GESTÃO EM SAÚDE

Ofício n.° 553/2025

Jaboatão dos Guararapes, 28 de Agosto de 2025

Ilma. Srª.

Maurício Duarte

Secretaria Municipal da Saúde de Jaboatão dos Guararapes

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

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

Atenciosamente,

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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral CPN

00002

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

S3 GESTÃO EM SAÚDE

JULHO/2025

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

00003

PLANILHA DEMONSTRATIVA DE CONFERÊNCIA

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

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

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

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

GESTÃO EM SAÚDE

PLANILHA DE CONFERÊNCIA
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

ANO 2025 - Competência mês de JULHO 2025

ELETRÔNICO - E-MAIL

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS FÍSICA

	Quant. de Pasta A a Z enviada	2
ARQUIVOS FÍSICOS	Planilha Contábil Financeiro (PDF, carimbo e assinatura)	ok
	Demonstrativos (Anexos II ao VIII, Categoria Profissional e Planilha de Conferência)	ok
	Receitas Operacionais	ok
	Outras Receitas	n/a
	Certidões (Certidão Municipal/Mercantil, Certidão FGTS, Certidão Trabalhista, Certidão de Regularidade Fiscal do Estado, Certidão de Débitos Fiscais Estado, Certidão Conjunta 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 pagamento)	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

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

00005

PLANILHA DEMONSTRATIVA E RESULTADO CONTÁBIL FINANCEIRO MENSAL

(PCF)

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

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

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
JULHO/2025	3

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	ISENTO PIS:	SIM
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	JESSYCA MIRELLA ROMÃO GOMES DA SILVA		

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	3.495,34
Reembolso de Despesas	-
Outras Receitas	-
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**3.495,34**
TOTAL DE REPASSES/RECEITAS	**358.422,11**

DESPESAS OPERACIONAIS	VALOR
1. Pessoal	**282.310,10**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**187.270,71**
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	187.270,71
1.2. FGTS	15.632,07
1.3. PIS	-
1.4. Benefícios	21.900,79
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	57.506,53
2. Insumos Assistenciais	**7.893,11**
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso	4.333,97
2.2. Medicamentos	3.559,14
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	**5.432,04**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	2.892,74
3.2. Material / Gêneros Alimentícios	-
3.3. Material de Expediente	1.277,39
3.4. Combustível	1.261,91
3.5. GLP	-
3.6. Material de Manutenção	-
3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel	-
3.6.1.1. Manutenção Predial / Mobiliário	-
3.6.2. Manutenção de Bem Móvel	-
3.6.2.1. Suprimentos de Informática	-
3.6.2.2. Manutenção de Veículos	-
3.6.2.2.1. Lubrificantes Veiculares	-
3.6.2.2.2. Outros Materiais de Manutenção de Veículos	-
3.6.2.3. Manutenção de Equipamentos	-
3.6.2.3.1. Equipamento Médico - Hospitalar	-
3.6.2.3.2. Outros Equipamentos	-
3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móvel	-
3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI	
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos	-
4. Seguro / Tributos / Despesas Bancárias	**1.837,13**
4.1. Seguro (Imóvel e Veículo)	-
4.1.1. Seguros Imóvel	-
4.1.2. Seguros Veículo	-
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	*1.387,17*
4.2.1. Taxas	
4.2.2. Impostos	1.387,17
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção / Tarifas)	*449,96*
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta	367,36
4.3.2. Tarifas	82,60

29/08/25

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)

DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

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

JABOATÃO	PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL	JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0 MÊS/ANO COMPETÊNCIA: JULHO/2025 ANO CONTRATO: 3

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

DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)	VALOR
5. Gerais	**6.261,18**
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)	*6.111,18*
5.4.1. Locação de Imóvel (Pessoa Jurídica)	-
5.4.2. Locação de Máquinas e Equipamentos (Pessoa Jurídica)	2.161,18
5.4.3. Locação de Equipamentos Médico-Hospitalares (Pessoa Jurídica)	-
5.4.4. Locação de Veículos Automotores (Exceto Ambulância) (Pessoa Jurídica)	3.950,00
5.5. Serviços Gráficos, de Encadernação e de Emolduração	
5.6. Serviços Cartório e Correios	
5.7. Outros 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	**68.492,22**
6.1. Assistência Médica	**42.092,95**
6.1.1. Médicos	-
6.1.2. Outros profissionais de saúde	-
6.1.3. Laboratório	19.648,89
6.1.4. Alimentação/Dietas	7.944,06
6.1.5. Locação de Ambulâncias	14.500,00
6.1.6. Outras Pessoas Jurídicas	-
6.2. Assistência Odontológica	-
6.2.1. Pessoa Jurídica	-
6.3. Administrativos	**26.399,27**
6.3.1. Pessoa Jurídica	24.843,39
6.3.1.1. Coleta de Lixo Hospitalar	-
6.3.1.2. Manutenção/Aluguel/Uso de Sistemas ou Softwares	1.769,44
6.3.1.3. Vigilância	-
6.3.1.4. Consultorias	10.000,00
6.3.1.5. Treinamentos	120,00
6.3.1.6. Serviços Contábeis	5.000,00
6.3.1.7. Serviços Advocatícios	5.631,00
6.3.1.8. Dedetização	544,20
6.3.1.9. Limpeza	-
6.3.1.10. Outras Pessoas Jurídicas	1.778,75
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	**2.182,40**
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)	**2.182,40**
7.2.1. Reparo e Manutenção de Máquinas e Equipamentos	2.182,40
7.2.1.1. Equipamentos Médico - Hospitalar	2.182,40
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	**384.745,85**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**(26.323,74)**
DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT	-
RESSARCIMENTO DE DÉFICIT	-
TURNOVER DO MÊS (%)	**3,70**

29/08/25

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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
83 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/2025	3

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

CAIXA

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	394,66
DÉBITOS (2)	12,86
CRÉDITOS (3)	605,34
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**987,14**

CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	1,00
DÉBITOS (2)	1.324.298,00
CRÉDITOS (3)	1.324.298,00
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**1,00**

SALDO DE ESTOQUE

DESCRIÇÃO	VALOR
INSUMOS ASSISTENCIAIS (1)	24.814,88
MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2)	59.060,16
INVESTIMENTOS (3)	-
SALDO FINAL (4 =1+2+3)	**83.875,04**

APLICAÇÕES FINANCEIRAS

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	205.385,35
RESGATES (2)	811.395,28
APLICAÇÕES (3)	830.093,86
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	3.495,34
TRIBUTOS (5)	-
SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)	**227.579,27**

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	312.442,45

FORNECEDORES

DESCRIÇÃO	VALOR
Contas Vencidas no mês da prestação de contas	150,00
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	150,00
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	1.919,45
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	-
TOTAL	**2.219,45**

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	513.815,42
PROVISÃO DO MÊS (2)	57.506,53
FÉRIAS (3)	25.065,83
13º SALÁRIO (4)	-
RESCISÕES (5)	22.655,74
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	**523.600,39**

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)

29/08/25
DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

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

Relatório de Posição - 07/2025

Contas Vencidas no Mês da Prestação de Contas (07/2025)

Fornecedor	JUNHOi/25	Número do Documento	vencimento
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FILANTROPICAS PE	R$ 150,00	38759	31/07/2025
Total Geral	R$ 150,00		

Contas Vencidas em Meses Anteriores a Prestação de Contas - (06/2025)

Fornecedor	mai/25	Número do Documento	vencimento
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FILANTROPICAS PE	R$ 150,00	38627	30/06/205
Total Geral	R$ 150,00		

Contas a Vencer no Mês Subsequente ao Mês da Prestação de Contas

Fornecedor	jul/25	Número do Documento	vencimento
INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA	R$ 416,66	790	25/08/2025
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FILANTROPICAS PE	R$ 150,00	38819	30/08/2025
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	R$ 1.352,79	26441	31/08/2025
Total Geral	R$ 1.919,45		

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

Fornecedor	jul/25	Número do Documento	vencimento
NÃO HÁ PAGAMENTO PARA ESTE PERIODO			

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

00010

FUNDO FIXO

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

JULHO/2025

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

PREFEITURA DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

PLANILHA DE FUNDO FIXO

CPNp RITA BARRADAS

JULHO/2025

S3 GESTÃO EM SAÚDE

	DATA	ITEM DA PCF	Nº DA NF	DATA ENTRADA EMISSÃO	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DETALHADA	SALDO ANTERIOR >>> ENTRADA	SAÍDA	394,66 SALDO ATUAL
X				VALOR RECEBIDO PARA CONSTITUIÇÃO, ALTERAÇÃO OU REPOSIÇÃO					394,66
1	07/07/2025	N	04841348	07/07/25	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS	CRÉDITO DO CARTÃO CAJU	605,34	-	1.000,00
2	03/07/25	5.7.2	N	03/07/25	UBER	MANUTENÇÃO DO CARRO ADM	-	12,86	987,14
3							-	0,00	987,14
4							-	0,00	987,14
5							-	0,00	987,14
6							0,00	-	987,14
7							-	0,00	987,14
8								-	987,14
9								-	987,14
10								-	987,14
11								-	987,14
12								-	987,14
13								-	987,14
14								-	987,14
15								-	987,14
16								-	987,14
17							-	0,00	987,14
18								0,00	987,14
19							-	0,00	987,14
20							-	0,00	987,14
21							-	0,00	987,14
22								0,00	987,14
23								0,00	987,14
24								0,00	987,14
25								0,00	987,14
26								0,00	987,14
27								0,00	987,14
28								0,00	987,14
29								0,00	987,14
30							-	0,00	987,14
31							-		987,14
32									987,14

TOTAL DAS ENTRADAS E SAÍDAS	605,34	12,86
SALDO ANTERIOR	394,66	
SALDO ATUAL		987,14
SOMA PARA CONFERÊNCIA	1.000,00	1.000,00

Responsável:

Nome:
Cargo: Coordenadora Geral

Responsável:

Nome:
Cargo: Coordenadora Administrativa Financeira

Solicitamos recomposição do valor do fundo fixo aprovado na prestação de contas
Valor Aprovado para recomposição: R$ 12,86

Aprovação Prestação de Contas:

Nome
Cargo

Dados para pagamento:
PIX:

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

00011

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4827069 Série IO, emitido em 07/07/2025

20250707u33449007000144

Número da Nota
04841348
Data e Hora de Emissão
07/07/2025 07:04:0
Código de Verificação
UWGQ-CJGN

00012

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

03/07/2025 - Emissão de adiantamento de despesas corporativas:

Pedido: 1897f885

Valor do serviço: R$ 0,00

Valor total do pedido: R$ 605,34

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 09/07/25

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

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

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

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 605,34

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	0,0

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 4827069 Série IO, emitido em 07/07/2025; (3) O ISS relativo a esta NFS-e deverá ser recolhido segundo às regras da DIF por meio do Portal de Pagamentos em www.prefeitura.sp.gov.br;

caju | 341-7 | 34191.09008 45807.510180 53957.460008 6 11460000060534

Local de Pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					Data de Vencimento: 18/07/2025
Nome do Beneficiário: EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS E PAGAMENTOS LTDA.			CNPJ / CPF: 33.449.007/0001-44		Agência/Código Beneficiário: 0185/00395-746
Data do documento: 03/07/2025	Número do documento: RA6CMG7W67	Espécie DOC: 08 = DS	Aceite: N	Data Processamento: 03/07/2025	Nosso Número: 0000458075
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 605,34

Instruções:
AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
RECARGA DE SALDO DE ADIANTAMENTOS/DESPESAS PARA COLABORADORES - ID DO PEDIDO: 1897F885

(-) Descontos/Abatimentos: 0,00
(-) Outras deduções: 0,00
(+) Mora/Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos: 0,00
(=) Valor do Documento + (-) Descontos/Abatimentos: 605,34

Pagador:
ASSOCIACAO DE PROT A MATERN E INFANCIA UBAIRA - 14.284.483/0001-08
RUA DOUTOR JOSÉ PEROBA 275 - STIEP - 41770-235 - SALVADOR - BA

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

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

---

caju | 341-7 | 34191.09008 45807.510180 53957.460008 6 11460000060534

Local de Pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					Data de Vencimento: 18/07/2025
Nome do Beneficiário: EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFÍCIOS E PAGAMENTOS LTDA.			CNPJ / CPF: 33.449.007/0001-44		Agência/Código Beneficiário: 0185/00395-746
Data do documento: 03/07/2025	Número do documento: RA6CMG7W67	Espécie DOC: 08 = DS	Aceite: N	Data Processamento: 03/07/2025	Nosso Número: 0000458075
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 605,34

Instruções:
AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
RECARGA DE SALDO DE ADIANTAMENTOS/DESPESAS PARA COLABORADORES - ID DO PEDIDO: 1897F885

(-) Descontos/Abatimentos: 0,00
(-) Outras deduções: 0,00
(+) Mora/Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos: 0,00
(=) Valor do Documento + (-) Descontos/Abatimentos: 605,34

Pagador:
ASSOCIACAO DE PROT A MATERN E INFANCIA UBAIRA - 14.284.483/0001-08
RUA DOUTOR JOSÉ PEROBA 275 - STIEP - 41770-235 - SALVADOR - BA

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

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 04/07/2025
N° de controle: 738.625.924.976.161.558 | Documento: 0000655

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 45807 510180 53957 460008 6 11460000060534**

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

Razão Social Beneficiário: **CAJU**

Nome Fantasia Beneficiário: **CAJU**

CPF/CNPJ Beneficiário: **033.449.007/0001-44**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROT A MATERN E INFANCIA U**

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

Data de débito: **04/07/2025**

Data de vencimento: **18/07/2025**

Valor **R$ 605,34**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 605,34**

Descrição: **TR 86934**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
2oEtjI6r Mkvos?4q UnCy#X@8 dlvvBByF phNPn7tE gVAd5vZS XIDkdDbB ucFlv2X?
C#DWbPEZ vujffusx LKjDT347 M4syi5wz zQweCKhe RLfgFJ6i 88BKXMw7 jTS2Ynok
dzh73pxA E45MLSxI Vxzholuu R73R6bI? d3UZW9wx GzYSNQQy 34510205 36855040
```

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

DEMONSTRATIVOS

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

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

Anexo II

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

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	CPF do Empregado	Nome do Empregado	Área de Ocupação	Ocupação	Competência	Regime de Trabalho	Jornada Semanal de Trabalho	Salário Bruto	Férias	13º Salário	Adicionais	Gratificações	Descontos	Salário Líquido
14284483000108	Centro de Parto Normal	09802318418	AMANDA MARIA DA SILVA	2	223505	07/2025	1	30	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	09293669480	ANA BEATRIZ DE ANDRADE LIMA	2	223505	07/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0303,60	0143,66	0261,50	2797,68
14284483000108	Centro de Parto Normal	07957136494	ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	2	223505	07/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	1972,17	0143,66	0724,09	4003,66
14284483000108	Centro de Parto Normal	08082182474	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	2	322205	07/2025	1	30	1.366,20	0000,00	0000,00	0627,57	0000,00	0291,76	1702,01
14284483000108	Centro de Parto Normal	04039778430	ANDREA SANTOS DA SILVA	3	422105	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0058,73	0000,00	0214,66	1385,07
14284483000108	Centro de Parto Normal	90647726491	ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	3	514320	07/2025	1	44	0,00	0000,00	0000,00	2563,82	0000,00	2179,37	0384,45
14284483000108	Centro de Parto Normal	11217583429	ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO	2	322205	07/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0469,32	0000,00	0194,25	1793,07
14284483000108	Centro de Parto Normal	08798806432	AURICARLA GONÇALVES DE SOUZA	2	223505	07/2025	1	44	2.611,92	0000,00	0000,00	0804,17	0195,89	0384,40	3227,58
14284483000108	Centro de Parto Normal	07469153497	BARBARA ALVES FERREIRA PAIVA	2	223505	07/2025	1	44	957,70	0000,00	0000,00	0167,30	0052,68	0089,32	1088,36
14284483000108	Centro de Parto Normal	04445188433	BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	1	225124	07/2025	1	44	5.200,00	0000,00	0000,00	0853,60	0000,00	0589,03	5464,57
14284483000108	Centro de Parto Normal	02119434441	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	3	782320	07/2025	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	0565,35	1430,85
14284483000108	Centro de Parto Normal	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	3	422105	07/2025	1	44	1.386,90	0000,00	0000,00	0443,32	0000,00	0386,34	1443,88
14284483000108	Centro de Parto Normal	12688811479	CAUE VICTOR LOPES DE MELO	3	521130	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0239,25	0000,00	0138,45	1641,80
14284483000108	Centro de Parto Normal	05019038440	CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQU	1	225124	07/2025	1	4	5.200,00	0000,00	0000,00	0853,60	0000,00	0599,60	5454,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	2	322205	07/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0446,15	0000,00	0274,17	1689,98
14284483000108	Centro de Parto Normal	04080178484	DAVI SOARES DE LIMA	3	782320	07/2025	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	1017,63	0000,00	0222,15	2488,08
14284483000108	Centro de Parto Normal	04248466406	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	3	782320	07/2025	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	0714,71	0000,00	0194,88	2212,43
14284483000108	Centro de Parto Normal	10997623403	DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	3	514320	07/2025	1	44	0,00	0000,00	0000,00	3193,51	0000,00	0288,43	2905,08
14284483000108	Centro de Parto Normal	10158012429	DIANA MARQUES CUNHA	3	223505	07/2025	1	30	2.524,86	0000,00	0000,00	0349,46	0138,87	0255,98	2757,21
14284483000108	Centro de Parto Normal	03580030400	EDIMILSON BATISTA	3	782305	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0368,60	0000,00	0144,24	1765,36
14284483000108	Centro de Parto Normal	10284624411	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	2	223505	07/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0303,60	0143,66	0261,50	2797,68
14284483000108	Centro de Parto Normal	04139405430	ELIDA VALERIA DA SILVA	2	322205	07/2025	1	30	1.467,40	0000,00	0000,00	0578,39	0000,00	0212,35	1833,44
14284483000108	Centro de Parto Normal	06440244450	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	3	513425	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0361,27	0000,00	0241,89	1660,38
14284483000108	Centro de Parto Normal	06366681422	ELISANGELA BAROBOSA DA SILVA	3	513425	07/2025	1	44	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	11431114430	EMERSON MARTINS DE SOUZA	3	517420	07/2025	1	44	195,00	2249,24	0000,00	0394,30	0000,00	2605,47	0233,07
14284483000108	Centro de Parto Normal	11613072490	EMYLLE DAYANNE DOURADO CARDOSO	2	322205	07/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0801,69	0000,00	0237,00	2082,69
14284483000108	Centro de Parto Normal	10774496401	ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	2	223505	07/2025	1	30	1.567,15	0000,00	0000,00	1680,73	0195,89	0338,98	3104,79
14284483000108	Centro de Parto Normal	10862852471	EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	3	514320	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	1206,58	0000,00	0317,97	2429,61
14284483000108	Centro de Parto Normal	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	3	513425	07/2025	1	44	1.489,63	0089,14	0000,00	0498,54	0000,00	0336,47	1740,84
14284483000108	Centro de Parto Normal	07852915477	FERNANDA DE BARROS PATRICIO	2	223505	07/2025	1	30	0,00	0000,00	0000,00	4434,18	0000,00	0615,94	3818,24
14284483000108	Centro de Parto Normal	10610453408	GABRIELE MARIA NASIMENTOS DA CUNHA	2	223505	07/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0813,44	0143,66	0372,79	3196,23
14284483000108	Centro de Parto Normal	042117534,60	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	3	422105	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0104,54	0000,00	0478,84	1166,70
14284483000108	Centro de Parto Normal	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	2	322205	07/2025	1	30	1.416,80	0189,45	0000,00	0728,51	0000,00	0497,21	1837,55
14284483000108	Centro de Parto Normal	09297044441	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	3	411010	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0030,16	0000,00	0212,09	1359,07
14284483000108	Centro de Parto Normal	10817334467	GLEISE CONCEICAO DOS SANTOS AGUIAR	3	521130	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0065,00	0000,00	0209,38	1396,62
14284483000108	Centro de Parto Normal	01412500460	GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	2	223505	07/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	1564,30	0143,66	0578,10	3741,78
14284483000108	Centro de Parto Normal	76517640487	HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	3	514320	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	1628,29	0000,00	0377,17	2792,12
14284483000108	Centro de Parto Normal	04233195401	IENE DE ALBUQUERQUE	3	514320	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0912,57	0000,00	0291,51	2162,06
14284483000108	Centro de Parto Normal	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	3	521130	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0243,19	0000,00	0231,26	1552,93
14284483000108	Centro de Parto Normal	09903921470	JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	2	223505	07/2025	1	30	3.192,35	2562,51	0000,00	0602,40	0175,58	3190,15	3342,69
14284483000108	Centro de Parto Normal	09652016438	JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	2	223505	07/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0804,18	0143,66	0370,29	3189,47
14284483000108	Centro de Parto Normal	09801709405	JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILVA	3	131205	07/2025	1	44	8.103,44	0000,00	0000,00	0470,57	0000,00	2140,05	6433,96
14284483000108	Centro de Parto Normal	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	3	782320	07/2025	1	44	0,00	2975,75	0000,00	0072,59	0000,00	2984,46	0063,88
14284483000108	Centro de Parto Normal	05488809481	JOSE IRAQUITAN DO NASCIMENTO	3	517420	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0020,44	0000,00	0118,75	1442,69
14284483000108	Centro de Parto Normal	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	3	517420	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0295,30	0000,00	0230,10	1606,20
14284483000108	Centro de Parto Normal	77342186449	JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	3	782320	07/2025	1	44	1.015,56	0000,00	0000,00	0980,64	0000,00	0553,26	1442,94
14284483000108	Centro de Parto Normal	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	3	252405	07/2025	2	44	2.780,04	0000,00	0000,00	0316,58	0000,00	0432,79	2663,83
14284483000108	Centro de Parto Normal	06974227477	JULIANA CELESTINO FERREIRA	3	514320	07/2025	1	44	77,57	3151,13	0000,00	1192,60	0000,00	3803,88	0617,42

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

00017

14284483000108	Centro de Parto Normal	11686962401	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	3	514320	07/2025	1	44	1.284,17	0000,00	0000,00	2091,88	0000,00	0382,68	2993,37
14284483000108	Centro de Parto Normal	07326570400	KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	2	322205	07/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0841,58	0000,00	0324,69	2034,89
14284483000108	Centro de Parto Normal	10678766428	LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	2	223505	07/2025	1	30	2.263,66	0000,00	0000,00	1281,61	0143,66	0405,17	3283,76
14284483000108	Centro de Parto Normal	70373987480	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	2	322205	07/2025	1	30	1.315,60	0000,00	0000,00	0688,47	0000,00	0208,59	1795,48
14284483000108	Centro de Parto Normal	09304376408	LUANA CABRAL PEIXOTO	2	223505	07/2025	1	30	1.654,22	0000,00	0000,00	2550,98	0143,66	0586,51	3762,35
14284483000108	Centro de Parto Normal	04345716446	LUCIANA SILVA DE CARVALHO	2	251605	07/2025	2	30	2.623,53	0000,00	0000,00	0589,65	0000,00	0293,27	2919,91
14284483000108	Centro de Parto Normal	10904666417	MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	3	517420	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0120,56	0000,00	0462,11	1199,45
14284483000108	Centro de Parto Normal	04757795416	MARCELO LUIZ BEZERRA	3	517420	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0330,44	0000,00	0134,95	1736,49
14284483000108	Centro de Parto Normal	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	3	521130	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0038,40	0000,00	0212,83	1366,57
14284483000108	Centro de Parto Normal	07685473429	MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO MARCELINO	2	223505	07/2025	1	30	87,06	4121,65	0000,00	0196,72	0004,79	4155,87	0254,35
14284483000108	Centro de Parto Normal	09057529459	MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	2	223505	07/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0924,68	0143,66	0402,83	3277,43
14284483000108	Centro de Parto Normal	04936178179	MELINA SANTOS CARNEIRO	1	225124	07/2025	1	4	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	07334212452	MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	2	223405	07/2025	1	44	4.011,29	0000,00	0000,00	1654,72	0000,00	1086,26	4579,75
14284483000108	Centro de Parto Normal	01369698445	MICHELE LIMA DA SILVA	3	252545	07/2025	2	44	2.780,04	0000,00	0000,00	0380,69	0000,00	0264,38	2896,35
14284483000108	Centro de Parto Normal	71093707470	MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	3	411010	07/2025	2	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0538,33	0000,00	0165,36	1913,97
14284483000108	Centro de Parto Normal	07075659448	MOARA DA SILVA ARAUJO	2	223505	07/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0359,22	0143,66	0268,18	2846,62
14284483000108	Centro de Parto Normal	07342654418	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	2	322205	07/2025	1	30	0,00	2805,27	0000,00	0289,02	0000,00	2889,95	0204,34
14284483000108	Centro de Parto Normal	07700821496	ROSEANE MARIA DA SILVA	3	513425	07/2025	1	44	1.386,90	0000,00	0000,00	0825,82	0000,00	0584,36	1628,36
14284483000108	Centro de Parto Normal	83682015434	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	3	514320	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	1392,26	0000,00	0743,81	2189,45
14284483000108	Centro de Parto Normal	08935257400	SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	3	514320	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0911,39	0000,00	0198,94	2253,45
14284483000108	Centro de Parto Normal	08106218430	SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	2	223505	07/2025	1	30	87,06	4464,87	0000,00	0010,12	0004,79	4472,69	0094,15
14284483000108	Centro de Parto Normal	40907660444	SHEILA MARIA CAVALCANTI NOBREGA	1	225124	07/2025	1	4	3.466,67	0000,00	0000,00	0202,40	0000,00	0065,12	3603,95
14284483000108	Centro de Parto Normal	05316899482	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	3	422105	07/2025	1	44	1.386,90	0000,00	0000,00	0668,72	0000,00	0248,71	1806,91
14284483000108	Centro de Parto Normal	10299487474	STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	2	223505	07/2025	1	30	2.524,86	0151,22	0000,00	1095,84	0138,87	0578,67	3332,12
14284483000108	Centro de Parto Normal	04688567499	TATIANE PEREIRA RIBEIRO	2	223505	07/2025	1	30	2.263,66	0310,69	0000,00	0457,49	0134,08	0554,02	2611,90
14284483000108	Centro de Parto Normal	08496619435	THAYNÃ THANYSE CASSIANO DA SILVA	2	322205	07/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0491,86	0000,00	0390,77	1619,09
14284483000108	Centro de Parto Normal	10160387477	THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	3	514320	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0652,57	0000,00	0175,65	2017,92
14284483000108	Centro de Parto Normal	08463076424	TUANNY CAROLINE PEREIRA DE SANTANA	2	223505	07/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0822,72	0143,66	0375,31	3202,99
14284483000108	Centro de Parto Normal	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	3	513425	07/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0345,11	0000,00	0240,43	1645,68
14284483000108	Centro de Parto Normal	12433433460	WELLINGTA LARISSA RIBEIRO DIAS	2	223505	07/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	1156,42	0143,66	0465,40	3446,60

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

Anexo III

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

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	CPF do Empregado	Nome do Empregado	Área de Ocupação	Ocupação	Competência	FGTS	GRRF	Alimentação - Valor da Unidade	Alimentação - Valor do Funcionário	Alimentação - Valor Líquido	Vale Transporte - Valor da Unidade	Vale Transporte - Valor do Funcionário	Vale Transporte - Valor Líquido	Auxílios - Valor da Unidade	Auxílios - Valor Líquido	Auxílios - Detalhamento	Total das Despesas Patronais
14284483000108	Centro de Parto Normal	09802318418	AMANDA MARIA DA SILVA	2	223505	07/2027	0309,57	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0601,15
14284483000108	Centro de Parto Normal	09293669480	ANA BEATRIZ DE ANDRADE LIMA	2	223505	07/2027	0244,73	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0536,31
14284483000108	Centro de Parto Normal	07957136494	ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	2	223505	07/2027	0378,22	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0669,80
14284483000108	Centro de Parto Normal	08082182474	ANA LUIZA MENDONÇA DA SILVA	2	322205	07/2027	0153,29	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0176,39	0091,08	0085,31	0077,55	0077,55	AUXILIO CRECHE	0607,73
14284483000108	Centro de Parto Normal	04039778430	ANDREA SANTOS DA SILVA	3	422105	07/2027	0127,97	0000,00	0292,58	0001,00	0000,00	0141,11	0092,46	0048,65	0000,00	0000,00		0176,62
14284483000108	Centro de Parto Normal	90647726491	ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	3	514320	07/2027	0033,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0167,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	11217683429	ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO	2	322205	07/2027	0147,58	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0077,55	0077,55	AUXILIO CRECHE	0167,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	08798806432	AURICARLA GONCALVES DE SOUZA	2	223505	07/2027	0288,95	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0167,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	07469153497	BARBARA ALVES FERREIRA PAIVA	2	223505	07/2027	0094,21	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0167,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	04445188433	BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	1	225124	07/2027	0484,28	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0484,28
14284483000108	Centro de Parto Normal	02119434441	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	3	782320	07/2027	0159,69	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0451,27
14284483000108	Centro de Parto Normal	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	3	422105	07/2027	0141,21	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0264,58	0092,46	0172,12	0000,00	0000,00		0604,91
14284483000108	Centro de Parto Normal	12688811479	CAUE VICTOR LOPES DE MELO	3	521130	07/2027	0142,42	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0434,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	05019038440	CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	1	225124	07/2027	0484,28	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0484,28
14284483000108	Centro de Parto Normal	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	2	322205	07/2027	0145,72	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0088,19	0082,00	0006,19	0077,55	0077,55	AUXILIO CRECHE	0521,04
14284483000108	Centro de Parto Normal	04080178484	DAVI SOARES DE LIMA	3	782320	07/2027	0216,81	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0508,39
14284483000108	Centro de Parto Normal	04248466406	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	3	782320	07/2027	0192,58	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0484,16
14284483000108	Centro de Parto Normal	10997623403	DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	3	514320	07/2027	0255,48	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0255,48
14284483000108	Centro de Parto Normal	509540118	DIANA MARQUES CUNHA	2	223505	07/2027	0241,05	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0532,63
14284483000108	Centro de Parto Normal	03580030400	EDIMILSON BATISTA	3	782305	07/2027	0147,56	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0439,14
14284483000108	Centro de Parto Normal	10284624411	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	2	223505	07/2027	0244,73	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0536,31

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

14284483000108	Centro de Parto Normal	04139405430	ELIDA VALERIA DA SILVA	2	322205	07/2027	0163,66	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0455,24
14284483000108	Centro de Parto Normal	06440244450	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	3	513425	07/2027	0152,18	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0132,29	0092,46	0039,83	0000,00	0000,00		0483,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	06366681422	ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	3	513425	07/2027	0000,00	0409,04	0292,58	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0411,04
14284483000108	Centro de Parto Normal	11431114430	EMERSON MARTINS DE SOUZA	3	517420	07/2027	0183,28	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0474,86
14284483000108	Centro de Parto Normal	11613072490	EMYLLE DAYANNE DOURADO CARDOSO	2	322205	07/2027	0185,57	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0477,15
14284483000108	Centro de Parto Normal	10774496401	ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	2	223505	07/2027	0275,50	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0567,08
14284483000108	Centro de Parto Normal	10862852471	EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	2	514320	07/2027	0219,80	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0141,11	0092,46	0048,65	0000,00	0000,00		0560,03
14284483000108	Centro de Parto Normal	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	3	513425	07/2027	0166,18	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0141,11	0089,38	0051,73	0000,00	0000,00		0509,49
14284483000108	Centro de Parto Normal	07852915477	FERNANDA DE BARROS PATRICIO	2	223505	07/2027	0354,73	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0354,73
14284483000108	Centro de Parto Normal	10610453408	GABRIELE MARIA VICENTE NASCIMENTO	2	223505	07/2027	0285,52	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0577,10
14284483000108	Centro de Parto Normal	04211753460	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	3	422105	07/2027	0118,22	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0114,65	0086,30	0028,35	0000,00	0000,00		0438,15
14284483000108	Centro de Parto Normal	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	2	322205	07/2027	0186,78	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0176,39	0085,01	0091,38	0000,00	0000,00		0569,74
14284483000108	Centro de Parto Normal	09297044441	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	3	411010	07/2027	0125,69	0000,00	0292,58	0001,00	0000,00	0405,69	0092,46	0313,23	0000,00	0000,00		0438,92
14284483000108	Centro de Parto Normal	10817334467	GLEISE CONCEICAO DOS SANTOS AGUIAR	3	521130	07/2027	0123,28	0000,00	0292,58	0001,00	0001,00	0282,22	0092,46	0189,76	0000,00	0000,00		0316,04
14284483000108	Centro de Parto Normal	01412500460	GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	3	223505	07/2027	0345,59	0000,00	0292,58	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0345,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	76517640487	HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	2	514320	07/2027	0253,54	0000,00	0292,58	0001,00	0001,00	0141,11	0092,46	0048,65	0000,00	0000,00		0305,19
14284483000108	Centro de Parto Normal	04233195401	IENE DE ALBUQUERQUE	2	514320	07/2027	0196,28	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0264,58	0092,46	0172,12	0000,00	0000,00		0659,98
14284483000108	Centro de Parto Normal	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	3	521130	07/2027	0142,73	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0141,11	0092,46	0048,65	0000,00	0000,00		0482,96
14284483000108	Centro de Parto Normal	09903921470	JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	3	223505	07/2027	0522,62	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0814,20
14284483000108	Centro de Parto Normal	09652016438	JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	2	223505	07/2027	0284,78	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0576,36
14284483000108	Centro de Parto Normal	09801709405	JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILVA	3	131205	07/2027	0685,92	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0977,50
14284483000108	Centro de Parto Normal	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	3	782320	07/2027	0243,86	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0243,86
14284483000108	Centro de Parto Normal	05488809481	JOSE IRAQUITAN DO NASCIMENTO	3	517420	07/2027	0124,91	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0417,49

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

14284483000108	Centro de Parto Normal	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	3	517420	07/2027	0141,70	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0141,11	0092,46	0048,65	0000,00	0000,00		0481,93
14284483000108	Centro de Parto Normal	77342186449	JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	3	782320	07/2027	0159,69	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0451,27
14284483000108	Centro de Parto Normal	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	3	252405	07/2027	0247,72	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0405,69	0166,80	0238,89	0000,00	0000,00		0778,19
14284483000108	Centro de Parto Normal	06974227477	JULIANA CELESTINO FERREIRA	3	514320	07/2027	0301,16	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0378,73
14284483000108	Centro de Parto Normal	11686962401	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	3	514320	07/2027	0263,87	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0141,11	0092,46	0048,65	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0681,67
14284483000108	Centro de Parto Normal	07326570400	KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	2	322205	07/2027	0182,56	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0123,47	0091,08	0032,39	0077,55	0031,02	AUXILIO CRECHE	0537,55
14284483000108	Centro de Parto Normal	10678766428	LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	2	223505	07/2027	0295,11	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0586,69
14284483000108	Centro de Parto Normal	70373987480	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	2	322205	07/2027	0160,32	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0451,90
14284483000108	Centro de Parto Normal	09304376408	LUANA CABRAL PEIXOTO	2	223505	07/2027	0347,90	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0639,48
14284483000108	Centro de Parto Normal	04345716446	LUCIANA SILVA DE CARVALHO	2	251605	07/2027	0257,05	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0548,63
14284483000108	Centro de Parto Normal	10904666417	MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	3	517420	07/2027	0127,72	0000,00	0292,58	0000,00	0292,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0420,30
14284483000108	Centro de Parto Normal	04757795416	MARCELO LUIZ BEZERRA	3	517420	07/2027	0139,31	0000,00	0292,58	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0139,31
14284483000108	Centro de Parto Normal	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	3	521130	07/2027	0126,35	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0264,58	0092,46	0172,12	0000,00	0000,00		0590,05
14284483000108	Centro de Parto Normal	07685473429	MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO MARCELINO	2	223505	07/2027	0352,81	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0352,81
14284483000108	Centro de Parto Normal	09057529459	MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	2	223505	07/2027	0294,42	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0586,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	04336178179	MELINA SANTOS CARNEIRO	1	225124	07/2027	0253,16	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0253,16
14284483000108	Centro de Parto Normal	07334212452	MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	2	252545	07/2027	0453,28	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0744,86
14284483000108	Centro de Parto Normal	01369698445	MICHELE LIMA DA SILVA	3	252545	07/2027	0246,65	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0615,80
14284483000108	Centro de Parto Normal	71093707470	MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	3	411010	07/2027	0166,34	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0457,92
14284483000108	Centro de Parto Normal	07075659448	MOARA DA SILVA ARAUJO	2	223505	07/2027	0249,18	0000,00	0292,58	0001,00	0291,58	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0540,76
14284483000108	Centro de Parto Normal	07342654418	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	2	223505	07/2027	0247,54	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0247,54
14284483000108	Centro de Parto Normal	07700821496	ROSEANE MARIA DA SILVA	3	513425	07/2027	0170,81	0000,00	0264,54	0001,00	0263,54	0264,58	0092,46	0172,12	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0684,04
14284483000108	Centro de Parto Normal	83682015434	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	3	514320	07/2027	0234,66	0000,00	0264,54	0001,00	0000,00	0141,11	0092,46	0048,65	0000,00	0000,00		0283,31

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

00022

14284483000108	Centro de Parto Normal	08106218430	SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	2	223505	07/2027	0365,34	0000,00	0264,54	0001,00	0263,54	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0628,88
14284483000108	Centro de Parto Normal	4090766044	SHEILA MARIA CAVALCANTI NOBREGA	1	225124	07/2027	0293,52	0000,00	0264,54	0001,00	-0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0292,52
14284483000108	Centro de Parto Normal	08935257400	SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	3	514320	07/2027	0196,19	0000,00	0264,54	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0196,19
14284483000108	Centro de Parto Normal	05316899482	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	3	422105	07/2027	0158,24	0000,00	0264,54	0001,00	0263,54	0141,10	0092,46	0048,64	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0547,99
14284483000108	Centro de Parto Normal	10299487474	STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	2	223505	07/2027	0312,86	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0312,86
14284483000108	Centro de Parto Normal	04688567499	TATIANE PEREIRA RIBEIRO	2	223505	07/2027	0253,27	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0253,27
14284483000108	Centro de Parto Normal	08496619435	THAYNÃ THANYSE CASSIANO DA SILVA	2	322205	07/2027	0152,69	0000,00	0264,54	0001,00	0263,54	0141,10	0085,01	0000,00	0000,00	0000,00		0416,23
14284483000108	Centro de Parto Normal	10160387477	THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	3	514320	07/2027	0175,48	0000,00	0264,54	0001,00	0263,54	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0439,02
14284483000108	Centro de Parto Normal	08463076424	TUANNY PEREIRA DE SANTANA	2	223505	07/2027	0286,26	0000,00	0264,54	0001,00	0263,54	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0549,80
14284483000108	Centro de Parto Normal	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	3	513425	07/2027	0150,88	0000,00	0264,54	0001,00	0263,54	0132,29	0092,46	0039,83	0000,00	0000,00		0454,25
14284483000108	Centro de Parto Normal	12433433460	WELLINGTA LARISSA RIBEIRO DIAS	2	223505	07/2027	312,96	0000,00	0264,54	0001,00	0263,54	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0576,50

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

00023

Anexo IV

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

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	Categoria de Despesa	CNPF / CPF do Fornecedor / Prestador	Nome do Fornecedor / Prestador	Tipo (Bem ou Serviço)	Possui NF	Número da Nota Fiscal	Data de Emissão da NF	Chave de Acesso	Código IBGE	Valor
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	33449007000144	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS	S	S	04841348	07/07/2025	UWGQCJGN	3550308	605,34
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	09759606000180	SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO	B	S	N	03/07/2025	N	2611606	4506,67
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	18554757000192	NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA EPP	B	S	5752	05/08/2025	26250818554757000192550010000057521144552620	2610707	19017,87
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	05932624000160	MEGAMED COMERCIO	B	S	025341	01/07/2025	26250705932624000160550010000025341111667 1060	2611606	1118,18
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	35514416000102	QUALIMMED	B	S	003559	21/07/2025	26250735514416000102550010000035591932026319	2611606	614,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	35514416000102	QUALIMMED	B	S	003561	21/07/2025	26250735514416000102550010000035611835988002	2611606	1032,50
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	48495866000147	BEMED COMERCIO	B	S	004291	21/07/2025	26250748495866000147550010000042911587245472	2609600	635,80
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	03817043000152	PHARMAPLUS LTDA	B	S	83709	19/07/2025	26250703817043000152550010000837091106114226	2600104	2033,10
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.4	08778201000126	DROGAFONTE	B	S	503951	18/07/2025	26250708778201000126550010000503951174062 2450	2610707	806,50
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.4	03817043000152	PHARMAPLUS LTDA	B	S	83691	18/07/2025	26250703817043000152550010000836911203234234	2600104	1769,20
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	27058274000198	JATOBARRETTO	B	S	51701	31/07/2025	26250727058274000198550010000517011260361961	2611606	1481,50
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	08014460000180	VANPEL MAT	B	S	068104	02/07/2025	26250708014460000180550010000681041001510238	2607901	343,35
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	08014460000180	VANPEL MAT	B	S	068105	02/07/2025	26250708014460000180550010000681051001510243	2607901	695,38
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	24425720000167	ORIGINAL SUP. E EQUIPAMENTOS	B	S	9762	04/07/2025	26250724425720000167550010000097621570076247	2609600	224,10
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	02535864000133	VR BENEFICIOS E SERVIÇOS	B	S	82820711	01/07/2025	8T6FLCWM	2609600	1500,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	284603	04/07/2025	26250712781233000409650020002846031003006870	2611606	209,39
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	218319	08/07/2025	26250712781233000409650030002183191002283368	2611606	152,38
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	285782	13/07/2025	26250712781233000409650020002857821003019037	2611606	309,14
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	220864	18/07/2025	26250712781233000409650030002208649002309842	2611606	131,60
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	11694577000400	POSTO IGUEP - BONGI	B	S	532899	25/07/2025	26250711694577000400650150005328991005344405	2611606	313,22
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000310	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	160349	29/07/2025	26250712781233000310650400001603491001668628	2611606	146,18
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.3	19533734000164	ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES - ME	S	S	23567	01/08/2025	N	2611606	2161,18
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	31420749000111	TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA	S	S	70	01/08/2025	YSIGBSH4	2627408	3950,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.11	31145185000156	CONSUL™ LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	S	S	1434	01/08/2025	MVSN00470	2609600	20936,48
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	18554757000192	NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA EPP	S	S	5751	05/08/2025	26250818554757000192550010000057511243546460	2610707	7944,06
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.8	07901268000143	SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	S	S	90975	04/08/20258	N	2611606	14500,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.17	09379577000120	APO O COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMATICA S.A	S	S	25994	01/07/2025	YCUENMDKS	3550308	1352,79
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.17	37442490000196	INCICLE SISTEMAS DE GESTÃO	S	S	673	17/07/2025	8HHKFUUYI	3550308	416,66
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	43017653000196	MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA	S	S	143	01/08/2025	N	2608909	10000,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	33072995000155	TUTO EDUCACAO	S	S	1876	01/08/2025	N	2927408	120,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	10545188000107	PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVIÇOS CONTABEIS LTDA	S	S	1006	01/08/2025	UHDDEUTH	2927408	5000,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	31698424000103	VALTER & CALIL ADVOCACIA	S	S	996	01/08/2025	AVQDT5VD	2927408	5631,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.10	12882148000186	SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA - EPP	S	S	9064	01/07/2025	ROVQ22352	2609600	544,20
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	19105205000160	MEDIEX SOLUÇÕES EM SAUDE E SEGURANCA	S	S	5787	06/08/2025	GQKEIK5M	2611606	1120,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	19105205000160	MEDIEX SOLUÇÕES EM SAUDE E SEGURANCA	S	S	5788	06/08/2025	MRZJSN2G	2611606	100,00
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	23691353000180	D4S SERVIÇOS EM TECNOLOGIA LTDA	S	S	396536	10/07/2025	N	3550308	558,75
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.15	31675417000188	LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA	S	S	1039	01/08/2025	SNTT23872	2603454	1555,88
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.23	37814890000185	BIOXXI NORDESTE ESTERILIZAÇÃO LTDA	S	S	6088	18/08/2025	SRCEIHGI	2611606	2182,40

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

00025

Anexo V

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

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	Nota de Emprenho	Data NE	Valor Empenhado	Número Ordem Bancária	Data OB	Valor Pago
14284483000108	ASSOC PROT MATERN E A INF UBAÍRA S3 GEST EM SAUDE	02052 002	21/08/2025	354926,77	N	21/08/2025	354926,77



Anexo VI

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

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	CPF / CNPJ Origem	Nome Origem	Descrição	Data	Valor
14284483000108	ASSOC PROT MATERN E A INF UBAÍRA S3 GEST EM SAUDE	14284483000108	REDIMENTOS BRADESCO	RENDIMENTO APLICAÇÃO FINANCEIRA	31/07/2025	R$ 3.495,34

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

00030

Anexo VII

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

CNPJ	Nome da Unidade de Saúde	CNPJ do Fornecedor	Nome do Fornecedor	Objeto do Contrato	Data de Assinatura	Término Vigência	Valor Total	Link para o contrato
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31145185000156	CONSULT LAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES LABORATORIAS	02/04/2023	02/04/2024	0.00	https://drive.google.com/file/d/1XpqO5yygRCFiv_SXwAqV9i2l7j2xets5/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	07901268000143	SINGULAR SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	01/10/2024	01/10/2025	14500.00	https://drive.google.com/file/d/1OGNDNHNMtrcaH9Da2HWpwR83UbF--V4Xp/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	19105205000160	MEDIEX - SOLUÇÕES EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL	SERVIÇOS MEDICINA OCUPACIONAL (EXAMES E PROGRAMAS)	23/04/2023	23/04/2024	0.00	https://drive.google.com/file/d/1XZr1I0WF7uv6QlL3XF_S6axTE5eyi3MQe/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31675412000188	LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITAL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LANDERIA	02/04/2023	02/04/2024	1555.88	https://drive.google.com/file/d/1NOpocMIUTRDoKQ3fv7TtNzGsMODfTe0E/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/13Jg2BL_5N_oc-cdD26wR8Y-XvjKQ3zqt/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/16FudNkkkmCP8eKS5drWaC4rXRM5GGqX6/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/1cZH39ESSSSxOiWuBLY3qNXOEWH-IRYB6/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	23691353000180	D4S SERVIÇOS EM TECNOLOGIA LTDA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSINATURA ELETRONICA	03/07/2023	03/07/2024	6210.00	https://drive.google.com/file/d/10RVZJXvMJ9J4BYAa3RuE5v17-1EWtzZzd/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/1xIATvIaWERgIopBwhU7RuRpoiBfPPnx/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/1sx0JeV3EYN-73U5euTVZX9Z2vK33Mmgp/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31420749000111	TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA	PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	01/10/2024	01/10/2025	3950	https://drive.google.com/file/d/1IkrN_obdvdiRq0YqbGyOjkgXqRrhWCxF/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/1RQZJP14Jmu3cNuTHwennXbeWoHKwBN9b/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	10545188000107	PRINCÍPIOS & PRINCÍPIOS SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA ME	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOES CONTABILIDADE	01/01/2024	01/01/2025	8000.00	https://drive.google.com/file/d/15C6NaNoopTVY1ZWqICQO5Ec4QJYSKdw1/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	37814890000185	BIOXIDI NORDESTE ESTERILIZAÇÕES LTDA	SERVIÇOS DE REPROCESSAMENTO (ESTERILIZAÇÃO)	01/04/2024	01/04/2025	0.00	https://drive.google.com/file/d/1XavOSiEuXoYhP5J7wNc-DB0pO48RZJjC/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	37842490000196	INCICLE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA	SERVIÇOS DE SUPORTE TÉCNICO SOFTWARE, SISTEMAS E PROGRA	14/04/2025	14/10/2025	416.66	https://drive.google.com/file/d/1RChjujzaOkbXBrQIHNfTyTMU6a4Bd9oVB/view?usp=sharing

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

00031

Anexo VIII

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

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	CNPJ do Forncedor	Nome do Fornecedor	Número do TA	Data de Assinatura	Término Vigência	Valor Total	Link para o aditivo
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31145185000156	CONSULT LAB LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	2° termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	07000,00	https://drive.google.com/file/d/1vqiz9VL-8Gq-toLrCrPqIq7-BO6esoAZ/view?usp=drive_link
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31675417000188	LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITAL	2° termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	01555,88	https://drive.google.com/file/d/1p8SDbMQyM7qDB6RJ1uEp2zBliRlBm-rA/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	19533734000164	ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES (UNISERVICE)	1° termo aditivo	02/04/2023	01/04/2024	01205,00	https://drive.google.com/file/d/1V0jl1WXv7RN8XiyHkXh1-UPp6S_jmyLc/view?usp=drive_link
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	12882148000186	SOCASA SAÚDE AMBIENTAL LTDA	2° termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	00450,00	https://drive.google.com/file/d/1Pa2MftbxO32bv78_LduMnT6o7fffG3Q2/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	22544432000104	RBA VIAGENS E TURISMO EIRELI	1° termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	00000,00	https://drive.google.com/file/d/1SvnHgu1URrfADmoho9VsBejqzlz2MMH2/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	19105205000160	MEDIEX SOLUÇÕES EM SAÚDE E SEGURANÇA OCUPCIONAL	1° termo aditivo	23/04/2023	23/04/2024	00000,00	https://drive.google.com/file/d/1LoeKnuTHu-mbwHPhLwWE_CA5Q_zrA_vR/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31698424000103	VALTER & CALIL ADVOCACIA E CONSULTORIA	2° termo aditivo	01/03/2023	01/04/2024	07000,00	https://drive.google.com/file/d/1iM1lBbGhjzv8rK5bNNe6NlzbHN3Omk4B/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/10QnIw6NjDSlCeITh87yngx9qMo3S1dfy/view?usp=drive_link
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	43017653000196	MARIO FABIANO DOS SANTOS MOREIRA CONSULTORIA	1° termo aditivo	02/03/2023	01/02/2024	10000,00	https://drive.google.com/file/d/1dyj2DIrEAwOUjTzdZusJ5CylXDqbFAZ5/view?usp=drive_link
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	23691353000180	D4S SERVIÇOS EM TECNOLOGIA LTDA	1° termo aditivo	09/06/2025	09/06/2026	06705,00	https://drive.google.com/file/d/1qfQaWCIXmwmqIMRUYv7UWrhcLMKbSqbX/view?usp=sharing

Jessyca Rondon
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPM - RITA BARRADAS

00034

RECEITAS OPERACIONAIS

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

00035

REPASSE DO CONTRATO DE GESTÃO

(Nota fiscal, nota de empenho e extrato bancário)

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

FUNDO MUN. DE SAUDE DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

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

NOTA DE SUB EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO
02052 002	21/08/2025

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

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

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

ENDEREÇO
RUA ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N

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

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

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
VALOR RELATIVO A TERMO DE COLABORA ÇÃO FIRMADO COM ENTIDDADE DO TERCE IRO SETOR, PARA A OFERTA DE AÇÃO E SERVIÇOS EM SAÚDE ASSISTENCIAIS E NÃO ASSISTENCIAIS EM TEMPO INTE GRAL (24H/DIA), NO CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN) DESTE MUNICIPIO, EM CONFORMIDADE COM PLANO DE TRABALHO	UND	1,00	301.478,77	301.478,77
* TERMO DE COLABORAÇÃO N° 001/2022				
- VALOR DO PROVISIONAMENTO : BANCO BRADESCO (237)	UND	1,00	53.448,00	53.448,00
**** CONTINUAÇÃO EM ANEXO ****				

AÇÃO/SUB AÇÃO: 341

TOTAL: 354.926,77

SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ATUAL
2.270.406,16	354.926,77	1.915.479,39

NUMERO DO PROCESSO	COMPETENCIA	ATESTADO POR
51458-2025/08	07/2025	

EMPENHADO POR

AUTORIZADO POR

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

FUNDO MUN. DE SAUDE DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

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

NOTA DE SUB EMPENHO

NÚMERO	DATA EMISSÃO
02052 002	21/08/2025

ANEXO

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

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

00038

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBAIRA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

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

Nº da Nota: **4289**

Data/Hora: **21/08/2025 16:35:20 08/2025**

Ass. Digital: **2448071803296921/08/2025**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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

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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

Fone: Email:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

VALOR RELATIVO A TERMO DE COLABORAÇÃO FIRMADO COM ENTIDADE DO TERCEIRO SETOR, PARA A OFERTA DE AÇÕES E SERVIÇOS EM S AÚDE ASSISTENCIAIS E NÃO ASSISTÊNCIAIS EM TEMPO INTEGRAL (24H/DIA), NO CENTRO DE PARTO NORMAL (CPN) DESTE MUNICIPIO, EM C ONFORMIDADE COM PLANO DE TRABALHO DE 12 MESES. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2022 SUB EMPENHO Nº 2052.

PERIODO: JULHO/2025

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

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

OBSERVAÇÃO:
-

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

Local da Prestação do Serviço: JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE

Retenções Federais R$

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

Valores R$

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

CNAE: 8630-5/01 atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

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

OUTRAS INFORMAÇOES

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

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

bradesco net empresa

Extrato Consolidado / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08
Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2025 - 16h29

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total Bloqueado (R$)	Total (R$) (A+B)
02864 | 0003710-9	42,66	880,27	922,93

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003710-9 | Entre 01/07/2025 e 31/07/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
30/06/2025	**SALDO ANTERIOR**				0,00
01/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2648561	124.686,26		124.686,26
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO DE PROTECA 01/07	1220461	51.500,00		176.186,26
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO DE PROTECA 01/07	1220464	10.400,00		186.586,26
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2668872		-2.184,05	184.402,21
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286401		-169.711,83	14.690,38
	TRANSFERENCIA PIX DES: JONATHAN BARBOZA DA S 01/07	1225038		-1.960,24	12.730,14
	TRANSFERENCIA PIX DES: Sindicato Profissiona 01/07	1225060		-500,00	12.230,14
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 01/07	1225233		-10.337,67	1.892,47
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 01/07	1114419		-1.892,47	0,00
04/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2668872	2.187,66		2.187,66
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM	3081547	20.773,95		22.961,61
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	3563477	298.623,00		321.584,61
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO DE PROTECA 04/07	1353127	13.600,00		335.184,61
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86934	655		-605,34	334.579,27
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286404		-126,16	334.453,11
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	10725		-7,25	334.445,86
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	10725		-9,80	334.436,06
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	10725		-9,80	334.426,26
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	260625		-8,41	334.417,85
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	300625		-2,17	334.415,68
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	300625		-9,80	334.405,88
	APLIC.INVEST FACIL	1299431		-319.404,88	15.001,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: PRINCIPIOS PRINCIPIO 04/07	1351260		-5.000,00	10.001,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: MARIO FABIANO DOS ANJ 04/07	1351276		-10.000,00	1,00
07/07/2025	RESGATE INVEST FACIL	1299431	319.325,83		319.326,83
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 07/07	1151122	61.700,00		381.026,83
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1299431	8,80		381.035,63
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2682128		-375.400,00	5.635,63
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VALTER E CALIL ADVOC	4252546		-5.631,00	4,63
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4252546		-3,63	1,00
08/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	16.000,00		16.001,00
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	40725		-9,80	15.991,20
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	40725		-9,80	15.981,40

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

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	10725		-82,60	15.898,80
	APLIC.INVEST FACIL	4524470		-15.897,80	1,00
09/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	2.200,00		2.201,00
	RESGATE INVEST FACIL	1299431	79,05		2.280,05
	RESGATE INVEST FACIL	4524470	13.557,12		15.837,17
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4524470	0,37		15.837,54
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286409		-15.785,08	52,46
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286409		-51,46	1,00
10/07/2025	RESGATE INVEST FACIL	4524470	2.196,96		2.197,96
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4524470	0,11		2.198,07
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286410		-2.195,41	2,66
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286410		-1,66	1,00
14/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	6.600,00		6.601,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286414		-2.354,66	4.246,34
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87034	656		-747,66	3.498,68
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86931	657		-722,24	2.776,44
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286414		-1,66	2.774,78
	APLIC.INVEST FACIL	8661145		-2.197,20	577,58
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CEF MATRIZ 14/07	1337413		-576,58	1,00
15/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	65.600,00		65.601,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA CPN	658		-2.123,06	63.477,94
	PAGTO ELETRON COBRANCA CPN	659		-1.959,20	61.518,74
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	8465555		-7.799,12	53.719,62
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	8465561		-18.253,10	35.466,52
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8465555		-3,63	35.462,89
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8465561		-3,63	35.459,26
	APLIC.INVEST FACIL	1604		-2.303,61	33.155,65
	TRANSFERENCIA PIX DES: QUALIMMED 15/07	1024504		-520,00	32.635,65
	TRANSFERENCIA PIX DES: TT SOLUTIONS LOCADORA 15/07	1024519		-3.950,00	28.685,65
	TRANSFERENCIA PIX DES: CONSULT LAB LABORATOR 15/07	1024552		-14.184,65	14.501,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: SINGULAR SERVICOS DE 15/07	1024571		-14.500,00	1,00
16/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	23.600,00		23.601,00
	RESGATE INVEST FACIL	1604	624,91		24.225,91
	RESGATE INVEST FACIL	4524470	143,72		24.369,63
	RESGATE INVEST FACIL	8661145	2.197,20		26.566,83
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1604	0,02		26.566,85
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4524470	0,02		26.566,87
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	8661145	0,12		26.566,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286416		-2.154,87	24.412,12
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86943	660		-544,20	23.867,92
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86990	661		-1.377,20	22.490,72
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86992	662		-100,00	22.390,72
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286416		-1,66	22.389,06
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 16/07	1114288		-13.734,44	8.654,62
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 16/07	1114303		-2.242,38	6.412,24
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 16/07	1114317		-6.411,24	1,00
17/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	24.500,00		24.501,00
	RESGATE INVEST FACIL	1604	1.164,75		25.665,75
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1604	0,06		25.665,81
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	150725		-7,54	25.658,27
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	150725		-9,80	25.648,47
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	150725		-9,80	25.638,67

00040

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

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	150725		-9,80	25.628,87
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 17/07	1403219	00041	-1.539,30	24.089,57
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 17/07	1403231		-22.509,82	1.579,75
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 17/07	1403186		-372,84	1.206,91
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 17/07	1403198		-1.155,78	51,13
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CEF MATRIZ 17/07	1403209		-50,13	1,00
21/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	9.500,00		9.501,00
	RESGATE INVEST FACIL	1604	269,94		9.770,94
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1604	0,03		9.770,97
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286421		-8.192,83	1.578,14
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286421		-1,66	1.576,48
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	170725		-9,80	1.566,68
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	170725		-9,80	1.556,88
	TRANSFERENCIA PIX DES: LAVECLIN LAVANDERIA H 21/07	1140398		-1.555,88	1,00
23/07/2025	RESGATE INVEST FACIL	1604	10,00		11,00
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	210725		-9,80	1,20
24/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	5.000,00		5.001,20
	VALOR TRANSF.JUDICIAL OFICIO 20250035166358-00005	39240	1,00		5.002,20
	RESGATE INVEST FACIL	1604	46,84		5.049,04
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1604	0,01		5.049,05
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87141	663		-3.847,54	1.201,51
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87131	664		-416,66	784,85
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87136	665		-558,75	226,10
	TED-TRANSF ELET DISPON OFICIO 20250035166358-00005	8600		-1,00	225,10
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250041849608-00004	39240		-1,00	224,10
	TRANSFERENCIA PIX DES: ORIGINAL SUPRIMENTOS 24/07	1012186		-224,10	0,00
28/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	2.000,00		2.000,00
	RESGATE INVEST FACIL	1604	74,04		2.074,04
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1604	0,02		2.074,06
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86932	666		-319,74	1.754,32
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86933	667		-1.750,08	4,24
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	240725		-3,24	1,00
29/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	17.600,00		17.601,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286429		-16.368,23	1.232,77
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86945	668		-1.118,18	114,59
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286429		-9,96	104,63
	APLIC.INVEST FACIL	307500		-103,63	1,00
30/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	40.100,00		40.101,00
	RESGATE INVEST FACIL	1604	113,13		40.214,13
	RESGATE INVEST FACIL	307500	35,52		40.249,65
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1604	0,03		40.249,68
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86946	669		-2.175,90	38.073,78
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86951	670		-120,00	37.953,78
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87036	671		-1.352,78	36.601,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 30/07	1608001		-35.100,00	1.501,00
	PIX QR CODE DINAMICO DES: VR BENEFICIOS E SERVI 30/07	1015248		-1.500,00	1,00
31/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	100,00		101,00
	RESGATE INVEST FACIL	307500	50,00		151,00

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

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 31/07	1021496		-150,00	1,00
Total			**1.136.170,47**	**-1.136.169,47**	**1,00**

Os dados acima têm como base 05/08/2025 às 16h29 e estão sujeitos a alterações.

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

00042

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
01/08/2025	**SALDO ANTERIOR**				-165.350,48
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	165.403,35		52,87
	APLIC.INVEST FACIL	5450960		-51,87	1,00
04/08/2025	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI	2864693	3.000,00		3.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI	2864835	5.000,00		8.001,00
	RESG.AUTOM.INVEST FACIL*	40825	27,32		8.028,32
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286404		-2.900,65	5.127,67
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286404		-124,50	5.003,17
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250042697133-00003	39240		-1,00	5.002,17
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	310725		-2,17	5.000,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: PRINCIPIOS PRINCIPIO 04/08	1044536		-5.000,00	0,00
05/08/2025	RESG.AUTOM.INVEST FACIL*	122135	0,79		0,79
Total			**173.431,46**	**-8.080,19**	**0,79**

bradesco net empresa

Extrato Consolidado / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08
Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2025 - 16h42

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total Bloqueado (R$)	Investimento sem Baixa automática (R$) (C)	Total (R$) (A+B+C)
02864 | 0003739-7	0,00	57,03	36.333,34	36.390,37

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003739-7 | Entre 01/07/2025 e 31/07/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
17/06/2025	**SALDO ANTERIOR**				1,00
01/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559875	24.214,67		24.215,67
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2643201	37.685,33		61.901,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 01/07	1220461		-51.500,00	10.401,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 01/07	1220464		-10.400,00	1,00
03/07/2025	RESGATE INVEST FACIL	3020846	18,52		19,52
	TARIFA BANCARIA VR.PARCIAL TRANSF PGTO PIX	10725		-9,72	9,80
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	10725		-9,80	0,00
04/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2643201	13.600,00		13.600,00
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	3563493	56.303,77		69.903,77
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	10725		-0,08	69.903,69
	APLIC.INVEST FACIL	1299433		-56.302,69	13.601,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 04/07	1353127		-13.600,00	1,00
07/07/2025	RESGATE INVEST FACIL	1299433	56.302,69		56.303,69
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1299433	1,55		56.305,24
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2682130		-56.300,00	5,24
08/07/2025	TARIFA BANCARIA VR.PARCIAL TRANSF PGTO PIX	40725		-5,24	0,00
24/07/2025	VALOR TRANSF.JUDICIAL OFICIO 20250035166358-00005	39240	1,00		1,00
	TED TRANSF ELET DISPON OFICIO 20250035166358-00005	8600		-1,00	0,00
Total			**188.127,53**	**-188.128,53**	**0,00**

Os dados acima têm como base 05/08/2025 às 16h42 e estão sujeitos a alterações.

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

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
01/08/2025	**SALDO ANTERIOR**				-17.987,16
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2643201	5.389,41		-12.597,75
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682130	12.610,59		12,84
04/08/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682130	8.000,00		8.012,84
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250042697133-00003	39240		-12,84	8.000,00
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	2864693		-3.000,00	5.000,00
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	2864835		-5.000,00	0,00
Total			**26.000,00**	**-8.012,84**	**0,00**

00044

RENDIMENTO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

(Planilha da aplicação bancária e extrato bancário de aplicação)

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

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2025 - 16h47

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: **05/08/2025**
Período de: **01/07/2025 até 31/07/2025**

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

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/06/2025										
20/06/2025	-	74.706,54292000	124.193,82	1,6680529000	124.614,46	420,64	0,00	0,00	124.614,46	0,00
Total		74.706,54292000	124.193,82	0,0000000000	124.614,46	420,64	0,00	0,00	124.614,46	0,00
Aplicações										
01/07/2025	02/07/2025	1.308,58699000	2.184,05	1,6690140000						
07/07/2025	08/07/2025	224.423,76181000	375.400,00	1,6727284000						
Total		225.732,34880000	377.584,05	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
20/06/2025	01/07/2025	74.706,54292000	124.193,82	1,6690140000	124.686,26	492,44	0,00	0,00	124.686,26	71,80
01/07/2025	04/07/2025	1.308,58699000	2.184,05	1,6717762000	2.187,66	3,61	0,00	0,00	2.187,66	3,61
07/07/2025	08/07/2025	9.559,86673000	15.991,06	1,6736635000	16.000,00	8,94	0,00	0,00	16.000,00	8,94
07/07/2025	09/07/2025	1.313,78847000	2.197,61	1,6745466000	2.200,00	2,39	0,00	0,00	2.200,00	2,39
07/07/2025	14/07/2025	3.934,86370000	6.581,96	1,6773135000	6.600,00	18,04	0,00	0,00	6.600,00	18,04
07/07/2025	15/07/2025	39.088,53637000	65.384,50	1,6782414000	65.600,00	215,50	0,00	0,00	65.600,00	215,50
07/07/2025	16/07/2025	14.054,61122000	23.509,55	1,6791642000	23.600,00	90,45	0,00	0,00	23.600,00	90,45
07/07/2025	17/07/2025	14.582,56255000	24.392,67	1,6800888000	24.500,00	107,33	0,00	0,00	24.500,00	107,33
07/07/2025	21/07/2025	5.648,16331000	9.447,84	1,6819627000	9.500,00	52,16	0,00	0,00	9.500,00	52,16
07/07/2025	24/07/2025	2.967,75288000	4.964,24	1,6847764000	5.000,00	35,76	0,00	0,00	5.000,00	35,76
07/07/2025	28/07/2025	1.185,80321000	1.983,53	1,6866205000	2.000,00	16,47	0,00	0,00	2.000,00	16,47
07/07/2025	29/07/2025	10.429,26314000	17.445,32	1,6875593000	17.600,00	154,68	0,00	0,00	17.600,00	154,68
07/07/2025	30/07/2025	23.749,04146000	39.725,70	1,6884892000	40.100,00	374,30	0,00	0,00	40.100,00	374,30
07/07/2025	31/07/2025	59,19123000	99,01	1,6894397000	100,00	0,99	0,00	0,00	100,00	0,99

Total	202.588,57418000	338.100,86	0,0000000000	339.673,92	1.573,06	0,00	0,00	339.673,92	1.152,42
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 31/07/2025									
07/07/2025 -	97.850,31754000	163.677,01	1,6894397000	165.312,21	1.635,20	0,00	0,00	165.312,21	1.635,20
Total	97.850,31754000	163.677,01	0,0000000000	165.312,21	1.635,20	0,00	0,00	165.312,21	1.635,20

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

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

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

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2025 - 16h45

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

Produto: **CDB - Certificado de Depósito Bancário**
Data emissão do extrato: **05/08/2025**
Período de: **01/07/2025 até 31/07/2025**

Dt. Aplicação	Dt. Vencto	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vlr Princ. (R$)	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/06/2025										
Total			0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aplicações										
04/07/2025	24/06/2027	-	5,0000	319.404,88						
08/07/2025	28/06/2027	-	5,0000	15.897,80						
14/07/2025	05/07/2027	-	5,0000	2.197,20						
15/07/2025	05/07/2027	-	5,0000	2.303,61						
29/07/2025	19/07/2027	-	5,0000	103,63						
Total			0,0000	339.907,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
04/07/2025	24/06/2027	07/07/2025	5,0000	319.325,83	319.334,63	8,80	0,00	0,00	319.334,63	8,80
04/07/2025	24/06/2027	09/07/2025	5,0000	79,05	79,05	0,00	0,00	0,00	79,05	0,00
08/07/2025	28/06/2027	09/07/2025	5,0000	13.557,12	13.557,49	0,37	0,00	0,00	13.557,49	0,37
08/07/2025	28/06/2027	10/07/2025	5,0000	2.196,96	2.197,07	0,11	0,00	0,00	2.197,07	0,11
08/07/2025	28/06/2027	16/07/2025	5,0000	143,72	143,74	0,02	0,00	0,00	143,74	0,02
14/07/2025	05/07/2027	16/07/2025	5,0000	2.197,20	2.197,32	0,12	0,00	0,00	2.197,32	0,12
15/07/2025	05/07/2027	16/07/2025	5,0000	624,91	624,93	0,02	0,00	0,00	624,93	0,02
15/07/2025	05/07/2027	17/07/2025	5,0000	1.164,75	1.164,81	0,06	0,00	0,00	1.164,81	0,06
15/07/2025	05/07/2027	21/07/2025	5,0000	269,94	269,97	0,03	0,00	0,00	269,97	0,03
15/07/2025	05/07/2027	23/07/2025	5,0000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00
15/07/2025	05/07/2027	24/07/2025	5,0000	46,84	46,85	0,01	0,00	0,00	46,85	0,01
15/07/2025	05/07/2027	28/07/2025	5,0000	74,04	74,06	0,02	0,00	0,00	74,06	0,02
15/07/2025	05/07/2027	30/07/2025	5,0000	113,13	113,16	0,03	0,00	0,00	113,16	0,03
29/07/2025	19/07/2027	30/07/2025	5,0000	35,52	35,52	0,00	0,00	0,00	35,52	0,00
29/07/2025	19/07/2027	31/07/2025	5,0000	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00
Total			0,0000	339.889,01	339.898,60	9,59	0,00	0,00	339.898,60	9,59

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

Saldo final em 31/07/2025									
29/07/2025	19/07/2027	-	5,0000	18,11	18,11	0,00	0,00	0,00	18,11	0,00
Total			0,0000	18,11	18,11	0,00	0,00	0,00	18,11	0,00

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

bradesco
net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2025 - 16h49

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: **05/08/2025**
Período de: **01/07/2025 até 31/07/2025**

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/06/2025										
07/05/2025	-	14.508,37093000	23.709,74	1,6680529000	24.200,73	490,99	0,00	0,00	24.200,73	0,00
17/06/2025	-	33.902,75714000	56.300,00	1,6680529000	56.551,59	251,59	0,00	0,00	56.551,59	0,00
Total		48.411,12807000	80.009,74	0,0000000000	80.752,32	742,58	0,00	0,00	80.752,32	0,00
Aplicações										
07/07/2025	08/07/2025	33.657,58602000	56.300,00	1,6727284000						
Total		33.657,58602000	56.300,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
07/05/2025	01/07/2025	14.508,37093000	23.709,74	1,6690140000	24.214,67	504,93	0,00	0,00	24.214,67	13,94
17/06/2025	01/07/2025	22.579,39718000	37.496,07	1,6690140000	37.685,33	189,26	0,00	0,00	37.685,33	21,70
17/06/2025	04/07/2025	8.135,06019000	13.509,34	1,6717762000	13.600,00	90,66	0,00	0,00	13.600,00	30,29
Total		45.222,82830000	74.715,15	0,0000000000	75.500,00	784,85	0,00	0,00	75.500,00	65,93
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 31/07/2025										
17/06/2025	-	3.188,29977000	5.294,59	1,6894397000	5.386,44	91,85	0,00	0,00	5.386,44	68,19
07/07/2025	-	33.657,58602000	56.300,00	1,6894397000	56.862,46	562,46	0,00	0,00	56.862,46	562,46
Total		36.845,88579000	61.594,59	0,0000000000	62.248,90	654,31	0,00	0,00	62.248,90	630,65

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

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

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

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2025 - 16h48

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

Agência/conta: **2864 | 0003739-7**

Produto: **CDB - Certificado de Depósito Bancário**

Data emissão do extrato: **05/08/2025**

Período de: **01/07/2025 até 31/07/2025**

Dt. Aplicação	Dt. Vencto	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vlr Princ. (R$)	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/06/2025										
16/06/2025	07/06/2027	-	5,0000	18,52	18,52	0,00	0,00	0,00	18,52	0,00
Total			0,0000	18,52	18,52	0,00	0,00	0,00	18,52	0,00
Aplicações										
04/07/2025	24/06/2027	-	5,0000	56.302,69						
Total			0,0000	56.302,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
16/06/2025	07/06/2027	03/07/2025	5,0000	18,52	18,52	0,00	0,00	0,00	18,52	0,00
04/07/2025	24/06/2027	07/07/2025	5,0000	56.302,69	56.304,24	1,55	0,00	0,00	56.304,24	1,55
Total			0,0000	56.321,21	56.322,76	1,55	0,00	0,00	56.322,76	1,55
Saldo final em 07/07/2025										
Total			0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

00051

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)

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

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

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

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

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **21/08/2025** às **16:29:22** (data e hora de Brasília).

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

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

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

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

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

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

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **21/08/2025** às **16:29:22** (data e hora de Brasília).

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

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 03/07/2025 14:06

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: **20253492359**

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 03/07/2025, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

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

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE

CONTAS JULGADAS IRREGULARES

Nome completo: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 13:23:37 do dia 30/07/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio http://contasirregulares.tcu.gov.br, na opção *"Verificar certidão emitida"*.

Código de controle da certidão: L7MP300725132337

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Certidão nº: 27714366/2025
Expedição: 20/05/2025, às 12:40:30
Validade: 16/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Total de processos: 2.

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

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

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

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

Data Impressão: 11/06/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000185/2025
Emissão: 11/06/2025
Validade: 09/09/2025

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

CENTRO
45310-000 - UBAIRA - BA

CERTIDÃO CONJUNTA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E MOBILIÁRIOS

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

OBS:QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Verifique a autenticidade em:

www.ubaira.ba.gov.br

Serviços Tributários.

Diretora do Departamento de Tributação
Decreto Nº 015/2025 Ubaíra-BA

PREFEITURA MUNICIPAL
DE UBAÍRA/BA

Validação Web:

00220250000018500000032688

Emissor: RITA

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

Digitalizado com CamScanner

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:33:00 do dia 20/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/11/2025.
Código de controle da certidão: **6FCC.6A81.4A72.8B3A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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:07/08/2025 a 05/09/2025

Certificação Número: 2025080717340182315990

Informação obtida em 21/08/2025 15:51:20

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

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

00061

DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES FINANCEIRAS

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

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

00062

PLANILHA DÉBITO E CRÉDITO (CONTA CORRENTE)

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

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

SUS

S3 GESTÃO EM SAÚDE

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

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

		SALDO INICIAL	R$	-
DATA	DÉBITOS		CRÉDTOS	
01/07/2025	R$	-	R$	124.686,26
01/07/2025	R$	-	R$	51.500,00
01/07/2025	R$	-	R$	10.400,00
01/07/2025	R$	2.184,05	R$	-
01/07/2025	R$	169.711,83	R$	-
01/07/2025	R$	1.960,24	R$	-
01/07/2025	R$	500,00	R$	-
01/07/2025	R$	10.337,67	R$	-
01/07/2025	R$	1.892,47	R$	-
04/07/2025	R$	-	R$	2.187,66
04/07/2025	R$	-	R$	20.773,95
04/07/2025	R$	-	R$	298.623,00
04/07/2025	R$	-	R$	13.600,00
04/07/2025	R$	605,34	R$	-
04/07/2025	R$	126,16	R$	-
04/07/2025	R$	7,25	R$	-
04/07/2025	R$	9,80	R$	-
04/07/2025	R$	9,80	R$	-
04/07/2025	R$	8,41	R$	-
04/07/2025	R$	2,17	R$	-
04/07/2025	R$	9,80	R$	-
04/07/2025	R$	319.404,88	R$	-
04/07/2025	R$	5.000,00	R$	-
04/07/2025	R$	10.000,00	R$	-
07/07/2025	R$	-	R$	319.325,83
07/07/2025	R$	-	R$	61.700,00
07/07/2025	R$	-	R$	8,80
07/07/2025	R$	375.400,00	R$	-
07/07/2025	R$	5.631,00	R$	-
07/07/2025	R$	3,63	R$	-
08/07/2025	R$	-	R$	16.000,00
08/07/2025	R$	9,80	R$	-
08/07/2025	R$	9,80	R$	-
08/07/2025	R$	82,60	R$	-
08/07/2025	R$	15.897,80	R$	-
09/07/2025	R$	-	R$	2.200,00
09/07/2025	R$	-	R$	79,05
09/07/2025	R$	-	R$	13.557,12
09/07/2025	R$	-	R$	0,37
09/07/2025	R$	15.785,08	R$	-
09/07/2025	R$	51,46	R$	-
10/07/2025	R$	-	R$	2.196,96
10/07/2025	R$	-	R$	0,11
10/07/2025	R$	2.195,41	R$	-

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

10/07/2025	R$	1,66	R$	-
14/07/2025	R$	-	R$	6.600,00
14/07/2025	R$	2.354,66	R$	-
14/07/2025	R$	747,66	R$	-
14/07/2025	R$	722,24	R$	-
14/07/2025	R$	1,66	R$	-
14/07/2025	R$	2.197,20	R$	-
14/07/2025	R$	576,58	R$	-
15/07/2025	R$	-	R$	65.600,00
15/07/2025	R$	2.123,06	R$	-
15/07/2025	R$	1.959,20	R$	-
15/07/2025	R$	7.799,12	R$	-
15/07/2025	R$	18.253,10	R$	-
15/07/2025	R$	3,63	R$	-
15/07/2025	R$	3,63	R$	-
15/07/2025	R$	2.303,61	R$	-
15/07/2025	R$	520,00	R$	-
15/07/2025	R$	3.950,00	R$	-
15/07/2025	R$	14.184,65	R$	-
15/07/2025	R$	14.500,00	R$	-
16/07/2025	R$	-	R$	23.600,00
16/07/2025	R$	-	R$	624,91
16/07/2025	R$	-	R$	143,72
16/07/2025	R$	-	R$	2.197,20
16/07/2025	R$	-	R$	0,02
16/07/2025	R$	-	R$	0,02
16/07/2025	R$	-	R$	0,12
16/07/2025	R$	2.154,87	R$	-
16/07/2025	R$	544,20	R$	-
16/07/2025	R$	1.377,20	R$	-
16/07/2025	R$	100,00	R$	-
16/07/2025	R$	1,66	R$	-
16/07/2025	R$	13.734,44	R$	-
16/07/2025	R$	2.242,38	R$	-
16/07/2025	R$	6.411,24	R$	-
17/07/2025	R$	-	R$	24.500,00
17/07/2025	R$	-	R$	1.164,75
17/07/2025	R$	-	R$	0,06
17/07/2025	R$	7,54	R$	-
17/07/2025	R$	9,80	R$	-
17/07/2025	R$	9,80	R$	-
17/07/2025	R$	9,80	R$	-
17/07/2025	R$	1.539,30	R$	-
17/07/2025	R$	22.509,82	R$	-
17/07/2025	R$	372,84	R$	-
17/07/2025	R$	1.155,78	R$	-
17/07/2025	R$	50,13	R$	-
21/07/2025	R$	-	R$	9.500,00
21/07/2025	R$	-	R$	269,94
21/07/2025	R$	-	R$	0,03
21/07/2025	R$	8.192,83	R$	-
21/07/2025	R$	1,66	R$	-
21/07/2025	R$	9,80	R$	-
21/07/2025	R$	9,80	R$	-
21/07/2025	R$	1.555,88	R$	-
23/07/2025	R$	-	R$	10,00
23/07/2025	R$	9,80	R$	-
24/07/2025	R$	-	R$	5.000,00
24/07/2025	R$	-	R$	1,00
24/07/2025	R$	-	R$	46,84
24/07/2025	R$	-	R$	0,01
24/07/2025	R$	3.847,54	R$	-

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

24/07/2025	R$	416,66	R$	-
24/07/2025	R$	558,75	R$	-
24/07/2025	R$	1,00	R$	-
24/07/2025	R$	1,00	R$	-
24/07/2025	R$	224,10	R$	-
28/07/2025	R$	-	R$	2.000,00
28/07/2025	R$	-	R$	74,04
28/07/2025	R$	-	R$	0,02
28/07/2025	R$	319,74	R$	-
28/07/2025	R$	1.750,08	R$	-
28/07/2025	R$	3,24	R$	-
29/07/2025	R$	-	R$	17.600,00
29/07/2025	R$	16.368,23	R$	-
29/07/2025	R$	1.118,18	R$	-
29/07/2025	R$	9,96	R$	-
29/07/2025	R$	103,63	R$	-
30/07/2025	R$	-	R$	40.100,00
30/07/2025	R$	-	R$	113,13
30/07/2025	R$	-	R$	35,52
30/07/2025	R$	-	R$	0,03
30/07/2025	R$	2.175,90	R$	-
30/07/2025	R$	120,00	R$	-
30/07/2025	R$	1.352,78	R$	-
30/07/2025	R$	35.100,00	R$	-
30/07/2025	R$	1.500,00	R$	-
31/07/2025	R$	-	R$	100,00
31/07/2025	R$	-	R$	50,00
31/07/2025	R$	150,00	R$	-
	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**1.136.169,47**	**R$**	**1.136.170,47**
		SALDO	**R$**	**1,00**

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

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

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

GESTÃO EM SAÚDE

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

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

		SALDO INICIAL	R$	1,00
DATA	DÉBITOS		CRÉDITOS	
01/07/2025	R$	-	R$	24.214,67
01/07/2025	R$	-	R$	37.685,33
01/07/2025	R$	51.500,00	R$	-
01/07/2025	R$	10.400,00	R$	-
03/07/2025	R$	-	R$	18,52
03/07/2025	R$	9,72	R$	-
03/07/2025	R$	9,80	R$	-
03/07/2025	R$	-	R$	-
04/07/2025	R$	-	R$	13.600,00
04/07/2025	R$	-	R$	56.303,77
04/07/2025	R$	0,08	R$	-
04/07/2025	R$	56.302,69	R$	-
04/07/2025	R$	13.600,00	R$	-
07/07/2025	R$	-	R$	56.302,69
07/07/2025	R$	-	R$	1,55
07/07/2025	R$	56.300,00	R$	-
08/07/2025	R$	5,24	R$	-
24/07/2025	R$	-	R$	1,00
24/07/2025	R$	1,00	R$	-
	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**188.128,53**	**R$**	**188.127,53**
		SALDO	**-R$**	**0,00**

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

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

00067

EXTRATO BANCÁRIO
(CONTA CORRENTE)

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

bradesco net empresa

Extrato Consolidado / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08
Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2025 - 16h29

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total Bloqueado (R$)	Total (R$) (A+B)
02864 | 0003710-9	42,66	880,27	922,93

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003710-9 | Entre 01/07/2025 e 31/07/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
30/06/2025	**SALDO ANTERIOR**				0,00
01/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2648561	124.686,26		124.686,26
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO DE PROTECA 01/07	1220461	51.500,00		176.186,26
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO DE PROTECA 01/07	1220464	10.400,00		186.586,26
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2668872		-2.184,05	184.402,21
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286401		-169.711,83	14.690,38
	TRANSFERENCIA PIX DES: JONATHAN BARBOZA DA S 01/07	1225038		-1.960,24	12.730,14
	TRANSFERENCIA PIX DES: Sindicato Profissiona 01/07	1225060		-500,00	12.230,14
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 01/07	1225233		-10.337,67	1.892,47
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CAIXA ECONOMICA FEDER 01/07	1114419		-1.892,47	0,00
04/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2668872	2.187,66		2.187,66
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM	3081547	20.773,95		22.961,61
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	3563477	298.623,00		321.584,61
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO DE PROTECA 04/07	1353127	13.600,00		335.184,61
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86934	655		-605,34	334.579,27
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286404		-126,16	334.453,11
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	10725		-7,25	334.445,86
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	10725		-9,80	334.436,06
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	10725		-9,80	334.426,26
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	260625		-8,41	334.417,85
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	300625		-2,17	334.415,68
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	300625		-9,80	334.405,88
	APLIC.INVEST FACIL	1299431		-319.404,88	15.001,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: PRINCIPIOS PRINCIPIO 04/07	1351260		-5.000,00	10.001,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: MARIO FABIANO DOS ANJ 04/07	1351276		-10.000,00	1,00
07/07/2025	RESGATE INVEST FACIL	1299431	319.325,83		319.326,83
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 07/07	1151122	61.700,00		381.026,83
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1299431	8,80		381.035,63
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2682128		-375.400,00	5.635,63
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VALTER E CALIL ADVOC	4252546		-5.631,00	4,63
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4252546		-3,63	1,00
08/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	16.000,00		16.001,00
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	40725		-9,80	15.991,20
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	40725		-9,80	15.981,40

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

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	10725		-82,60	15.898,80
	APLIC.INVEST FACIL	4524470		-15.897,80	1,00
09/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	2.200,00		2.201,00
	RESGATE INVEST FACIL	1299431	79,05		2.280,05
	RESGATE INVEST FACIL	4524470	13.557,12		15.837,17
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4524470	0,37		15.837,54
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286409		-15.785,08	52,46
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286409		-51,46	1,00
10/07/2025	RESGATE INVEST FACIL	4524470	2.196,96		2.197,96
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4524470	0,11		2.198,07
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286410		-2.195,41	2,66
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286410		-1,66	1,00
14/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	6.600,00		6.601,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286414		-2.354,66	4.246,34
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87034	656		-747,66	3.498,68
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86931	657		-722,24	2.776,44
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286414		-1,66	2.774,78
	APLIC.INVEST FACIL	8661145		-2.197,20	577,58
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CEF MATRIZ 14/07	1337413		-576,58	1,00
15/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	65.600,00		65.601,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA CPN	658		-2.123,06	63.477,94
	PAGTO ELETRON COBRANCA CPN	659		-1.959,20	61.518,74
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	8465555		-7.799,12	53.719,62
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	8465561		-18.253,10	35.466,52
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8465555		-3,63	35.462,89
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8465561		-3,63	35.459,26
	APLIC.INVEST FACIL	1604		-2.303,61	33.155,65
	TRANSFERENCIA PIX DES: QUALIMMED 15/07	1024504		-520,00	32.635,65
	TRANSFERENCIA PIX DES: TT SOLUTIONS LOCADORA 15/07	1024519		-3.950,00	28.685,65
	TRANSFERENCIA PIX DES: CONSULT LAB LABORATOR 15/07	1024552		-14.184,65	14.501,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: SINGULAR SERVICOS DE 15/07	1024571		-14.500,00	1,00
16/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	23.600,00		23.601,00
	RESGATE INVEST FACIL	1604	624,91		24.225,91
	RESGATE INVEST FACIL	4524470	143,72		24.369,63
	RESGATE INVEST FACIL	8661145	2.197,20		26.566,83
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1604	0,02		26.566,85
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	4524470	0,02		26.566,87
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	8661145	0,12		26.566,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286416		-2.154,87	24.412,12
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86943	660		-544,20	23.867,92
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86990	661		-1.377,20	22.490,72
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86992	662		-100,00	22.390,72
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286416		-1,66	22.389,06
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 16/07	1114288		-13.734,44	8.654,62
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 16/07	1114303		-2.242,38	6.412,24
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 16/07	1114317		-6.411,24	1,00
17/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	24.500,00		24.501,00
	RESGATE INVEST FACIL	1604	1.164,75		25.665,75
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1604	0,06		25.665,81
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	150725		-7,54	25.658,27
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	150725		-9,80	25.648,47
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	150725		-9,80	25.638,67

00069

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

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	150725		-9,80	25.628,87
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 17/07	1403219		-1.539,30	24.089,57
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 17/07	1403231		-22.509,82	1.579,75
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 17/07	1403186		-372,84	1.206,91
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 17/07	1403198		-1.155,78	51,13
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CEF MATRIZ 17/07	1403209		-50,13	1,00
21/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	9.500,00		9.501,00
	RESGATE INVEST FACIL	1604	269,94		9.770,94
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1604	0,03		9.770,97
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286421		-8.192,83	1.578,14
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286421		-1,66	1.576,48
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	170725		-9,80	1.566,68
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	170725		-9,80	1.556,88
	TRANSFERENCIA PIX DES: LAVECLIN LAVANDERIA H 21/07	1140398		-1.555,88	1,00
23/07/2025	RESGATE INVEST FACIL	1604	10,00		11,00
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	210725		-9,80	1,20
24/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	5.000,00		5.001,20
	VALOR TRANSF.JUDICIAL OFICIO 20250035166358-00005	39240	1,00		5.002,20
	RESGATE INVEST FACIL	1604	46,84		5.049,04
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1604	0,01		5.049,05
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87141	663		-3.847,54	1.201,51
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87131	664		-416,66	784,85
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87136	665		-558,75	226,10
	TED-TRANSF ELET DISPON OFICIO 20250035166358-00005	8600		-1,00	225,10
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250041849608-00004	39240		-1,00	224,10
	TRANSFERENCIA PIX DES: ORIGINAL SUPRIMENTOS 24/07	1012186		-224,10	0,00
28/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	2.000,00		2.000,00
	RESGATE INVEST FACIL	1604	74,04		2.074,04
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1604	0,02		2.074,06
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86932	666		-319,74	1.754,32
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86933	667		-1.750,08	4,24
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	240725		-3,24	1,00
29/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	17.600,00		17.601,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286429		-16.368,23	1.232,77
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86945	668		-1.118,18	114,59
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286429		-9,96	104,63
	APLIC.INVEST FACIL	307500		-103,63	1,00
30/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	40.100,00		40.101,00
	RESGATE INVEST FACIL	1604	113,13		40.214,13
	RESGATE INVEST FACIL	307500	35,52		40.249,65
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1604	0,03		40.249,68
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86946	669		-2.175,90	38.073,78
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 86951	670		-120,00	37.953,78
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87036	671		-1.352,78	36.601,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 30/07	1608001		-35.100,00	1.501,00
	PIX QR CODE DINAMICO DES: VR BENEFICIOS E SERVI 30/07	1015248		-1.500,00	1,00
31/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	100,00		101,00
	RESGATE INVEST FACIL	307500	50,00		151,00

00070

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

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 31/07	1021496		-150,00	1,00
Total			**1.136.170,47**	-1.136.169,47	**1,00**

Os dados acima têm como base 05/08/2025 às 16h29 e estão sujeitos a alterações.

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

00071

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
01/08/2025	**SALDO ANTERIOR**				-165.350,48
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682128	165.403,35		52,87
	APLIC.INVEST FACIL	5450960		-51,87	1,00
04/08/2025	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI	2864693	3.000,00		3.001,00
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNI	2864835	5.000,00		8.001,00
	RESG.AUTOM.INVEST FACIL*	40825	27,32		8.028,32
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286404		-2.900,65	5.127,67
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286404		-124,50	5.003,17
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250042697133-00003	39240		-1,00	5.002,17
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	310725		-2,17	5.000,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: PRINCIPIOS PRINCIPIO 04/08	1044536		-5.000,00	0,00
05/08/2025	RESG.AUTOM.INVEST FACIL*	122135	0,79		0,79
Total			**173.431,46**	**-8.080,19**	**0,79**

bradesco net empresa

Extrato Consolidado / Por Período

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08
Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2025 - 16h42

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total Bloqueado (R$)	Investimento sem Baixa automática (R$) (C)	Total (R$) (A+B+C)
02864 | 0003739-7	0,00	57,03	36.333,34	36.390,37

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003739-7 | Entre 01/07/2025 e 31/07/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
17/06/2025	**SALDO ANTERIOR**				1,00
01/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2559875	24.214,67		24.215,67
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2643201	37.685,33		61.901,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 01/07	1220461		-51.500,00	10.401,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 01/07	1220464		-10.400,00	1,00
03/07/2025	RESGATE INVEST FACIL	3020846	18,52		19,52
	TARIFA BANCARIA VR.PARCIAL TRANSF PGTO PIX	10725		-9,72	9,80
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	10725		-9,80	0,00
04/07/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2643201	13.600,00		13.600,00
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	3563493	56.303,77		69.903,77
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	10725		-0,08	69.903,69
	APLIC.INVEST FACIL	1299433		-56.302,69	13.601,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 04/07	1353127		-13.600,00	1,00
07/07/2025	RESGATE INVEST FACIL	1299433	56.302,69		56.303,69
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1299433	1,55		56.305,24
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2682130		-56.300,00	5,24
08/07/2025	TARIFA BANCARIA VR.PARCIAL TRANSF PGTO PIX	40725		-5,24	0,00
24/07/2025	VALOR TRANSF.JUDICIAL OFICIO 20250035166358-00005	39240	1,00		1,00
	TED-TRANSF ELET DISPON OFICIO 20250035166358-00005	8600		-1,00	0,00
Total			**188.127,53**	**-188.128,53**	**0,00**

Os dados acima têm como base 05/08/2025 às 16h42 e estão sujeitos a alterações.

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

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
01/08/2025	**SALDO ANTERIOR**				-17.987,16
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2643201	5.389,41		-12.597,75
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682130	12.610,59		12,84
04/08/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2682130	8.000,00		8.012,84
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250042697133-00003	39240		-12,84	8.000,00
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	2864693		-3.000,00	5.000,00
	TRANSF CC PARA CC PJ ASSOCIACAO DE PROTECAO A M	2864835		-5.000,00	0,00
Total			**26.000,00**	**-8.012,84**	**0,00**

00073

PLANILHA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

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

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

GESTÃO EM SAÚDE

Acompanhamento de Saldos Bancários

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	JULHO/2025					
APLICAÇÃO FINANCEIRA	SALDO DISPONÍVEL EM APLICAÇÕES TOTAIS					
	Saldo Inicial	Resgate	Aplicação	Rendimento	Tributos	Saldo Final
BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 0003710-9 TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF REFERENCIADO DI MAX	124.614,46	339.673,92	377.584,05	2.787,62	0,00	165.312,21
BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 3710-9 TIPO DE APLICAÇÃO: CDB - CERTIFICADO DE DEPÓSITO BANCÁRIO	0,00	339.898,60	339.907,12	9,59	0,00	18,11
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	**124.614,46**	**679.572,52**	**717.491,17**	**2.797,21**	**0,00**	**165.330,32**
APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO	**APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO**					62.248,90
	Saldo Inicial	Resgate	Aplicação	Rendimento	Tributos	Saldo Final
BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 0003739-7 TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF REFERENCIADO DI MAX	80.752,32	75.500,00	56.300,00	696,58	0,00	62.248,90
BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 0003739-7 TIPO DE APLICAÇÃO: CDB - CERTIFICADO DE DEPÓSITO BANCÁRIO	18,52	56.322,76	56.302,69	1,55	0,00	0,00
TOTAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO	**80.770,84**	**131.822,76**	**112.602,69**	**698,13**	**0,00**	**62.248,90**
TOTAL	**205.385,30**	**811.395,28**	**830.093,86**	**3.495,34**	**0,00**	**227.579,22**

Assinatura do responsável pela unidade

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

000174

00075

EXTRATO BANCÁRIO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

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

bradesco
net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2025 - 16h47

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: **05/08/2025**
Período de: **01/07/2025 até 31/07/2025**

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

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/06/2025										
20/06/2025	-	74.706,54292000	124.193,82	1,6680529000	124.614,46	420,64	0,00	0,00	124.614,46	0,00
Total		74.706,54292000	124.193,82	0,0000000000	124.614,46	420,64	0,00	0,00	124.614,46	0,00
Aplicações										
01/07/2025	02/07/2025	1.308,58699000	2.184,05	1,6690140000						
07/07/2025	08/07/2025	224.423,76181000	375.400,00	1,6727284000						
Total		225.732,34880000	377.584,05	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
20/06/2025	01/07/2025	74.706,54292000	124.193,82	1,6690140000	124.686,26	492,44	0,00	0,00	124.686,26	71,80
01/07/2025	04/07/2025	1.308,58699000	2.184,05	1,6717762000	2.187,66	3,61	0,00	0,00	2.187,66	3,61
07/07/2025	08/07/2025	9.559,86673000	15.991,06	1,6736635000	16.000,00	8,94	0,00	0,00	16.000,00	8,94
07/07/2025	09/07/2025	1.313,78847000	2.197,61	1,6745466000	2.200,00	2,39	0,00	0,00	2.200,00	2,39
07/07/2025	14/07/2025	3.934,86370000	6.581,96	1,6773135000	6.600,00	18,04	0,00	0,00	6.600,00	18,04
07/07/2025	15/07/2025	39.088,53637000	65.384,50	1,6782414000	65.600,00	215,50	0,00	0,00	65.600,00	215,50
07/07/2025	16/07/2025	14.054,61122000	23.509,55	1,6791642000	23.600,00	90,45	0,00	0,00	23.600,00	90,45
07/07/2025	17/07/2025	14.582,56255000	24.392,67	1,6800888000	24.500,00	107,33	0,00	0,00	24.500,00	107,33
07/07/2025	21/07/2025	5.648,16331000	9.447,84	1,6819627000	9.500,00	52,16	0,00	0,00	9.500,00	52,16
07/07/2025	24/07/2025	2.967,75288000	4.964,24	1,6847764000	5.000,00	35,76	0,00	0,00	5.000,00	35,76
07/07/2025	28/07/2025	1.185,80321000	1.983,53	1,6866205000	2.000,00	16,47	0,00	0,00	2.000,00	16,47
07/07/2025	29/07/2025	10.429,26314000	17.445,32	1,6875593000	17.600,00	154,68	0,00	0,00	17.600,00	154,68
07/07/2025	30/07/2025	23.749,04146000	39.725,70	1,6884892000	40.100,00	374,30	0,00	0,00	40.100,00	374,30
07/07/2025	31/07/2025	59,19123000	99,01	1,6894397000	100,00	0,99	0,00	0,00	100,00	0,99

Total	202.588,57418000	338.100,86	0,0000000000	339.673,92	1.573,06	0,00	0,00	339.673,92	1.152,42
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 31/07/2025									
07/07/2025 -	97.850,31754000	163.677,01	1,6894397000	165.312,21	1.635,20	0,00	0,00	165.312,21	1.635,20
Total	97.850,31754000	163.677,01	0,0000000000	165.312,21	1.635,20	0,00	0,00	165.312,21	1.635,20

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

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

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

bradesco
net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2025 - 16h45

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

Produto: **CDB - Certificado de Depósito Bancário**
Data emissão do extrato: **05/08/2025**
Período de: **01/07/2025 até 31/07/2025**

Dt. Aplicação	Dt. Vencto	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vlr Princ. (R$)	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/06/2025										
Total			0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aplicações										
04/07/2025	24/06/2027	-	5,0000	319.404,88						
08/07/2025	28/06/2027	-	5,0000	15.897,80						
14/07/2025	05/07/2027	-	5,0000	2.197,20						
15/07/2025	05/07/2027	-	5,0000	2.303,61						
29/07/2025	19/07/2027	-	5,0000	103,63						
Total			0,0000	339.907,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
04/07/2025	24/06/2027	07/07/2025	5,0000	319.325,83	319.334,63	8,80	0,00	0,00	319.334,63	8,80
04/07/2025	24/06/2027	09/07/2025	5,0000	79,05	79,05	0,00	0,00	0,00	79,05	0,00
08/07/2025	28/06/2027	09/07/2025	5,0000	13.557,12	13.557,49	0,37	0,00	0,00	13.557,49	0,37
08/07/2025	28/06/2027	10/07/2025	5,0000	2.196,96	2.197,07	0,11	0,00	0,00	2.197,07	0,11
08/07/2025	28/06/2027	16/07/2025	5,0000	143,72	143,74	0,02	0,00	0,00	143,74	0,02
14/07/2025	05/07/2027	16/07/2025	5,0000	2.197,20	2.197,32	0,12	0,00	0,00	2.197,32	0,12
15/07/2025	05/07/2027	16/07/2025	5,0000	624,91	624,93	0,02	0,00	0,00	624,93	0,02
15/07/2025	05/07/2027	17/07/2025	5,0000	1.164,75	1.164,81	0,06	0,00	0,00	1.164,81	0,06
15/07/2025	05/07/2027	21/07/2025	5,0000	269,94	269,97	0,03	0,00	0,00	269,97	0,03
15/07/2025	05/07/2027	23/07/2025	5,0000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00
15/07/2025	05/07/2027	24/07/2025	5,0000	46,84	46,85	0,01	0,00	0,00	46,85	0,01
15/07/2025	05/07/2027	28/07/2025	5,0000	74,04	74,06	0,02	0,00	0,00	74,06	0,02
15/07/2025	05/07/2027	30/07/2025	5,0000	113,13	113,16	0,03	0,00	0,00	113,16	0,03
29/07/2025	19/07/2027	30/07/2025	5,0000	35,52	35,52	0,00	0,00	0,00	35,52	0,00
29/07/2025	19/07/2027	31/07/2025	5,0000	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00
Total			0,0000	339.889,01	339.898,60	9,59	0,00	0,00	339.898,60	9,59

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

Saldo final em 31/07/2025

29/07/2025	19/07/2027	-	5,0000	18,11	18,11	0,00	0,00	0,00	18,11	0,00
Total			0,0000	18,11	18,11	0,00	0,00	0,00	18,11	0,00



bradesco
net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2025 - 16h49

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: **05/08/2025**
Período de: **01/07/2025 até 31/07/2025**

Dt. Aplicação	Dt. Resgate / Carência	Qtde Cotas	Vlr Princ. (R$)	Valor da Cota	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/06/2025										
07/05/2025	-	14.508,37093000	23.709,74	1,6680529000	24.200,73	490,99	0,00	0,00	24.200,73	0,00
17/06/2025	-	33.902,75714000	56.300,00	1,6680529000	56.551,59	251,59	0,00	0,00	56.551,59	0,00
Total		48.411,12807000	80.009,74	0,0000000000	80.752,32	742,58	0,00	0,00	80.752,32	0,00
Aplicações										
07/07/2025	08/07/2025	33.657,58602000	56.300,00	1,6727284000						
Total		33.657,58602000	56.300,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
07/05/2025	01/07/2025	14.508,37093000	23.709,74	1,6690140000	24.214,67	504,93	0,00	0,00	24.214,67	13,94
17/06/2025	01/07/2025	22.579,39718000	37.496,07	1,6690140000	37.685,33	189,26	0,00	0,00	37.685,33	21,70
17/06/2025	04/07/2025	8.135,06019000	13.509,34	1,6717762000	13.600,00	90,66	0,00	0,00	13.600,00	30,29
Total		45.222,82830000	74.715,15	0,0000000000	75.500,00	784,85	0,00	0,00	75.500,00	65,93
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 31/07/2025										
17/06/2025	-	3.188,29977000	5.294,59	1,6894397000	5.386,44	91,85	0,00	0,00	5.386,44	68,19
07/07/2025	-	33.657,58602000	56.300,00	1,6894397000	56.862,46	562,46	0,00	0,00	56.862,46	562,46
Total		36.845,88579000	61.594,59	0,0000000000	62.248,90	654,31	0,00	0,00	62.248,90	630,65

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

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

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

bradesco
net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 05/08/2025 - 16h48

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

Produto: **CDB - Certificado de Depósito Bancário**
Data emissão do extrato: **05/08/2025**
Período de: **01/07/2025 até 31/07/2025**

Dt. Aplicação	Dt. Vencto	Dt. Resgate / Carência	Taxa (%)	Vlr Princ. (R$)	Vlr. Bruto (R$)	Renda Total(R$)	Vlr. IOF (R$)	Vlr. IRRF (R$)	Vlr Líquido(R$)	Renda Bruta Per
Saldo anterior em 30/06/2025										
16/06/2025	07/06/2027	-	5,0000	18,52	18,52	0,00	0,00	0,00	18,52	0,00
Total			0,0000	18,52	18,52	0,00	0,00	0,00	18,52	0,00
Aplicações										
04/07/2025	24/06/2027	-	5,0000	56.302,69						
Total			0,0000	56.302,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
16/06/2025	07/06/2027	03/07/2025	5,0000	18,52	18,52	0,00	0,00	0,00	18,52	0,00
04/07/2025	24/06/2027	07/07/2025	5,0000	56.302,69	56.304,24	1,55	0,00	0,00	56.304,24	1,55
Total			0,0000	56.321,21	56.322,76	1,55	0,00	0,00	56.322,76	1,55
Saldo final em 07/07/2025										
Total			0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

00082

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

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

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2025, Pagamento Final: 31/07/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	0.00
16271	01/07/2025	16271		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16273 - RESGATE		124.686,26	0,00	124.686.26
16274	01/07/2025	16274		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	2.184,05	122.502.21
16275	01/07/2025	16275		BRAD 3710-9 (CPNp)			0,00	10.337,67	112.164.54
16274	01/07/2025	16274		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16276 - TRANSFERÊNCIA		51.500,00	0,00	163.664.54
16275	01/07/2025	16275		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16277 - TRANSFERÊNCIA		10.400,00	0,00	174.064.54
86926	01/07/2025	38630			FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL - COMP. 06.2025 - CPN 1	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	167.500,10	6.564.44
86927	01/07/2025	38631			A TAXA ASSISTENCIAL SINDACATO SATEMP TECNICOS	4.1.02.009: DESPESAS FINANCEIRAS	0,00	500,00	6.064.44
86924	01/07/2025	38628			RESCISÕES DE EDUARDO FLOR E MARIA EDUARDA MARTINS-	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	4.171,97	1.892.47
86925	01/07/2025	38629			GFD MARIA EDUARDA MARTINS- COMP. 06.2025 -CPN 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	1.892,47	0.00
86964	04/07/2025	38644		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	173,39	-173.39
16277	04/07/2025	16277		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16279 - TRANSFERÊNCIA		13.600,00	0,00	13.426.61
16278	04/07/2025	16278		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16280 - RESGATE		2.187,66	0,00	15.614.27
3692	04/07/2025	4243		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - VALOR RELATIVO A TERMO DE		298.623,00	0,00	314.237.27
3693	04/07/2025	4238		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - VALOR RELATIVO A TERMO DE		20.773,95	0,00	335.011,22
86934	04/07/2025	38636		EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS LTDA	ADIANTAMENTO CAJU - CPN 06.2025 1		0,00	605,34	334.405,88

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

00083

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2025, Pagamento Final: 31/07/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**334.405,88**
86936	04/07/2025	997		PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA	NF 997 - PRINCIPIOS - ASESSORIA CONTABIL 1	4.1.02.002.001: ASSESSORIA CONTÁBIL	0,00	5.000,00	329.405,88
86944	04/07/2025	140		MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA	NF 140 - MARI FABAIANO - ASESSORIA TECNICA 1	4.1.02.002.023: ASSESSORIA ADMINISTRATIVA	0,00	10.000,00	319.405,88
86981	07/07/2025	38653		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	3,63	319.402,25
3695	07/07/2025	38654		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		8,80	0,00	319.411,05
16287	07/07/2025	16287		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	375.400,00	-55.988,95
16286	07/07/2025	16286		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16288 - DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO CPN		61.700,00	0,00	5.711,05
86959	07/07/2025	968		VALTER E CALIL ADVOCACIA	NF 968 - VALTER & CALIL 1	4.1.02.002.012: ASSESSORIA JURÍDICA	0,00	5.631,00	80,05
86989	08/07/2025	38659		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	102,20	-22,15
16310	08/07/2025	16310		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16312 - RESGATE		16.000,00	0,00	15.977,85
86966	09/07/2025	38646			FOLHA DE PAGAMENTO PL COMPL. COMP. 06.2025 - CPN 1	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	15.415,54	562,31
86967	09/07/2025	38647			RESCISÃO PL COMP. COMP. 06.2025- RAFAELA FRANCIELE -	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	369,54	192,77
86997	09/07/2025	38661		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	51,46	141,31
3698	09/07/2025	38662		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE DE APLICAÇÃO		0,37	0,00	141,68

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

00084

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2025, Pagamento Final: 31/07/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**141,68**
16313	09/07/2025	16313		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16315 - RESGATE		2.200,00	0,00	2.341,68
86957	10/07/2025	38642			RESCISÃO DE MELINA SANTOS CARNEIRO - COMP. 07.2025 -	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	0,00	2.195,41	146,27
87027	10/07/2025	38666		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	1,66	144,61
3699	10/07/2025	38667		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,11	0,00	144,72
87033	14/07/2025	38670			FERIAS DE JANYNE MELO - -COMP. 07.25 - CPN 1	4.1.02.001.004: FÉRIAS	0,00	2.354,66	-2.209,94
87091	14/07/2025	38689		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	1,66	-2.211,60
16326	14/07/2025	16326		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16328 - RESGATE		6.600,00	0,00	4.388,40
87034	14/07/2025	38671		CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A	EMPRESTIMO CONSIGNADO CREDIFIT CPN 062025 1	4.1.02.001.023: EMPRÉSTIMOS A FUNCIONÁRIOS	0,00	747,66	3.640,74
86931	14/07/2025	1930		A5 DISTRIBUIDORA ATACADISTA DE PRODUTOS LTDA		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	722,24	2.918,50
87005	14/07/2025	38665			GFD ELISANGELA SILVA- COMP. 07.25- CPN 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	576,58	2.341,92
87092	15/07/2025	38690		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	7,26	2.334,66
16327	15/07/2025	16327		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16329 - RESGATE		65.600,00	0,00	67.934,66
86949	15/07/2025	3468		QUALIMMED COM ATAC MED E MAT		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	520,00	67.414,66
86937	15/07/2025	63		TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA	NF 63 - TT SOLUTIONS 1	4.1.02.002.006: ALUGUEL DE VEÍCULOS	0,00	3.950,00	63.464,66

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

00085

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2025, Pagamento Final: 31/07/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**63.464,66**
86939	15/07/2025	5714		NUTRIFINE REFEICOES LTDA	NF 5714- NUTRIFINE COLABORADOR 1	4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	18.253,10	45.211,56
86940	15/07/2025	5712		NUTRIFINE REFEICOES LTDA	NF 5712 - NUTRIFINE PACIENTE 1	4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	7.799,12	37.412,44
86942	15/07/2025	23275		ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES ME	NF 23275 - ALEXSANDRA GUSMAO - LOCAÇÃO DE	4.1.02.002.007: ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS ADMINISTRATIVOS	0,00	2.123,06	35.289,38
86950	15/07/2025	1403		CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	NF 1403 - CONSULT LAB - EXAMES LABORATORIAIS 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	14.184,65	21.104,73
86977	15/07/2025	90969		SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA	NF 90969 - SINGULAR - LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	14.500,00	6.604,73
86978	15/07/2025	5730		BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA	NF 5730 - BIOXXI - SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO 1	4.1.02.002.013: SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO	0,00	1.959,20	4.645,53
87004	16/07/2025	38664			RESCISÃO ELISANGELA BARBOSA-COMP. 07.25 - CPN 1	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	0,00	2.154,87	2.490,66
16330	16/07/2025	16330		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16332 - RESGATE		23.600,00	0,00	26.090,66
87132	16/07/2025	38722		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	1,66	26.089,00
3701	16/07/2025	38734		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,16	0,00	26.089,16
87040	16/07/2025	38676			IRRF A RECOLHER MENSAL COMP. 06.2025 - CPN 1	4.1.02.008.004: IRRF	0,00	6.411,24	19.677,92
87041	16/07/2025	38677			INSS A RECOLHER MENSAL COMP. 06.2025 - CPN 1	4.1.02.001.002: INSS	0,00	13.734,44	5.943,48
87042	16/07/2025	38678			INSS PL COMPL. COMP. 06.2025 - CPN 1	4.1.02.001.002: INSS	0,00	2.242,38	3.701,10

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

00086

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2025, Pagamento Final: 31/07/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**3.701,10**
86943	16/07/2025	9064		SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA	NF 9064 - SOCASA - DEDETIZAÇÃO 1	4.1.02.002.010: SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO	0,00	544,20	3.156,90
86990	16/07/2025	5775		MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA	NF 5775- MEDIEX - OCUPACIONAL 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	1.377,20	1.779,70
86992	16/07/2025	5776		MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA	NF 5776 - MEDIEX - TOXICOLOGICO 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	100,00	1.679,70
87134	17/07/2025	38723		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	36,94	1.642,76
16337	17/07/2025	16337		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16339 - RESGATE		24.500,00	0,00	26.142,76
3703	17/07/2025	38737		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,06	0,00	26.142,82
87088	17/07/2025	38686			GFD MENSAL 06.2025 - CPN 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	22.509,82	3.633,00
87089	17/07/2025	38687			GFD FOL COMPL PL ENF 06.2025 - CPN 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	1.539,30	2.093,70
87090	17/07/2025	38688			GFD RESC COMPL PL ENF 06.2025 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	50,13	2.043,57
87103	17/07/2025	38699			IRRF RETIDO 06/2025 1	4.1.02.008.004: IRRF	0,00	372,84	1.670,73
87123	17/07/2025	38716			PCC RETIDO 06/2025 1	4.1.02.008.005: CRF	0,00	1.155,78	514,95
86935	21/07/2025	1023		LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA	NF 1023 - LAVCLIN - LAVANDERIA 1	4.1.02.002.010: SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO	0,00	1.555,88	-1.040,93
16335	21/07/2025	16335		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16337 - RESGATE		9.500,00	0,00	8.459,07
16336	21/07/2025	16336		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16338 - RENTABILIDADE FACILCRED*		0,03	0,00	8.459,10

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

00087

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2025, Pagamento Final: 31/07/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**8.459,10**
87142	21/07/2025	38727		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCARIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	21,26	8.437,84
87112	21/07/2025	38705			RESCISÃO DE AMANDA MARIA DA SILVA- COMP. 07.2025- CPN	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	0,00	8.192,83	245,01
87143	23/07/2025	38728		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	9,80	235,21
16342	24/07/2025	16342		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16344 - RESGATE		5.000,00	0,00	5.235,21
3704	24/07/2025	38746		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,01	0,00	5.235,22
87154	24/07/2025	38747		38.213.474 CRISTIANO BARBOSA SOUZA	BLOQUEIO JUDICIAL 1		0,00	1,00	5.234,22
87164	24/07/2025	38761		TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO BAHIA	DEPOSITO JUDICIAL-20250035166358000005 1	4.1.3.04.0050.0003: CARTORIAIS	0,00	1,00	5.233,22
1116	24/07/2025	1116		TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO BAHIA	ESTORNO DO BLOQUEIO JUDICIAL		1,00	0,00	5.234,22
86976	24/07/2025	9762		ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA		4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	224,10	5.010,12
87131	24/07/2025	673		INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA	NF 673- INCICLE - SOFTWARE 1	4.1.01.001.001: CUSTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00	416,66	4.593,46
87136	24/07/2025	396536		D4S SERVIÇOS EM TECNOLOGIA LTDA - ME	NF 396536 - D4SIGN - PLATAFORMA DE ASSINATURA 1	4.1.02.002.004: SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM INFORMÁTICA	0,00	558,75	4.034,71
87141	24/07/2025	38726		SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO	VALE TRANSPORTE MENSAL CPN - 082025 1	4.1.02.006.007: TRANSPORTE E DESLOCAMENTO	0,00	3.847,54	187,17
86932	28/07/2025	49636		JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO	0,00	319,74	-132,57

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

00088

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2025, Pagamento Final: 31/07/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	-132,57
86933	28/07/2025	49635		JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	1.750,08	-1.882,65
16359	28/07/2025	16359		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16361 - RESGATE		2.000,00	0,00	117,35
3707	28/07/2025	38762		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,02	0,00	117,37
87165	28/07/2025	38763		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	3,24	114,13
86945	29/07/2025	25341		MEGAMED COMERCIO LTDA		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	1.118,18	-1.004,05
87144	29/07/2025	38729			FERIAS DE 6 COLABORADORES - COMP. 08.2025 - CPN 1	4.1.02.001.004: FÉRIAS	0,00	16.368,23	-17.372,28
87158	29/07/2025	38753		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	9,96	-17.382,24
16343	29/07/2025	16343		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16345 - RESGATE		17.600,00	0,00	217,76
86946	30/07/2025	82956		PHARMAPLUS LTDA		4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	0,00	2.175,90	-1.958,14
86951	30/07/2025	1812		TUTO EDUCACAO LTDA	NF 1812 - TUTO EDUCAÇÃO 1	4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS	0,00	120,00	-2.078,14
16355	30/07/2025	16355		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16357 - RESGATE		40.100,00	0,00	38.021,86
3706	30/07/2025	38757		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,03	0,00	38.021,89
16358	30/07/2025	16358		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	35.100,00	2.921,89

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

00089

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2025, Pagamento Final: 31/07/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**2.921,89**
87036	30/07/2025	46001		APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	NF 46001 - APOIO 1	4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS	0,00	1.352,78	1.569,11
87149	30/07/2025	38738		VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A	VR COMBUSTIVEL MENSAL CPN 082025 1	4.1.02.001.021: VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	1.500,00	69,11
16360	31/07/2025	16360		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16362 - RESGATE		100,00	0,00	169,11
16363	31/07/2025	16363		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	150,00	19,11
							796.281,46	**796.262,35**	

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

06000

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/07/2025, Pagamento Final: 31/07/2025, Conta Bancária: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)

BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	19,52
16276	01/07/2025	16276		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	SAIDA CONTA: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)		0,00	51.500,00	-51.480,48
16277	01/07/2025	16277		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)			0,00	10.400,00	-61.880,48
16362	01/07/2025	16362		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	ENTRADA TRS: 16364 - RESGATE		61.900,00	0,00	19,52
86956	03/07/2025	38641		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	19,52	0,00
16279	04/07/2025	16279		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	SAIDA CONTA: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)		0,00	13.600,00	-13.600,00
86965	04/07/2025	38645		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	0,08	-13.600,08
16279	04/07/2025	16279		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	ENTRADA TRS: 16281 - RESGATE		13.600,00	0,00	-0,08
3694	04/07/2025	4220		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - VALOR RELATIVO A TERMO DE		56.303,77	0,00	56.303,69
16289	07/07/2025	16289		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	SAIDA CONTA: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)		0,00	56.300,00	3,69
3696	07/07/2025	38655		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		1,55	0,00	5,24
87166	08/07/2025	38764		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	5,24	0,00
87167	24/07/2025	38765		TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO BAHIA	DEPOSITO JUDICIAL-20250035166358-00005 1		0,00	1,00	-1,00
1117	24/07/2025	1117		TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO BAHIA	ESTORNO DE DEPOSITO JUDICIAL-20250035166358-		1,00	0,00	0,00
							131.806,32	**131.825,84**	

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

16000

00092

DESPESAS OPERACIONAIS

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

TURNOVER

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

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

$$\text{TURNOVER} = \frac{(3 + 3) \div 2}{\text{CLT Mês anterior}} = \frac{81 \times 100}{}$$

Resultado = **3,70**

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

000094

CAGED

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

00096

NOTA EXPLICATIVA

CAGED

A ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE, pessoa jurídica de direito privado em fins lucrativos, inscrito no CNPJ sob o nº 14.284.483/0001-08, com endereço 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, 25 de agosto de 2025.

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

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

00097

PLANILHA DE CATEGORIA PROFISSIONAL

(Planilha que esta na aba da PCF)

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RECURSOS HUMANOS

CATEGORIA PROFISSIONAL	TIPO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
		QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE
1.1.1.1. Médicos	CLT	3	3	3	3	3	3	4	0	0	0	0	0
1.1.1.2. Outros profissionais de saúde Incluir (1.1.2. Assistencia Odontológica)	CLT	32	32	34	34	33	35	36	0	0	0	0	0
1.1.3. Administrativo	CLT	41	40	40	40	40	43	38	0	0	0	0	0
SUBTOTAL 01 (CLT)		76	75	77	77	76	81	78	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)		76	75	77	77	76	81	78	0	0	0	0	0

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

86000

1. PESSOAL

1.1. ORDENADOS

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

00100

PLANILHA DA FOLHA DE PAGAMENTO

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

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

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 - JULHO/2025

			FGTS 8%		PIS 1%				
FÉRIAS (Resumo da Folha de Férias anexada)	23.209,10	R$	1.856,73			R$	25.065,83		
			FGTS 8%		PIS 1%				
FOLHA 13º SALÁRIO (Resumo da folha anexada)		R$	-			R$	-	R$	25.065,83
			FGTS 8%		PIS 1%	GRRF			
RESCISÃO	21.516,41	R$	562,75			576,58	R$	22.655,74	

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	20.421,43	SOMA DAS GUIAS PAGAS (ATIVOS E JOVENS)
FGTS/FOLHA ATIVO	15.632,07	8% SOB FOLHA DE ATIVOS
FGTS/JOVEM APRENDIZ		8% SOB FOLHA DE JOVENS APRENDIZ
FGTS/FÉRIAS	1.856,73	8% SOB FOLHA DE FÉRIAS
FGTS/13º	-	8% SOB FOLHA 13º SALÁRIO
FGTS/RESCISÃO	562,75	8% CONFORME ITEM TRIB. FOLHA DE DEMITIDOS
TOTAL	18.051,54	
DIFERENÇA	2.369,89	

BASES DA FOLHA

R$	187.270,71	TOTAL DE ORDENADOS (Somatório dos Médicos, Outros Profissionais, Assistência Odontológica e Administrativo)
R$	23.209,10	FOLHA DE FÉRIAS
R$	-	TOTAL DE VENCIMENTO DA FOLHA 13º SALÁRIO
R$	12.956,97	Deduções (Somatório dos eventos:)
R$	223.436,78	FOLHA DE ATIVOS (Conforme resumo de folha)
		FOLHA DO JOVEM APRENDIZ (Não esta incluído na folha de Ativos e nem Geral. É uma folha separada)
R$	21.516,41	TOTAL DE VENCIMENTOS/FOLHA DE RESCISÃO
R$	244.953,19	TOTAL DE VENCIMENTOS (Somatório do total de Ativos, Jovem Aprendiz e Folha de Rescisão)

COD. DO EVENTO	DEDUÇÃO DOS ORDENADOS FOLHA ATIVO	R$ 12.956,97
4	SALARIO MATERNIDADE	4152,92
202	AUXILIO CRECHE	310,20
272	AUXILIO CRECHE	387,85
894	MEDIA LICENÇA MATERNIDADE	1711,86
995	SALARIO FAMILIA	890,50
8011	INSALUB 20% LIC. MATERNIDADE	303,60
8020	INSALUB 40% LIC. MATERNIDADE	607,20
9366	PARCELA DIF SALARIO MATERNIDADE	13,29
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	2148,20
8792	DIAS FALTAS	101,97
8794	DIAS FALTAS DSR	101,97
9750	DESC. EMPREST CREDIT TRABALHADOR	2227,41

COD. DO EVENTO	DEDUÇÃO DOS ORDENADOS FOLHA DEMITIDOS	R$ 6.824,50
8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISÃO	979,47
8919	ADIANTAMENTO 13 MEDIA HORAS	104,96
8921	ADIANTAMENTO 13 VANTAGENS	167,72
49	AVISO PREVIO REAVIDO	5.200,00
8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVIDO	68,75
8150	VANTAGENS AVISO PREVIO REAVIDO	303,60

INFORMAÇÕES GRRF PARA FGTS RESCISÃO

Nome	Valor da GRRF	FGTS
AMANDA MARIA DA SILVA		309,57
ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	576,58	
MELINA SANTOS CARNEIRO		253,16
TOTAL	576,58	562,73

INFORMAÇÕES ENCARGOS PARA PLANILHA FINANCEIRA

1.2 FGTS	R$	15.632,07	FGTS DOS ATIVOS + FGTS DOS JOVENS
1.3 PIS	R$	-	PIS DOS ATIVOS + PIS DOS JOVENS

INFORMAÇÕES BENEFÍCIOS PARA PLANILHA FINANCEIRA

1.4 BENEFÍCIOS	R$	21.900,79
Benefícios Pagos	R$	24.221,81
Vale Transporte	R$	4.506,67
Seguro de Vida	R$	-
Auxílios	R$	698,05
Plano de Saúde	R$	-
Alimentação (NF Refeição)	R$	19.017,09
Desconto Folha Geral Benefícios	R$	2.321,02
Vale Transporte	R$	2.256,02
Seguro de Vida Médicos		
Refeição	R$	65,00

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

00101

00102

FOLHA DE PAGAMENTO
(ATIVOS)
(Folha consolidada)

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

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

00103

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	8,52	260,50 D
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

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

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	30,00	1.166,21 P	998	I.N.S.S.	9,97	471,46 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	224,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	251,63 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,85 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	32,00	186,59 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,65 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	4.727,75	Descontos:	724,09	Informativa:	378,22	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **4.003,66**
NF:	0	Base INSS:	4.727,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.727,75	Valor FGTS:	378,22	Base IRRF: 4.120,55

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:	1.518,00

1	HORAS NORMAIS	135,00	1.366,20 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	15,00	151,80 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
202	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,55 P	998	I.N.S.S.	7,81	149,68 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	16,90 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	77,72 P				

ND:	3	Proventos:	1.993,77	Descontos:	291,76	Informativa:	153,29	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.702,01**
NF:	2	Base INSS:	1.916,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.916,22	Valor FGTS:	153,29	Base IRRF: 1.197,77

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/07/2025 a 05/07/2025

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,16 P	998	I.N.S.S.	7,58	121,20 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	34,79	34,79 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	7,67	7,67 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	2,64	2,64 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,26	0,26 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	11,21 P				

ND:	0	Proventos:	1.599,73	Descontos:	214,66	Informativa:	127,97	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.385,07**
NF:	0	Base INSS:	1.599,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.599,73	Valor FGTS:	127,97	Base IRRF: 981,96

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

00104

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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	220,00	1.541,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00	2.148,20 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	87,42	87,42 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,17 D
488	PARCELA DIF INSALUBRIDADE	328,20	328,20 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	607,20 P				

ND:	0	Proventos:	2.563,82	Descontos:	2.179,37	Informativa:	33,24	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **384,45**
NF:	0	Base INSS:	415,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	415,62	Valor FGTS:	33,24	Base IRRF: -191,58

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

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

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

ND:	2	Proventos:	1.987,32	Descontos:	194,25	Informativa:	147,58	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.793,07**
NF:	1	Base INSS:	1.844,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.844,77	Valor FGTS:	147,58	Base IRRF: 1.237,57

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	80,74 P	998	I.N.S.S.	9,05	326,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	56,56 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	279,89 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	139,94 P				
269	GRATIFICACAO MESTRADO - 7,5%	7,50	195,89 P				

ND:	0	Proventos:	3.611,98	Descontos:	384,40	Informativa:	288,95	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.227,58**
NF:	0	Base INSS:	3.611,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.611,98	Valor FGTS:	288,95	Base IRRF: 3.004,78

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

1	HORAS NORMAIS	55,00	957,70 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	88,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	8,00	46,65 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	52,68 P				

ND:	0	Proventos:	1.177,68	Descontos:	89,32	Informativa:	94,21	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.088,36**
NF:	0	Base INSS:	1.177,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.177,68	Valor FGTS:	94,21	Base IRRF: 570,48

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	589,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
20	GRATIFICACOES	550,00	550,00 P				

ND:	1	Proventos:	6.053,60	Descontos:	589,03	Informativa:	484,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **5.464,57**
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	6.053,60	Base FGTS:	6.053,60	Valor FGTS:	484,28	Base IRRF: 5.446,40

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

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

00105

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.692,60 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,86	156,88 D
				9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	407,47	407,47 D

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

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

1	HORAS NORMAIS	198,00	1.386,90 P	8390	PARCELA DESCONTO SAL MATERNID	15,33	15,33 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	22,00	154,10 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,15 P	998	I.N.S.S.	7,70	134,72 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	15,40	15,40 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1452212	142,83	142,83 D
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	7,67	7,67 P	9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	189,59	D *
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	2,61	2,61 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,15	0,15 P				
8389	PARCELA DIFERENCA SALARIO MAT	15,33	15,33 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	100,87 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	56,04 P				

ND:	1	Proventos:	1.830,22	Descontos:	386,34	Informativa:	141,21	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.443,88**
NF:	1	Base INSS:	1.749,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.765,22	Valor FGTS:	141,21	Base IRRF:	1.132,26

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2025 a 28/07/2025

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,33 P	998	I.N.S.S.	7,72	137,45 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	38,81	38,81 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	112,07 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	56,04 P				

ND:	0	Proventos:	1.780,25	Descontos:	138,45	Informativa:	142,42	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.641,80**
NF:	0	Base INSS:	1.780,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.780,25	Valor FGTS:	142,42	Base IRRF:	1.173,05

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

1	HORAS NORMAIS	20,00	5.200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	599,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
20	GRATIFICACOES	550,00	550,00 P				

ND:	3	Proventos:	6.053,60	Descontos:	599,60	Informativa:	484,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**5.454,00**
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	6.053,60	Base FGTS:	6.053,60	Valor FGTS:	484,28	Base IRRF:	5.484,83

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

00106

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
202	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,55 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	82,00 D

ND:	1	Proventos:	1.964,15	Descontos:	274,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.689,98**
NF:	1	Base INSS:	1.821,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.821,60	Valor FGTS:	145,72	Base IRRF:	1.214,40

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.692,60 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	18,00	326,65 P	998	I.N.S.S.	8,16	221,15 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	73,29 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,88 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	4,00	54,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	145,18 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	72,59 P				

ND:	0	Proventos:	2.710,23	Descontos:	222,15	Informativa:	216,81	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.488,08**
NF:	0	Base INSS:	2.710,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.710,23	Valor FGTS:	216,81	Base IRRF:	2.103,03

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.692,60 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	199,62 P	998	I.N.S.S.	8,05	193,88 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,39 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	145,18 P				

ND:	0	Proventos:	2.407,31	Descontos:	194,88	Informativa:	192,58	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.212,43**
NF:	0	Base INSS:	2.407,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,31	Valor FGTS:	192,58	Base IRRF:	1.800,11

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

4	SALARIO MATERNIDADE	220,00	1.541,00 P	998	I.N.S.S.	8,66	276,62 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	193,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,81 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	31,48	31,48 P				
9366	PARCELA DIF SALARIO MATERNIDA	13,29	13,29 P				
533	PARCELA DIF INSALUBRIDADE	403,67	403,67 P				
548	PARCELA DIF INSALUBRIDADE - RE	403,67	403,67 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	607,20 P				

ND:	1	Proventos:	3.193,51	Descontos:	288,43	Informativa:	255,48	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.905,08**
NF:	1	Base INSS:	3.193,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.193,51	Valor FGTS:	255,48	Base IRRF:	2.586,31

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

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

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

00107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	509540118 DIANA MARQUES CUNHA	Situação: Trabalhando		CPF: 101.580.124-29		Adm:	02/07/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 13		Horas Mês:	150,00
Cargo:	376 ENFERMEIRO OBSTETRA	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	2.611,92

1	HORAS NORMAIS	145,00	2.524,86 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,33 P	998	I.N.S.S.	8,46	254,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	8,00	46,65 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	138,87 P				

ND:	1	Proventos:	3.013,19	Descontos:	255,98	Informativa:	241,05	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.757,21**
NF:	1	Base INSS:	3.013,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.013,19	Valor FGTS:	241,05	Base IRRF: 2.405,99

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

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

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

Empr.:	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	303,60 P	998	I.N.S.S.	8,52	260,50 D
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

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

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

1	HORAS NORMAIS	145,00	1.467,40 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	50,60 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,89 P	998	I.N.S.S.	7,89	161,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	40,00	97,15 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	97,15 P				

ND:	0	Proventos:	2.045,79	Descontos:	212,35	Informativa:	163,66	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.833,44**
NF:	0	Base INSS:	2.045,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.045,79	Valor FGTS:	163,66	Base IRRF: 1.438,59

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

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

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

00108

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,58 P	998	I.N.S.S.	7,80	148,43 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	31,06	31,06 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	7,67	7,67 P	9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	568,77	D *
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	2,65	2,65 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,29	0,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	13,42 P				

ND:	3	Proventos:	1.902,27	Descontos:	241,89	Informativa:	152,18	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.660,38**
NF:	0	Base INSS:	1.902,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.902,27	Valor FGTS:	152,18	Base IRRF: 1.174,46

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

995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.717,11 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	41,83	41,83 P	9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB.	352,47	352,47 D
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMC	352,47	352,47 P	812	INSS FERIAS	7,99	179,66 D
3	HORAS FERIAS	220,00	1.541,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,63 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	145,93	145,93 P	998	I.N.S.S.	7,50	3,13 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	562,31 P	9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 190300	352,47	352,47 D
				9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	568,77	D *

ND:	3	Proventos:	2.838,54	Descontos:	2.605,47	Informativa:	183,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **233,07**
NF:	3	Base INSS:	2.291,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.291,07	Valor FGTS:	183,28	Base IRRF: -565,37

FERIAS DE 01/07/2025 - 30/07/2025

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	10,00	242,88 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,71 P	998	I.N.S.S.	8,02	186,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,00	136,01 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	16,00	38,86 P				

ND:	0	Proventos:	2.319,69	Descontos:	237,00	Informativa:	185,57	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.082,69**
NF:	0	Base INSS:	2.319,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.319,69	Valor FGTS:	185,57	Base IRRF: 1.712,49

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	90,00	1.567,15 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	1.044,77 P	998	I.N.S.S.	8,90	306,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	31,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,44 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	24,00	139,94 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	139,94 P				
269	GRATIFICACAO MESTRADO - 7,5%	7,50	195,89 P				

ND:	0	Proventos:	3.443,77	Descontos:	338,98	Informativa:	275,50	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.104,79**
NF:	0	Base INSS:	3.443,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.443,77	Valor FGTS:	275,50	Base IRRF: 2.836,57

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/07/2025 a 20/07/2025

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

00109

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	16,00	312,47 P	998	I.N.S.S.	8,17	224,51 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	71,36 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,03 P				
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	45,19	45,19 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	4,00	58,59 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	48,00	93,74 P				

ND:	0	Proventos:	2.747,58	Descontos:	317,97	Informativa:	219,80	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.429,61**
NF:	0	Base INSS:	2.747,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.747,58	Valor FGTS:	219,80	Base IRRF: 2.140,38

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

1	HORAS NORMAIS	212,67	1.489,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	81,91 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,83 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	0,77	0,77 P	812	INSS FERIAS	8,15	7,23 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,27	0,27 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,79 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,09	0,09 P	998	I.N.S.S.	7,85	156,16 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	42,95	42,95 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	89,38 D
3	HORAS FERIAS	7,33	50,60 P	9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	189,59	D *
806	MEDIA HORAS FERIAS.	6,13	6,13 P				
807	VANTAGENS FERIAS	10,12	10,12 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	22,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	134,15 P				

ND:	1	Proventos:	2.077,31	Descontos:	336,47	Informativa:	166,18	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.740,84**
NF:	0	Base INSS:	2.077,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.077,31	Valor FGTS:	166,18	Base IRRF: 1.640,50

FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

Empr.:	509365 FERNANDA DE BARROS PATRICIO	Situação: Licença maternidade	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

4	SALARIO MATERNIDADE	150,00	2.611,92 P	998	I.N.S.S.	9,71	430,36 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1.518,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	185,58 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60 P				

ND:	0	Proventos:	4.434,18	Descontos:	615,94	Informativa:	354,73	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.818,24**
NF:	0	Base INSS:	4.434,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.434,18	Valor FGTS:	354,73	Base IRRF: 3.826,98

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

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	82,23 P	998	I.N.S.S.	9,01	321,68 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	11,00	427,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	50,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.569,02	Descontos:	372,79	Informativa:	285,52	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.196,23**
NF:	0	Base INSS:	3.569,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.569,02	Valor FGTS:	285,52	Base IRRF: 2.961,82

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

00110

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	998	I.N.S.S.	7,51	114,85 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	39,54	39,54 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	51,37 D
				8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	51,37 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	86,30 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1529474	173,95	173,95 D

ND:	1	Proventos:	1.645,54	Descontos:	478,84	Informativa:	118,22	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.166,70**
NF:	1	Base INSS:	1.529,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.477,80	Valor FGTS:	118,22	Base IRRF: 870,60

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:	1.518,00

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.416,80 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	267,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	173,85 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,75 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,65 P	812	INSS FERIAS	8,25	15,60 D
3	HORAS FERIAS	10,00	101,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,45 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	20,65	20,65 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,30 D
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,01 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	47,36 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	48,00	116,58 P				

ND:	0	Proventos:	2.334,76	Descontos:	497,21	Informativa:	186,78	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.837,55**
NF:	0	Base INSS:	2.334,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.334,76	Valor FGTS:	186,78	Base IRRF: 1.538,11

FERIAS DE 03/06/2025 - 02/07/2025

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	30,16	30,16 P	998	I.N.S.S.	7,55	118,63 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D

ND:	0	Proventos:	1.571,16	Descontos:	212,09	Informativa:	125,69	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.359,07**
NF:	0	Base INSS:	1.571,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.571,16	Valor FGTS:	125,69	Base IRRF: 963,96

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	998	I.N.S.S.	7,52	115,92 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D

ND:	1	Proventos:	1.606,00	Descontos:	209,38	Informativa:	123,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.396,62**
NF:	1	Base INSS:	1.541,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.541,00	Valor FGTS:	123,28	Base IRRF: 933,80

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

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

00111

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	10,00	388,74 P	998	I.N.S.S.	9,59	414,36 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	149,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,74 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	10,00	388,74 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	24,00	139,94 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	139,94 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	4.319,88	Descontos:	578,10	Informativa:	345,59	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.741,78**
NF:	0	Base INSS:	4.319,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.319,88	Valor FGTS:	345,59	Base IRRF: 3.712,68

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	24,00	468,70 P	998	I.N.S.S.	8,64	273,71 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	107,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,08 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	22,18	22,18 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	6,00	87,88 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	104,00	203,10 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	78,12 P				

ND:	0	Proventos:	3.169,29	Descontos:	377,17	Informativa:	253,54	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.792,12**
NF:	0	Base INSS:	3.169,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.169,29	Valor FGTS:	253,54	Base IRRF: 2.562,09

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,06 P	998	I.N.S.S.	8,07	198,05 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	44,58	44,58 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	140,61 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	78,12 P				

ND:	0	Proventos:	2.453,57	Descontos:	291,51	Informativa:	196,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.162,06**
NF:	0	Base INSS:	2.453,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.453,57	Valor FGTS:	196,28	Base IRRF: 1.846,37

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,33 P	998	I.N.S.S.	7,72	137,80 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	42,75	42,75 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	112,07 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	56,04 P				

ND:	0	Proventos:	1.784,19	Descontos:	231,26	Informativa:	142,73	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.552,93**
NF:	0	Base INSS:	1.784,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.784,19	Valor FGTS:	142,73	Base IRRF: 1.176,99

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

00112

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	133,33	3.192,35 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.354,66 D
3	HORAS FERIAS	66,67	1.596,17 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	3,39	3,39 P	812	INSS FERIAS	8,11	207,85 D
807	VANTAGENS FERIAS	322,32	322,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	146,49 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	640,63 P	998	I.N.S.S.	9,32	369,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,31 D
212	RESPONSABILIDADE TECNICA M/A	400,00	400,00 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	175,58 P				

ND:	0	Proventos:	6.532,84	Descontos:	3.190,15	Informativa:	522,62	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.342,69**
NF:	0	Base INSS:	6.532,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.532,84	Valor FGTS:	522,62	Base IRRF: 3.363,13

FERIAS DE 16/07/2025 - 25/07/2025

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	80,74 P	998	I.N.S.S.	9,01	320,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	48,72 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	56,00	326,54 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	93,30 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.559,76	Descontos:	370,29	Informativa:	284,78	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.189,47**
NF:	0	Base INSS:	3.559,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.559,76	Valor FGTS:	284,78	Base IRRF: 2.952,56

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	8.103,44 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	470,57	470,57 P	998	I.N.S.S.	11,10	951,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.187,43 D

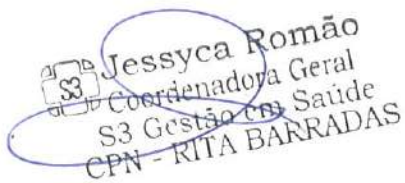
ND:	0	Proventos:	8.574,01	Descontos:	2.140,05	Informativa:	685,92	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **6.433,96**
NF:	0	Base INSS:	8.157,41	Excedente INSS:	416,60	Base FGTS:	8.574,01	Valor FGTS:	685,92	Base IRRF: 7.622,39

Empr.:	509395 JONATHAN BARBOZA DA SILVA	Situação: Férias		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

3	HORAS FERIAS	220,00	1.692,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.725,26 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	235,61	235,61 P	812	INSS FERIAS	8,42	250,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,27 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	743,94 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,44 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	72,59 P				

ND:	0	Proventos:	3.048,34	Descontos:	2.984,46	Informativa:	243,86	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **63,88**
NF:	0	Base INSS:	3.048,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.048,34	Valor FGTS:	243,86	Base IRRF: -534,61

FERIAS DE 01/07/2025 - 30/07/2025



00113

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	20,44	20,44 P	998	I.N.S.S.	7,54	117,75 D

ND:	0	Proventos:	1.561,44	Descontos:	118,75	Informativa:	124,91	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.442,69**
NF:	0	Base INSS:	1.561,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.561,44	Valor FGTS:	124,91	Base IRRF:	954,24

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,18 P	998	I.N.S.S.	7,71	136,64 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	43,21	43,21 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	100,87 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	56,04 P				

ND:	1	Proventos:	1.836,30	Descontos:	230,10	Informativa:	141,70	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.606,20**
NF:	1	Base INSS:	1.771,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.771,30	Valor FGTS:	141,70	Base IRRF:	1.164,10

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	132,00	1.015,56 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	88,00	677,04 P	998	I.N.S.S.	7,86	156,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 267597€	395,38	395,38 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,44 P				

ND:	0	Proventos:	1.996,20	Descontos:	553,26	Informativa:	159,69	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.442,94**
NF:	0	Base INSS:	1.996,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.996,20	Valor FGTS:	159,69	Base IRRF:	1.389,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2025 a 08/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/07/2025 a 26/07/2025

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.780,04 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	262,70	262,70 P	998	I.N.S.S.	8,56	264,99 D
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	40,41	40,41 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	166,80 D
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	13,47	13,47 P	9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	379,18	D *

ND:	2	Proventos:	3.096,62	Descontos:	432,79	Informativa:	247,72	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.663,83**
NF:	1	Base INSS:	3.096,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.096,62	Valor FGTS:	247,72	Base IRRF:	2.398,57

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

00114

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:	1.541,00

277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.300,45 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	42,89	42,89 P	9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB.	579,14	579,14 D
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMC	579,14	579,14 P	812	INSS FERIAS	8,62	271,54 D
3	HORAS FERIAS	220,00	1.541,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,61 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	215,15	215,15 P	998	I.N.S.S.	7,50	46,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	607,20	607,20 P	9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 679271	579,14	579,14 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	787,78 P	9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	379,18	D *
488	PARCELA DIF INSALUBRIDADE	475,17	475,17 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	95,40 P				

ND:	2	Proventos:	4.421,30	Descontos:	3.803,88	Informativa:	301,16	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**617,42**
NF:	2	Base INSS:	3.764,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.764,59	Valor FGTS:	301,16	Base IRRF:	6,26

FERIAS DE 02/07/2025 - 31/07/2025

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:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	183,33	1.284,17 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	256,83 P	998	I.N.S.S.	8,77	289,22 D
200	HORAS EXTRAS 100%	24,00	494,37 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	106,74 P	9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	568,77	D *
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,94 P				
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	34,30	34,30 P				
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	7,67	7,67 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	3,09	3,09 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	1,61	1,61 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	6,00	92,69 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	506,00 P				
488	PARCELA DIF INSALUBRIDADE	117,67	117,67 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	101,21 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	164,79 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	82,40 P				

ND:	3	Proventos:	3.376,05	Descontos:	382,68	Informativa:	263,87	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.993,37**
NF:	3	Base INSS:	3.298,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.298,48	Valor FGTS:	263,87	Base IRRF:	2.428,12

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/07/2025 a 29/07/2025

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	8,00	194,30 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
202	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,55 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,61 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	44,37 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,89 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	2,00	36,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,00	155,44 P				

ND:	2	Proventos:	2.359,58	Descontos:	324,69	Informativa:	182,56	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.034,89**
NF:	1	Base INSS:	2.282,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.282,03	Valor FGTS:	182,56	Base IRRF:	1.674,83

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

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	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	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.	9,11	336,07 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	116,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	68,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	56,00	326,54 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	32,00	186,59 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.688,93	Descontos:	405,17	Informativa:	295,11	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.283,76**
NF:	0	Base INSS:	3.688,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.688,93	Valor FGTS:	295,11	Base IRRF: 3.081,73

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2025 a 31/07/2025

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

1	HORAS NORMAIS	130,00	1.315,60 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	202,40 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,03 P	998	I.N.S.S.	7,86	157,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	40,00	97,15 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	58,29 P				

ND:	0	Proventos:	2.004,07	Descontos:	208,59	Informativa:	160,32	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.795,48**
NF:	0	Base INSS:	2.004,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.004,07	Valor FGTS:	160,32	Base IRRF: 1.396,87

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/07/2025 a 18/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/07/2025 a 20/07/2025

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	95,00	1.654,22 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	55,00	957,70 P	998	I.N.S.S.	9,62	418,42 D
200	HORAS EXTRAS 100%	21,00	816,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,09 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	144,06 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	111,32 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	24,00	139,94 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	139,94 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	4.348,86	Descontos:	586,51	Informativa:	347,90	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.762,35**
NF:	0	Base INSS:	4.348,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.348,86	Valor FGTS:	347,90	Base IRRF: 3.741,66

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/07/2025 a 11/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/07/2025 a 14/07/2025

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.623,53 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	286,05	286,05 P	998	I.N.S.S.	8,68	278,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,29 D

ND:	0	Proventos:	3.213,18	Descontos:	293,27	Informativa:	257,05	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.919,91**
NF:	0	Base INSS:	3.213,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.213,18	Valor FGTS:	257,05	Base IRRF: 2.605,98

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

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

00116

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,16 P	998	I.N.S.S.	7,57	120,92 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	340,19	340,19 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	42,19	42,19 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	11,21 P				

ND:	1	Proventos:	1.661,56	Descontos:	462,11	Informativa:	127,72	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.199,45**
NF:	1	Base INSS:	1.596,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.596,56	Valor FGTS:	127,72	Base IRRF:	989,36

Empr.:	5095244 MARCELO LUIZ BEZERRA	Situação: Trabalhando		CPF: 047.577.954-16		Adm:	02/06/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 8		Horas Mês:	220,00
Cargo:	48 AGENTE DE PORTARIA	C.B.O: 517420		Filial: 1		Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,33 P	998	I.N.S.S.	7,69	133,95 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	112,07 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	56,04 P				

ND:	3	Proventos:	1.871,44	Descontos:	134,95	Informativa:	139,31	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.736,49**
NF:	2	Base INSS:	1.741,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.741,44	Valor FGTS:	139,31	Base IRRF:	1.038,72

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	38,40	38,40 P	998	I.N.S.S.	7,56	119,37 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D

ND:	1	Proventos:	1.579,40	Descontos:	212,83	Informativa:	126,35	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.366,57**
NF:	0	Base INSS:	1.579,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.579,40	Valor FGTS:	126,35	Base IRRF:	972,20

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

1	HORAS NORMAIS	5,00	87,06 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.579,67 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	93,30 P	812	INSS FERIAS	9,53	392,79 D
3	HORAS FERIAS	145,00	2.524,86 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,58 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	134,03	134,03 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,64 D
807	VANTAGENS FERIAS	432,35	432,35 P	942	IRRF FÉRIAS	15,00	149,19 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.030,41 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	93,30 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	4,79 P				

ND:	0	Proventos:	4.410,22	Descontos:	4.155,87	Informativa:	352,81	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**254,35**
NF:	0	Base INSS:	4.410,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.410,22	Valor FGTS:	352,81	Base IRRF:	-318,63

FERIAS DE 03/07/2025 - 01/08/2025

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

00117

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	427,61 P	998	I.N.S.S.	9,10	335,03 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	82,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	66,80 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,94 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	16,00	93,30 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.680,26	Descontos:	402,83	Informativa:	294,42	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.277,43**
NF:	0	Base INSS:	3.680,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.680,26	Valor FGTS:	294,42	Base IRRF: 3.073,06

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

1	HORAS NORMAIS	132,00	4.011,29 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
267	INSALUBRIDADE 30%	30,00	455,40 P	998	I.N.S.S.	10,64	602,82 D
437	RESPONSABILIDADE TECNICA	1.199,32	1.199,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	482,44 D

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

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.780,04 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	8,54	263,38 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	303,12	303,12 P				

ND:	0	Proventos:	3.160,73	Descontos:	264,38	Informativa:	246,65	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.896,35**
NF:	2	Base INSS:	3.083,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.083,16	Valor FGTS:	246,65	Base IRRF: 2.475,96

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	38,33	38,33 P	998	I.N.S.S.	7,90	164,36 D
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00 P				

ND:	0	Proventos:	2.079,33	Descontos:	165,36	Informativa:	166,34	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.913,97**
NF:	0	Base INSS:	2.079,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.079,33	Valor FGTS:	166,34	Base IRRF: 1.472,13

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

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	8,97 P	998	I.N.S.S.	8,58	267,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,65 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.114,80	Descontos:	268,18	Informativa:	249,18	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.846,62**
NF:	0	Base INSS:	3.114,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.114,80	Valor FGTS:	249,18	Base IRRF: 2.507,60

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

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

EXTRATO MENSAL

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

303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	8,00	194,30 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
304	HORAS EXTRAS 50% - MES ANTERI	2,00	36,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.575,24 D
3	HORAS FERIAS	150,00	1.518,00 P	812	INSS FERIAS	8,20	230,03 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	282,35	282,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,01 D
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,67 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	701,32 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	58,29 P				

ND:	1	Proventos:	3.094,29	Descontos:	2.889,95	Informativa:	247,54	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **204,34**
NF:	1	Base INSS:	3.094,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.094,29	Valor FGTS:	247,54	Base IRRF: -318,18

FERIAS DE 01/07/2025 - 30/07/2025

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

1	HORAS NORMAIS	198,00	1.386,90 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	22,00	154,10 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,39 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,75 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6785532	321,51	321,51 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	34,84	34,84 P	9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	189,59	D *
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	7,41	7,41 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	2,68	2,68 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,64	0,64 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	134,15 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	67,08 P				

ND:	1	Proventos:	2.212,72	Descontos:	584,36	Informativa:	170,81	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.628,36**
NF:	1	Base INSS:	2.135,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.135,15	Valor FGTS:	170,81	Base IRRF: 1.517,22

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2025 a 30/07/2025

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	20,00	428,27 P	998	I.N.S.S.	8,37	245,39 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	82,36 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,29 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6792572	404,96	404,96 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	34,54	34,54 P				
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	7,67	7,67 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	3,05	3,05 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	1,48	1,48 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
488	PARCELA DIF INSALUBRIDADE	207,27	207,27 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	17,13 P				

ND:	0	Proventos:	2.933,26	Descontos:	743,81	Informativa:	234,66	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.189,45**
NF:	0	Base INSS:	2.933,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.933,26	Valor FGTS:	234,66	Base IRRF: 2.313,86

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

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	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	5,00	87,06 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.804,20 D
3	HORAS FERIAS	145,00	2.524,86 P	812	INSS FERIAS	9,88	441,12 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	391,44	391,44 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,18 D
807	VANTAGENS FERIAS	432,35	432,35 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,64 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.116,22 P	942	IRRF FÉRIAS	22,50	219,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	4,79 P				

ND:	0 Proventos:	4.566,84	Descontos:	4.472,69	Informativa:	365,34	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **94,15**
NF:	0 Base INSS:	4.566,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.566,84	Valor FGTS:	365,34	Base IRRF: -505,23

FERIAS DE 03/07/2025 - 01/08/2025

Empr.:	509540127 SHEILA MARIA CAVALCANTI NOBREGA	Situação: Trabalhando		CPF: 409.076.604-44		Adm:	11/07/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46		Depto: 13		Horas Mês:	100,00
Cargo:	373 MEDICO PEDIATRA	C.B.O: 225124		Filial: 1		Salário:	5.200,00

1	HORAS NORMAIS	66,67	3.466,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	65,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				

ND:	0 Proventos:	3.669,07	Descontos:	65,12	Informativa:	293,52	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.603,95**
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	3.669,07	Base FGTS:	3.669,07	Valor FGTS:	293,52	Base IRRF: 3.061,87

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:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,34 P	998	I.N.S.S.	8,07	197,94 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	31,63	31,63 P	9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	379,18	D *
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	7,67	7,67 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	2,63	2,63 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,22	0,22 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
488	PARCELA DIF INSALUBRIDADE	241,32	241,32 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	17,38 P				

ND:	2 Proventos:	2.452,39	Descontos:	198,94	Informativa:	196,19	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.253,45**
NF:	1 Base INSS:	2.452,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.452,39	Valor FGTS:	196,19	Base IRRF: 1.834,67

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

1	HORAS NORMAIS	198,00	1.386,90 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	22,00	154,10 P	998	I.N.S.S.	7,85	155,25 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,50 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P				
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	11,00	154,10 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,55 P				
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	44,79	44,79 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	112,07 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	56,04 P				

ND:	2 Proventos:	2.055,62	Descontos:	248,71	Informativa:	158,24	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.806,91**
NF:	1 Base INSS:	1.978,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.978,05	Valor FGTS:	158,24	Base IRRF: 1.370,85

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/07/2025 a 23/07/2025

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

00120

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	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	145,00	2.524,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	129,32 D
200	HORAS EXTRAS 100%	10,00	388,74 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	77,75 P	812	INSS FERIAS	9,80	14,94 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,98 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,20 D
3	HORAS FERIAS	5,00	87,06 P	998	I.N.S.S.	9,16	344,55 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	11,44	11,44 P	942	IRRF FÉRIAS	22,50	6,96 D
807	VANTAGENS FERIAS	14,91	14,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,70 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	37,81 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	279,89 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	138,87 P				

ND:	0	Proventos:	3.910,79	Descontos:	578,67	Informativa:	312,86	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.332,12**
NF:	0	Base INSS:	3.910,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.910,79	Valor FGTS:	312,86	Base IRRF: 3.152,37

FERIAS DE 02/06/2025 - 01/07/2025

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	130,00	2.263,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	264,61 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	174,13 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
3	HORAS FERIAS	10,00	174,13 P	812	INSS FERIAS	9,91	30,98 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	29,07	29,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,30 D
807	VANTAGENS FERIAS	29,82	29,82 P	998	I.N.S.S.	8,27	236,03 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	77,67 P	942	IRRF FÉRIAS	22,50	15,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	189,59	D *
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	134,08 P				

ND:	1	Proventos:	3.165,92	Descontos:	554,02	Informativa:	253,27	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.611,90**
NF:	0	Base INSS:	3.165,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.165,92	Valor FGTS:	253,27	Base IRRF: 2.248,03

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2025 a 28/07/2025

FERIAS DE 03/06/2025 - 02/07/2025

Empr.:	509360 THAYNÁ 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:	1.518,00

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,63 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	998	I.N.S.S.	7,84	153,56 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	48,00	116,58 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	58,29 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	50,60 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	85,01 D

ND:	0	Proventos:	2.009,86	Descontos:	390,77	Informativa:	152,69	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.619,09**
NF:	0	Base INSS:	1.959,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.908,66	Valor FGTS:	152,69	Base IRRF: 1.301,46

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	45,37	45,37 P	998	I.N.S.S.	7,96	174,65 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND:	0	Proventos:	2.193,57	Descontos:	175,65	Informativa:	175,48	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.017,92**
NF:	1	Base INSS:	2.193,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.193,57	Valor FGTS:	175,48	Base IRRF: 1.586,37

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

00121

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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	10,00	388,74 P	998	I.N.S.S.	9,02	322,80 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,51 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	8,00	46,65 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.578,30	Descontos:	375,31	Informativa:	286,26	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.202,99**
NF:	0	Base INSS:	3.578,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.578,30	Valor FGTS:	286,26	Base IRRF: 2.971,10

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	31,00	31,00 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,97 D
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	7,67	7,67 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	2,63	2,63 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	0,21	0,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND:	0	Proventos:	1.886,11	Descontos:	240,43	Informativa:	150,88	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.645,68**
NF:	0	Base INSS:	1.886,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.886,11	Valor FGTS:	150,88	Base IRRF: 1.268,40

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	74,76 P	998	I.N.S.S.	9,28	362,84 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	10,00	388,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,56 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	32,00	186,59 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	139,94 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.912,00	Descontos:	465,40	Informativa:	312,96	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.446,60**
NF:	0	Base INSS:	3.912,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.912,00	Valor FGTS:	312,96	Base IRRF: 3.304,80

Totais por Departamento	**Proventos**	**Descontos**	**Liquido**
8 ADMINISTRATIVO	100.315,55	26.903,57	73.411,98
13 ASSISTENCIAL	117.455,22	23.585,30	93.869,92
22 FARMACIA	5.666,01	1.086,26	4.579,75
Total:	223.436,78	51.575,13	171.861,65

Total Geral Proventos:	223.436,78	Total Geral Descontos:	51.575,13
		Líquido Geral:	171.861,65

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

00122

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	11.334,00	138.563,57 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	144,00	2.256,02 D
3	HORAS FERIAS	1.199,00	13.351,48 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	500,00	500,00 D
4	SALARIO MATERNIDADE	370,00	4.152,92 P	812	INSS FERIAS	96,86	2.042,23 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	220,00	1.541,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	215,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	860,00	11.455,84 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	19.706,28 D
17	INSALUBRIDADE 40%	280,00	4.149,20 P	942	IRRF FÉRIAS	82,50	390,80 D
20	GRATIFICACOES	1.600,00	1.600,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00	2.148,20 D
150	HORAS EXTRAS 50%	22,00	330,03 P	998	I.N.S.S.	595,50	15.594,85 D
200	HORAS EXTRAS 100%	234,00	6.510,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	372,50	4.389,46 D
202	AUXILIO CRECHE CCT	4,00	310,20 P	8390	PARCELA DESCONTO SAL MATERNID	15,33	15,33 D
212	RESPONSABILIDADE TECNICA M/A	400,00	400,00 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	101,97 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1.556,08 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	101,97 D
267	INSALUBRIDADE 30%	30,00	455,40 P	9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #	747,66	747,66 D
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	104,50	2.373,58 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	63,00	63,00 D
269	GRATIFICACAO MESTRADO - 7,5%	15,00	391,78 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	1.438,63	1.438,63 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	384,00	2.239,11 P	9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº #CONT	931,61	931,61 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	1.424,00	2.606,19 P	9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB.	931,61	931,61 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	5,00	387,85 P	9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	3.602,21	D*
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	688,00	1.284,56 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	200,00	1.166,19 P				
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	50,00	1.553,49 P				
304	HORAS EXTRAS 50% - MES ANTERI	2,00	36,43 P				
437	RESPONSABILIDADE TECNICA	1.199,32	1.199,32 P				
488	PARCELA DIF INSALUBRIDADE	1.369,63	1.369,63 P				
533	PARCELA DIF INSALUBRIDADE	403,67	403,67 P				
548	PARCELA DIF INSALUBRIDADE - RE	403,67	403,67 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS.	1.475,19	1.475,19 P				
807	VANTAGENS FERIAS	2.476,51	2.476,51 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.441,50 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1.711,86 P				
931	1/3 DAS FERIAS	366,63	5.767,74 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	0,77	0,77 P				
995	SALARIO FAMILIA	13,00	845,00 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60 P				
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	607,20 P				
8022	INSALUB 40% DOENCA	40,00	607,20 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,27	0,27 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,09	0,09 P				
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	2.352,51	2.352,51 P				
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	101,51	101,51 P				
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FEI	35,45	35,45 P				
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA	4,86	4,86 P				
8389	PARCELA DIFERENCA SALARIO MAT	15,33	15,33 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	375,67	4.325,83 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	180,00	526,24 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	101,21 P				
9366	PARCELA DIF SALARIO MATERNIDA	13,29	13,29 P				
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMC	931,61	931,61 P				

Líquido Geral: 171.861,65

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

EXTRATO MENSAL

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	202.503,75	Base do FGTS:	218.609,98
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	17.488,46
Excedente:	16.192,87	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	218.696,62	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	17.852,59	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	17.852,59	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	4.931,33	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	16.818,04		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	149.190,92	Base IRRF Mensal:	137.015,54
Valor IRRF Mensal:	4.389,46	Valor IRRF Mensal:	4.150,95
Base IRRF Férias:	17.507,15	Base IRRF Férias:	21.568,94
Valor IRRF Férias:	390,80	Valor IRRF Férias:	790,77
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	4.780,26	Valor Total do IRRF:	4.941,72
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
No. Empregados:	75	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	68	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:	2	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	3
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

00124

DESCONTO EMPRESTIMO CONSIGNADO PARA FUNCIONARIOS

JULHO/2025

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

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal.
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

btg pactual | **208-1** | **20890.03004 10000.00064 57861.90516 0 6111740000074766**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A.	**30 / 61905166**	**R$**		**001/6478-9**

Endereço do Beneficiário

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
	39676772000183	**15/08/2025**	**R$ 747.66**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - CNPJ: 14.284.483/0001-08

Instruções
Repasse mensal do empréstimo consignado da folha de 07/2025

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

btg pactual | **208-1** | **20890.03004 10000.00064 57861.90516 0 6111740000074766**

Local de pagamento	Vencimento
	15/08/2025
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - 39.676.772/0001-83	**30 / 61905166**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
25/07/2025		**DM**	**N**	**29/07/2025**	**001/6478-9**

Uso do banco	C I P	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
		01	**R$**			**R$ 747.66**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Repasse mensal do empréstimo consignado da folha de 07/2025

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB - CNPJ: 14.284.483/0001-08

Código de Baixa

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

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

EMPRÉSTIMO CREDIFIT CPN 072025

CPF	Empresa	Nome	Setor	Data do Contrato	Nº CCB(s)	Parcela Atual	Valor da Parcela Atua	Total de Parcelas	Valor Bruto/Tota	Credor	Venc. 1ª Parcela	Venc. Última Parcela
021.394.344-41	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDA DE E	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	CPNP	16/12/2024	1748169	8	R$ 407,47	8	R$ 3.259,76	FIDC TRADEMAX	15/01/2025	15/08/2025
169.046.664-17	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDA DE E	MANOEL DEYVID DOS SANTOS	CPNP	03/12/2024	4310570	8	R$ 340,19	8	R$ 2.721,52	FIDC TRADEMAX	15/01/2025	15/08/2025
						Total	R$ 747,66					

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAJARA
CNPJ: 14.264.483/0001-08

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

CREDITO CONSIGNADO CREDIFIT 07 2025 - CPN

CPF	Empresa	Nome	Setor	Data do Contrato	Nº CCB(s)	Parcela Atual	Valor da Parcela Atual	Total de Parcelas	Valor Bruto/Total	Credor	Venc. 1ª Parcela	Venc. Última Parcela
021.194.344-41	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBA	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	CPNP	16/12/2024	1748169	8	R$ 407,47	8	R$ 3.259,76	FIDC TRADEMAX	15/01/2025	15/08/2025
109.046.664-17	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBA	MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	CPNP	03/12/2024	4110570	8	R$ 340,19	8	R$ 2.721,52	FIDC TRADEMAX	15/01/2025	15/08/2025

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

Joseane Silva
Analista de RH

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

00127

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 14/08/2025
N° de controle: 518.552.801.387.736.519 | Documento: 0000684

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

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

Código de barras:	**20890 03004 10000 000645 78619 051606 1 11740000074766**
Banco destinatário:	**208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO SA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO SA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**039.676.772/0001-83**
Razão Social Beneficiário Final:	**CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO SA**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**039.676.772/0001-83**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
CPF/CNPJ do Pagador:	**014.284.483/0001-08**
Data de débito:	**14/08/2025**
Data de vencimento:	**15/08/2025**
Valor	**R$ 747,66**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 747,66**
Descrição:	**TR 87277**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
Nvth6@KZ OwwLe7tW VrGtH6W# ?EpXRsUn fucPaiEw iCU#*QZh GqlhN33m giVz9F2x
cQREkIBu tKlydXvc aEnBumUd zuHi5ltA vNfQfcD2 qYp52djH xB#XtQ#E Ua?2JbYf
ULe8CSVO 7L*rt24p B7Hv6kgk Y@G#2t9U Ry7oEQO6 #FoSIgQC 64480245 26587061
```

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

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

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

00129

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87277	38796	13/08/2025	CREDIFIT SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A	39.676.772.0001-83	R$ 747,66	R$ 747,66

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 747,66 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: CREDIFIT - EMPRESTIMO CONSIGNADO 07/2025 - CPN

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 747,66

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.001.023: EMPRÉSTIMOS A FUNCIONÁRIOS	100,00	R$ 747,66

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
CREDIFIT - EMPRESTIMO CONSIGNADO 07/2025 - CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		15/08/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 747,66

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

00130

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

TEC. DE ENFERMAGEM

JULHO/2025

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

Rubrica: 541

00131

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
541 - TAXA ASSISTENCIAL							
Empregados							
509316	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	07/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
5094877	ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO	07/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
509344	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	07/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
509356	ELIDA VALERIA DA SILVA	07/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
5095233	EMYLLE DAYANNE DOURADO CARDOSO	07/2025	50,00	50,00	D	Valor	
509374	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	07/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
5095265	KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	07/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
5093831	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	07/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
509373	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	07/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
509360	THAYNÃ THANYSE CASSIANO DA SILVA	07/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
		Total da Rubrica:	500,00	500,00			
		Total da empresa:	500,00	500,00			

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 06/08/2025 - 10h55

N° de controle: 710165679225951259 | Documento: 1052201

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

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

Dados de quem recebeu

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

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

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

Chave:

Agência: **4588**

Conta: **13001537**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 500,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202508061310I4588zAOpKo**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**

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

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

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

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA SÉTIMA - TAXA ASSISTENCIAL DOS EMPREGADOS

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

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

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

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

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

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

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

00134

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87160	38755	30/07/2025			R$ 500,00	R$ 500,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 500,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: A TAXA ASSISTENCIAL SINDACATO SATEMP TECNICOS ENFERMAGEM COMP. 07.2025 - CPN

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 500,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
2.1.02.001.009: CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	100,00	R$ 500,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
A TAXA ASSISTENCIAL SINDACATO SATEMP TECNICOS ENFERMAGEM COMP. 07.2025 - CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		06/08/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 500,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

00135

FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS ATIVOS)

(Folha consolidada)

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

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

NPJ: 14.284.483/0001-08
Cálculo: Férias
Competência: 07/2025

Data: 20/06/2025
Hora: 11:02

Relatório de Líquidos

Cód.	Nome	Departamento	CPF	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	Líquido
9361	EMERSON MARTINS DE SOUZA	ADMINISTRATIVO	114.311.144-30	237	3935-7	0350496-4	Conta corrente	1.717,11
9395	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	ADMINISTRATIVO	084.480.844-03	1288	2191	860783007-2	Conta poupanç	2.725,26
9398	JULIANA CELESTINO FERREIRA	ADMINISTRATIVO	069.742.274-77	237	3202-6	39052-6	Conta corrente	2.300,45
9330	MARIA PRISCILA PEREIRA HONORAT	ASSISTENCIAL	076.854.734-29	237	1606-3	143218-4	Conta salário	3.702,93
9373	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIR	ASSISTENCIAL	073.426.544-18	237	2140-7	72254-5	Conta corrente	2.575,24
9459	SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	ASSISTENCIAL	081.062.184-30	237	2798-7	84156-0	Conta corrente	3.935,49

Total de funcionários: 6

Total Geral: **16.956,48**

Joseane Silva
Analista de RH

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00137

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EMERSON MARTINS DE SOUZA	1143111	4430

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2024 A 30/04/2025	01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.686,93	P
Salário Base:	1.541,00	1/3 das Férias:	562,31	P
Média Horas:	145,93	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.686,93	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	179,66	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA	352,47	D
		DEPENDENTE IRRF FERIAS:	568,77	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.249,24	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	532,13	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.717,11	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$ 1.717,11 (um mil setecentos e dezessete reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Emerson martins de Souza

EMERSON MARTINS DE SOUZA

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$ 1.717,11(um mil setecentos e dezessete reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 20/06/2025
UBAIRA

Emerson martins de souza
EMERSON MARTINS DE SOUZA

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 432632042354373368 | Autenticação Bancária: 53810969073800082149631 70

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

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

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

Funcionário:	**EMERSON MARTINS DE SOUZA**	CPF:	**114.311.144-30**
Número de Pagamento:	**000000107688**	Data de Pagamento:	**26/06/2025**
Agência:	**3935-7**	Conta:	**350496-4**
Finalidade:		Valor (R$):	**1.717,11**
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00139

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IONATHAN BARBOZA DA SILVA	0844808	4403

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2024 A 30/04/2025	01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.231,81	P
Salário Base:	1.692,60	1/3 das Férias:	743,94	P
Média Horas:	235,61	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.231,81	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	250,49	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.975,75	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	250,49	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.725,26	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$ 2.725,26 (dois mil setecentos e vinte e cinco reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Joseane Silva
Analista de RH

CIENTE,

Data: ____/____/____

IONATHAN BARBOZA DA SILVA

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R$ 2.725,26(dois mil setecentos e vinte e cinco reais e vinte e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 20/06/2025
UBAIRA

JONATHAN BARBOZA DA SILVA

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

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

CNPJ: 14.284.483/0001-08

Cálculo: Férias

Competência: 07/2025

Data: 25/06/2025

Hora: 11:53

00140

Relatório de Líquidos

Cód.	Nome	Departamento	CPF	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	Líquido
509395	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	ADMINISTRATIVO	084.480.844-03	1288	2191	860783007-2	Conta poupanç	2.725,26

Total de funcionários: 1

Total Geral: 2.725,26

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 26/06/2025 - 11h44

N° de controle: 075326112639360308 | Documento: 1135065

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

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

Dados de quem recebeu

Nome: **JONATHAN BARBOZA DA SILVA'**

CPF/CNPJ: *****.480.844-****

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave:

Agência: **2191**

Conta: **860783007**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 2.725,26**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição: **TR 86910**

Identificador: **E607469482025062612241219170 7bSs**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**

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

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

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.		

AVISO E RECIBO DE FERIAS

00142

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

ome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ULIANA CELESTINO FERREIRA	0071611	00106

PERÍODOS

e Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
1/05/2024 A 30/04/2025	02/07/2025 A 31/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

altas não justificadas:	00
alário Base:	1.541,00
édia Horas:	215,15
édia Valores:	0,00
utras Vantagens:	607,20
OTAL BASE CALCULO:	2.363,35

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.363,35	P
1/3 das Férias:	787,78	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:	271,54	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA	579,14	D
DEPENDENTE IRRF FERIAS:	379,18	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.151,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	850,68	D
TOTAL LIQUIDO:	2.300,45	P

elo 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 nportância líquida de R$ 2.300,45 (dois mil e trezentos reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

S3 Joseane Silva Analista de RH

IENTE,

Data: ____/____/____

Juliana Celestino Ferreira

ULIANA CELESTINO 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$ 2.300,45(dois mil e trezentos reais e quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 20/06/2025
JBAIRA

Juliana Celestino Ferreira

JULIANA CELESTINO FERREIRA

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 432632042354373368 | Autenticação Bancária: 21445266477650264296828O1

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

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

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

Funcionário:	**JULIANA CELESTINO FERREIRA**	CPF:	**069.742.274-77**
Número de Pagamento:	**000000107689**	Data de Pagamento:	**26/06/2025**
Agência:	**3202-6**	Conta:	**39052-6**
Finalidade:		Valor (R$):	**2.300,45**
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00144

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO	07685473	429

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/05/2024 A 03/05/2025	03/07/2025 A 01/08/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.611,92
Média Horas:	138,65
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	447,26
TOTAL BASE CALCULO:	3.197,83

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.197,83	P
1/3 das Férias:	1.065,94	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:	406,51	D
Desconto do imposto de Renda:	154,33	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.263,77	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	560,84	D
TOTAL LIQUIDO:	3.702,93	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.702,93 (três mil e setecentos e dois reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Joseane Silva
Analista de RH

CIENTE, Priscila Honorato

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$ 3.702,93(três mil e setecentos e dois reais e noventa e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 20/06/2025
UBAIRA

Priscila Honorato

MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 432632042354373368 | Autenticação Bancária: 936992636920025240404302 3

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

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

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

Funcionário:	**MARIA PRISCILA HONORATO PEIXOT**	CPF:	**076.854.734-29**
Número de Pagamento:	**000000107690**	Data de Pagamento:	**26/06/2025**
Agência:	**1606-3**	Conta:	**143218-4**
Finalidade:		Valor (R$):	**3.702,93**
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00146

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	0734265	4418

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2024 A 30/04/2025	01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.103,95	P
Salário Base:	1.518,00	1/3 das Férias:	701,32	P
Média Horas:	282,35	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.103,95	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	230,03	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.805,27	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	230,03	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.575,24	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.575,24 (dois mil quinhentos e setenta e cinco reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Natalia Roberta S. Ferreira

NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA

S3 Josea... Silva
Anal... RH

Data: ____/____/____

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R$ 2.575,24(dois mil quinhentos e setenta e cinco reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 20/06/2025
UBAIRA

Natalia Roberta S. Ferreira

NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 432632042354373368 | Autenticação Bancária: 00674866997005619075061 92

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

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

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

Funcionário: **NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIR**

CPF: **073.426.544-18**

Número de Pagamento: **000000107691**

Data de Pagamento: **26/06/2025**

Agência: **2140-7**

Conta: **72254-5**

Finalidade:

Valor (R$): **2.575,24**

Uso da Empresa:

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FERIAS

00148

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	0810621	8430

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/06/2024 A 16/06/2025	03/07/2025 A 01/08/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.611,92
Média Horas:	404,93
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	447,26
TOTAL BASE CALCULO:	3.464,11

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.464,11	P
1/3 das Férias:	1.154,71	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:	456,21	D
Desconto do imposto de Renda:	227,12	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.618,82	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	683,33	D
TOTAL LIQUIDO:	3.935,49	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.935,49 (três mil novecentos e trinta e cinco reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Sarita Roberta Amancio da Silva

SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA

S3 Joseane Silva Analista de RH

Data: 20 / 06 / 25

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$ 3.935,49(três mil novecentos e trinta e cinco reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 19/06/2025
UBAIRA

Sarita Roberta Amancio da Silva

SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 432632042354373368 | Autenticação Bancária: 776034630163044890108428 8

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

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

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

Funcionário:	**SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILV**	CPF:	**081.062.184-30**
Número de Pagamento:	**000000107692**	Data de Pagamento:	**26/06/2025**
Agência:	**2798-7**	Conta:	**84156-0**
Finalidade:		Valor (R$):	**3.935,49**
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00150

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	0990392	1470

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
06/02/2024 A 05/02/2025	16/07/2025 A 25/07/2025 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.921,88	P
Salário Base:	4.788,52	1/3 das Férias:	640,63	P
Média Horas:	10,18	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	966,97	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	5.765,67	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	207,85	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.562,51	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	207,85	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.354,66	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$ 2.354,66 (dois mil trezentos e cinqüenta e quatro reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

S3 Joseane Silva
Analista de RH

CIENTE

Data: _____/_____/_____

JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL

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$ 2.354,66(dois mil trezentos e cinqüenta e quatro reais e sessenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

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

Data: 10/07/2025
UBAIRA

JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 830798810410077718 | Autenticação Bancária: 41334136841849100736506 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:	**JANYNE DE MELO CORDEIRO SOBRAL**	CPF:	**099.039.214-70**
Número de Pagamento:	**000000109023**	Data de Pagamento:	**14/07/2025**
Agência:	**3935-7**	Conta:	**15067-3**
Finalidade:		Valor (R$):	**2.354,66**
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 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA**
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Cálculo: Férias
Competência: 07/2025

Data: 10/07/2025
Hora: 16:27

Relatório de Líquidos

00152

Cód.	Nome	Departamento	CPF	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	Líquido
509440	JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	ADMINISTRATIVO	099.039.214-70	237	3935-7	15067-3	Conta corrente	2.354,66

Total de funcionários: 1

Total Geral: **2.354,66**

Joseane Silva
Analista de RH

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

FOLHA DE PAGAMENTO
(DEMITIDOS)
(Folha consolidada)

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

EXTRATO MENSAL

Empr.:	509311 AMANDA MARIA DA SILVA	Situação: Demitido	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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	80,00	1.393,02 P	8565	DESCONTO HORAS AFAST ACID TRA	0,00	819,22 D
200	HORAS EXTRAS 100%	10,00	388,74 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	979,47	979,47 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	188,39 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	104,96	104,96 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	11,00	427,61 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	167,72	167,72 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,65 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.192,83 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.523,62 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	126,99 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,68	278,65 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	260,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	81,92 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.611,92 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	513,09 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	652,98 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.245,41 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	11,66 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	111,82 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	677,05 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	447,26 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	258,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	279,89 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	32,00	186,59 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	76,62 P				

ND:	0	Proventos:	11.138,86	Descontos:	11.138,86	Informativa:	309,57	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**0,00**
NF:	0	Base INSS:	4.302,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.869,79	Valor FGTS:	309,57	Base IRRF:	3.695,52

DEMITIDO EM 16/07/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.:	5095069 ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	Situação: Demitido	CPF: 063.666.814-22	Adm:	01/03/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8	Horas Mês:	220,00
Cargo:	85 COPEIRO	C.B.O: 513425	Filial: 1	Salário:	1.541,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	73,33	513,67 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.154,87 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,41 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	48,94	48,94 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	54,81 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	513,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	49,14 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	40,39 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	513,67 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	40,39 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	101,20 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	218,42 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	53,66 P				

ND:	0	Proventos:	2.259,82	Descontos:	2.259,82	Informativa:	409,04	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**0,00**
NF:	0	Base INSS:	1.386,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.386,14	Valor FGTS:	409,04	Base IRRF:	778,94

DEMITIDO EM 10/07/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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

C. Custos: 46; Situações: 8

EXTRATO MENSAL

00155

Empr.:	5094866 MELINA SANTOS CARNEIRO	Situação: Demitido	CPF: 049.361.781-79	Adm:	14/11/2024
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 13	Horas Mês:	20,00
Cargo:	373 MEDICO PEDIATRA	C.B.O: 225124	Filial: 1	Salário:	5.200,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	1,33	346,66 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	5.200,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	2.600,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.195,41 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	6,00	45,84 P	8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVII	30,00	68,75 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	151,80 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	303,60 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	3.466,66 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	27,51 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	8,00	45,83 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,19	229,12 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	202,40 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	93,34 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.238,30 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P				

ND:	0	Proventos:	8.117,73	Descontos:	8.117,73	Informativa:	253,16	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**0,00**
NF:	0	Base INSS:	3.164,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.164,54	Valor FGTS:	253,16	Base IRRF:	2.907,91

DEMITIDO EM 02/07/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Totais por Departamento

	Proventos	Descontos	Liquido
8 ADMINISTRATIVO	2.259,82	2.259,82	0,00
13 ASSISTENCIAL	19.256,59	19.256,59	0,00
Total:	21.516,41	21.516,41	0,00

Total Geral Proventos:	21.516,41	Total Geral Descontos:	21.516,41
		Líquido Geral:	0,00

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	60,00	283,36 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	5.200,00 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.611,92 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	12.543,11 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	15,00	4.633,31 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	23,68	360,97 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.245,41 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	55,00	606,43 D
200	HORAS EXTRAS 100%	10,00	388,74 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	23,19	360,18 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	188,39 P	8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVII	30,00	68,75 D
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	76,62 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	303,60 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	279,89 P	8565	DESCONTO HORAS AFAST ACID TRA	0,00	819,22 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	32,00	53,66 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	979,47	979,47 D
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	32,00	186,59 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	104,96	104,96 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	11,00	427,61 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	167,72	167,72 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	52,05 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	2,00	2,00 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	8,00	45,83 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	15,00	415,42 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	677,05 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	447,26 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	121,06 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.715,54 P				
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	48,94	48,94 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	17,00	4.637,29 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	11,00	167,38 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	6,00	45,84 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	17,00	513,90 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	154,66	2.253,35 P				

Líquido Geral: 0,00

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

C. Custos: 46; Situações: 8

00156

EXTRATO MENSAL

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	8.853,40	Base do FGTS:	7.034,33
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	562,73
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	8.853,40	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	721,15	Base FGTS Rescisório:	1.386,14
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	409,04
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	721,15	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	4.931,33	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	16.818,04		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	4.280,70	Base IRRF Mensal:	12.548,11
Valor IRRF Mensal:	606,43	Valor IRRF Mensal:	1.181,74
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	30,67
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	2.723,59	Base IRRF 13º Salário:	2.986,33
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	606,43	Valor Total do IRRF:	1.181,74
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

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

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

RESCISÃO

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

00158

(TERMO RESCISÓRIO / GRRF)

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00159

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			
238.81204.29-2	AMANDA MARIA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua AVARE , 64 - AP 8				JARDIM SAO PAULO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
RECIFE	PE	50.970-360	0980231 - 8418 / PE	098.023.184-18
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
23/05/1995	ELIANE MARIA DA CUNHA			

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
2.250,41	01/05/2022	17/06/2025	16/07/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.393,02	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 161,92	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 80,00 horas 30,00%	R$ 466,48
56.1 Horas Extras 21,00 horas a 100%	R$ 816,35	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 296,04	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 7/12 avos	R$ 1.911,51	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 776,46	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/05/2024 a 30/04/2025	R$ 3.736,23	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.504,23
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$ 76,62				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 11.138,86**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.252,15
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 278,65	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 81,92
114.1 IRRF	R$ 513,09	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO HORAS AFAST ACID TRAB 13o PESC)	R$ 819,22
115.2 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO 1,00)	R$ 1,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.946,03**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.192,83**

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00160

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 238.81204.29-2	11 Nome AMANDA MARIA DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 0980231 - 8418 / PE	18 CPF 098.023.184-18	19 Data de Nascimento 23/05/1995	20 Nome da Mãe ELIANE MARIA DA CUNHA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 17/06/2025	26 Data de Afastamento 16/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

RECIFE / PE, 23 de 07 de 25.

S3 Joseane Silva
Analista de RH

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

Amanda Maria da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

SINDICATO DOS ENFERMEIROS
NO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOMOLOGAÇÃO
Data 23 / 07 / 25
CNPJ: 08.033.359/0001-77

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 012903924679013948 | Autenticação Bancária: 40104441063873418066365 96

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

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

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

Funcionário:	**AMANDA MARIA DA SILVA**	CPF:	**098.023.184-18**
Número de Pagamento:	**000000109058**	Data de Pagamento:	**21/07/2025**
Agência:	**2891-6**	Conta:	**31429-3**
Finalidade:		Valor (R$):	**8.192,83**
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Cálculo:
Competência: 07/2025

Data: 17/07/2025
Hora: 09:21

Relatório de Líquidos

00162

Cód.	Nome	Departamento	CPF	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	Líquido
509311	AMANDA MARIA DA SILVA	ASSISTENCIAL	098.023.184-18	237	2891-6	31429-3	Conta corrente	8.192,83

Total de funcionários: 1

Total Geral: 8.192,83

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

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

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

00163

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87112	38705	17/07/2025			R$ 8.192,83	R$ 8.192,83

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 8.192,83 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: RESCISÃO DE AMANDA MARIA DA SILVA- COMP. 07.2025- CPN

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 8.192,83

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	100,00	R$ 8.192,83

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
RESCISÃO DE AMANDA MARIA DA SILVA- COMP. 07.2025- CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		22/07/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.192,83

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00164

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
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.027,37	01/03/2025	10/06/2025	10/07/2025	SJ2

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 513,67	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 101,20	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 13,41	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R$ 655,26	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 655,26	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 218,42
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 (PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS 48,94)	R$ 48,94	95.1 Outras Verbas (ADICIONAL NOTURNO 20% MES ANTERIOR 32,00)	R$ 53,66		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.259,82**

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$ 54,81	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 49,14
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO 1,00)	R$ 1,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 104,95**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.154,87**

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00165

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 Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/03/2025	10/06/2025	10/07/2025	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

_____/_____, _____ de _____ de _____.

S3 Joseane Silva
Analista de RH

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

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

Elisangela B. da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

CNPJ: 14.284.483/0001-08

Cálculo:

Competência: 07/2025

Data: 10/07/2025

Hora: 12:34

Relatório de Líquidos

:- 00166

Cód.	Nome	Departamento	CPF	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	Líquido
509506	ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	ADMINISTRATIVO	063.666.814-22	237	1230-0	0071909-9	Conta corrente	2.154,87

Total de funcionários: 1

Total Geral: 2.154,87

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 873865023251404868 | Autenticação Bancária: 50460072360258827310908 33

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

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

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

Funcionário:	**ELISANGELA BARBOSA DA SILVA**	CPF:	**063.666.814-22**
Número de Pagamento:	**000000109012**	Data de Pagamento:	**16/07/2025**
Agência:	**1230-0**	Conta:	**71909-9**
Finalidade:		Valor (R$):	**2.154,87**
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

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

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

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

00168

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87004	38664	10/07/2025			R$ 2.154,87	R$ 2.154,87

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 2.154,87 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: RESCISÃO ELISANGELA BARBOSA- COMP. 07.25 - CPN

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 2.154,87

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	100,00	R$ 2.154,87

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
RESCISÃO ELISANGELA BARBOSA- COMP. 07.25 - CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		16/07/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.154,87

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

00169

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
14.284.483	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB	18/07/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125071080365516-3	GFD ELISANGELA SILVA- COMP. 07.25-	576,58

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	0,00	110,89	298,14	0,00	409,03
06/2025	1	167,55	0,00	0,00	0,00	167,55
Total FGTS:		**167,55**	**110,89**	**298,14**	**0,00**	**576,58**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **576,58**

S3 Joseane Silva
Analista de RH

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

Elisangela B. da Silva

Observações

Data de geração da Guia: 10/07/2025 às 12:42:36 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2a869c7b4f744f818366912cdaab268f52040000530398654021BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***63044748

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2a869c7b4f744f818366912cdaab268f

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 14/07/2025 - 13h43

N° de controle: 405851218702259738 | Documento: 1337413

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

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

Dados de quem recebeu

Nome: **CEF MATRIZ**

CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

Agência: **647**

Conta: **9999000537000360305**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 576,58**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202507141558I2864NSj654**

transacao.lbl_txid **b63a243bb05045f383082777775939a6**

Debitado da: **conta-corrente**

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

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

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

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 576,58

Número da Guia: 0125071080365516-3 **Data Emissão:** 10/07/2025 12:42:36 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	1	2.131,51	0,00	110,89	298,14	0,00	0,00	0,00	409,03
06/2025	101	1	2.094,45	167,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,55
		Total FGTS	**4.225,96**	**167,55**	**110,89**	**298,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**576,58**

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 Joseane Silva
Analista de RH

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

Elisangela B. da Silva

00171

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 576,58

Número da Guia: 0125071080365516-3 **Data Emissão:** 10/07/2025 12:42:36 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	5095069	063.666.814-22	101	18/07/2025	Rescisório	730,88	58,47	0,00	0,00	0,00	58,47
07/2025		ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	5095069	063.666.814-22	101	18/07/2025	Verba Indenizatóri	655,26	52,42	0,00	0,00	0,00	52,42
07/2025		ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	5095069	063.666.814-22	101	18/07/2025	Multa Rescisória	745,37	298,14	0,00	0,00	0,00	298,14
06/2025		ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	5095069	063.666.814-22	101	18/07/2025	Mensal	2.094,45	167,55	0,00	0,00	0,00	167,55
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.225,96**	**576,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**576,58**
						Total do Estabelecimento	**14.284.483/0001-08**	**4.225,96**	**576,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**576,58**
							Total FGTS	**4.225,96**	**576,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**576,58**

S3 Joseane Silva
Analista de RH

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

elisângela B da Silva.

001172

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 576,58

Número da Guia: 0125071080365516-3 **Data Emissão:** 10/07/2025 12:42:36 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	14.284.483/0001-08	1	2.131,51	0,00	110,89	298,14	0,00	0,00	0,00	409,03
06/2025	14.284.483/0001-08	1	2.094,45	167,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,55
		Total FGTS	**4.225,96**	**167,55**	**110,89**	**298,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**576,58**

S3 Joseane Silva
Analista de RH

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

Elivângela B. da Silva

00173

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 576,58

Número da Guia: 0125071080365516-3 **Data Emissão:** 10/07/2025 12:42:36 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	730,88	0,00	58,47	0,00	0,00	0,00	0,00	58,47
07/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	655,26	0,00	52,42	0,00	0,00	0,00	0,00	52,42
07/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	745,37	0,00	0,00	298,14	0,00	0,00	0,00	298,14
06/2025	11 - FGTS mensal	1	2.094,45	167,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,55
		Total FGTS	**4.225,96**	**167,55**	**110,89**	**298,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**576,58**

S3 Joseane Silva
Analista de RH

S3 Jessyca Roma
Coordenadora G
S3 Gestão em
CPN - RITA BARRA

Elisângela B. da Silva.

001174

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/07/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 576,58

Número da Guia: 0125071080365516-3 **Data Emissão:** 10/07/2025 12:42:36 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	1	2.131,51	0,00	110,89	298,14	0,00	0,00	0,00	409,03
06/2025	1	2.094,45	167,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,55
	Total FGTS	**4.225,96**	**167,55**	**110,89**	**298,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**576,58**

Joseane Silva
Analista de RH

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
em Saúde
BARRADA

Elisangela B. da Silva.

00175

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

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

00176

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87005	38665	10/07/2025			R$ 576,58	R$ 576,58

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 576,58 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: GFD ELISANGELA SILVA- COMP. 07.25- CPN

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 576,58

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.001.003: FGTS	100,00	R$ 576,58

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
GFD ELISANGELA SILVA- COMP. 07.25- CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		18/07/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 576,58

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00177

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			
	MELINA SANTOS CARNEIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua PROFESSOR AUGUSTO LINS E SILVA , 953 - EDF VANDA MOTA				BOA VIAGEM
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
RECIFE	PE	51.130-030	0493617 - 8179 / PE	049.361.781-79
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
23/06/1995	MARIA MADALENA SANTOS CARNEIRO			

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
6.053,60	14/11/2024	02/07/2025	02/07/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 346,66	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 20,24	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$ 2.797,64	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 3.714,89	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.238,30
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$ 8.117,73**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 5.572,35	112.1 Previdência Social	R$ 27,51	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 229,12
114.1 IRRF	R$ 93,34	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 5.922,32**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.195,41**

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

00178

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 MELINA SANTOS CARNEIRO		
17 CTPS (nº, série, UF) 0493617 - 8179 / PE	18 CPF 049.361.781-79	19 Data de Nascimento 23/06/1995	20 Nome da Mãe MARIA MADALENA SANTOS CARNEIRO
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
14/11/2024	02/07/2025	02/07/2025	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

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

_____/_____/_____ de _____ de _____.

Joseane Silva
Analista de RH

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 114267350197962638 | Autenticação Bancária: 61110053975102794007151 59

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

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

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

Funcionário:	**MELINA SANTOS CARNEIRO**	CPF:	**049.361.781-79**
Número de Pagamento:	**000000108920**	Data de Pagamento:	**10/07/2025**
Agência:	**1687-0**	Conta:	**2923-8**
Finalidade:		Valor (R$):	**2.195,41**
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Cálculo:
Competência: 07/2025

Data: 04/07/2025
Hora: 14:17

Relatório de Líquidos

00180

Cód.	Nome	Departamento	CPF	Banco Agência	Conta	Tipo de Conta	Líquido
509486	MELINA SANTOS CARNