beneficiário > Cartões

EXTRATO

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

S3 SAUDE CPN |

Provisório	Cartão	Produto	Saldo em 07/08/2024	Status
S3 SAUDE CPN	6370.37XX.XXXX.6073	Auto	R$ 4.924,18	Liberado

05 de Agosto de 2024	hora	Autorização	Valor
Consumo - PETROCAL CEASA I	08:59	1675	R$ - 223,26

02 de Agosto de 2024	hora	Autorização	Valor
Consumo - PETROCAL TORROES	17:33	9509	R$ - 281,45

29 de Julho de 2024	hora	Autorização	Valor
Consumo - PETROCAL CEASA I	13:07	1655	R$ - 248,15

25 de Julho de 2024	hora	Autorização	Valor
Consumo - PETROCAL TORROES	08:51	9464	R$ - 248,92

18 de Julho de 2024	hora	Autorização	Valor
Consumo - PETROCAL CEASA I	16:05	1639	R$ - 236,81

15 de Julho de 2024	hora	Autorização	Valor
Consumo - PETROCAL TORROES	09:09	9405	R$ - 331,24

08 de Julho de 2024	hora	Autorização	Valor
Consumo - PETROCAL CEASA I	10:41	1626	R$ - 201,52

01 de Julho de 2024	hora	Autorização	Valor
Consumo - PETROCAL TORROES	14:25	9313	R$ - 156,54
Disponibilização de Crédito - S3 ESTRATEGIAS E SO	00:39	0	R$ + 3.000,00

28 de Junho de 2024	hora	Autorização	Valor
Consumo - PETROCAL CEASA I	09:54	1593	R$ - 293,08

Débora H. M. Duarte
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

PLANILHA DE COMBUSTÍVEL

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	MÊS/ANO
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	Debora Helena Mota Duarte	JULHO/2024

PLACA	DATA	Nº CUPOM FISCAL	DIESEL	GASOLINA
RUB-6C61	01/07/2024	125139	R$ -	R$ 156,54
RUB-6C61	08/07/2024	179379	R$ -	R$ 201,52
RZE-0I05	15/07/2024	238658	R$ 331,24	
RUB-6C61	18/07/2024	181046	R$ -	R$ 236,81
RZE-0I05	25/07/2024	239884	R$ 248,92	R$ -
RUB-6C61	29/07/2024	182715	R$ -	R$ 248,15
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ 580,16	**R$ 843,02**

TOTAL	R$ 1.423,18

ASINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12781233000409
AVENIDA ENG ABDIAS DE CARVALHO, 720 -
TORROES, RECIFECEP: 50720635
TELEFONE: 8130332387

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente Autorização

| # | Cod | Desc | Qtd | Un | Vl Un R$ | (Vl Trib R$)* | Vl item R$

001 1000001 GASOLINA C COMUM
27,319 L x 5,7300 (0,00) 156,54

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R$ 156,54
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
VR AUTO 156,54
PARCELAS 1

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente Autorização

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2624 0712 7812 3300 0409 6500 3000 1251 3990 0130 5999

CONSUMIDOR: 14284483000108
Número 000125139 - Serie 000000003
Protocolo de autorização:
Data/Hora:
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente Autorização

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 09 EI: 01824899,56 EF: 01824926,87 Vol: 27,319 BB: 2 TQ: TQ 02
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
20,51 Federal, 36,32 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:04 Ban:03 CAT:4668 Venda:130599 Op:3762 CARLOS JUNIO CAITANO - Km Anterior: 0 - Trib Aprox R$: 20,61 federal 36,32 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 01/07/2024 14:24:34
Inscrição Estadual: 015374076

REDE
VOUCHER - VR AUTO C
COMPROV: 352465918 VALOR: 156,54
PETROCAL TORROES 01.07.24-14:25
CARTAO: xxxxxxxxxxx6073
AUTORIZACAO: 009313
SALDO DISP. 5696,53

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL.
SiTef from Fiserv

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12781233000310
BR. 101 SUL KM 70, 0 - CURADO, RECIFECEP: 50790900 TELEFONE: 8133011931

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)*	Vl Item R$
001	1000001	GASOLINA C COMUM 35,169 L x 5,7300 (0,00)					201,52

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R$ 201,52
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
VR AUTO 201,52
PARCELAS 1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2624 0712 7812 3300 0310 6500 6000 1793 7910 0190 4907

CONSUMIDOR: 14284483000108 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 - CENTRO - UBAIRA
Numero 000179379 - Serie 000000006
Protocolo de autorização: 226240195246867
Data/Hora: 08/07/2024 10:41:10

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 05 EI: 06026304,97 EF: 06026340,14 Vol: 35,169 BB: 4 TQ: TQ 05
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
26,40 Federal, 46,75 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:03 Ban:06 CAT:7477 Venda:190490 Op:739 ALLYSON RAMOS BARROS - Km Anterior: 0 - Trib Aprox R$: 26,40 federal 46,76 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 08/07/2024 10:41:09
Inscrição Estadual: 013477660

REDE
VOUCHER - VR AUTO C
COMPROV: 341963140 VALOR: 201,52
PETROCAL CEASA I 08.07.24-10:41
CARTAO: xxxxxxxxxxx6073
AUTORIZACAO: 001626
SALDO DISP. 6494,01

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE USO DE SENHA PESSOAL.
SiTef from Fiserv

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SiTef from Fiserv

00359

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12781233000409
AVENIDA ENG ABDIAS DE CARVALHO, 720 -
TORROES, RECIFECEP: 50720635
TELEFONE: 8130332367

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente Autorização

| # | Cód | Desc | Qtd | Un | Vl Un R$ | (Vl Trib R$)* | Vl Item R$

001 1000004 DIESEL COMUM S10
58,429 L x 5,6700 (0,00) 331,24

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R$ 331,24
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
VR AUTO 331,24
PARCELAS 1

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente Autorização

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
Chave 0712 7812 3300 0409 6500 2000 2385 6890 0252 0320

CONSUMIDOR: 14284483000108 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 - CENTRO - UBAIRA
Numero 000238658 - Serie 000000002
Protocolo de autorização:
Data/Hora:
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente Autorização

62SlickPDV - redecar.com.br
Giro 15 dt: 00766384,50 BF: 00766420,93 Vol: 66,429 BB: 3 YO: YO 06
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal
Loja:34 Cx:02 CAT:10981 Venda:252032 Op:99 FELIPE AVELINO DA SILVA - Km Anterior: 0
Data da venda: 15/07/2024 09:09:27
Inscrição Estadual: 015374076

REDE
VOUCHER - VR AUTO 6
COMPROV: 397407766 VALOR: 331,24
PETROCAL TORROES 15.07.24-09:09
CARTAO: xxxxxxxxxxx6073
AUTORIZACAO: 009405
SALDO DISP 6162,77

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12781233000310
BR. 101 SUL KM 70, 0 - CURADO, RECIFECEP: 50790900 TELEFONE. 8133011931

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)*	Vl item R$
001	1000001	GASOLINA C COMUM 37,890 L x 6,2500 (0,00)					236,81

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	236,81
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR AUTO	236,81
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2624 0712 7812 3300 0310 6500 6000 1810 4610 0192 2387

CONSUMIDOR: 14284483000108 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 - CENTRO - UBAIRA
Numero 000161046 - Serie 000000006
Protocolo de autorização: 226240226648795
Data/Hora: 18/07/2024 16:05:30

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 05 EI: 05037927,23 EF: 05037965,12 Vol: 37,890 BB: 4 TQ: TQ 05
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
31,02 Federal, 54,94 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:03 Ban:06 CAT:7661 Venda:192236 Op:4677 JOSE RUMAO DA SILVA FILHO - Km Anterior: 0 - Trib Aproz R$: 31,02 federal 54,94 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 18/07/2024 16:05:30
Inscrição Estadual: 013477660

REDE
VOUCHER - VR AUTO C
COMPROV: 359711670 VALOR: 236,81
PETROCAL CEASA I 18.07.24-16:06
CARTAO: xxxxxxxxxxx6073
AUTORIZACAO: 001639
SALDO DISP. 6926,86

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE USO DE SENHA PESSOAL.
SITef from Fiserv

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

APROVADA MEDIANTE USO DE SC
SiTef from Fiserv

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12791233000409
AVENIDA ENG ABDIAS DE CARVALHO, 720 -
TORROES, RECIFECEP: 50720635
TELEFONE: 8130332387

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

| # | Cod | Desc | Qtd | Un | Vl Un R$ | (Vl Trib R$)* | Vl Item R$

001 1000004 DIESEL COMUM S10
42,550 L x 5,8500 (0,00) 248,92

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R$ 248,92
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
248,92
VR AUTO 1
DINHEIRO

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta

2624 0712 7812 3500 0409 6500 2000 2398 6410 0253 4521

CONSUMIDOR: 14284483000108 -
ASSOCIACAO DE PROTECAO A
MATERNIDADE E INFANCIA UB
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 -
CENTRO - UBAIRA
Numero 000239884 - Serie 000000002
Protocolo de autorização:
226240246467497
Data/Hora: 26/07/2024 08:51:36

b2clickPDV - redesoft.com.br
Seq 13 (I) 00759951,45 EF: 00759994,01 Vol: 42,550 BB: 3 TQ: TQ 06
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:04 Ban:02 CAT:11026 Venda:263452 Op:4181 RICARDO HENRIQUE SOUZA DA SILVA - Km Anterior: 0
Data da venda: 26/07/2024 08:51:36
Inscricao Estadual: 016374076

REDE
VOUCHER - VR AUTO C
COMPROV. 337393694 VALOR: 248,92
PETROCAL TORROES 25.07.24-08:51
CARTAO: xxxxxxxxxxx6073
AUTORIZACAO: 009464
SALDO DISP 6677,04

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12781233000310
BR 101 SUL KM 70, 0 - CURADO, RECIFECEP:
50790900 TELEFONE: 8133011931

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

| Cod | Desc | Qtd | Un | Vl Un R$ | (Vl Trib R$)* \| Vl item R$
001 1000001 GASOLINA C COMUM
40,350 L x 6,1500 (0,00) 248,15

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	248,15
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR AUTO	248,15
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2624 0712 7812 3300 0310 6500 6000 1827 1510 0193 9936

CONSUMIDOR: 14284483000108
Numero 000182715 - Serie 000000006
Protocolo de autorização:
226240259322299
Data/Hora: 29/07/2024 13:07:57

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 05 EI: 05049089,48 EF: 05049129,83 Vol: 40,350 BB: 4 TQ: TQ 05
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
32,51 Federal, 57,57 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:03 Ban:06 CAT:7626 Venda:193993 Op:89 FELIPE CARVALHO DE ANDRADE - Km Anterior: 0 - Trib Aprox R$: 32,51 federal 57,57 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 29/07/2024 13:07:55
Inscrição Estadual: 013477660

REDE
VOUCHER - VR AUTO C
COMPROV: 348754624 VALOR: 248,15
PETROCAL CEASA I 29.07.24-13:07
CARTAO: xxxxxxxxxxx6073
AUTORIZACAO: 001655
SALDO DISP. 5428,69

TRANSACAO AUTORIZADA MEDIANTE
USO DE SENHA PESSOAL.
SITef from Fiserv

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI

(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA [illegible]

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2024

GRUPO: 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI

PLANILHA FINANCEIRA	
3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI (SUBGRUPO): MATERIAL DE SEGURANÇA	3.014,36
3.7 FUNDO FIXO	-
3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI (SUBGRUPO): ENXOVAL	-
3.7 FUNDO FIXO	-
3.7	
3.7	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**3.014,36**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00364

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

GRUPO: 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI | COMPETÊNCIA: JULHO/2024 | (SUBGRUPO): MATERIAL DE SEGURANÇA

SALDO ANTERIOR	19.809,03

SALDO ATUAL	17.329,43

SALDO ANTERIOR	19.809,03
BALANCETE DE ENTRADA	534,76
BALANCETE DE SAÍDA	- 3.014,36
SALDO ATUAL	17.329,43

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	534,76
Transferências (ENTRADA)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-
Manipulação (ENTRADA)	-
Contagem (ENTRADA)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-
Baixa (ENTRADA)	-
Venda (ENTRADA)	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-
Entrada de Vales (ENTRADA)	-
Ajuste (ENTRADA)	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	534,76

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	3.014,36
Contagem (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	3.014,36

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	3.014,36
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	3.014,36

Assinatura do Coord. Administ.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00365

SAÍDA - ROUPARIA CPNp - JULHO 2024	MEDIDA	ENTRADA	CONSUMO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL SAIDA	GASTO MENSAL COMPRAS
KIT MATERNIDADE PERSONALISADO	UND			R$ 119,99	R$ 0,00	R$ 0,00
KIT MATERNIDADE 01- MODELO MALETA	UND			R$ 41,00	R$ 0,00	R$ 0,00
KIT MATERNIDADE 02- MODELO MOCHILA	UND		31	R$ 48,00	R$ 1.488,00	R$ 0,00
LENÇOL PERSONALIZADO	UND		11	R$ 54,90	R$ 603,90	R$ 0,00
LENÇOL PARA BERÇO	UND			R$ 39,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FRONHAS PERSONALIZADAS	UND		3	R$ 19,90	R$ 59,70	R$ 0,00
CAMPO CIRURGICO SIMPLES	UND		2	R$ 65,00	R$ 130,00	R$ 0,00
CAMPO CIRURGICO DUPLO	UND		2	R$ 99,00	R$ 198,00	R$ 0,00
CUEIRO FLANELA INFANTIL	UND			R$ 29,90	R$ 0,00	R$ 0,00
TOUCA BB	UND			R$ 16,90	R$ 0,00	R$ 0,00
TOALHAS SILCADAS	UND			R$ 48,50	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJUNTO DE AGENTE DE PORTARIA	UND			R$ 125,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISA SOCIAL MANGA CURTA PORTARIA	UND			R$ 65,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJUNTO DE MOTORISTA DE AMBULANCIA	UND			R$ 130,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISA POLO CONDUTOR	UND			R$ 54,50	R$ 0,00	R$ 0,00
JALECO MEDICO	UND			R$ 70,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISA POLO	UND			R$ 55,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJUNTO PRIVATIVO AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	UND			R$ 109,60	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$ 85,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJUNTO PRIVATIVA ENFERMEIRO	UND			R$ 85,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISOLA PACIENTE PERSONALIZADA	UND			R$ 59,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LENÇOL HOSPITALAR, NA COR BRANCA, COM LOGOTIPO	UND			R$ 29,95	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	1	1	R$ 96,00	R$ 96,00	R$ 96,00
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N38	UND	2	2	R$ 96,00	R$ 192,00	R$ 192,00
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N36	UND	1	1	R$ 96,00	R$ 96,00	R$ 96,00
BOTINA ELAST PT N40	UND	1	1	R$ 75,38	R$ 75,38	R$ 75,38
BOTINA USAFE PT N36	UND	1	1	R$ 75,38	R$ 75,38	R$ 75,38
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
					R$ 3.014,36	**R$ 534,76**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ENTRADA - ROUPARIA
CPNp - JULHO 2024

	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	3	0	0	3	3
CAMPO CIRURGICO SIMPLES	UNID	2	0	0	2	2
CAMPO CIRURGICO DUPLO	UNID	2	0	0	2	2
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	UNID	0	0	0	0	0
KIT MATERNIDADE 02- MODELO MOCHILA COM TECIDO EM NYLON 600 COR	UNID	5	0	0	5	5
CAMISA POLO BRANCA EM MALHA PIQUET COM LOGO BORDADA	UNID	0	0	0	0	0
CAMISA POLO BRANCA CONDUTOR 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	UNID	11	0	0	11	11
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	11	0	0	11	11
KIT MATERNIDADE MODELO MOCHILA COM TECIDO EM NYLON 600 NA COR	UNID	100	92	0	100	8
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	1	1	1
BOTINA ELAST BI PT N40	UNID	0	0	1	1	1
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N36	UNID	0	0	1	1	1
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N38	UNID	0	0	2	2	2
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N40	UNID	0	0	1	1	1

FORN.	EXPRESSO LOGISTICA	
VALOR	R$	534,76
Nº NF	427	
DATA	10/07/2024	

QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
1	R$ 75,38	R$ 75,38
1	R$ 75,38	R$ 75,38
1	R$ 96,00	R$ 96,00
2	R$ 96,00	R$ 192,00
1	R$ 96,00	R$ 96,00

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

RECEBEMOS DE EXPRESSO LOGISTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº427 SÉRIE:1
	00368	

EXPRESSO LOGISTICA LTDA

PADRE ANTONIO LAGRECA, 125, CASA 01 .

IPUTINGA - 50670-070

Recife - PE

81997728076

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

427

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

2624 0729 3423 8800 0190 5500 1000 0004 2714 0488 6970

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	126240061946814 10/07/2024 09:48:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
075202395		29.342.388/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	14.284.483/0001-08	10/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO	45310-000	10/07/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Ubaira	7535442651	BA		09:47:06

FATURA / DUPLICATA

001
25/07/2024
534,76

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	534,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	534,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
2189	BOTINA USAFE EBA USE PT N36 - 4098USES2400US	64034000	0102	6102	PAR	1	75,3800	75,38	0,00	0,00	0,00	0	0
105665	BOTINA ELAST BI B/PLAS PT N40 4098USES4600US	64039190	0102	6102	PR	1	75,3800	75,38	0,00	0,00	0,00	0	0
67140	SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N36 - 75SMSG600CXP	64019990	0102	6102	PAR	1	96,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0	0
67829	SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N38 - 75SMSG600CXP	64019990	0102	6102	PAR	2	96,0000	192,00	0,00	0,00	0,00	0	0
67164	SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N40	64019990	0102	6102	PAR	1	96,0000	96,00	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 10/07/24

CPN - RITA BARRADAS
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 10/07/24
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
9887946			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CPN - CENTRO DE PARTO NATURAL CPN
PEDIDO N 966640
Trib aprox R$: 71,92 Federal, R$: 90,90 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3501D1
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03684.567005 00000.064170 2 97880000053476

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA
MUNICIPIO UBAIRA
45310-000 UBAIRA BA

CNPJ **14.284.483/0001-08**

Data de Vencimento **25/07/2024**

Agência/Código do Beneficiário **2811-8/47113-5**

Nome do Beneficiário / Endereço
EXPRESSO LOGISTICA LTDA
RUA PADRE ANTONIO LAGRECA 125 - CASA 01 - IPUTINGA
50670-070 RECIFE PE

CNPJ **29.342.388/0001-90**

Nosso Número **00036845670000000064**

Valor do Documento **534,76**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	NF427	**DM**	**N**	**10/07/2024**	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03684.567005 00000.064170 2 97880000053476

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **25/07/2024**

Nome do Beneficiário
EXPRESSO LOGISTICA LTDA

CNPJ **29.342.388/0001-90**

Agência/Código do Beneficiário **2811-8/47113-5**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/07/2024	**NF427**	**DM**	**N**	**10/07/2024**	**00036845670000000064**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**534,76**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **534,76**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA
MUNICIPIO UBAIRA
45310-000 UBAIRA BA

CNPJ **14.284.483/0001-08**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 24/07/2024 - 10h12
N° de controle: 567.384.763.151.407.081 | Documento: 0000416

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 03684 567005 00000 064170 2 97880000053476**

Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social Beneficiário: **EXPRESSO LOGISTICA LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **EXPRESSO LOGISTICA LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **029.342.388/0001-90**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **24/07/2024**

Data de vencimento: **25/07/2024**

Valor **R$ 534,76**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 534,76**

Descrição: **TR 71458**

Débora F. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
OD@96jOa jG8QLXuQ FHMLtRuY noPr#6NZ xqt6#jhX fuim99XB MMewds3R nZeotmJj
pHVxOSQ3 XJMGroAF 7ZwNAYVA djvgBb84 Sbhins3Y W2bwqW?L YIww5w*T Gy6YP69#
5UPUjTiq 9nQ2XrVL 42IdxnCY fsf@dH8? aqvIBCWm 5V2R9gCo 04610274 04516002
```

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

4. SEGUROS / TRIBUTOS / DESPESAS BANCÁRIAS

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00372

4.2 TRIBUTOS (TAXAS E IMPOSTOS)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

4.2.2 IMPOSTOS

(Nota fiscal, guia, recibo, boleto e comprovante de pagamento)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2024	20/08/2024	07.01.24222.6918746-5	20/08/2024

Observações
IRRF RETIDO - JULHO/24 - UNIDADE CPN

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
277,23

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	277,23			277,23
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2024 Vencimento 20/08/2024				
	Totais	**277,23**	**0,00**	**0,00**	**277,23**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 09/08/2024 08:24:57

85800000002 0 77230385242 0 33070124222 2 69187465580 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 | 77230385242 0 | 33070124222 2 | 69187465580 5

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.01.24222.6918746-5
Pagar até:	20/08/2024
Valor:	277,23

Pague com o PIX

Relação de Impostos Retidos e Não Gerados

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/07/2024, Emissão Final: 31/07/2024, Num. Pagamento: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Inicial: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Final: [TODOS], Conta: 2.1.03.001.002: IRRF A RECOLHER, Fornecedor: [TODOS], Cliente: [TODOS], Setor: MATRIZ - CPNP

Tipo	CNPJ	Fornecedor	Emissão	Doc	Base	Valor
Conta 2.1.03.001.002-IRRF A RECOLHER						
CP	31145185000156	CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	08/07/2024	1091	17.735,33	266,03
CP	01545203000126	ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO EIRELI	01/07/2024	14810	1.120,50	11,20
					Total: 18.855,83	Total: 277,23
					18.855,83	277,23

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Data da Transação: 19/08/2024 - 13h20
N° Controle: 024.357.636.986.351.561
Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ: 014.284.483/0001-08
Agência de Débito: 2864 Conta de Débito: 3710-9

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras:	858000000020 772303852420 330701242222 691874655805
Data do Pagamento:	19/08/2024
Número do Documento:	0701242226918746-5
Valor Total:	R$ 277,23
Autenticação Bancária:	54083372

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I , junto à Agência 2864, na data de pagamento.

Autenticação

iY?gJ9CH JJNIUfsm OLhU4wXj mgEC5dfm SbCPDTjO Tcv3GQBj TAKwe6rQ Jpr?hORr
ew?YeejS f*3sofkV PASNaU#S Uo?dxQeA hZYYilpN trRpBvee YJqhP?lT hVQ@JEE*
up7kVvsn *Tjc6yhA GFOn5Le2 ILemFsFa HkeVU9RW oaMUv@97 00501924 00270077

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.		

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
73408	31777	13/08/2024			R$ 277,23	R$ 277,23

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 277,23 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: IRRF - 07/2024 - VENCIMENTO 20/08/2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 277,23

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.008.004: IRRF	100,00	R$ 277,23

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
IRRF - 07/2024 - VENCIMENTO 20/08/2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		20/08/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 277,23

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2024	20/08/2024	07.01.24222.6940203-0

Pagar este documento até: **20/08/2024**

Observações:
CSRF RETIDO - JULHO/24 - UNIDADE CPN

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **876,78**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2024 Vencimento 20/08/2024	876,78			876,78
	Totais	**876,78**	**0,00**	**0,00**	**876,78**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 09/08/2024 08:34:23

85830000008 4 76780385242 3 33070124222 2 69402030578 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000008 4 | 76780385242 3 | 33070124222 2 | 69402030578 4

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.01.24222.6940203-0
Pagar até:	20/08/2024
Valor:	876,78

Pague com o PIX

Relação de Impostos Retidos e Não Gerados

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/07/2024, Emissão Final: 31/08/2024, Num. Pagamento: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Inicial: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Final: [TODOS], Conta: 2.1.03.001.007: PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER, Fornecedor: [TODOS], Cliente: [TODOS], Setor: MATRIZ - CPNP

Tipo	CNPJ	Fornecedor	Emissão	Doc	Base	Valor
Conta						
2.1.03.001.007-PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER						
CP	31145185000156	CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	08/07/2024	1091	17.735,33	824,69
CP	01545203000126	ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO EIRELI	01/07/2024	14810	1.120,50	52,09
					Total: 18.855,83	Total: 876,78
					18.855,83	876,78

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Data da Transação: 19/08/2024 - 13h19
N° Controle: 024.357.636.986.351.561
Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I CNPJ: 014.284.483/0001-08
Agência de Débito: 2864 Conta de Débito: 3710-9

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	237 - Banco Bradesco S/A
Código de Barras:	858300000084 767803852423 330701242222 694020305784
Data do Pagamento:	19/08/2024
Número do Documento:	0701242226940203-0
Valor Total:	R$ 876,78
Autenticação Bancária:	54083370

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I , junto à Agência 2864, na data de pagamento.

Autenticação

OgC8NGvQ 6kSP@zFG 89Hgr4QD dGWKqF5W 7tPkD6b4 I*mo5mtJ 8nVMVVDQ SQ?LKSVn
vl78WY?u sRnAsuUc *XbwrDk? xr#c#V6z NKbkPS@g zsN9Fkzm ZjO@kf8z 9HS9IThH
9zc#afhY W9FPYuhn SSOZiiBa usGoWX4@ 9ueLpNxy ofcUygRa 00501924 00860076

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

S3
Debora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
73409	31778	13/08/2024			R$ 876,78	R$ 876,78

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 876,78 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: PCC - 07/2024 - VENCIMENTO 20/08/2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 876,78

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.008.005: CRF	100,00	R$ 876,78

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
PCC - 07/2024 - VENCIMENTO 20/08/2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		20/08/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 876,78

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

4.3 DESPESAS BANCÁRIAS (TAXA DE MANUTENÇÃO / TARIFAS)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

4.3.1 TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA

(Planilha e extrato bancário)

Debora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

jul/23

TARIFAS CPN JULHO - 2024		
ITEM DA PCF - 4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		
CC 3710-9		
DATA	**TARIFA**	**VALOR**
08/07/2024	TARIFA MANUTENÇÃO TAR.MANUT.C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	40,83
09/07/2024	TARIFA MANUTENÇÃO C/C TAR.MANUT.C/C	34,12
TOTAL		**74,95**

TARIFAS CPN JULHO - 2024		
ITEM DA PCF - 4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		
CC 3739-7		
DATA	**TARIFA**	**VALOR**
08/07/2024	TARIFA MANUTENÇÃO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	15,45
18/07/2024	TARIFA MANUTENÇÃO C/C TAR.MANUT.C/C	59,50
TOTAL		**74,95**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

4.3.2 TARIFAS

(Planilha e extrato bancário)

Daniela H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TARIFAS CPN JULHO - 2024		
ITEM DA PCF - 4.3.2 Tarifas		
CC 3710-9		
DATA	TARIFA	VALOR
03/07/2024	TARIFA LCTO CRED CONTA	42,84
05/07/2024	TARIFA LCTO CRED CONTA	110,16
05/07/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
05/07/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
05/07/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
08/07/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
09/07/2024	TARIFA LCTO CRED CONTA	3,06
09/07/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
10/07/2024	TARIFA TRANSF VIA NET	2,60
11/07/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
11/07/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
12/07/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
17/07/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
17/04/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
19/07/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
22/07/2024	TARIFA TRANSF VIA NET	2,60
23/07/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
23/07/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
23/07/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
25/07/2024	TARIFA LCTO CRED CONTA	7,65
25/07/2024	DOC/TED INTERNET	3,47
TOTAL		248,61

TARIFAS CPN JULHO - 2024		
ITEM DA PCF - 4.3.2 Tarifas		
CC 3739-7		
DATA	TARIFA	VALOR
01/07/2024	TARIFA TRANSFER VIA NET	2,60
03/07/2024	TED TRANSF ELET DISPON	1,57
03/07/2024	TARIFA VR. PARCIAL TRANFER VIA NET	2,20
05/07/2024	TARIFA TRANSF VIA NET	0,40
05/07/2024	TARIFA TRANSF VIA NET	2,60
05/07/2024	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,00
08/07/2024	TARIFA TRANSFER VIA NET	2,60
18/07/2024	TARIFA TRANSFER VIA NET	2,60
23/07/2024	TARIFA TRANSFER VIA NET	2,60
TOTAL		26,17

S3 Gestão de Serviços
CPN - MATA ENTRADAS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

5. DESPESAS GERIAIS

Débora T. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00388

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)

Débora H. M. Duarte
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 20189

Data 01/08/2024

FATURA

Fatura	Duplicatas	Data de Emissão	Data de Saída/Entrada
20189	20189	01/08/2024	01/08/2024

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA — **CNPJ:** 14.284.483/0001-08

Endereço: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N — **INSC. ESTADUAL:**

Cidade UBAIRA/BA — **Bairro:** CENTRO

CEP: 45.310-000 — **Telefone:** 81 3184-4298

VALOR REAIS	R$	1.485,22	**VENCIMENTO:**	20/08/2024

TOTAL MIL QUATROCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS

Devem à **ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES - ME**, estabelecida à Av. Marechal Mascarenhas de Morais, 1138, Imbiribeira Recife (PE) a importância supra de Locação de Impressoras, conforme especificação abaixo para cobertura desta FATURA é emitida respectiva DUPLICATA ao valor e vencimento acima especificados.

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R$ 1.485,22
REFERENTE A JULHO/2024	
TOTAL GERAL	**R$ 1.485,22**

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 05/08/24

Deborah H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Aceite em ___/___/_____

_____
Assinatura do Cliente

OUTRAS INFORMAÇÕES

- As locações referentes a este Documento não são incidentes o ISS;
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito fiscal IPI;
- Isento da emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica para Locação, nos termos da seguintes lesgilação: Código Tributário Municipal de Recife - Lei 15563/91, Decreto 15950/92 e Mensagem 362/2003 (Lei Complementar 116/2003)

00390

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04967.850365 43857.990006 2 98140000148522**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **20/08/2024**
Beneficiário **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES** **CNPJ/CPF:** 19.533.734/0001-64 AV MAL MASCARENHAS DE MORAES, 1138, , 51150000 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE						Agência/Código Beneficiário 0364/38579-9
Data do documento 02/08/2024	Núm. do documento 20189		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 02/08/2024	Nosso Número 157 / 00049678 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.485,22**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0001-08 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N , 45310000 - CENTRO - UBAIRA - BA **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04967.850365 43857.990006 2 98140000148522**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **20/08/2024**
Beneficiário **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES** **CNPJ/CPF:** 19.533.734/0001-64 AV MAL MASCARENHAS DE MORAES, 1138, , 51150000 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE						Agência/Código Beneficiário 0364/38579-9
Data do documento 02/08/2024	Núm. do documento 20189		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 02/08/2024	Nosso Número 157 / 00049678 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.485,22**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0001-08 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N , 45310000 - CENTRO - UBAIRA - BA **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722.

Dr. Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 19/08/2024 - 13h20
Nº de controle: 024.357.636.986.351.561 | Documento: 0000433

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 04967 850365 43857 990006 2 98140000148522**

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

Razão Social Beneficiário: **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES**

Nome Fantasia Beneficiário: **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES**

CPF/CNPJ Beneficiário: **019.533.734/0001-64**

Nome do Pagador: **ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **19/08/2024**

Data de vencimento: **20/08/2024**

Valor **R$ 1.485,22**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.485,22**

Descrição: **TR 73565**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
JhTff9hF @Spb99Kb Sc8P6TNq 7X4YYhor DzWZD?AI GF5IbYEW 9BSNE*tw vBUJvQ?h
wP*yhzFy d5uj@ikg tl95qCB* chFlxByP ZFKD#l6i VDpJdqAL v#LXWIs# OpBnYWbl
yMsF?fxD ?x3?9VFO LwRdWMnN f@GpXdm8 z@edb4Ll TFYSLgYc 09310224 34032001
```

uniservice
OUTSOURCING

00392

Recife, 01 de agosto de 2024

A
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
S3 GESTÃO EM SAUDE (MATERNIDADE MARIA RITA BARRADAS)
Endereço: Rua Antonio Teixeira Della Cella S/N
Bairro: Centro
Cidade: Ubaira-BA
Cep: 45.310-000
Cnpj: 14.284.483/0001-08

Prezados Senhores:

Planilha referente ao mês de julho de 2024

EQUIPAMENTO	MODELO	SERIAL	SETOR	INICIAL	FINAL	TOTAL
HP LASER	M408DN	BRBSPDF0KJ		10554	10707	153
BROTHER	DCP-L5652	H1N693134		116113	120839	4726
CANON	C3125 MONO	YEH00614		25710	29243	3533
CANON	C3125 COLOR A4	YEH00614		24259	25543	1284
CANON	C3125 COLOR A3	YEH00614		818	818	0
GODEX	BPX-520	LF21B00122		0	0	0

IMP. MONO		8412
VALOR MONO	R$	574,82
VALOR COLOR	R$	770,40
VALOR DA GODEX	R$	140,00
INSUMOS	R$	-
TOTAL	**R$**	**1.485,22**

DATA DE ENTREGA	MODELO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
	ETIQ ADES 61X19X1/22M		R$ 27,00	R$ -
	RIBBON		R$ 28,00	R$ -

Atenciosamente,
Uniservice Informática

Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00393

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)

S3 Débora M. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN – RITA BARBADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE RAFAEL JAMBEIRO

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: RAFAEL JAMBEIRO Código: 2925956 UF: BA Código: 29

Nº da Nota: **93**

Data/Hora: **02/08/2024 15:27:21 08/2024**

Ass. Digital: **2447541263005302/08/2024**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **EAGLE COMERCIO & SERVIÇOS LTDA**

Nome Fantasia: **-** Aliq.:**Variável**

Endereço: **AV AVENIDA DINAMONTE, 91 DISTRITO DE ARGOIM** CEP: **44520000**

Bairro: **CENTRO** UF: **BA** Cidade: **RAFAEL JAMBEIRO**

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

CNPJ/CPF: **41.188.353/0001-44** I.M.: **000.001.147/001-47** I.E/RG: **1194945740** ISS: **EXIGÍVEL**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

Endereço: **RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N** CEP: **45310-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **UBAÍRA - COD.MUNIC.: 2932101** UF: **BA**

Fone: **75-3544-2651** Email: **contato@s3saude.com.br**

CNPJ/CPF: **14.284.483/0001-08** I.E./RG: **0** Inscrição Municipal: **0**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO MENSAL DE 01 VEICULO COMPACTO COM AR (FIAT MOBI OU RENAULT KWID), NO MÊS DE JULHO DE 2024, EM BENEFÍCIO DO CENTRO DE PARTO NATURAL PERI - CPNP.

VALOR TOTAL MENSAL: R$3.990,34.

VENCIMENTO: 20/08/2024.

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, NÃO REALIZAR RETENÇÕES.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 077 - INTER
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 11553731-7

Débora H. M. Duarte
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 02/08/24

OBSERVAÇÃO:
-

Local da Prestação do Serviço: JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE

Retenções Federais R$

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

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
3.990,34	0,00	0,00	3.990,34	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.990,34**

CNAE: 7711-0/00 Locação de automóveis sem condutor

Item de serviço: 00.00 Locação de bens móveis

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 0000/0000
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$0,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00

Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 19/08/2024 - 14h29
Nº de controle: 200.446.715.739.958.591

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: **MA SERVICOS COMBINADOS PARA APOIO A EDIFICIOS**
CNPJ/CPF: **041.188.353/0001-44**
Instituição destino: **BANCO INTER**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**
Valor: **R$ 3.990,34**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição: **TR 73587**
Identificação: **E60746948202408191717I1000qMoQLY**
Documento: **0**
Debitado da: **Conta-corrente**
Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

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

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

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

5.7.2. OUTRAS DESPESAS GERAIS (PESSOA JURÍDICA)

(Nota fiscal/cupom fiscal com código QR Code, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA

CPN - Rita Barradas

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa, informar que no dia 30/072024 foi realizado um pagamento parcial do boleto nº 00029702980000002285 da competência de JULHO/2024 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.

Jaboatão 30 de Julho de 2024

Débora Helena Motta Duarte.

Débora Helena Motta Duarte

Cordenação Geral - CPN

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02970.298002 00002.285179 1 97930000060000

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIAÇÃO DE P. M E INSFÂNCIA UBAÍRA S3 GEST
MUNICIPIO UBAIRA
45310-000 UBAIRA BA

CNPJ **14.284.483/0001-08**

Data de Vencimento **30/07/2024**

Agência/Código do Beneficiário **0007-8/52737-8**

Nome do Beneficiário / Endereço
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI
R CAPITAO JOSE DA LUZ 115 SALA 705 - COELHOS
50070-540 RECIFE PE

CNPJ **12.586.970/0001-08**

Nosso Número **00029702980000002285**

Valor do Documento **600,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	JULHO2024	DM	N	04/07/2024	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02970.298002 00002.285179 1 97930000060000

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **30/07/2024**

Nome do Beneficiário
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI

CNPJ **12.586.970/0001-08**

Agência/Código do Beneficiário **0007-8/52737-8**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/07/2024	JULHO2024	DM	N	04/07/2024	00029702980000002285

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			600,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

NÃO COBRAR EM CARTÓRIO
BOLETO REFERENTE A COMPETÊNCIA JULHO 2024
MENSALIDADE - FEHOSPE JULHO 2024

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **600,00**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIAÇÃO DE P. M E INSFÂNCIA UBAÍRA S3 GEST
MUNICIPIO UBAIRA
45310-000 UBAIRA BA

CNPJ **14.284.483/0001-08**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

S3 Dª Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - A.M.B. BAHIANAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 30/07/2024 - 09h16
N° de controle: 162.763.093.615.116.121

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

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

Dados de quem recebeu

Nome: **S3 ESTRATEGIAS E SOLUCOES EM SAUDE**

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

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 2,10**

Valor: **R$ 150,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TR 72051**

Identificação: **E60746948202407301206I2864ePaALw**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

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

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

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

EMPRESA

Boletos e convênios, com código de barra, contas

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:43:20
116301163 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090297029800200002285179197930000060000
BENEFICIARIO:
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS EN
NOME FANTASIA:
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDAD
CNPJ: 12.586.970/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE P. M E INSFANCIA UBA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

NR. DOCUMENTO	73.001
NOSSO NUMERO	29702980000002285
CONVENIO	02970298
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.DA1.31F.6AB.1D1.127

==========

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.

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

contratos3.sede@s3saude.com.br

De:	ANDREA LAIS <administrativo.sede@s3saude.com.br>
Enviado em:	sexta-feira, 12 de julho de 2024 17:13
Para:	Gerentefinanceiro Sede; Supervisao Contabil; Talia Santos; 'Contratos Sede'; Prestação de Contas Sede
Cc:	Assessoria; Brunocalil; Fernanda Rodrigues; Mario Moreira; Augusto Lins; Lucas
Assunto:	FLUXO PAGAMENTO MENSAL FEHOSPE JUL/2024
Anexos:	FEHOSP_JUL_2024.pdf

Prezados, boa tarde!

Nesta ultima quinta-feira (11/07/2027) recebemos o boleto mensal no valor de R$ 600,00 (anexo) da FEHOSPE (Federação das Misericórdias e Entidades Filantrópicas de Pernambuco), que trata de uma associação da S3 Gestão em Saúde com a fundação para nos apoiarmos, principalmente, em demandas relacionadas a convenção coletiva e trabalhista de Pernambuco. Deste modo, por meio tratativas com Mario, Dr. Calil, Fernanda e Germano, identificamos a necessidade de manter a associação, que já estamos desde 2021. Porém, a partir da competência de julho/2024 foi oficializado, via ata de reunião do Fehosp, a cobrança mensal no valor de R$ 600,00 (seisentos reais).

Ressaltamos que o valor será pago através de: Imbiribeira, CPNp, UPA Sotave, UPA Rio Doce, onde cada Contrato viabilizará o valor de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) mensalmente, de maneira pro rata, para pagamento do valor total do boleto via sede, como fazemos com o FGTS.

Para isso, seguem as orientações e fluxos junto aos setores e aos Gestores/as das Unidades.

Aos Gestores: Mensalmente irão atestar a Nota Explicativa (será enviada o modelo validado pelo Jurídico e a Unidade irá atualizar mensalmente) e o Boleto bancário (enviado pela Sede através de Talia, para as referências de recebimento de NF da Unidade (serviços), até modificar o fluxo).

Ao Setor de Contratos: Irão realizar o envio do boleto, o lançamento do boleto bancário (após recebimento do atesto), a Nota Explicativa para processo de pagamento, incluindo o valor de R$ 150,00 para as respectivas Unidades. Não será lançando na sede, apenas nas Unidades

Ao Setor Financeiro: Realizar a transferência pro rata, no valor de R$ 150,00 de cada contrato (Pernambuco) para a Sede e o pagamento do boleto ser realizado pela sede, porém no MV o lançamento continua sendo nas Unidades, a sede será apenas a pagadora (como fazendo no FGTS). E disponibilizar os comprovantes nas respectivas pasta dos processos das Unidades.

Ao Setor de Prestação de Contas: Irá realizar a juntada dos documentos (boleto, nota explicativa e comprovantes).

Augusto, por gentileza sinaliza as gestoras das Unidades a participação das mesmas.

Segue a deste mês para verificação, iremos encaminhar (neste mesmo e-mail) a Nota Explicativa validada pelo Jurídico.

Qualquer duvida estou à disposição.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Att,

--



Andrea Santos
Coord. Administrativa
(71) 9 9350-5201 | (71) 4105-1335
s3saude.com.br | @s3saude
R. Dr. José Peroba, 275, Salas 709 -710
Edifício Metropolis Empresarial - Stiep
Salvador/BA - CEP: 41770-235

Pense bem antes de imprimir. | *5.000 folhas A4 correspondem a uma árvore com 7 anos de idade!*

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

00403

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
72051	31295	04/07/2024	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 - FEDERAÇÃO DAS MISERIC. DEFINIÇÃO DIRETORIA S3 RATEADO: CPN, RIO DOCE, SOTAVE E IMBIRIBEIRA

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 150,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.01.001.001: CUSTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	100,00	R$ 150,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
BOLETO - FEDERAÇÃO DAS MISERIC. DEFINIÇÃO DIRETORIA S3 RATEADO: CPN, RIO DOCE, SOTAVE E IMBIRIBEIRA 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		30/07/2024	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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

6. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS / CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RITA PARRADAS

00405

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)

Débora M. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - RITA PARISIDAS

00406

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituída
000001108	
Data de Emissão	**Competência**
02-08-2024 às 14:24:45	JUL/2024
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
DHHG76670	31/07/2024

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 31.145.185/0001-56 **Inscrição Municipal:** 095.605-8

Razão social: CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

Endereço: RUA PROF JOSÉ CÂNDIDO PESSOA 00073 53030-020 BAIRRO NOVO

Município: OLINDA **UF:** PE

Telefone: - **E-mail:** CONSULTLAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN 45310-000 CENTRO

Município: UBAIRA **UF:** BA

Telefone: **E-mail:**

SERVIÇOS

4.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO

NOTA FISCAL REFERENTE AOS 749 EXAMES REALIZADOS DA CPNP CENTRO DE PARTO NORMAL PERI COMPETENCIA JULHO/2024
VALOR DA FATURA R$ 10.510,74
LOGISTICA DE TRANSPOSTE DAS AMOSTRAS R$ 7.000,00
VENCIMENTO: 20.08.2024
DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO AGÊNCIA 1232 C/C 115018-9

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:17.510,74

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	17.510,74	2,00	350,21	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	262,66	175,11	525,32	113,82

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 02/08/24

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 19/08/2024 - 13h19
N° de controle: 024357636986351561 | Documento: 1232308

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: 115018-9 | Tipo: Conta-Corrente**
Nome do favorecido: **CONSULT LAB LABORATORIO A.**
Valor **R$ 16.433,83**
Data de débito: **19/08/2024**
Descrição: **TR 73586**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

```
w5z8PXEs hwGJyEXw eZNY2j59 uSe*mZTR 5F2ykozd h8e2x*VH sn6YPEfW mbDmdzve
DX8GTdrd 8v9FIm?@ a*J2k7Du v3lbwzEH #w66gmyL 7DNPmpI@ Qn?Vfsoa O?63eF#O
Q@4@4KVk qX5jLcgh URpZOrLj 53XhyHeg rbG5KPSZ oMsgBwB3 02864000 00000037
```

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab 24 Horas

00408

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

Nome Exame	Codigo	QTD	Valor Unit.	Valor Total
GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		45	R$ 4.00	R$ 180.00
FATOR RH		45	R$ 4.00	R$ 180.00
HEMOGRAMA COMPLETO		56	R$ 5.50	R$ 308.00
SUMARIO DE URINA		53	R$ 4.50	R$ 238.50
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		12	R$ 2.01	R$ 24.12
RETICULOCITOS		4	R$ 2.73	R$ 10.92
VDRL		46	R$ 12.83	R$ 590.18
HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		38	R$ 10.00	R$ 380.00
HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	45	R$ 22.26	R$ 1,001.70
GLICOSE		24	R$ 1.85	R$ 44.40
HEPATITE B - HBSAG		46	R$ 18.55	R$ 853.30
HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	45	R$ 18.55	R$ 834.75
TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	42	R$ 22.26	R$ 934.92
TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	42	R$ 20.36	R$ 855.12
RUBEOLA IGG		26	R$ 20.59	R$ 535.34
RUBEOLA IGM		26	R$ 20.59	R$ 535.34
CITOMEGALOVIRUS IGG		33	R$ 13.93	R$ 459.69
CITOMEGALOVIRUS IGM		33	R$ 13.20	R$ 435.60
UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		48	R$ 35.00	R$ 1,680.00
TESTE RAPIDO PARA HIV		13	R$ 10.00	R$ 130.00
HTLV 1 E 2		6	R$ 36.27	R$ 217.62
TP - TEMPO DE PROTROMBINA		1	R$ 3.28	R$ 3.28
TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA		1	R$ 5.77	R$ 5.77
TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		3	R$ 2.01	R$ 6.03
TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		3	R$ 2.01	R$ 6.03
UREIA		2	R$ 1.85	R$ 3.70
CREATININA		3	R$ 1.85	R$ 5.55
ACIDO URICO		2	R$ 1.85	R$ 3.70
DHL - DESIDROGENASE LACTICA		3	R$ 3.68	R$ 11.04
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS		1	R$ 16.14	R$ 16.14
HEMOGLOBINA GLICOSILADA		1	R$ 12.00	R$ 12.00

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab 24 Horas

00409

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

Nome Exame	Codigo	QTD	Valor Unit.	Valor Total
COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00	R$ 8.00
	Total	**749**		**R$ 10510.74**

S3

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00410

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024	
Endereço:		31/7/2024	

35/2057	**RN DE RAYANNE MARIA DE SANTANA GOMES**		**Data Atend.: 1/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/2059	**RAYANNE MARIA DE SANTANA**		**Data Atend.: 2/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 5.50**		

35/2061	**RAYANNE MARIA DE SANTANA GOMES**		**Data Atend.: 2/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 4.50**		

35/2060	**RN DE KHAROLLAYNE HELENA BARBOSA DINIZ NOGUEIRA**		**Data Atend.: 2/7/2024**	
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**		

35/2063	**PATRICIA ALVES DA SILVA**		**Data Atend.: 3/7/2024**	
Matrícula:	**00000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

: 00411

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024		
Endereço:		31/7/2024		

HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 17 **Total Convênio: R$ 247.97**

35/2065	RN DE RAYANNE MARIA DE SANTANA GOMES		Data Atend.: 3/7/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/2062	RN STEFFANI KELLY DA SILVA		Data Atend.: 3/7/2024	
Matrícula:	0000			
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**

35/2071	CYNTHIA VALERIA DE SIQUEIRA		Data Atend.: 4/7/2024	
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
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00412

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024	
Endereço:		31/7/2024	

RUMM	RUBEOLA IGM	1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG	1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG	1	R$ 13.93
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA	1	R$ 4.50

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 238.12**

35/2068	**GABRIELA DE AZEVEDO FIRMO**		**Data Atend.: 4/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 229.42**

35/2069	**MARIA TITOVA**		**Data Atend.: 4/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 1.85**

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00413

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

35/2066	**RN DE TARCIANA BARBOSA DO NASCIMENTO**		**Data Atend.: 4/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/2067	**SHARON SANTOS MONTEIRO**		**Data Atend.: 4/7/2024**	
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
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 239.97**

35/2070	**TATIANA KAZINETS**		**Data Atend.: 4/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00414

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 246.12**

35/2073	**DAYANE BERNARDO DE LIMA**		**Data Atend.: 5/7/2024**	
Matrícula:	**000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
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
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 274.39**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

35/2072	**LEIDJANE RAMOS DIAS DOS SANTOS**		**Data Atend.: 5/7/2024**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

consultlab
Laboratorio de Análises Clínicas
24 Horas

00415

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 276.24**

35/2074	**RN DE RAYANNE MARIA DE SANTANA GOMES**		**Data Atend.: 5/7/2024**	
Matrícula:	**000**			
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

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 14.55**

35/2075	**WESLLA EMANOELY OLIVEIRA DA SILVA**		**Data Atend.: 5/7/2024**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00416

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

SUM	SUMARIO DE URINA	1	R$ 4.50

Total Exames: 9 **Total Convênio: R$ 147.55**

35/2076	**ALEXSANDRA DUARTE DOS SANTOS**		**Data Atend.: 6/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
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

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 171.66**

35/2078	**REBEKA LANNA MELO DE ANDRADE**		**Data Atend.: 6/7/2024**	
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
AUR	ACIDO URICO		1	R$ 1.85
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R$ 3.68

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 20.76**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00417

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024	
Endereço:		31/7/2024	

35/2077	**RN DE REBEKA LANNA MELO DE ANDRADE**		**Data Atend.: 6/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/2079	**RN DE THAIS STHEPHANIE SILVA DE ARAUJO**		**Data Atend.: 7/7/2024**	
Matrícula:	**000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 3	**Total Convênio: R$ 13.50**		

35/2082	**BIANCA LAURA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 8/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 5	**Total Convênio: R$ 53.00**		

35/2083	**DAYANE LIRA DA COSTA**		**Data Atend.: 8/7/2024**	
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
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 15.50**		

35/2086	**GABRIELA VIRNA DA SILVA MACEDO DE ARAUJO**		**Data Atend.: 8/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00418

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024		
Endereço:		31/7/2024		

CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG	1	R$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM	1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG	1	R$ 20.59
VDRL	VDRL	1	R$ 12.83

Total Exames: 5 **Total Convênio: R$ 81.14**

35/2084	PAMELA VICTORIA LEMOS TAVARES		Data Atend.: 8/7/2024	
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

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 20.76**

35/2081	RN DE DAYANE LIRA DA COSTA		Data Atend.: 8/7/2024	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/2085	RN DE PAMELA VICTORIA LEMOS TAVARES		Data Atend.: 8/7/2024	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00419

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

35/2080	**RN DE REBEKA LANNA MELO DE ANDRADE**			**Data Atend.: 8/7/2024**
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/2090	**ANA LUCIA NASCIMENTO LINS CAVALCANTE LIMA**			**Data Atend.: 9/7/2024**
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 3	**Total Convênio: R$ 13.50**		

35/2087	**LARYSSA ALEXSANDRA GISCELE DA SILVA**			**Data Atend.: 9/7/2024**
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
	Total Exames: 9	**Total Convênio: R$ 132.12**		

35/2089	**ROSIMERE MOURA BARROS DA SILVA**			**Data Atend.: 9/7/2024**
Matrícula:	**000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00420

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
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
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 149.09**

35/2088	**SABRINA BEZERRA MIRANDA**		**Data Atend.: 9/7/2024**	
Matrícula:	**0000**			
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
ELETHB	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS		1	R$ 16.14
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		1	R$ 12.83
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBA1	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		1	R$ 12.00

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 113.44**

35/2091	**RN DE ALICE CAMILA BATISTA DA SILVA**		**Data Atend.: 10/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Analises Clínicas
24 Horas

00421

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024	
Endereço:		31/7/2024	

35/2092	**ALENA KILIMBET**		**Data Atend.: 11/7/2024**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 5.50**		

35/2095	**DEISIELE MARIA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 11/7/2024**	
Matrícula:	**00000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 8	**Total Convênio: R$ 155.56**		

35/2093	**EDNA KEILA BARBOSA DE BARROS**		**Data Atend.: 11/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
	Total Exames: 4	**Total Convênio: R$ 76.60**		

35/2094	**MARIA EDUARDA FELIX DA SILVA**		**Data Atend.: 11/7/2024**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00422

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 169.81**

35/2096	**MARIIA SAVKINA**		**Data Atend.: 12/7/2024**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Total Exames: 17 **Total Convênio: R$ 247.97**

35/2098	**EDNA KEILA BARBOSA DE BARROS**		**Data Atend.: 13/7/2024**	
Matrícula:	**0000**			

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00423

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 64.88**

35/2097	**SABINE LARISSA LEMOS DE ANDRADE**		**Data Atend.: 13/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
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		1	R$ 12.83
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00

Total Exames: 7 **Total Convênio: R$ 92.19**

35/2099	**OLGA LEVITSKAIA**		**Data Atend.: 14/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00424

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 246.12**

35/2102	ANA LUCIA NASCIMENTO LINS CAVALCANTE			Data Atend.: 15/7/2024
Matrícula:	0000			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/2101	JAMILY VITORIA GONÇALVES DA SILVA			Data Atend.: 15/7/2024
Matrícula:	0000			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 238.12**

35/2104	JESSICA MARIA DOS SANTOS			Data Atend.: 15/7/2024
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 10.00**

Debora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00425

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024		
Endereço:		31/7/2024		

35/2106	**NICOLLY RAQUEL SILVA DE LIMA LEITE**		**Data Atend.: 15/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/2103	**RN DE CLARA VITORIA**		**Data Atend.: 15/7/2024**	
Matrícula:	**0000**			
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**		

35/2100	**RN DE ELISABETE CRISTINA TEIXEIRA NASCIMENTO**		**Data Atend.: 15/7/2024**	
Matrícula:	**0000**			
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**		

35/2107	**RN DE MARCIA MARIA DA SILVA BISPO**		**Data Atend.: 15/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/2105	**RN DE NICOLLY RAQUEL SILVA**		**Data Atend.: 15/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

Débora R. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00426

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024		
Endereço:		31/7/2024		

35/2110	MAYARA SEMELLE BATISTA DOS SANTOS		Data Atend.: 16/7/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/2111	RN DE CLARA VITORIA DA SILVA		Data Atend.: 16/7/2024	
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**		

35/2108	RN DE DEBORA DE SOUZA ANDRADE		Data Atend.: 16/7/2024	
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**		

35/2109	VANELLE CASSIANO DA SILVA		Data Atend.: 16/7/2024	
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
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
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
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	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00427

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024		
Endereço:		31/7/2024		

CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	1	R$ 13.20
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA	1	R$ 4.50

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 239.97**

35/2113	ANA CAROLINA MORAES CARNEIRO		Data Atend.: 17/7/2024	
Matrícula:	00000			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
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
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 232.47**

35/2112	JOICE KAUANE OLIVEIRA DOS SANTOS		Data Atend.: 17/7/2024	
Matrícula:	0000			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00428

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 17 **Total Convênio: R$ 247.97**

35/2114	**RENATA MARIA DA SILVA**		**Data Atend.: 17/7/2024**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 12 **Total Convênio: R$ 227.71**

35/2117	**KESIANE SANTOS DA SILVA**		**Data Atend.: 18/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratorio de Análises Clínicas
24 Horas

00429

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 233.21**

35/2118	**MARILIA BEATRIZ EPIFANIO DE SOUSA**		**Data Atend.: 18/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 219.57**

35/2116	**RN DE ALEXANDRA JOSE TRAJANO**		**Data Atend.: 18/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

35/2115	**RN DE CLARA VITORIA DA SILVA**			**Data Atend.: 18/7/2024**
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/2121	**JULIANA GONÇALVES DE SOUSA**			**Data Atend.: 19/7/2024**
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 12 **Total Convênio: R$ 185.96**

35/2122	**MARIZA SILVA DO NASCIMENTO**			**Data Atend.: 19/7/2024**
Matrícula:	**0000**			

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
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00431

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024		
Endereço:		31/7/2024		

TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 206.62**

35/2123	MARY CRISLAYNE BEZERRA BURGOS		Data Atend.: 19/7/2024	
Matrícula:	0000			
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
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Total Exames: 17 **Total Convênio: R$ 220.97**

35/2119	RN DE CLARA VITORIA DA SILVA		Data Atend.: 19/7/2024	
Matrícula:	000000			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00432

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024		
Endereço:		31/7/2024		

35/2120	**YASMIM ALESSANDRA XAVIER DA SILVA**		**Data Atend.: 19/7/2024**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
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
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	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 17 **Total Convênio: R$ 247.97**

35/2127	**MANUELLE LIMA SILVA DE SA**		**Data Atend.: 20/7/2024**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 9 **Total Convênio: R$ 112.93**

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00433

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024		
Endereço:		31/7/2024		

35/2124	**MOANNA KALYNE PEREIRA PONTES**		**Data Atend.: 20/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 32.26**		

35/2126	**MOANNA KALYNE PEREIRA PONTES**		**Data Atend.: 20/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 10.00**		

35/2125	**RN DE CLARA VITORIA DA SILVA**		**Data Atend.: 20/7/2024**	
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**		

35/2128	**RN DE MOANNA KALYNE PEREIRA PONTES**		**Data Atend.: 20/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/2132	**MARIA ESTELA LIMA DA SILVA**		**Data Atend.: 21/7/2024**	
Matrícula:	**00000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00434

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024		
Endereço:		31/7/2024		

HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 169.81**

35/2129	MOANNA KALYNE PEREIRA PONTES		Data Atend.: 21/7/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 12.83**

35/2131	RN DE CLARA VITORIA DA SILVA		Data Atend.: 21/7/2024	
Matrícula:	00000			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/2130	RN DE EVELLYN MIKAELA RODRIGUES DA SILVA		Data Atend.: 21/7/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/2134	MARIA JOSE ALBUQUERQUE PEREIRA		Data Atend.: 22/7/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00435

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

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
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 17 **Total Convênio: R$ 247.97**

35/2133	**YASMIN SANDRA BARROS DA COSTA**		**Data Atend.: 22/7/2024**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 217.71**

35/2137	**MARIA EDUARDA NOGUEIRA**		**Data Atend.: 23/7/2024**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00436

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024	
Endereço:		31/7/2024	

HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	R$ 35.00

Total Exames: 4 **Total Convênio: R$ 57.83**

35/2136	**NATHALY ALVES DA SILVA**		**Data Atend.: 23/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
CREA	CREATININA		1	R$ 1.85
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R$ 3.68

Total Exames: 6 **Total Convênio: R$ 17.06**

35/2135	**RN DE RAYANE NATHALY ALVES DA SILVA**		**Data Atend.: 23/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/2141	**DÉBORA DUARTE**		**Data Atend.: 24/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/2143	**LARYSSA KATARINE LOUREIRO DE ARAUJO**		**Data Atend.: 24/7/2024**	
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		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00437

Convênio: CPNP		**Período**	**Impressão** 2/8/2024
CGC/CNPJ: 14.284.483/0001-08		1/7/2024	
Endereço:		31/7/2024	

HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 206.79**

35/2142	**LEA MARIA DA SILVA**		**Data Atend.: 24/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
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
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 141.17**

35/2139	**RAYSSA DAYANE DA SILVA FERREIRA**		**Data Atend.: 24/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00438

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 171.66**

35/2140	**RN DE CYNTHIA VALERIA DE SIQUEIRA**		**Data Atend.: 24/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/2138	**ROBERTA ELLEN ALVES LOPES**		**Data Atend.: 24/7/2024**	
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
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 171.66**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

35/2144	**ESTEFANI VITORIA DE FARIAS**		**Data Atend.: 25/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26

consultlab
Laboratório de Analises Clinicas
24 Horas

00439

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 9 **Total Convênio: R$ 155.93**

35/2145	**KISENIA PEGOVA**		**Data Atend.: 25/7/2024**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 17 **Total Convênio: R$ 247.97**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

35/2146	**THAIS FERNANDA DA SILVA LIMA**		**Data Atend.: 25/7/2024**	
Matrícula:	**00000**			

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83

00440

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 239.97**

35/2148	**KARLA GOMES CARDOSO**		**Data Atend.: 26/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 95.69**

35/2147	**RN DE EDNA KEILA BARBOSA DE BARROS**		**Data Atend.: 26/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00441

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

35/2149	**RN DE KARLA GOMES CARDOSO**		**Data Atend.: 26/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/2150	**SARAH VITÓRIA DIONISIO DA SILVA**		**Data Atend.: 26/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 3	**Total Convênio: R$ 18.00**		

35/2151	**RN DE EDNA KEILA BARBOSA DE BARROS**		**Data Atend.: 27/7/2024**	
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**		

35/2152	**FABIOLA MARIA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 28/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/2155	**FABIOLA MARIA DOS SANTOS SILVA**		**Data Atend.: 28/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 5.50**		

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00442

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024			
Endereço:		31/7/2024			

35/2154	**RN DE FABIOLA MARIA DOS SANTOS SILVA**		**Data Atend.: 28/7/2024**	
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**		

35/2157	**RN MANUELLE SILVA DE SA**		**Data Atend.: 28/7/2024**	
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**		

35/2161	**BEATRIZ MARIA GOMES DA SILVA**		**Data Atend.: 29/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
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
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
	Total Exames: 10	**Total Convênio: R$ 169.81**		

35/2163	**GISLAYNE SOUSA SARMENTO**		**Data Atend.: 29/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00443

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024	
Endereço:		31/7/2024	

HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00

Total Exames: 7 **Total Convênio: R$ 114.36**

35/2164	**JULIANA SOUZA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 29/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
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
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00

Total Exames: 5 **Total Convênio: R$ 82.19**

35/2160	**MARIA JULIA SILVA DE LIMA**		**Data Atend.: 29/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
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

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 169.81**

35/2165	**MARY CRISLAYNE BEZERRA BURGOS**		**Data Atend.: 29/7/2024**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 10.00**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00444

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08		1/7/2024		
Endereço:			31/7/2024		

35/2162	**RAFAELA DO NASCIMENTO GONCALVES**		**Data Atend.: 29/7/2024**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55

Total Exames: 9 **Total Convênio: R$ 164.31**

35/2158	**RAFAELA SANTOS DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 29/7/2024**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
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
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 17 **Total Convênio: R$ 247.97**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00445

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024		
Endereço:		31/7/2024		

35/2159	**RAYANNE CAROLINE DOS SANTOS**		**Data Atend.: 29/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 13	**Total Convênio: R$ 198.79**		

35/2166	**RN DE CAMILLY KETLEY ALEXANDRE RAPOSO**		**Data Atend.: 30/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/2169	**DEBORA ALVEZ DE SOUZA**		**Data Atend.: 31/7/2024**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
VDRL	VDRL		1	R$ 12.83
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
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00446

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024		
Endereço:		31/7/2024		

RUGG	RUBEOLA IGG	1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM	1	R$ 20.59
CGG	CITOMEGALOVIRUS IGG	1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVIRUS IGM	1	R$ 13.20
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA	1	R$ 4.50

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 238.12**

35/2168	NATALICIA SANTANA DA SILVA		Data Atend.: 31/7/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HGCJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 5 **Total Convênio: R$ 90.31**

35/2167	REIVILA DANIELLY DE L C DE MIRANDA		Data Atend.: 31/7/2024	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 10.00**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00447

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 2/8/2024
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2024	
Endereço:		31/7/2024	

Resumo da Fatura

Total de Pacientes	109
Total de Procedimentos	749
Total Geral em Reais	R$ 10510.74

Assinatura do Resp. Faturamento	**Assinatura do Resp. Convênio**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - SANTA BARBARA

GESTÃO EM SAÚDE

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

NOTA EXPLICATIVA

A Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra – S3 Gestão em Saúde, inscrita no CNPJ nº 14.284.483/0001-08, vem, respeitosamente, por meio desta presente Nota Explicativa informar sobre o pagamento de fornecimento de refeições, junto ao fornecedor NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA.

1. No dia 19/08/2023 foi realizado um pagamento no valor de R$ 25.697,71 (vinte e cinco mil, seiscentos e noventa e sete reais e setenta e um centavos);
2. O somatório do pagamento equivale ao faturamento das Notas Fiscais Nº 5181, no valor de R$ 6.777,44 (seis mil, setecentos e setenta e sete reais e quarenta e quatro centavos); e Nota fiscal Nº 5182 no valor de R$ 18.920,27 (dezoito mil, novecentos e vinte reais e vinte e sete centavos)

Para fins de transparência seguem em anexo: 1) Nota Fiscal ; 2) os comprovantes de pagamento e a Nota Fiscal.

Jaboatão dos Guararapes, 20 de agosto de 2024.

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00450

RECEBEMOS DE Nutrifine Refeicoes LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 5181 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	VLR TOTAL NOTA R$ 6.777,44

NUTRIFINE REFEICOES LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 5181
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 0818 5547 5700 0192 5500 1000 0051 8116 9477 6944

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	126240070992453 02/08/2024 11:17:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
053834550		18.554.757/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	14.284.483/0001-08	02/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO	45310000	02/08/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
UBAIRA		BA		11:15:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :6931 / Valor Orig, : 6.777,44 / Valor Liq. : 6.777,44 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 20/08/2024 , **Valor**:6.777,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.777,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.777,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
36	DESJEJUM PACIENTE	21069090	041	6102	UN	227,00	9,00	0,00	2.043,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	ALMOCO PACIENTE	21069090	041	6102	UN	134,00	12,20	0,00	1.634,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	JANTAR PACIENTE	21069090	041	6102	UN	130,00	10,50	0,00	1.365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	CEIA PACIENTE	21069090	041	6102	UN	65,00	11,00	0,00	715,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	LANCHE	21069090	041	6102	UN	133,00	5,00	0,00	665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	SUCO	20099000	041	6102	UN	124,00	2,86	0,00	354,64	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 02/08/24

S3 Débora H. M. Duarte
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 ,Sucupira, Jaboatao dos guararapes-PE) E NAO HOUVE A CIRCULACAO DA MERCADORIA PARA OUTRA UF, SENDO ASSIM, O ICMS TODO DEVIDO A PERNAMBUCO - IMPOSTO INFORMADO NA NFE DE REMESSA DE ENTREGA DA MERCADORIA, ORIENTACAO PASSADA PELA SEFAZ PE. "
Empresa com benefícios do PERSE conforme Lei n 14.148/2021, portaria N 7163, de 21 de junho de 2021 e reducao da BC de ICMS Convenio ICMS n 91/2012 Decreto n 44.650/2017, art. 18, Anexo 5, art. 8.
Pedidos N: 6931
LOCAL DE ENTREGA DA MERCADORIA : . - 14284483000108 - Avenida General Manoel Rabelo, 4347 Sucupira - Jaboatao dos Guararapes - PE - CEP: 54280-005:
Val Aprox Tributos R$ 911,57 (13,45%) Federal e R$ 1.152,16 (17,00%) Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 02/08/24
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO AtÉ ____/____/____

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
X		X

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 19/08/2024 - 13h19
N° de controle: 024357636986351561 | Documento: 8084408

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: 550 | Conta: 56436**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 25.697,71**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 25.701,27**

Data de débito: **19/08/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

eKf2gaoc DUyWjLQ9 2g9ByIPf J34#p?5m fnN#*eEO nRPiSSJ4 Ecaw7OwD Eicd?TGy
fwtcEYx6 #HS8l4oz hr5al4Cl neQr4yhv dmHE8mlY BwtVe*ET FNCQ2Iqf k#foX6hd
kStF@RsT Yo3?wt*c jBFUPyW4 ZhLRJI69 e*5cXSuM iFsOFgAO 80844081 9/08/202

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRAL

EMPRESA: CASA DE PARTO - PACIENTE

DATA	DESJ. Paciente	ALMO. Paciente	JANTAR. Paciente	CEIA Paciente	LANCHE PAC.	SUCO desj.	SUCO alm.	SUCO jant.	SUCO ceia.	
01/jul	6	4	4	2	5	1	1	1	1	
02/jul	4	4	2	1	4	1	1	1	1	
03/jul	2	4	4	2	3	1	1	1	1	
04/jul	4	4	6	3	4	1	1	1	1	
05/jul	6	2	2	1	4	1	1	1	1	
06/jul	2	4	4	2	3	1	1	1	1	
07/jul	4	4	4	2	4	1	1	1	1	
08/jul	4	4	2	1	4	1	1	1	1	
09/jul	2	4	4	2	3	1	1	1	1	
10/jul	4	6	6	3	5	1	1	1	1	
11/jul	6	2	2	1	4	1	1	1	1	
12/jul	2	2	2	1	2	1	1	1	1	
13/jul	2	2	2	1	2	1	1	1	1	
14/jul	2	0	0	0	1	1	1	1	1	
15/jul	0	2	2	1	1	1	1	1	1	
16/jul	6	6	8	4	6	1	1	1	1	
17/jul	8	8	8	4	8	1	1	1	1	
18/jul	4	6	6	3	5	1	1	1	1	
19/jul	6	4	4	2	5	1	1	1	1	
20/jul	4	4	6	3	4	1	1	1	1	
21/jul	6	6	6	3	6	1	1	1	1	
22/jul	6	4	4	2	5	1	1	1	1	
23/jul	4	4	2	1	4	1	1	1	1	
24/jul	2	8	8	4	5	1	1	1	1	
25/jul	8	8	8	4	8	1	1	1	1	
26/jul	8	8	4	2	8	1	1	1	1	
27/jul	4	4	4	2	4	1	1	1	1	
28/jul	4	4	4	2	4	1	1	1	1	
29/jul	4	4	4	2	4	1	1	1	1	
30/jul	4	4	4	2	4	1	1	1	1	
31/jul	4	4	4	2	4	1	1	1	1	
	95									LANCHE
TOTAL	227	134	130	65	133	31	31	31	31	
	R$ 2.043,00	R$ 1.634,80	R$ 1.365,00	R$ 715,00	R$ 665,00	R$ 88,66	R$ 88,66	R$ 88,66	R$ 88,66	R$ 6.777,44
	R$ 9,00	R$ 12,20	R$ 10,50	R$ 11,00	R$ 5,00	R$ 2,86	R$ 2,86	R$ 2,86	R$ 2,86	
	DESJ. Paciente	ALMO. Paciente	JANTAR. Paciente	CEIA Paciente	LANCHE PAC.	SUCO desj.	SUCO alm.	SUCO jant.	SUCO ceia.	

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00453

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)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPM - NITA BARBOSA

AUTOFORTE
locação, revisão e manutenção automotiva

PALLIO COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SAMUEL DE FARIAS , N 229 - CEP: 52060-430
BAIRRO: SANTANA - RECIFE/PE
CNPJ: 01.838.829/0001-20

FATURA
Nº: 97/2023
EMISSÃO: 06/08/2024

DESTINATARIO

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF		
Associação de Proteção A Maternidade E Infância Ubaira	14.284.483/0001-08		
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**UF**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA	CENTRO	45.310-000	
CIDADE	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		
UBAIRA			

CONTRATO

PAGAMENTO

NÚMERO	FORMA DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
	TRANSFERÊNCIA	15/08/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QUANT. DIARIAS	VALOR TOTAL
RZE-0105 - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	MENSAL	R$13.000,00
PERIODO (1 DE JULHO A 31 DE JULHO) 31 DIARIAS		

OBSERVAÇÃO:

LOCAÇÃO AMBULÂNCIA - (31 DIÁRIAS) R$ 13.000,00

COMPETÊNCIA: JULHO

DADOS BANCARIOS

BANCO DO BRASIL

AG: 1509-1

CONTA CORRENTE: 46136-9

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura:
Nome:
Função:
Data 06/08/24

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestao em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

VALOR DESCONTO:

VALOR TOTAL: R$ 13.000,00

OBSERVAÇÕES

Recibo – Art.102 do Cód. Tributário Municipal e o Decreto 15.950/92 como também o Art.131 do Cód. Tributário Municipal do Recife

DESOBRIGADA DE EMITIR NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, FACE O QUE ESTABELECE O ART.102 DA LEI 15.563/1991.

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 14/08/2024 - 10h49
N° de controle: 835128286998759401 | Documento: 5587361

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

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

Nome do favorecido: **PALLIO COMERCIO E SERVICOS LTDA**

CNPJ: **01.838.829/0001-20**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 1509 | Conta: 461369**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 13.000,00**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 13.003,56**

Data de débito: **14/08/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

hjJq?2NY xAkgFYXA XZc6kd8p DmsF*A?U V?UDKCxk c*qL#Qiv pO*zbevU RU*joz*L
EXiJF?9S ApHBfyoc GAHz#pE2 GdrIMRPa ugUXugOF #rLro3bL ZFKbfDdX clkqepBT
XRD@UU*V WoOC2zcc utAdRogY CJ56MU*W 48yqm9ks yxgN7f9t 55873611 4/08/202

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

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

S3
Débora H. M. Duarte
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: julho/2024

DATA	PACIENTE / COMPLEXO ADM	DESTINO	SENHA CENTRAL DE LEITOS	PLACA DA AMBULÂNCIA
01/07/2024	JAMILLY TAVARES DE LIMA	HOSPITAL DO IMIP	7116563	RZE-0I05
07/07/2024	THAIS STHEPHANE SILVA DE ARAUJO	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05
08/07/2024	JULIA GABRIELLY DOS SANTOS	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	SEM SENHA	RZE-0I05
10/07/2024	ANA CAROLINA MARTINS ALVES	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05
10/07/2024	DIEGO DA SILVA FERREIRA	HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	1582964	RZE-0I05
10/07/2024	JOSE DO CARMO FERREIRA	HOSPITAL MARIA LUCINDA	1581821	RZE-0I05
10/07/2024	EVANDRO MERRIQUE DA PENHA	HOSPITAL MARIA LUCINDA	1583817	RZE-0I05
17/07/2024	ELISANGELA MARIA DO NASCIMENTO	HOSPITAL DA MULHER	SEM SENHA	RZE-0I05
20/07/2024	JAQUELINE DOS SANTOS SILVA	HOSPITAL CISAM	7134607	RZE-0I05
24/07/2024	CAMILA VITORIA RODRIGUES SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05
24/07/2024	MARIA EDUARDA NOGUEIRA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05
24/07/2024	JOCEMA DE LUNA DA SILVA	HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	SEM SENHA	RZE-0I05
24/07/2024	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	UPA ENGENHO VELHO	SEM SENHA	RZE-0I05
26/07/2024	DAYNIA FERNANDA DA SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05
28/07/2024	KARLA GOMES CARDOSO BEZERRA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	RZE-0I05

DIA	TOTAL
01/07/2024	1
02/07/2024	0
03/07/2024	0
04/07/2024	0
05/07/2024	0
06/07/2024	0
07/07/2024	1
08/07/2024	1
09/07/2024	0
10/07/2024	4
11/07/2024	0
12/07/2024	0
13/07/2024	0
14/07/2024	0
15/07/2024	0
16/07/2024	0
17/07/2024	1
18/07/2024	0
19/07/2024	0
20/07/2024	1
21/07/2024	0
22/07/2024	0
23/07/2024	0
24/07/2024	4
25/07/2024	0
26/07/2024	1
27/07/2024	0
28/07/2024	1
29/07/2024	0
30/07/2024	0
31/07/2024	0
TOTAL	**15**

LOCAL	TOTAL
HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	0
HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	0
HOSPITAL ALTINO VENTURA	0
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	1
HOSPITAL CISAM	1
HOSPITAL DA MIRUEIRA	0
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	1
HOSPITAL DO IMIP	1
HOSPITAL DOM HELDER	0
HOSPITAL EVANGÉLICO	0
HOSPITAL GETULIO VARGAS	0
HOSPITAL HAP VIDA	0
HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	6
HOSPITAL MARIA LUCINDA	2
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	1
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS	0
HOSPITAL PELOPIDAS DE SILVEIRA	0
HOSPITAL SANTO AMARO	0
HOSPITAL DAS CLINICAS	0
HOSPITAL DO CÂNCER	0
HOSPITAL TRICENTENARIO	0
HOSPITAL CORREIA PICANÇO	0
HOSPITAL SANTA TEREZINHA	0
HOSPITAL PROCAPE	0
HOSPITAL CENTRAL PAULISTA	0
HOSPITAL UNIMED	0
HOSPITAL MARIA VITORIA	0
HOSPITAL GERAL DE AREIAS	0
MATERNIDADE ARNALDO MARQUES	0
HOSPITAL VASCO LUCENA	0
HOSPITAL SANTA LUZIA	0
HOSPITAL NOSSA SENHORA DO Ó	0
HOSPITAL CESAC	0
HOSPITAL SEOPE	0
MATERNIDADE BARROS LIMA	0
HOSPITAL DA MULHER	1
HOSPITAL OSWALDO CRUZ	0
HOSPITAL SANTA JOANA	0
HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA PAULISTA	0
HOSPITAL CIR	0
HOSPITAL HELENA MOURA	0
COMPLEXO ADM DA PREFEITURA	0
HOSPITAL MIGUEL ARRAES	0
HOSPITAL ALFA	0
HOSPITAL ESPERANÇA	0
UPA ENGENHO VELHO	1
HOSPITAL VALE DO LIMOEIRO	0
HOSPITAL DA AERONÁUTICA	0
HOSPITAL ARMINDO MOURA	0
MATERNIDADE BRITES DE ALBUQUERQUE	0
AUTO FORTE - OFICINA	0
HOSPITAL SÃO MARCOS	0
UPA IMBIRIBEIRA	0
HOSPITAL ULISSES PERNAMBUCANO	0
MATERNIDADE BANDEIRA FILHO	0
SUPERITENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA	0
UPA SOTAVE	0
SECRETARIA DE SAUDE	0
TOTAL	**15**

Débora H. M. Duarte
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

00458

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00032449**
Data e Hora de Emissão	**24/07/2024 00:00:00**
Código de Verificação	**efaab134**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA**
CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES, Nº000711 - SALA 901 A 903 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-910**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(81) 39727000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA RUA R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, Nº0 - BAIRRO CENTRO - CEP:45310-000**
Município: **UBAIRA** UF: **BA** E-mail: **contato@s3saude.com.br** Telefone: **(75) 35442651**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MANUTENCAO APOIO FORNECEDOR OUTUBRO/23 E JULHO/24 OPORTUNIDADE BRASIL - BA-2022-45833 R$ 1375,0|0|MANUTENCAO APOIO FORNECEDOR R$ 1375,00|CARGA TRIBUTARIA DA LEI 12741/2012. R$: 100,38 FEDERAL E 55,00 MUNICIPAL||

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MANUTENCAO APOIO FORNECEDOR OUTUBRO/23 E JULHO/24 OPORTUNIDADE BRASIL - BA-2022-	1	2.750,00	2.750,00

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em t.

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 26/07/24

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 17,88	R$ 82,50	R$ 0,00	R$ 41,25	R$ 27,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.750,00

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	R$ 2.750,00	2,00%	2,00%	R$ 55,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2024
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação: TRIBUTÁVEL
RPS 12442 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 24/07/2024
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 12/08/2024
CNAE: 6209-1/00-01
Descrição da Atividade: SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM T
Serviço: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalaç

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 34854.865192 63166.070001 1 98170000258087 | **Recibo do Pagador** 00459

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
APOIO COTACOES SISTEMA DE	09.379.577/0001-20		23/08/2024

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
Avenida AV DOUTOR MORAES SALLES ,711, CENTRO ,Campinas, SP, 13010-910,

Nosso número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
109/9034854-8	109	R$			5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
24/07/2024	32449	ADCLI	N	24/07/2024	2.580,87

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 34854.865192 63166.070001 1 98170000258087

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 23/08/2024

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA	09.379.577/0001-20	5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
24/07/2024	32449	ADCLI	N	24/07/2024	109/9034854-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			2.580,87

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia
Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE JUNDIAI CNPJ/CPF 14.284.483/0001-08
Endereço: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA - 0 ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 22/08/2024 - 11h37
Nº de controle: 387.684.304.960.246.681 | Documento: 0000438

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 34854 865192 63166 070001 1 98170000258087**
Banco destinatário:	**341 - ITAU UNIBANCO S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**APOIO COTACOES S I LTDA ME**
Nome Fantasia Beneficiário:	**APOIO COTACOES S I LTDA ME**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**009.379.577/0001-20**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**
CPF/CNPJ do pagador:	**014.284.483/0001-08**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Data de débito:	**22/08/2024**
Data de vencimento:	**23/08/2024**
Valor	**R$ 2.580,87**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 2.580,87**
Descrição:	**TR 73598**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

tLgM?M6l p4UkY2Kq JR8f5b75 yXkZX?S8 zLSCLcn@ @ZN4Zseh QknzK7gr vcFJ@T9g
7Tb9sIQM wAdpetbv Fk8Pfklq 4MZTGS2x QZEi2cgW DKeU5iAA sTV5?yrx jonCvMHx
EYTptsFV QsyicKcA yT9#xTIc sIkGHjmz ipY*8?hw g6sSLPwK 02810284 34337002

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)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - [illegible]

00462

Prefeitura Municipal de Limoeiro

LIMOEIRO TERRA AMADA

Praça Comendador Pestana, 113 - Centro
Limoeiro/PE - CEP: 55700-000
CNPJ Nº: 11.097.292/0001-49 Telefone: (81) 3628-9700

Nota Fiscal de Serviços - NFS-e

Nº: 000097

Data de Emissão: 01/08/2024 as 08:43:09

PRESTADOR

CNPJ 43.017.653/0001-96 **Razão Social** MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA

R PROJETADA 02, S/N - 55.700-000
GAMELEIRA - LIMOEIRO/PE
COND COLINAS RESIDENSE

Inscrição Municipal 0201.1545 **Inscrição Estadual**

TOMADOR

CNPJ 14.284.483/0001-08 **Razão Social** S 3 GESTAO EM SAUDE

RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN - 45.310-000
CENTRO - UBAÍRA/BA

SERVIÇOS PRESTADOS

Nº	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unitario	Valor Total
	17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares **7020-4/00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica especifica**				
1	ASSESSORIA TÉCNICA PARA IMPLANTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUDITORIA , CONTROLE INTERNO E COMPLIANCE NO CENTRO DE PARTO NORMAL - JABOATÃO GUARARAPES, REF. AO MÊS DE JULHO DE 2024.	1,00	Unidade	10.000,00	10.000,00

Ded. Material(%):	0,00	**Ded. Material(R$):** 0,00	**ISS (%):**	2,84	**ISS (R$):** 284,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Rec[illegible] o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s)
[illegible]ota fiscal que encontra-se rigorosamente
[illegible]o com o contrato / pedido de compra.
[illegible]tura
Data 01/08/24

S3 Débora H. M. Duarte
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	284,00
ISS Retido	0,00

VALOR DA NOTA **R$ 10.000,00 (Dez Mil Reais)**

OBSERVAÇÃO

Essa nota fiscal tem validade de 2 anos, apartir da data de sua emissão

Documento emitido do ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI

Para verificar a autenticidade escaneie o Código QR ou acesse:
https://nota.systemainformatica.com.br/valida
Chave NFS.JF8Y1BVWT0.J52A78D3JG.00002P

Nota Fiscal 000097

Assinatura do Emitente/Destinatário

Data de Recolhimento

/ /

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 05/08/2024 - 10h07
N° de controle: 996892456851242201 | Documento: 8342479

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

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

Nome do favorecido: **MARIO FABIANO DOS ANJOS M CONSUL**

CNPJ: **43.017.653/0001-96**

Conta de crédito: **Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4010 | Conta: 130013577**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 10.000,00**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 10.003,56**

Data de débito: **05/08/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

```
IHjNNeew qX8NSv5R EWf*69E@ 7VN@syXS wFcH#Zou RlTYS@xc tSyErCZN TxlAXXJc
zphdpplO c8HX3@GV taCa#b55 cDMAgy*E psQpw@8O kZd9aGl@ 3vYt3fYq 9YrhpdaV
D3h@HxlM p6hbZoee 26?cqGpg ?FBIppie CSaOOTqZ ddsN8P?O 83424790 5/08/202
```

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

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

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

MM Assessoria & Consultoria

S3 GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO CONTROLE INTERNO

CENTRO DE PARTO NORMAL

REFERENTE A JULHO DE 2024

DA INSTITUIÇÃO

O CENTRO DE PARTO NORMAL, Localiza na avenida General Manoel Rabelo, 4347, Sucupira , Jaboatão dos Guararapes - PE, baseado em um termo de colaboração a unidade passa a ser administrada assistencial e tecnicamente pela Organização Social ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE, e teve a assunção da unidade no dia 30 de Março de 2022. Tendo sido assinado um aditivo de contrato até que seja realizado um certame de encerramento de termo de colaboração.

O Centro de Parto Normal é uma unidade de referência ao parto humanizado e atenção obstétrica de baixa complexidade e humanização do parto que faz parte do complexo da maternidade Rita Barradas (em construção) em Jaboatão dos Guararapes.

2. DA CPN

Neste mês de JULHO a unidade novamente não atingiu, porém melhorou em muito quantitativo de partos para atingimento das metas pactuadas. A fim de mudanças no escopo de funcionamento da unidade, buscando uma nova visão gerencial e complementar ao quer vinha sendo proposto, foi realizado a substituição da Diretoria Geral da Unidade. Ainda assim, os problemas estruturais vem apresentando pequenas manutenções como troca de portas e consertos de pequenos vazamentos. Apesar do apoio da Secretaria Municipal de Saúde, os serviços são pontuais e morosos. Também verifica-se ainda problemas na rede de refrigeração.

Rua Projeta 02, Condominio Colinas Residence, n. 87, Gameleira, Limoeiro – PE. CEP. 55.700-000.

mmoreirasaude@gmail.com (81) 99272.3004

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

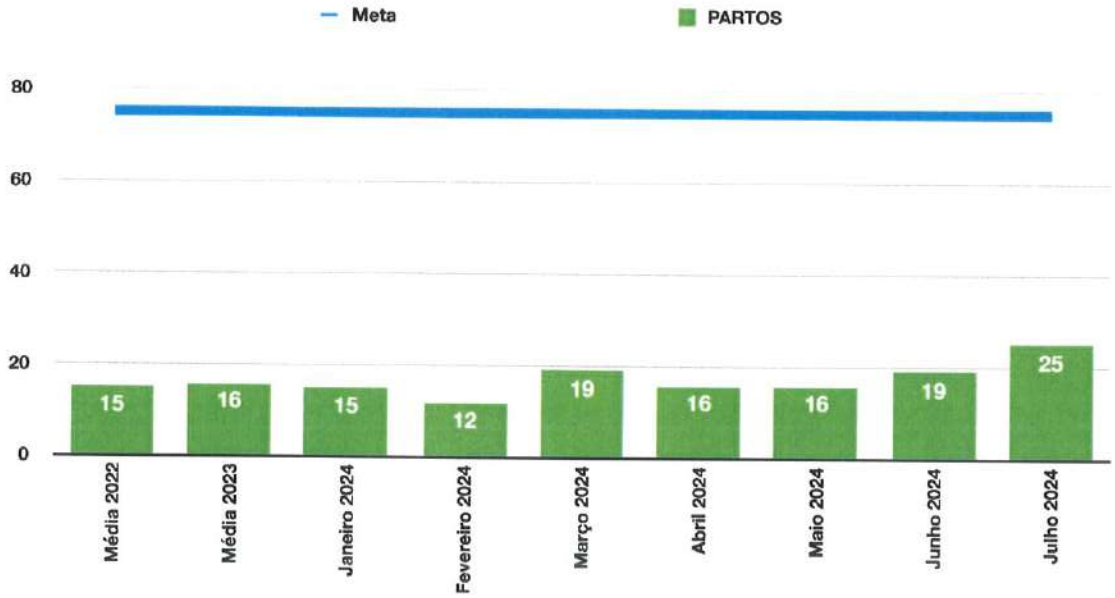
Também estamos recebendo a visita mensal do Dr Rafael Vieira como revisor do protocolo assistencial.

A segurança da unidade é um ponto importante uma vez que o sistema alarme continua sem funcionamento.

3. DO FLUXO ASSISTENCIAL

O mês de Julho iniciando e necessidade de substituições da equipe, esperamos que os problemas referente ao fluxo de referência junto a atenção básica sejam melhorados e ainda encontra-se fragilizada quanto ao fluxo dos pacientes, este necessita ser reformulado e repensado devido a baixa referência de pacientes da rede básica, além de buscar novas estratégias de atuação, melhorando o protocolo e maleabilizando questões, a serem tratadas de forma pontual junto as equipes das Unidades de Saúde da Família para referenciamento das gestantes, com critérios adequados de atenção. Existe a necessidade de se regularizar a prática de educação permanente para o referido fluxo assistencial de referência e contra-referência, acolhimento, humanização e outras demandas que surgirem. Fato que não compete a esta instituição, este controle interno, mas que afetam diretamente na unidade de saúde ao não atingir as suas metas contratuais. Para tanto foi realizado o projeto GESTAR, um articulação da rede de saúde para atrair as gestantes ao serviço.

Figura1. Gráfico de Metas e Partos realizados, CPN 2022 - 2024.



Em julho de 2024 foram realizados 25 partos, número antes não atingido. Fato que preocupa o controle interno é que mesmo com alta consulta de vinculação e percentual dentro dos critérios, isso não se reverte em partos realizados para atingimento da meta contratual, o que refere uma dificuldade na atração das gestantes a unidade. Fato que denota uma fragilidade enorme na definição de um fluxo adequado.

4. DAS OCORRÊNCIAS

Articulação para pagamento do piso da enfermagem e regularização do repasse da unidade;

Revisão as prestações contas para evitar possibilidade de glosas;

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Não há sistema de informação na unidade;

Busca de melhorias estruturais na unidade.

Apoio a mudança da equipe Gerencial

5. PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

A prestação de contas estão bem elaboradas, porém existem questionamentos quanto ao pagamentos dos custos indiretos, fato que culminou uma reunião de alinhamento e esclarecimentos. Apesar disso não há qualquer item que desabone ou fragilize o processo em tela, os elementos aqui apresentados são objetivos para que ao seguimento das demais prestações de contas tenham a qualidade exigida no manual de prestação de contas da SMS Jaboatão dos Guararapes- TCE/PE.

6. OUTRAS ATIVIDADES

Entrevista para o cargo diretivo da unidade

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.

Apoio a Gerência Operacional Regional

Busca pelo ordenamento e 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.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Rua Projeta 02, Condominio Colinas Residence, n. 87, Gameleira, Limoeiro – PE. CEP. 55.700-000.

mmoreirasaude@gmail.com (81) 99272.3004

Jaboatão dos Guararapes 2 de Agosto de 2024

Mario Moreira

Assessor Controle Interno e Auditoria

MM Assessoria e Consultoria

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Rua Projeta 02, Condominio Colinas Residence, n. 87, Gameleira, Limoeiro – PE. CEP. 55.700-000.

mmoreirasaude@gmail.com (81) 99272.3004

00469

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

GESTÃO EM SAÚDE

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
72459	97	01/08/2024	MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA	43.017.653.0001-96	R$ 10.000,00	R$ 10.000,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 10.000,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: NF Nº 97 - MARIO FABIANO - 07/2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 10.000,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.002.023: ASSESSORIA ADMINISTRATIVA	100,00	R$ 10.000,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF Nº 97 - MARIO FABIANO - 07/2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Debito em conta		05/08/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.000,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00470

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)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARBOSA

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00000914**
Data e Hora de Emissão: **01/08/2024 10:40:00**
Código de Verificação: **XM4A-RHAH**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10.545.188/0001-07**
Inscrição Municipal: **309.827/001-45**
Nome/Razão Social: **PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA**
Endereço: **Rua Cledenor Soares 1 , LOJA 01 - DORON - Salvador - CEP: 41194-115 - BA**
E-mail: **principiosprincipioscontabilidade@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08**
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 JULHO/24, EM BENEFICIO DO CENTRO DE PARTO NORMAL - Peri - HOSPITALAR (cpnP).

DADOS BANCARIOS:
BRADESCO
AGENCIA: 235
C/C: 186021-7
CHAVE PIX: CNPJ: 10.545.188/0001-07

VALOR TOTAL DA NOTA = R$5.000,00

CNAE:
6920601 - Atividades de contabilidade

Item da Lista de Serviços:
01719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Nota Salvador (R$)
0,00	*	*	*	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$)	Valor COFINS (R$)	Valor IR (R$)	Valor CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Liquido (R$)
0,00	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: 08/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1719-0/01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 06/08/24

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco
Data da operação: 06/08/2024 - 11h25
N° de controle: 715068956027972291 | Documento: 0235183

00472

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

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

Conta de crédito: **Agência: 235 | Conta: 188021-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **PRINCIPIOS & PRINCIPIOS S. C. LT**

Valor **R$ 5.000,00**

Data de débito: **06/08/2024**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

t9ZU6SB7 #NRq#8MD dLHL@E2G i8r9NGPh 4P9pmoAu aiQbrMtF MF#AonXM w13zSp9w
H9UsAhic #7MCyKMW GjtMoppW dwSVz5C3 yCe3qktt fC1cbfEp UDcvNTgp 3myLXpsz
HmnVU7dd lGH2YIP6 htHux8ad CXNREqVy BtV8TvOR KDYghwM1 02864000 00000037

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

1 - IDENTIFICAÇÃO	
Executor: Principios & Principios Serviçoes Contábeis Ltda	
CNPJ:10.545.188/0001-07	**Função: CONTABILIDADE**
Projeto/Área: Centro de Parto Normal Peri – Hospitalar (CPNp), Contrato de Gestão nº 001/2022	
Competência: 07/2024	
Nota Fiscal: 00914	

Em conformidade com o contrato de prestação de serviços contábeis, segue abaixo as atividades realizadas pela contabilidade em favor da ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA:

1.1 – ÁREA CONTÁBIL

Classificação e escrituração da contabilidade de acordo com as normas e princípios contábeis vigentes;

1.1.1 Apuração de balancetes;

1.1.2 Elaboração do Balanço Patrimonial Anual e Demonstração de resultados.

1.1.3 Envio de obrigações acessórias, tais como ECD e ECF, quando obrigadas.

1.1.3.1 As obrigações acessórias serão de responsabilidade da Contratada até a data de vigência do presente contrato.

1.2 – ÁREA FISCAL

1.2.1 Orientação e controle da aplicação dos dispositivos legais vigentes, sejam federais, estaduais ou municipais;

1.2.2 Escrituração dos registros fiscais e elaboração das guias de informação e de recolhimento dos tributos devidos;

1.2.3 Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização tributária.

1.2.4 Envio de obrigações acessórias, tais como DCTF, EFD – Contribuições, DSPJ – Inativas, DMA, SINTEGRA, DMI, DEFIS, COAF, DASN – SIMEI, DeSTDA, DMED, DIMOB, PER/DCOMP, DMS e LFE (De acordo com o regime tributário e domicilio fiscal da Contratante).

1.2.4.1 As obrigações acessórias serão de responsabilidade da Contratada até a data de vigência do presente contrato.

1.3 – ÁREA DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA

1.3.1 Orientação e controle de aplicação dos dispositivos legais vigentes;

1.3.2 Elaboração da declaração anual de rendimentos e documentos correlatos;

1.3.3 Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.

Salvador – Ba, 01 de Agosto 2024	Salvador – Ba, 01 de Agosto 2024
Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento.	Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento.
PRINCIPIOS E PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA:10545188000107 Assinado de forma digital por PRINCIPIOS E PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA:10545188000107 Dados: 2024.08.01 11:05:06 -03'00'	
Responsável pela execução	**Responsável unidade**

Debora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

00474

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
72575	914	01/08/2024	PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA	10.545.188.0001-07	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 5.000,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: BRADESCO - AG: 235 C/C: 188021-7 - PIX CNPJ: 10545188000107

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 5.000,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.002.001: ASSESSORIA CONTÁBIL	100,00	R$ 5.000,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF nº 914 - PRINCIPIOS - ASSESSORIA CONTÁBIL 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		06/08/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Debora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000722
Data e Hora de Emissão:
02/08/2024 17:12:47
Código de Verificação:
41AJ-WEQG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
31.698.424/0001-03
Inscrição Municipal:
659.171/001-44
Nome/Razão Social:
VALTER & CALIL ADVOCACIA
Endereço:
Ave Tancredo Neves 1632 , EDIF SALVADOR TRADE CENT - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020 - BA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CPF/CNPJ:
14.284.483/0001-08
Inscrição Municipal:

Endereço:
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO - Ubaíra - CEP: 45310-000/BA
E-mail:
CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços advocatícios Termo de Colaboração de n.º 001/2022, Centro de Parto Normal Hospitalar, competência julho de 2024

VALOR TOTAL DA NOTA = R$6.000,00

CNAE:
6911701 - Serviços advocatícios

Item da Lista de Serviços:
01714 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Nota Salvador (R$)
0,00	*	*	*	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$)	Valor COFINS (R$)	Valor IR (R$)	Valor CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 08/2024 (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 06/08/24

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 08/08/2024 - 11h19
N° de controle: 641296061003833331 | Documento: 2569805

00477

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

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

Nome do favorecido: **VALTER E CALIL ADVOCACIA**

CNPJ: **31.698.424/0001-03**

Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 1509 | Conta: 6410**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 6.000,00**

Tarifa: **R$ 3,56**

Valor total: **R$ 6.003,56**

Data de débito: **08/08/2024**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

MgsLS8Op 6hAGtY7b e@iQYFdp CqViPAr8 gbQ#29#L BRPD@Qcy JSZWkJED 7DDcek6o
EjIY*Y5a 3VDdIEEt x?#opIiR 3@Xs4Bld QoQOsOr4 Vu5A34cz Uyt9Qm6n ?WcSuGVy
m4c75aEC kho8MITJ jf5syfZn Ti4vWZsT ovdyYGrY YbQN4qJZ 25698050 8/08/202

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

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

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES
COMPETÊNCIA: JULHO/2024

TERMO DE COLABORAÇÃO N°001/2022 – CPN
JABOATÃO DOS GUARARAPES – PERNAMBUCO
NOTA FISCAL N° 0000722

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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)**
julho	-	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.
julho	-	Assessoria jurídica Administrativa, Tributária, Cível, Trabalhista e Notarial para o controle e fiscalização das obrigações.
julho	-	Assessoria jurídica em Direito Sanitário.
julho	-	Elaboração e revisão dos contratos de fornecedores da unidade de saúde.
julho	-	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.
julho	-	Acompanhamento junto aos órgãos contratantes sobre os processos de pagamento e prestação de contas da instituição.
julho	-	Assessoramento sobre o regime jurídico das Organizações Sociais para a conformação dos atos praticados pelas instâncias executiva e deliberativas da instituição.
julho	-	Assessoramento permanente na relação com os Tribunais de Conta em nível federal, estadual e municipal.
julho	-	Assessoria técnica aos órgãos de Controle Interno da entidade.
julho	-	Assessoria jurídica repressiva nos processos judiciais cíveis e trabalhistas que envolvem a unidade de saúde
Total de horas trabalhadas no mês:		As atividades descritas neste quadro são desenvolvidas cotidianamente em caráter pessoal pelos sócios do escritório, no expediente compreendido das 9:00 hs às 18:00 hs.

4 - RESUMO DAS ATIVIDADES EXECUTADAS

4 - RESULTADOS ALCANÇADOS

Salvador - BA, 05 de agosto de 2024 Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento. BRUNO CALIL NASCIMENTO DE SOUZA Assinado de forma digital por BRUNO CALIL NASCIMENTO DE SOUZA Dados: 2024.08.05 15:25:22 -03'00' **Responsável pela execução**	Salvador - BA, 05 de agosto de 2024 Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento. **Diretor/Gerente**

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.2.1134

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
72580	722	02/08/2024	VALTER E CALIL ADVOCACIA	31.698.424.0001-03	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 6.000,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: NF Nº 722 - VALTER E CALIL - 07/2024

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 6.000,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.002.012: ASSESSORIA JURÍDICA	100,00	R$ 6.000,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF Nº 722 - VALTER E CALIL - 07/2024 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Debito em conta		08/08/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.000,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00481

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)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da Substituída
000008052	
Data e Hora de Emissão	**Competência**
03/07/2024 às 09:46:54	JUL/2024
Código de Verificação	**Data Prestação de Serviço**
UEID84001	03/07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 12.882.148/0001-86 Inscrição Municipal: 087.547-3

Razão Social: SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA

Endereço: RUA CEL JOÃO JOSÉ DE FIGUEIREDO, 153, 53110-170, SALGADINHO

Município: OLINDA UF: PERNAMBUCO

Telefone: - E-mail: socasadedetizacao@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN, 45310-000, CENTRO

Município: UBAIRA UF: BA

Telefone: E-mail:

SERVIÇOS

7.13 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO
CONTROLE DE PRAGAS, SENDO REALIZADO NA CPNQ, CONFORME O CONTRATO NO 035/2022, SENDO ESTA REF AO MÊS DE JULHO DE 24.

VALOR TOTAL DA NFS-e R$: 544,50

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	----	----	----	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto quando retido na fonte. Documento emitido por MEI ou ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.

Imprimir em PDF

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 03/07/24

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00483

Olá, ASSOCIACAO DE PROT. A MATERNIDADE E INFAN UBAIRA
Aqui está seu boleto.

SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 12.882.148/0001-86
R CORONEL JOAO JOSE FIGUEIREDO, 153, SALGADINHO
Olinda - PE
CEP: 53110170
(XX) XXXXX-1042
alvenivilaca@hotmail.com

Vencimento	Valor	Após o vencimento
20/07/2024	R$ 544,50	R$ 10,89 de multa 9% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000026 29094.257010 9 97830000054450

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS **461** **46191.11000 00000.000026 29094.257010 9 97830000054450**

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento: 20/07/2024
Beneficiário: SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA				CPF/CNPJ do Beneficiário: 12.882.148/0001-86	Agência / Código beneficiário: 0001 / 806594-2
Data do Documento: 03/07/2024	N° Documento: 416503101	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 03/07/2024	Nosso Número: 229094257
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento: R$ 544,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Nao receber com cheque.
Após o vencimento aplicar multa de R$ 10,89 e juros de 9% ao mês.
NF 8052 DO CONTROLE DE PRAGAS CONF. CONTRATO Nº 035/2022 E MES DE JUL 24

Fatura disponível em: asaas.com/i/bberk63sgar8dec9

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROT. A MATERNIDADE E INFAN UBAIRA, CNPJ: 14.284.483/0001-08
Avenida General Manoel Rabelo, 4.347 - CEP: 54160355
Socorro - Jaboatão dos Guararapes / PE

Autenticação Mecânica — **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 17/07/2024 - 10h57
N° de controle: 763.302.003.864.241.860 | Documento: 0000409

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 000026 29094 257010 9 97830000054450**

Banco destinatário: **461 - ASAAS GESTÃO FINAN INSTIT DE PAG S.A.**

Razão Social Beneficiário: **SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **012.882.148/0001-86**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROT A MATERNIDADE E INFA**

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

Razão Social Beneficiário Final: **SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **012.882.148/0001-86**

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

Data de débito: **17/07/2024**

Data de vencimento: **20/07/2024**

Valor **R$ 544,50**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 544,50**

Descrição: **TR 70814**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

UHfhZf2K yDhx*U*G bohf4Okr 29EBSoEj GQMu6vPn ?M5Y5bSt Zt9DbHEm gr#76o2v
Ru*4Xe2i Wh34h5yp YK*4mA7G W47ethLK W3GJ3fsv 52*Ru5@* #QG#HOZs dG3kvEkm
Y#2BQZZ* FkHGmP5I KNIgxZN4 NpRtAA4A WQlddsJP YBER9ATL 07910254 44000001

saúde ambiental
Socasa
Desde 1988

Fone: (81) 3787- 3716
socasadedetizacao@hotmail.com
www.socasa.com.br
socasa_saude_ambiental
Rua Cel João José Figueiredo, nº 153
Salgadinho - Olinda/PE- Cep: 53.110-170
C.N.P.J.:12.882.148/0001-86

00485

ORDEM DE SERVIÇO - Nº 150347 - Folha 01

Cliente: CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNQ	**Contato:** Flávia
Endereço: AV. MANOEL RABELO, 4.347 - SUCUPIRA - JABOATÃO DOS GUARAPES.	**Fone: 9239-2655**
Responsável Técnico: ENG. AGRÔNOMO: DANIEL MENEZES DE CARVALHO	**CRQ Nº: 01.3.00023**

ADAGRO: 123.02.01998	**CPRH:** 31.15.001091-6	**Vigilância Sanitária:** 3.4.98.03.0960.0008

Descrição dos Produtos Utilizados

TIPO DE SERVIÇO	GRUPO QUÍMICO	PRINCÍPIO ATIVO	CONCENTRAÇÃO	QUANTIDADE
BARATA PM	PIRETRÓIDE	CYPERMETRINA	400G / KL	25-50G / 10 L / 200 M²
BARATA G	NEONICOTINOIDES	IMIDACLOPRID	0,0215	GEL
BARATA PS	PIRETRÓIDE	DELTATRINA	0,002	PÓ
FORMIGAS E ESCORPIÕES	PIRETRÓIDE	BIFENTRINA	0,2	30-100ML/10L/200M²
FORMIGAS	NEONICOTINOIDES	IMIDACLOPRID	0,0015	GEL
CUPIM CE	FENIL PIRAZOL	FIPRONIL	0,025	100-150ML/10L
RATO IS	RATICIDA	BRODIFALCON	BRODIFALCON 0,005G	1 PT E 01 SC / 10 M
RATO PS	CUMARINICO	CUMATRETALIL	0,25% E 0,75%	PÓ
MOSCAS	PIRETRÓIDE	CYPERMETRINA	400G / KL	25-50G / 10 L / 200 M²

LOCAIS DOS SERVIÇOS	NOME LEGÍVEL	ASS. RESPONS.
Recepção	OK	
Consultórios	OK	
Sala de eventos	OK	
Administrativo com 03 salas e 01 Wc	OK	
Corredor central	OK	
10 quartos PPP Realizado em 9 leitos.	OK	
DML 1	OK	
01 Rouparia	OK	
Sala de Deambulação	OK	
Sala de Vacina	OK	
Repouso Profissionais 1	OK	
Repouso Profissionais 2	OK	
Repouso Profissionais 3	OK	
Repouso Profissionais 4	OK	
Expurgo	OK	
Depósito 2	OK	
Vestiário masculino e feminino	OK	
Arquivo (Administrativo)	OK	
Sala do arsenal	OK	

DESCRIÇÃO E DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:

SERVIÇO	SERVIÇO DE CONROLE DE PRAGAS NA ÁREA INTERNA E EXTERNA DO HOSPITAL

INÍCIO		TÉRMINO	
DATA 08-04-24	**HORA**	**DATA**	**HORA**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ASSINATURA DO CLIENTE: _____ **ASSINATURA DO TÉCNICO** Yuki Nakato

CENTRO DE INFORMAÇÃO TOXICOLÓGICA TELEFONE: 0800 722 6001 SAMU: 192

saúde ambiental
Socasa
Desde 1988

Fone: (81) 3787- 3716
socasadedetizacao@hotmail.com
www.socasa.com.br
socasa_saude_ambiental
Rua Cel João José Figueiredo, nº 153
Salgadinho - Olinda/PE- Cep: 53110-170
C.N.P.J.:12.882.148/0001-86

00486

ORDEM DE SERVIÇO - Folha 02

Cliente: CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNQ	**Contato:** Flávia
Endereço: AV. MANOEL RABELO, 4.347 - SUCUPIRA - JABOATÃO DOS GUARAPES.	**Fone: 9239-2655**
Responsável Técnico: ENG. AGRÔNOMO: DANIEL MENEZES DE CARVALHO	**CRQ Nº: 01.3.00023**

ADAGRO: 123.02.01998	**CPRH:** 31.15.001091-6	**Vigilância Sanitária:** 3.4.98.03.0960.0008

Descrição dos Produtos Utilizados

TIPO DE SERVIÇO	GRUPO QUÍMICO	PRINCÍPIO ATIVO	CONCENTRAÇÃO	QUANTIDADE
BARATA PM	PIRETRÓIDE	CYPERMETRINA	400G / KL	25-50G / 10 L / 200 M²
BARATA G	NEONICOTINOIDES	IMIDACLOPRID	0,0215	GEL
BARATA PS	PIRETRÓIDE	DELTATRINA	0,002	PÓ
FORMIGAS E ESCORPIÕES	PIRETRÓIDE	BIFENTRINA	0,2	30-100ML/10L/200M²
FORMIGAS	NEONICOTINOIDES	IMIDACLOPRID	0,0015	GEL
CUPIM CE	FENIL PIRAZOL	FIPRONIL	0,025	100-150ML/10L
RATO IS	RATICIDA	BRODIFALCON	BRODIFALCON 0,005G	1 PT E 01 SC / 10 M
RATO PS	CUMARINICO	CUMATRETALIL	0,25% E 0,75%	PÓ
MOSCAS	PIRETRÓIDE	CYPERMETRINA	400G / KL	25-50G / 10 L / 200 M²

LOCAIS DOS SERVIÇOS	NOME LEGÍVEL	ASS. RESPONS.
Arquivo (Administrativo)	OK	
WC (Administrativo)	OK	
Sala de deambulação	OK	
Sala de Acolhimento	OK	
Sala de exames	OK	
WC Fem e Masc Recepção	OK	
WC Fem Acessível Recepção	OK	
WC Masc Acessível Recepção	OK	
Sala de Estar dos acompanhantes	OK	
Depósito Sala de Eventos	OK	
Sala TI	OK	
Refeitório/ Copa	OK	
Depósito Farmácia/ Farmácia	OK	
Administração	OK	
Posto de Enfermagem 2	OK	
Sala de Reunião (Administrativo)	OK	
Depósito material limpeza e de escritório	OK	
Área externa	OK	

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DESCRIÇÃO E DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO:

SERVIÇO	SERVIÇO DE CONROLE DE PRAGAS NA ÁREA INTERNA E EXTERNA DO HOSPITAL

INÍCIO		TÉRMINO	
DATA	HORA	DATA	HORA

ASSINATURA DO CLIENTE: 08-07-24 **ASSINATURA DO TÉCNICO** Yuri Roberto

CENTRO DE INFORMAÇÃO TOXICOLÓGICA TELEFONE: 0800 722 6001 SAMU: 192

00487

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)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA PARRADAS

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00005236
Data e Hora de Emissão	02/08/2024 10:53:05
Código de Verificação	KSUC-5JGL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **19.105.205/0001-60** Inscrição Municipal: **625.741-0**

Nome/Razão Social: **MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA**

Endereço: **RUA GEN GOES MONTEIRO 448 - IMBIRIBEIRA - CEP: 51170-560**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **financeiro@mediex.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - S3 GESTAO EM SAUDE**

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

Endereço: **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA S/N - CENTRO - CEP: 45310-000**

Município: **Ubaira** UF: **BA** E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO OCUPACIONAL
COMPETENCIA: JULHO DE 2024

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 07/08/24

Débora M. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 649,00

Código da Atividade Prestada
8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
04.01 - Medicina e biomedicina.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS)
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito

00489

Itaú Banco Itaú | 341-7 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
20/08/2024	7477/99710-5	76834488	109/00001026-9
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
649,00			

Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - CNPJ 14.284.483/0001-08
Rua Doutor José Peroba, 275 - Stiep - 41770-235 Salvador-BA

Sacador/Avalista

Beneficiário MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL - CNPJ 19.105.205/0001-60
MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 1038 - IMBIRIBEIRA - 51170-000 Recife-PE

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú | 341-7 | **34191.09008 00102.697471 79971.050004 4 98140000064900**

Local de Pagamento					Vencimento
O PAGAMENTO PODE SER REALIZADO EM QUALQUER BANCO					**20/08/2024**
Beneficiário MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 1038 - IMBIRIBEIRA - 51170-000 Recife-PE				19.105.205/0001-60	Agência/Código do Beneficiário 7477/99710-5
Data do Documento 02/08/2024	Número do Documento 76834488	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 02/08/2024	Nosso Número 109/00001026-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento **649,00**

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar multa de R$ 12,98.
Após o vencimento, cobrar juros de R$ 0,43 ao dia.
NÃO RECEBER EM CHEQUE
APÓS O VENCIMENTO, SERÁ APLICADA MULTA 2% AO MES E JUROS DE 0,067% POR DIA

EXAMES

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - CNPJ 14.284.483/0001-08
Rua Doutor José Peroba, 275 - Stiep - 41770-235 Salvador-BA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - NITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 20/08/2024 - 11h39
N° de controle: 194.408.554.474.584.551 | Documento: 0000436

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 00102 697471 79971 050004 4 98140000064900**

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

Razão Social Beneficiário: **MEDIEX**

Nome Fantasia Beneficiário: **MEDIEX**

CPF/CNPJ Beneficiário: **019.105.205/0001-60**

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

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **20/08/2024**

Data de vencimento: **20/08/2024**

Valor **R$ 649,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 649,00**

Descrição: **TR 73591**

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
YAfwtwBu PT8?2ptD OenQq*TS cgITppQS cDp3R846 faU*e?RJ KYWcbB2b p9QXKSgk
@AhMpNH7 H3LjIdHN Cgxzk6HQ BQF#2oJA hRwredn7 jRLtfoEU i#2qBn9Y SnHnyCBx
bUBa5xOd #S8GOxjB vqVsvEB@ BbX6laIm H7Xclm#E *YoSDQAN 00610204 34030002
```

MEDIEX **FATURA**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Empresa

Razão Social	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	CNPJ	14.284.483/0001-08	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		20/08/2024			R$649,00
Total					R$649,00

Funcionários

Unidade - S3 GESTAO EM SAUDE - JABOATÃO

Nome	Setor	Cargo	Tipo	Exame	Dt.Exame	Vl.Cobrar
CAUE VICTOR LOPES DE MELO	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	24/07/2024	R$ 29,70
CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	ASSISTENCIAL	MÉDICO PEDIATRA	Per	0234 - Antígeno Austrália - HBSAG	03/07/2024	R$ 13,20
CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	ASSISTENCIAL	MÉDICO PEDIATRA	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	03/07/2024	R$ 29,70
CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	ASSISTENCIAL	MÉDICO PEDIATRA	Per	0693-Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	03/07/2024	R$ 11,00
CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	ASSISTENCIAL	MÉDICO PEDIATRA	Per	0704 - Hepatite B - HBSAC	03/07/2024	R$ 22,00
CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	ASSISTENCIAL	MÉDICO PEDIATRA	Per	9999 - Anti HCV	03/07/2024	R$ 24,20
DAVID GOMES JESUS SILVA	ADMINISTRATIVO	AUX.DE SERV.GERAIS	Con	Avaliação ocupacional	26/07/2024	R$ 29,70
DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	ADMINISTRATIVO	CONDUTOR DE AMBULANC	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	01/07/2024	R$ 0,00
ELIDA VALERIA DA SILVA	ASSISTENCIAL	TECNICO DE ENFERMAGE	Per	0234 - Antígeno Austrália - HBSAG	09/07/2024	R$ 13,20
ELIDA VALERIA DA SILVA	ASSISTENCIAL	TECNICO DE ENFERMAGE	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	09/07/2024	R$ 29,70
ELIDA VALERIA DA SILVA	ASSISTENCIAL	TECNICO DE ENFERMAGE	Per	0693-Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	09/07/2024	R$ 11,00
ELIDA VALERIA DA SILVA	ASSISTENCIAL	TECNICO DE ENFERMAGE	Per	0704 - Hepatite B - HBSAC	09/07/2024	R$ 22,00
ELIDA VALERIA DA SILVA	ASSISTENCIAL	TECNICO DE ENFERMAGE	Per	9999 - Anti HCV	09/07/2024	R$ 24,20
FERNANDA DE BARROS PATRICIO	ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	0234 - Antígeno Austrália - HBSAG	05/07/2024	R$ 13,20
FERNANDA DE BARROS PATRICIO	ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	05/07/2024	R$ 29,70
FERNANDA DE BARROS PATRICIO	ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	0693-Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	05/07/2024	R$ 11,00
FERNANDA DE BARROS PATRICIO	ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	0704 - Hepatite B - HBSAC	05/07/2024	R$ 22,00
FERNANDA DE BARROS PATRICIO	ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	9999 - Anti HCV	05/07/2024	R$ 24,20
Flavia Magno Fernandes	ADMINISTRATIVO	COORDENADORA GERAL	Dem	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	03/07/2024	R$ 29,70
MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANTANA SOARES	ADMINISTRATIVO	AUX. ADMINISTRATIVO	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	18/07/2024	R$ 29,70
STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	0234 - Antígeno Austrália - HBSAG	11/07/2024	R$ 13,20
STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	11/07/2024	R$ 29,70
STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	0693-Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	11/07/2024	R$ 11,00
STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	0704 - Hepatite B - HBSAC	11/07/2024	R$ 22,00
STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	9999 - Anti HCV	11/07/2024	R$ 24,20
TATIANE PEREIRA RIBEIRO	ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	0234 - Antígeno Austrália - HBSAG	10/07/2024	R$ 13,20
TATIANE PEREIRA RIBEIRO	ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	10/07/2024	R$ 29,70
TATIANE PEREIRA RIBEIRO	ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	0693-Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	10/07/2024	R$ 11,00
TATIANE PEREIRA RIBEIRO	ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	0704 - Hepatite B - HBSAC	10/07/2024	R$ 22,00
TATIANE PEREIRA RIBEIRO	ASSISTENCIAL	ENFERMEIRO OBSTETRA	Per	9999 - Anti HCV	10/07/2024	R$ 24,20
VINICIUS SOUSA SILVA	ADMINISTRATIVO	AGENTE DE PORTARIA	Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	19/07/2024	R$ 29,70
Número de Funcionários - 85						

Exames

Nome	Quantidade	Vl.Cobrar
0704 - Hepatite B - HBSAC	5	R$110,00
9999 - Anti HCV	5	R$121,00
0693-Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	5	R$55,00
0234 - Antígeno Austrália - HBSAG	5	R$66,00
Avaliação ocupacional	1	R$29,70
0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	10	R$267,30

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/07/2024	05:53

Código Autenticidade
286Q.9679.6418.6204199-V

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série de Nota
054700	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0009881021	90	01/07/2024

Prestador de Serviços

D4S SERVICOS EM TECNOLOGIA LTDA

ALAMEDA RIO NEGRO , 1030 - CONDOMINIO: STADIUM ESCRIT 230
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **23.691.353/0001-80** Inscrição Municipal **4.BB501-0**
Telefone **1148375693** e-mail **nfe@d4sign.com.br**

Nome Tomador de Serviços
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CPF/CNPJ
14.284.483/0001-08

Endereço	Complemento
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0	

CEP	Bairro	Cidade	UF
45310-000	CENTRO	Ubaíra	BA

E-mail
nfe.sede@s3saude.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS, TEXTOS E CONGÊNERES	010303219	2,00	1.642,50	1.642,50

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Serviços de processamento e armazenamento de assinatura eletrônica no município de Barueri refere nte ao mês de 07/2024

* Inaplicabilidade Contribuições Sociais Retidas = IN SRF nº 459/2004, artigo 1º
* Inaplicabilidade Imposto de Renda Retido = Solução de Consulta Cosit nº 288/2014

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 01/07/24

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.642,50

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade
286Q.9679.6418.6204199-V

RECEBEMOS DA EMPRESA D4S SERVICOS EM TECNOLOGIA LTD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
054700	

Local Data Assinatura

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Bradesco | 237-2 | 23791.22928 60014.159929 20000.046902 9 97740000164250

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
D4Sign | Pagar.me Pagamentos S/A			1229/469	R$		000141599220-4
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
141599220		18727053000174	11/07/2024			R$ 1.642,50
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
nfe.sede@s3saude.com.br
CNPJ: 14284483000108

Instruções — Autenticação mecânica

**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****

APOS 12.07.2024:
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 0.55

APOS 12.07.2024:
MULTA.....R$ 32.85
A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa D4Sign - CNPJ: 23691353000180
Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | 23791.22928 60014.159929 20000.046902 9 97740000164250

Local de pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.						11/07/2024
Beneficiário						Agência / Código beneficiário
D4Sign | Pagar.me Pagamentos S/A						1229/469
Data do documento	Nº documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
01/07/2024	141599220		DM	N	01/07/2024	000141599220-4
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	26	R$				R$ 1.642,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****

APOS 12.07.2024:
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 0.55

APOS 12.07.2024:
MULTA.....R$ 32.85
A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa D4Sign - CNPJ: 23691353000180
Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
nfe.sede@s3saude.com.br
CNPJ: 14284483000108

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRETO

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 11/07/2024 - 10h27
N° de controle: 652.616.007.027.711.760 | Documento: 0000406

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

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

Código de barras:	**23791 22928 60014 159929 20000 046902 9 97740000164250**
Banco destinatário:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**PAGAR.ME PAGAMENTOS**
Nome Fantasia Beneficiário:	**PAGAR.ME PAGAMENTOS**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**018.727.053/0001-74**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
CPF/CNPJ do pagador:	**014.284.483/0001-08**
Razão Social Beneficiário Final:	**D4SIGN**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**023.691.353/0001-80**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Data de débito:	**11/07/2024**
Data de vencimento:	**11/07/2024**
Valor	**R$ 1.642,50**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 1.642,50**
Descrição:	**TR 70610**

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

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Autenticação

```
sEkmMh6B 8ymRrvsp UBz7Qtk3 c9zZ4Vir 4LoM?yNU ?yHa@mgC S4oxHgaz iPYOUG*j
?echlbyw WoGzHjnz i@9b9xoi 2NiSiIZc Y7dGQ2Dt fpZiZ3nZ vCbGXUiO 2dKj@wIW
hRTtFhgK IPtoh4x9 TfWaiQX@ zOHLG*lS kCrKZJiO HVkSEP@v 01670254 24100001
```

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

6.3.2.1 LAVANDERIA

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituída
000000796	
Data de Emissão	**Competência**
01-08-2024 às 10:18:16	AGO/2024
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
KDSB88381	01/08/2024

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 31.675.417/0001-88 **Inscrição Municipal:** 020.034-4

Razão social: LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV PROF SAMUEL MAC DOWELL 68 54753-685 VILA DA INABI

Município: CAMARAGIBE **UF:** PE

Telefone: 81-30908374 **E-mail:** lavclinrecife@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN 45310-000 CENTRO

Município: UBAIRA **UF:** BA

Telefone: **E-mail:** contato@s3saude.com.br

SERVIÇOS

14.10-TINTURARIA E LAVANDERIA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2024.	1.00	1.555,88	1.555,88

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:1.555,88

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	1.555,88	4,00	62,24	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura: _____
Nome: _____
Função: _____ Data 01/08/24

Debora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03513.040000 00000.806174 8 98140000155588

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIAÇAO DE PROT A MAT E INF UBAIRA
MUNICIPIO UBAIRA
45310-000 UBAIRA BA

CNPJ **14.284.483/0001-08**

Data de Vencimento **20/08/2024**

Agência/Código do Beneficiário **1264-5/29159-5**

Nome do Beneficiário / Endereço
LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR EIRELI
AVENIDA PROFESSOR SAMUEL MAC DOWELL 68 - VILA DA INABI
54753-685 CAMARAGIBE PE

CNPJ **31.675.417/0001-88**

Nosso Número **00035130400000000806**

Valor do Documento **1.555,88**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	0796	DM	N	01/08/2024	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03513.040000 00000.806174 8 98140000155588

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **20/08/2024**

Nome do Beneficiário
LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ **31.675.417/0001-88**

Agência/Código do Beneficiário **1264-5/29159-5**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/08/2024	0796	DM	N	01/08/2024	00035130400000000806

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.555,88

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

S3 Debora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **1.555,88**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIAÇAO DE PROT A MAT E INF UBAIRA
MUNICIPIO UBAIRA
45310-000 UBAIRA BA

CNPJ **14.284.483/0001-08**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 19/08/2024 - 13h21
N° de controle: 024.357.636.986.351.561 | Documento: 0000434

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 00000 806174 8 98140000155588**

Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social Beneficiário: **LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR EIRELI**

CPF/CNPJ Beneficiário: **031.675.417/0001-88**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROT A MAT E INF UBAIRA**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **19/08/2024**

Data de vencimento: **20/08/2024**

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 73589**

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

FLDAVNVT OY2suxkb GthnIaJs E?wnL3sk y7zBvWd4 gv*xjUda HC?rPC2d gGKdg5HH
ZhjPE@84 DyZ#sPjI q9kT76ic ERk*XKX9 UR?ZLZm@ AfL6JsfA dx3Qcnsv uq3rdD4M
wBB4KHM7 YktPRj28 yEwWxdGY aALjiqpK IosB#SmV 8#kR8AJh 09410284 04038001

jul/24			
CENTRAL DO PARTO			
Data	**Kg Dia**	**Kg Dia**	**Valor Dia**
01/07/2024	13,00		R$ 34,58
02/07/2024	11,80		R$ 31,39
03/07/2024	12,00		R$ 31,92
04/07/2024	7,00		R$ 18,62
05/07/2024	8,00		R$ 21,28
06/07/2024	11,70		R$ 31,12
07/07/2024	8,00		R$ 21,28
08/07/2024	8,00		R$ 21,28
09/07/2024	1,60		R$ 4,26
10/07/2024	9,00		R$ 23,94
11/07/2024	9,00		R$ 23,94
12/07/2024	7,80		R$ 20,75
13/07/2024	5,60		R$ 14,90
14/07/2024	8,00		R$ 21,28
15/07/2024	8,50		R$ 22,61
16/07/2024	8,00		R$ 21,28
17/07/2024	9,00		R$ 23,94
18/07/2024	8,00		R$ 21,28
19/07/2024	8,00		R$ 21,28
20/07/2024	8,00		R$ 21,28
21/07/2024	8,00		R$ 21,28
22/07/2024	7,00		R$ 18,62
23/07/2024	8,00		R$ 21,28
24/07/2024	8,00		R$ 21,28
25/07/2024	8,50		R$ 22,61
26/07/2024	8,00		R$ 21,28
27/07/2024	11,00		R$ 29,26
28/07/2024	8,50		R$ 22,61
29/07/2024	9,00		R$ 23,94
30/07/2024	8,00		R$ 21,28
31/07/2024	7,20		R$ 19,15
TOTAL		**0,00**	**R$ 694,79**
PESO TOTAL	**261,20**		
Fatur. Mínimo:	**R$ 1.555,88**		
Valor do Kg	**R$ 2,66**		

Debora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

7. MANUTENÇÃO

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - MITA PARADAS

7.2 MANUTENÇÃO (PESSOA JURÍDICA)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CONTRATADAS

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)

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00014869	01/08/2024 16:27:36	MIZP-7WLC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **01.545.203/0001-26** Inscrição Municipal: **317.169-8**
Nome/Razão Social: **ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO LTDA**
Endereço: **RUA DJALMA FARIAS 279 - TORREAO - CEP: 52030-195**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **faturamento@embraester.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - S3 GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA S/N - CENTRO - CEP: 45310-000**
Município: **Ubaíra** UF: **BA** E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PELOS SERVIÇOS DE ESTERILIZAÇÃO PRESTADOS. REFERENTE AO PERÍODO DE JULHO/2024.
UNIDADE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: CENTRO DE PARTO NORMAL PERI

VENCIMENTO: 15/08/2024

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 8,21	R$ 2,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,78	R$ 0,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 273,90

Código da Atividade Prestada
8129000 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	273,90	5,00%	13,70	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: 10/09/2024
- Esta NFS-e não gera crédito.

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 02/08/24

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Bradesco | **237-2** | **23793.20506 91308.150506 24048.714000 2 98090000026118**

Beneficiário **ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇ◆**			Agência/Código Cedente **3205-0/0487140-5**	
Pagador **CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNp - S3 GESTÃO**			Nosso Número **09/1381505024-3**	teste
Vencimento **15/08/2024**	Nº do Documento **100014869**	Espécie **R$**	(=) Valor Documento **261,18**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura		Entregador
Local de Pagamento **Pagável preferencialmente na rede Bradesco e Bradesco Expresso**				Data Processamento **01/08/2024**

Bradesco | **237-2** | **23793.20506 91308.150506 24048.714000 2 98090000026118**

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente na rede Bradesco e Bradesco Expresso**						Vencimento **15/08/2024**
Beneficiário **ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA**						Agência/Código Beneficiário **3205-0/0487140-5**
Data Documento **01/08/2024**	Número do Documento **100014869**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **01/08/2024**	Nosso Número **09/1381505024-3**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento **261,18**
Instruções **APÓS O VENCIMENTO COBRAR:** **MULTA DE 2%** **JUROS DE 0,2% AO DIA** **SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO**						(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor
Pagador **CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNp - S3 GESTÃO-14.284.483/0001-08** **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN** **CENTRO - UBAIRA** **45.310-000 - Bahia**						

Bradesco | **237-2** | **23793.20506 91308.150506 24048.714000 2 98090000026118**

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente na rede Bradesco e Bradesco Expresso**						Vencimento **15/08/2024**
Beneficiário **ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA**						Agência/Código Beneficiário **3205-0/0487140-5**
Data Documento **01/08/2024**	Número do Documento **100014869**		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **01/08/2024**	Nosso Número **09/1381505024-3**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento **261,18**
Instruções **APÓS O VENCIMENTO COBRAR:** **MULTA DE 2%** **JUROS DE 0,2% AO DIA** **SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO**						(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor
Pagador **CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNp - S3 GESTÃO-14.284.483/0001-08** **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN** **CENTRO - UBAIRA** **45.310-000 - Bahia**						

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Debora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 14/08/2024 - 10h50
N° de controle: 835.128.286.998.759.401 | Documento: 0000432

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

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

Código de barras:	**23793 20506 91308 150506 24048 714000 2 98090000026118**
Banco destinatário:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**EMBRAESTER**
Nome Fantasia Beneficiário:	**EMBRAESTER**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**001.545.203/0001-26**
Nome do Pagador:	**CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNP - S3**
CPF/CNPJ do pagador:	**014.284.483/0001-08**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Data de débito:	**14/08/2024**
Data de vencimento:	**15/08/2024**
Valor	**R$ 261,18**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 261,18**
Descrição:	**TR 73292**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

PlWf?Qtx UCp*SDXc tj6m98JF G?YuI23N ?BRVg#gi unXqv6hd UDz5Mmix pLpGGV@*
JKKZ*dXj F6IvmbOs 4l?xvLNq URSNLpY3 nF*2Ywy4 MdL6Hppz LvXtPIsp Bj9XO5S8
hy8Ba@9N yJurehuk RJLqyeGO yIVlodmZ 5gHT6SUp UbQSCP97 04270214 24538001

Clientes Pedidos

Operador:
PRISCYLA SILVA DE OLIVEIRA

Emissão:
01/08/2024 16:22:44

Encontrados:
35

Data Inicial:
01/07/2024

Data Final:
31/07/2024

CLIENTE	CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNP - S3 GESTÃO
SERVIÇO	ESTERILIZAÇÃO POR PLASMA/VBTF/VAT COD. 123
TIPO SERVIÇO	POR DEMANDA
DESCRIÇÃO SERVIÇO	PREÇO FIXO
EMPRESA	ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA
CNPJ EMPRESA	01.545.203/0001-26

SETOR	SOLICITAÇÃO	PEDIDO	FATURA	DATA COLETA	DATA FATURA	HORA FATURA
CME (8 ITENS)	869995	828493	925758	30/06/2024	01/07/2024	06:00:00
CPNP (14 ITENS)	869997	829555	927020	03/07/2024	04/07/2024	06:43:00
					VALOR SERVIÇO PRESTADO:	**273,90**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

EMBRAESTER

Material por Período

Operador:
PRISCYLA SILVA DE OLIVEIRA

Emissão:
01/08/2024 16:26:08

Encontrados:
8

Data Inicial:
01/07/2024

Data Final:
31/07/2024

CLIENTE	CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNP - S3 GESTÃO
SETOR	CME
EMPRESA	ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA
CNPJ EMPRESA	01.545.203/0001-26

MATERIAL	TECNOLOGIA	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
BANDEJA	VAPOR 134ºC	1	12,45	12,45
CAMPO AZUL	VAPOR 134ºC	3	12,45	37,35
KIT PARTO COMPLETO	VAPOR 134ºC	3	12,45	37,35
KIT REVISAO DE COLO	VAPOR 134ºC	1	12,45	12,45
	TOTAL TECNOLOGIA:	**8**		**99,60**
	TOTAL SETOR:	**8**		**99,60**

CLIENTE	CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNP - S3 GESTÃO
SETOR	CPNP
EMPRESA	ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZAÇÃO LTDA
CNPJ EMPRESA	01.545.203/0001-26

MATERIAL	TECNOLOGIA	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CAMPO AZUL	VAPOR 134ºC	7	12,45	87,15
KIT PARTO	VAPOR 134ºC	5	12,45	62,25
KIT REVISAO DE COLO	VAPOR 134ºC	1	12,45	12,45
PINÇA	VAPOR 134ºC	1	12,45	12,45
	TOTAL TECNOLOGIA:	**14**		**174,30**
	TOTAL SETOR:	**14**		**174,30**
	TOTAL CLIENTE:	**22**		**273,90**
	TOTAL GERAL:	**22**		**273,90**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 4.2.1134

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
73292	14869	01/08/2024	ENAE - EMPRESA NACIONAL DE ESTERILIZACAO EIRELI	01.545.203.0001-26	R$ 273,90	R$ 273,90

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 273,90 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: NF nº 14869 - ENAE - SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 273,90

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.002.013: SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO	100,00	R$ 273,90

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor
2.1.03.001.007: PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PCC	R$ 12,72

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF nº 14869 - ENAE - SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		15/08/2024	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 261,18

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

RPS Nº 3709 Série TI, emitido em 02/08/2024

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

20240804u37814890000185

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00003487
Data e Hora de Emissão	02/08/2024 09:46:58
Código de Verificação	IZZC-9C7Q

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**
Nome Fantasia: **BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA** Tel: **(81) 2011-0600**
Endereço: **RUA EST DO BONGI 1180 CASA 97 CXPST 1562 - PRADO - CEP 50830260**
Município: **RECIFE** UF: **PE** E-mail: **financeiro.nordeste@bioxxi.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: **---**
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 SEGUINTES IMPOSTOS:
IR (IMPOSTO DE RENDA); PIS (PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL); COFINS (CONTRIBUIÇÃO PARA O FINANCIAMENTO DA SEGURIDADE SOCIAL); CSLL (CONTRIBUIÇÃO SOCIAL SOBRE O LUCRO LÍQUIDO). EM CONFORMIDADE COM A SOLUÇÃO DE CONSULTA DISIT/SRRF08 Nº 8068, DE 30 DE OUTUBRO DE 2017.

SERVIÇO NA COMPETENCIA DE JULHO/2024.
CONTRATO N. 231/2024.

VALOR DA NOTA = R$ 942,40

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	942,40	5,00%	47,12	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 3709 Série TI, emitido em 02/08/2024.

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 08/08/24

Débora H. M. Duarte
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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341- | **34191.09008 00293.180303 76580.960003 1 98140000094240**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA		**0307/65809**	**R$**		**109/000029318**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
0000348701	**37.814.890/0001-85**	**20/08/2024**			**R$ 942,40**
(-) 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 — Autenticação mecânica

Após o vencimento, cobrar 0,03 % de juros ao dia.
Após o vencimento, cobrar R$ 0,00 de multa.

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341- | **34191.09008 00293.180303 76580.960003 1 98140000094240**

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento					**20/08/2024**
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA					**0307/65809**
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/08/2024	**0000348701**	**DM**	**N**	**02/08/2024**	**109/000029318**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 942,40**

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

Deborah M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 20/08/2024 - 11h40
N° de controle: 194.408.554.474.584.551 | Documento: 0000437

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 00293 180303 76580 960003 1 98140000094240**

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

Razão Social Beneficiário: **BIOXXI NORDESTE ESTERILIZ LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **BIOXXI NORDESTE ESTERILIZ LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **037.814.890/0001-85**

Nome do Pagador: **ASSOC DE PROTECAO A MAT E I**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **20/08/2024**

Data de vencimento: **20/08/2024**

Valor **R$ 942,40**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 942,40**

Descrição: **TR 73770**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
WdTtwRs# HSvzLjuo eIigf*sm rJnQGTka K4?m?TdX VtmUgMxC sm9SC6#t qr?IyY?w
V8tAV4VK Q@pcJDn# E#PPS?SN qD2vmiXR L#5wBVng wFV#5LD5 aS9#pVG? g8oH5a@z
qlKh*5be w7TGeLMz v?iOX68v kP?E5hL9 s@KR?L#c utwSBf4X 00710244 34030002
```

Bioxxi
ESTERILIZAÇÃO-NE

BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA.
ESTRADA DO BONGI, 1180 - RECIFE - PE CEP: 50830-260
CNPJ: 37.814.890/0001-85 Inscrição Municipal:
Telefone: (81) 2011-0600
Natureza dos Serviços: Esterilização

EMISSÃO	VENCIMENTO	NÚMERO DE CONTROLE
01/08/2024	21/08/2024	00000003709

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 - INFANTIL/PEDIATRICO	5	12,40	62,00
CAMPO DE PARTO	24	12,40	297,60
CUBA	1	12,40	12,40
ESPECULO	9	12,40	111,60
KIT DE CAMPO	5	12,40	62,00
KIT DE PARTO NORMAL (08 PEÇAS)	24	12,40	297,60
KIT REVISÃO DE COLO (03 PEÇAS)	3	12,40	37,20
PINÇA	1	12,40	12,40
PINÇA CHERON	3	12,40	37,20
UMIDIFICADOR	1	12,40	12,40

QUANTIDADE TOTAL ITENS: 76

Informações Adicionais

VALOR TOTAL DOS ITENS:	942,40
DESCONTO:	0,00
ISS (5.0%):	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA:	942,40

Memorandos Relacionados
Memorandos: 149824 / 149863 / 150605 / 150687 / 151427 / 151725 / 151755 / 151767 / 151926 / 152505 / 152917 / 153137 / 153619 / 154088 / 154176 / 154290 / 154411 / 154910 / 154938 / 155053

Débora M. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BAIANA

Declaro(amos) que foram prestados os serviços constantes deste recibo provisório de serviço - RPS

Número de Controle
00000003709

Em, ___ / ___ / _____ _____
Assinatura

11. CUSTOS INDIRETOS

JULHO/2024

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

NOTA EXPLICATIVA

A **Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o n° 14.284.483/0001-08, com endereço à Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N, Centro, Ubaíra/ BA, gestora do Termo de Colaboração 001/2022, que tem por objeto a oferta de ações e serviços em saúde assistenciais e não assistenciais em tempo integral (24 horas/dia), no Centro de Parto Normal Peri-Hospitalar (CPNp) de Jaboatão dos Guararapes, unidade de saúde destinada à assistência ao parto de baixo risco, vem, tempestivamente, prestar informações acerca da movimentação financeira realizada em 02/08/2024, no valor de R$ 10.337,67 (dez mil, trezentos e trinta e sete reais e sessenta e sete centavos), vinculada ao gerenciamento do contrato supracitado.

Considerando os requerimentos administrativos protocolizados nesta Secretaria através do Ofício S3 nº 111/2022 e o Ofício S3 nº 204/2022, que trataram do reconhecimento e autorização para o reembolso de despesas administrativas/custos indiretos associados à gestão e operacionalização do Termo de Colaboração n° 001/2022, nos termos da legislação vigente, esclarecemos que a transferência retrocitada se prestou à subsidiar as despesas administrativas/custos indiretos que a OS contraiu para o funcionamento das suas atividades na competência de JULHO/2024. Estes custos são decorrentes do funcionamento institucional da OS, não restritas apenas aos serviços pactuados, mas que se relacionam diretamente com o objeto do contrato, pois oferecem todo o suporte administrativo para o seu funcionamento.

No que concerne ao Programa das Organizações Sociais instituído no Estado de Pernambuco, através da Lei Estadual n° 15.210/2013, a possibilidade de ressarcimento das despesas administrativas/custos indiretos encontra-se positivada no Inciso XXI, Art. 10 e no §3°, Art. 10-A, e valendo-se desta clausula essencial o valor de R$ 10.337,67 (dez mil, trezentos e trinta e sete reais e sessenta e sete centavos), representa 3% do valor contratualizado no 2º Termo Aditivo ao Termo de colaboração Nº 001/2021, assinado em março de 2023.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Para fins de transparência, segue planilha demonstrativa de rateio das despesas custeadas na competência de JULHO/2024.

Valor do Rateio	Data da Transferência
R$ 10.337,67	02/08/2024

Nome do Fornecedor / Prestador	Número da Nota Fiscal	Data de Emissão da NF	Valor
DIOGO AUGUSTO MONTEIRO SANTOS DE MELO	16	03/07/2024	R$ 6.000,00
VOGEL SOLUCOES EM TELECOMUNICACOES E INFORMATICA S.A.	459314120	03/05/2024	R$ 925,04
VOGEL SOLUCOES EM TELECOMUNICACOES E INFORMATICA S.A.	465665044	03/07/2024	R$ 814,46
VOGEL SOLUCOES EM TELECOMUNICACOES E INFORMATICA S.A.	465676832	03/07/2024	R$ 946,93
ITS TELECOMUNICACOES LTDA	220233	04/06/2024	R$ 1.500,00
RESCISAO – IURY MATHEUS SOUZA MORAIS		29/06/2024	R$ 163,51

Valor total das despesas	R$	10.349,94
Valor completado/diferença	-R$	12,27

Por fim, salientamos que não houve devolução de saldo, tendo em vista que a Matriz realizou complemento no valor de R$ 12,27 (doze reais e vinte e sete centavos).

Jaboatão dos Guararapes-PE, 02 de agosto de 2024.

Germano Macedo
Diretor Administrativo Financeiro

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES	MÊS/ANO COMPETÊNCIA	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
	DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL		
	APÊNDICE A DA RESOLUÇÃO Resolução CFC Nº 1.409, de 21 de setembro de 2012		
	DESPESAS OPERACIIONAIS ADMINISTRATIVAS	JULHO/2024	

UNIDADE		
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI OSPITALAR - CPNp		
DESCRIÇÃO	VALOR	
DESPESAS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS		
1. Salários e Encargos Sociais	R$	163,51
1.1. Assistência Médica	R$	-
1.2. Outros Profissionais de Saúde	R$	-
1.3. Assistência Odontológica	R$	-
1.4. Administrativo	R$	163,51
1.5. FGTS		
1.6. INSS	R$	-
1.7. IRRF	R$	-
1.8. Beneficios	R$	-
2. Impostos e Taxas		
3. Serviços Gerais	R$	
3.1. Telefonia/Internet	R$	4.186,43
3.2. Água	R$	-
3.3. Energia Elétrica	R$	-
3.4. Aluguéis/Locações (exceto ambulância)		
3.5. Outras despesas gerais	R$	6.000,00
3.6. Manutenção	R$	-
3.7. Depreciação e Amortização	R$	-
3.8. Perdas Diversas	R$	-
3.9. Outras despesas/receitas operacionais	R$	-
4. Manutenção		
4.1. Predial e Mobiliário	R$	-
4.2. Veículos	R$	-
4.3. Equipamentos Médico-hospitalar	R$	-
4.4. Equipamentos de Informática		
4.5. Outros Equipamentos	R$	-
4.6. Engenharia Clinica	R$	-
4.7. Demais despesas	R$	-
TOTAL DE DESPESAS		**10.349,94**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)

02/08/2024
DATA

Germano Macedo
Diretor Administrativo Financeiro
Assinatura

005136

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATAO DOS GUARARAPES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DETALHAMENTO DA DEMONSTRAÇÃO CONTABIL

APÊNDICE A DA RESOLUÇÃO Resolução CFC Nº 1.409, de 21 de setembro de 2012

DESPESAS OPERACIIONAIS ADMINISTRATIVAS

MÊS/ANO COMPETÊNCIA: JULHO/2024

UNIDADE

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI HOSPITALAR - CPNp

Categoria de Despesa	SUBCATEGORIA DA DESPESA	ITEM DA DESPESA	CNPJ / CPF do Fornecedor / Prestador	Nome do Fornecedor / Prestador	Número da Nota Fiscal	Data de Emissão da NF	Valor
SERVIÇOS GERAIS	OUTRAS DESPESAS GERAIS	3.5	51.718.840/0001-25	DIOGO AUGUSTO MONTEIRO SANTOS DE MELO	16	03/07/2024	R$ 6.000,00
SERVIÇOS GERAIS	TELEFONIA/INTERNET	3.1	05.872.814/0006-44	VOGEL SOLUCOES EM TELECOMUNICACOES E INFORMATICA S.A.	459314120	03/05/2024	R$ 925,04
SERVIÇOS GERAIS	TELEFONIA/INTERNET	3.1	05.872.814/0006-44	VOGEL SOLUCOES EM TELECOMUNICACOES E INFORMATICA S.A.	465665044	03/07/2024	R$ 814,46
SERVIÇOS GERAIS	TELEFONIA/INTERNET	3.1	05.872.814/0006-44	VOGEL SOLUCOES EM TELECOMUNICACOES E INFORMATICA S.A.	465676832	03/07/2024	R$ 946,93
SERVIÇOS GERAIS	TELEFONIA/INTERNET	3.1	08.772.214/0001-98	ITS TELECOMUNICACOES LTDA	220233	04/06/2024	R$ 1.500,00
SALARIOS ENC SOC	ADMINISTRATIVO	1.4	14.284.483/0001-08	RESCISAO - IURY MATHEUS SOUSA MORAIS		29/06/2024	R$ 163,51
				TOTAL APRESENTADO			R$ 10.349,94

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)

02/08/2024
DATA

Germano Macedo
Diretor Administrativo Financeiro
ASSINATURA

Valor do Rateio	Data da Transferência
10.337,67	02/08/2024
Valor total das despesas	R$ 10.349,94
Valor completado/diferença	-R$ 12,27

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00517

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 02/08/2024 - 10h24
Nº de controle: 258.899.724.722.801.211

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

Dados de quem recebeu

Nome: **S3 ESTRATEGIAS E SOLUCOES EM SAUDE**
CNPJ/CPF: **014.284.483/0001-08**
Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,00**
Valor: **R$ 10.337,67**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição:
Identificação: **E60746948202408021316I2864ce5BTE**
Documento: **0**
Debitado da: **Conta-corrente**
Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

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

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

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

00519

Chave de Acesso da NFS-e
29274082251718840000125000000000001624074031114992

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
16	30/06/2024	03/07/2024 11:36:22
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
16	900	03/07/2024 11:36:22

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
51.718.840/0001-25	-	(83) 99612-4455

Nome / Nome Empresarial
51.718.840 DIOGO AUGUSTO MONTEIRO SANTOS DE MELO

E-mail
diog.augusto@gmail.com

Endereço	Município	CEP
DESEMBARGADOR MANOEL PEREIRA, SN, COSTA AZUL	Salvador - BA	41760-150

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.284.483/0001-08	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN, CENTRO	Ubaíra - BA	45310-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Salvador - BA	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADO DE APOIO ADMINISTRATIVO NÃO ESPECIFICADOS PARA O CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA SEDE, COMPETÊNCIA JUNHO/2024

Banco BTG Pactual (208)
Agência 50
Conta: 004982749
PIX CNPJ: 51.718.840/0001 - 25

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Salvador - BA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 6.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GERMANO MACEDO SANTOS:77918134591
Assinado de forma digital por GERMANO MACEDO SANTOS:77918134591
Dados: 2024.07.03 21:39:59 -03'00'

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2024 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 09:53:45
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407051253208253434 35
PAGO POR: ASSOCIACAO APMIU
CNPJ: 14.284.483/0001-08
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1163 - CONTA: 000000000000200271
VALOR: R$ 6.000,00
DATA: 05/07/2024 - 09:53:41

NOME DO RECEBEDOR: 51 7 8 D AUGUSTO MONTEIRO SAN TOS MELO
CNPJ DO RECEBEDOR: 51.718.840/0001-25
CHAVE PIX: 51718840000125
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produt os e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituai s como agencia, SAC e demais canais de atendimen to.
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00521

Algar Telecom

Pág: 1 de 3

VOGEL

PAGUE COM PIX

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB

[illegible]
BO METROPOLIS AV. DL 07/07
41.720-225 SALVADOR BA

Nº da fatura
459314120

Valor total da conta
R$ 925,04

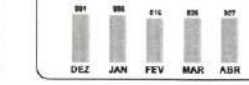
Data de vencimento
20 / mai / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)



EMISSÃO DESTA CONTA: 03/05/2024

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO
08082163	925,04	INTERNET LINK

TOTAL **R$ 925,04**

Veja o detalhamento da sua conta nos nossos canais: www.algartelecom.com.br, App Algar Telecom ou ligue 103 12

Algar Telecom

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possua livros grátis, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento: 10312

Nome do Cliente: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
459314120		000480587660	20/05/2024	925,04

84690000009-8 25040504000-8 04605876600-1 45931412000-5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Algar Telecom

VOGEL ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Pág: 3 de 3

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências dos Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata die e correção monetária IPCA pro rata die por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção do crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 é obrigatório o truncamento de fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante de fatura. Em cumprimento ao artigo 68, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Vogel S/A). A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse algartelecom.com.br/tributos

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial.

MENSAGENS IMPORTANTES

REF. CONTRATO 36/2019
Informamos que o circuito 08082163, pertencente ao contrato Nº A278460014, com reajuste previsto para 27/04/2024, foi reajustado conforme índice IGP - M pelo fator 0%.

VOGEL ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Pág: 2 de 3

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

INTERNET : 08082163

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALÍQ%
01.04.2024 - 27.04.2024	ACESSO INTERNET LINK 80 Mbps		48,40	20,0
01.04.2024 - 27.04.2024	LOCACAO NETADOR		286,77	0
01.04.2024 - 27.04.2024	PORTA INTERNET LINK 80 Mbps		439,61	20,0
28.04.2024 - 02.05.2024	ACESSO INTERNET LINK 80 Mbps		9,67	20,0
28.04.2024 - 02.05.2024	LOCACAO ROTEADOR		57,34	0
28.04.2024 - 02.05.2024	PORTA INTERNET LINK 80 Mbps		87,12	20,0
13.03.2024	CREDITO REFERENTE A INTERRUPCAO DE SERVICO - DADOS 50.160015		-2,83	0
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			**R$ 925,04**	

TOTAL SERVICO: 08082163	**R$ 925,04**
SUB-TOTAL FATURA	**R$ 925,04**
TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.	**R$ 925,04**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
ANTONIO TEIXEIRA DE LA CERDA Serviço: 08082163
CENTRO 45310000 UBAIRA BA

Emissão: 03 de Maio de 2024
Código do cliente: 000480587660
Fatura: 459314120

NOTA FISCAL
SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08
Inscrição Estadual:
CPOP: 5303

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.
NOTA FISCAL FATURA Nº 000023199 SERIE 001 SUSSUARAN - BA
ESTRADA CAMINHAS PINJÃ 801369 - GALPAO PARTE C - MARECHAL RONDON - SALVADOR
CNPJ 05.872.8...-...-... Insc. Est. 1...2 Insc. Mun. 9113...

Autenticação Eletrônica
12dc.3fa0.ed80.61ac.6bfb.eb1d.626d.5e4d

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados	580,80
TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.	**580,80**

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES	**580,80**

Base de Cálculo (R$) 580,80 Valor ICMS (R$) 115,16

Com tributos para o FUST (1%) e FUNTTEL (2,5%) de valor dos serviços, não tributados ao ICMS. Lei 9.998/2000 e 9.998/2000 Art. 3º, Inciso II. Decreto 3.737/2001 Art. 1º, Inciso II.

OUTROS VALORES

OUTRAS COBRANCAS	2,82
SERVICOS FACILIDADES	147,06
SUB-TOTAL DA FATURA	925,04
TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.	**925,04**

Está precisando de segunda via de sua conta? Cobiu acesso ao seu chip no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Os pedir que você precisa. Lembrando que a conta de boqueio via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 2,50.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº de reclamação registrada na operadora.

Atualização de Endereço: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessário atualize-as, acesse o Portal Algar Telecom | algartelecom.com.br | ou ligue 103 12 e tele "Outros Serviços"

GERMANO MACEDO SANTOS:77918134591

Assinado de forma digital por GERMANO MACEDO SANTOS:77918134591
Dados: 2024.07.12 09:48:14 -03'00'

S3

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

EMPRESA

Boletos e convênios, com código de barra, contas

G331151650449889013
15/07/2024 16:53:14

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   16.53.14
1163001163

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0    CONTA:         20.027-1
EFETUADO POR: YURGAN T P SANTANA
================================================
Convenio  VOGEL/ALGAR TELECOM
Codigo de Barras   84690000009-8   25040504000-8
                   04695876600-1   45931412000-5
Data do pagamento                     15/07/2024
Valor Total                              925,04
================================================
DOCUMENTO:  071503
AUTENTICACAO SISBB:
A.FFC.5CB.651.6BB.FE3
```

Transação efetuada com sucesso por: JA743154 YURGAN TARGE PASSOS SANTANA.

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Algar Telecom

00523

VOGEL

PAGUE COM PIX

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
- JOSE PEROBA 275 R
ED METROPOLIS AN 6 STIEP
41770-235 SALVADOR BA

Germano Macedo
Diretor Administrativo Financeiro
CNPJ: 14.284.467/0001-09
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA

Nº da fatura
465665044

Valor total da conta
R$ 814,46

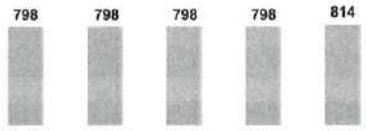
Data de vencimento
22 / jul / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)



EMISSÃO DESTA CONTA: 03/07/2024

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO
08260750	798,07	GERENCIAMENTO DE SEGURANCA

TOTAL R$ 798,07

SERVIÇOS DA CONTA

SERVIÇO	VALOR (R$)	SERVIÇOS
000466662190	16,39	Serviços Da Conta

TOTAL R$ 16,39

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Para ter acesso a sua Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, consulte o site e informe o número do RPS. O(s) número(s) do(s) RPS é(são) 397027.

Sua fatura dos serviços de telefone fixo, banda larga e celular sofreu reajuste anual de preço, proporcionalmente a data de vencimento, de acordo com os índices estabelecidos conforme resolução 632/2014.

Algar Telecom

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
465665044		000466662190	22/07/2024	814,46

84690000008-0 14460504000-1 04666621900-4 46566504400-9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

INTERNET : 08260750

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.06.2024	02.07.2024	ASSINATURA PLANO AVANCADO - GERENCIAMENTO DE SEGURANCA		518,74	2
03.06.2024	02.07.2024	LOCACAO FIREWALL		279,33	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 798,07**

TOTAL SERVICO: 08260750 **R$ 798,07**

SERVIÇOS DA CONTA

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
22.06.2024	CORRECAO MONETARIA ALGAR VOGEL - Venc.:20/06/2024 paga em 21/06/2024		0,16	0
22.06.2024	JUROS - DADOS ALGAR VOGEL - Venc.:20/06/2024 paga em 21/06/2024		0,27	0
22.06.2024	MULTA - DADOS ALGAR VOGEL - Venc.:20/06/2024 paga em 21/06/2024		15,96	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 16,39**

TOTAL SERVICO: **R$ 16,39**

SUB-TOTAL FATURA **R$ 814,46**

TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL. **R$ 814,46**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
- ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLRUA
CENTRO 45310000 UBAIRA BA

Emissão: 03 de Julho de 2024
Código do cliente: 000466662190
Fatura: 465665044

FATURA

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08
Inscrição Estadual:
CFOP: 5303

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.
ESTRADA CAMPINAS PIRAJÁ 001068 - GALPAO:PARTE C - MARECHAL RONDON - SALVADOR - CNPJ 05.872.814/0006-44 - Insc. Est. 132661218 - Inscr. Munic. 91154800154

TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A. **0,00**

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **0,00**

Base de Cálculo (R$) 0,00 Valor (R$) 0,00

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

Germano Macedo
Diretor Administrativo Financeiro
S3

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	279,33
OUTROS SERVICOS	518,74
COBRANCA DE ENCARGOS	16,39
SUB-TOTAL DA FATURA	814,46
TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.	**814,46**

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

VOGEL

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Vogel S/A). A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algartelecom.com.br/tributos
Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxilio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

EMPRESA

Boletos e convênios, com código de barra, contas

G335221623104280030
22/07/2024 16:49:18

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2024  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   16.49.18
1163001163

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0    CONTA:         20.027-1
EFETUADO POR: YURGAN T P SANTANA
================================================
Convenio  VOGEL/ALGAR TELECOM
Codigo de Barras   84690000008-0   14460504000-1
                   04666621900-4   46566504400-9
Data do pagamento                     22/07/2024
Valor Total                              814,46
================================================
DOCUMENTO:  072206
AUTENTICACAO SISBB:
5.974.53A.A2F.449.93C
```

Transação efetuada com sucesso por: JA743154 YURGAN TARGE PASSOS SANTANA.

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Algar Telecom

VOGEL

PAGUE COM PIX

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

- JOSE PEROBA 275 R
ED METROPOLIS AN 06 STIEP
41770-235 SALVADOR BA

Germano Macedo
Diretor Administrativo Financeiro
CPN: 14.784.645/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA PRETA

Nº da fatura
465676832

Valor total da conta
R$ 946,93

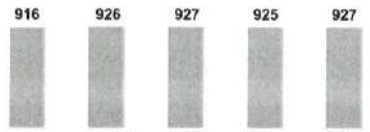
Data de vencimento
22 / jul / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)



EMISSÃO DESTA CONTA: 03/07/2024 **DÉBITOS ANTERIORES ATÉ A EMISSÃO DESTA: R$ 925,04**

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO
08082163	927,87	INTERNET LINK

TOTAL R$ 927,87

SERVIÇOS DA CONTA

SERVIÇO	VALOR (R$)	SERVIÇOS
000469587660	19,06	Serviços Da Conta

TOTAL R$ 19,06

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Sua fatura dos serviços de telefone fixo, banda larga e celular sofreu reajuste anual de preço, proporcionalmente a data de vencimento, de acordo com os índices estabelecidos conforme resolução 632/2014.

Algar Telecom

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
465676832		**000469587660**	**22/07/2024**	**946,93**

84650000009-2 46930504000-5 04695876600-1 46567683200-4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

INTERNET : 08082163

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.06.2024	02.07.2024	ACESSO INTERNET LINK 60 Mbps		58,08	20,5
03.06.2024	02.07.2024	LOCACAO ROTEADOR		347,06	0
03.06.2024	02.07.2024	PORTA INTERNET LINK 60 Mbps		522,73	20,5

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 927,87**

TOTAL SERVICO: 08082163 **R$ 927,87**

SERVIÇOS DA CONTA

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
22.06.2024	CORRECAO MONETARIA ALGAR VOGEL - Venc.:20/06/2024 paga em 21/06/2024		0,19	0
22.06.2024	JUROS - DADOS ALGAR VOGEL - Venc.:20/06/2024 paga em 21/06/2024		0,31	0
22.06.2024	MULTA - DADOS ALGAR VOGEL - Venc.:20/06/2024 paga em 21/06/2024		18,56	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 19,06**

TOTAL SERVICO: **R$ 19,06**

SUB-TOTAL FATURA **R$ 946,93**

TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL. **R$ 946,93**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
- ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLRUA Servico: 08082163
CENTRO 45310000 UBAIRA BA

Emissão: 03 de Julho de 2024
Código do cliente: 000469587660
Fatura: 465676832

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08
Inscrição Estadual:
CFOP: 5303

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.
NOTA FISCAL FATURA Nº 000035408 SERIE 001 SUBSERIE - BA
ESTRADA CAMPINAS PIRAJÁ 001068 - GALPAO:PARTE C - MARECHAL RONDON - SALVADOR - CNPJ 05.872.814/0006-44 - Insc. Est. 132661218 - Inscr. Munic. 91154800154

RESERVADO AO FISCO
a058.f7e5.1229.0e04.164b.fa2b.9dc0.f927

Assinatura de Servicos de Comunicacao de Dados	**580,81**
TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.	**580,81**
TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES	**580,81**

Base de Cálculo (R$) 580,81 Valor ICMS (R$) 119,07

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	347,06
COBRANCA DE ENCARGOS	19,06
SUB-TOTAL DA FATURA	946,93
TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.	**946,93**

VOGEL

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Vogel S/A). A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algartelecom.com.br/tributos
Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxilio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial.

MENSAGENS IMPORTANTES

DÉBITOS ANTERIORES ATÉ A EMISSÃO DESTA: R$ 925,04
REF. CONTRATO 36/2019

S3 Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

EMPRESA

Boletos e convênios, com código de barra, contas

G335221623104280032
22/07/2024 16:49:55

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2024  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   16.49.57
1163001163

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0    CONTA:         20.027-1
EFETUADO POR: YURGAN T P SANTANA
================================================
Convenio  VOGEL/ALGAR TELECOM
Codigo de Barras   84650000009-2   46930504000-5
                   04695876600-1   46567683200-4
Data do pagamento                     22/07/2024
Valor Total                              946,93
================================================
DOCUMENTO:  072207
AUTENTICACAO SISBB:
C.D11.3A8.021.000.A49
```

Transação efetuada com sucesso por: JA743154 YURGAN TARGE PASSOS SANTANA.

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ITS TELECOMUNICACOES LTDA RUA SOLDADO LUIZ GONZAGA DAS VIRGENS, 111 EDIF LIZ CORPORATE SALA 501 E 502 SALA 701 E 702 - 41820-560 CAMINHO DAS ÁRVORES, Salvador/BA IE: 073.801.581 - CNPJ: 08.772.214/0001-98	NOTA DE DÉBITO Nº 000220233 Emissão: 04/06/2024

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 45310-000 CENTRO, Ubaíra/BA Nat. Operação: Prestação de Serviços VALOR TOTAL: R$ 1500,00	Nº de Referência: 37476 CPF/CNPJ: 14.284.483/0001-08 Inscrição Estadual: ISENTO

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL
1	(+) PROVIMENTO DE ACESSO À INTERNET - PERÍODO: 01/06/2024 a 30/06/2024 .	1500,00

Germano Macedo
Diretor Administrativo Financeiro
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Não incidência de ICMS por força de liminar conforme processo no. 0509022-56.2013.8.05.0001.

Não incidência de ICMS por força de liminar conforme processo no. 0509022-56.2013.8.05.0001.

Nota de Débito emitida, conforme art. 61 da lei n. 9.472/97, consoante com o teor da Súmula 334/STJ, baseada na norma 04/95 ANATEL.

Brasil
Internet Technology Solutions

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
14.284.483/0001-08
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N - CENTRO
45310-000 - UBAÍRA

Emissão: 07/06/2024
Nosso n.
109/00205587-3
Nº documento:
1962228

Vencimento
10/07/2024
Valor
R$ 1.500,00

PIX - PAG

Linha Digitável: 34191.09008 20558.733216 45885.880000 3 97730000150000

Recibo do Pagador

Resumo dos serviços

Descrição	Valor
(+) PROVIMENTO DE ACESSO À INTERNET - PERÍODO: 01/06/2024 a 30/06/2024 .	R$ 1500.00
Total	**R$ 1.500,00**

Nota Fiscal de Serviços
Tipo Documento: NOTA DE DÉBITO | **Empresa:** ITS TELECOMUNICACOES LTDA | **CNPJ:** 08.772.214/0001-98
Número: 220233 | **Emissão:** 04/06/2024 | **Mod.** 0 | **Série:** 1 | **CFOP:** 5303 | **Identificador:** 7885a13ce14faad3396295ff1a15b9e0

Serviço	Valor	Aliquota ICMS	BC ICMS	Valor ICMS
(+) PROVIMENTO DE ACESSO À INTERNET - PERÍODO: 01/06/2024 A 30/06/2024 .	R$ 1500,00	0,00 %	R$ 0,00	R$ 0,00

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú | 341-7 | **34191.09008 20558.733216 45885.880000 3 97730000150000**

Local de pagamento **Pagável em qualquer banco mesmo após o vencimento**					Vencimento **10/07/2024**
Beneficiário **ITS TELECOMUNICACOES LTDA / CNPJ: 08.772.214/0001-98**					Agência/Código beneficiário **3214 / 58858-8**
Data do documento **07/06/2024**	Nº documento **1962228**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **24/01/2024**	Nosso número **109/00205587-3**
Uso do banco	Carteira	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **R$ 1.500,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA FIXA DE 2% MAIS MORA DE 1% AO MÊS
ESSE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES
(+) PROVIMENTO DE ACESSO À INTERNET - PERÍODO: 01/06/2024 a 30/06/2024 .

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA / 14.284.483/0001-08
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N, CENTRO
45310-000 - UBAÍRA - BA

Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Germano Macedo
Diretor Administrativo Financeiro
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00533

G334111279522861
11/07/2024 11:32:53

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

11/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:32:53
116301163 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082055873321645885880000397730000150000
BENEFICIARIO:
ITS TELECOMUNIC LTDA ME
NOME FANTASIA:
ITS TELECOMUNIC LTDA ME
CNPJ: 08.772.214/0001-98
BENEFICIARIO FINAL:
ITS TELECOMUNIC LTDA ME
CNPJ: 08.772.214/0001-98
PAGADOR:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER
CNPJ: 14.284.483/0001-08

NR. DOCUMENTO	71.005
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.444.B17.632.C26.7B4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA743154 YURGAN TARGE PASSOS SANTANA.

S3
Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00534

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
129.74755.05-6	IURY MATHEUS SOUSA MORAIS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua MADALENA PARAGUASSU, 14				PAU MIUDO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SALVADOR	BA	40.315-360	00870370 - 00002 / BA	011.849.295-05
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/08/1987	ELIANE MARIA DE SOUSA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

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

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.412,00	01/04/2024		29/06/2024	PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 28/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R$ 1.317,84	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 3/12 avos	R$ 353,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 353,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 117,67
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.141,51**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 1.305,10	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 98,83	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 26,47
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO 506,00)	R$ 506,00
115.2 Outros Descontos (DESC. VALE TRANSPORTE VALOR	R$ 41,60				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.978,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 163,51**

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00535

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 129.74755.05-6	11 Nome IURY MATHEUS SOUSA MORAIS			
17 CTPS (nº, série, UF) 00870370 - 00002 / BA	18 CPF 011.849.295-05	19 Data de Nascimento 18/08/1987	20 Nome da Mãe ELIANE MARIA DE SOUSA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 01/04/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 29/06/2024	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 _____.

Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaira
CNPJ 14.284.483/0001-08

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

S3
Débora H. M. Duarte
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).

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G333081517784874 1
08/07/2024 15:22:48

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2024  -   AUTO-ATENDIMENTO     -  15:22:48
1163001163

       COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO


PAGADOR: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER
CNPJ: 14.284.483/0001-08
-----------------------------------------------
FAVORECIDO: IURY MATHEUS SOUSA MORAIS
CPF: 011.849.295-05
AGENCIA: 1217-3 - CABULA                      BA
CONTA:                                 37.974-3
DATA DE PAGAMENTO:                    08/07/2024
VALOR CREDITADO (R$):                     163,51
-----------------------------------------------
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
-----------------------------------------------
AUTENTICACAO SISBB: 0.13F.998.CE4.3E4.1EA
```

Transação efetuada com sucesso por: JA743154 YURGAN TARGE PASSOS SANTANA.

Débora H. M. Duarte
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS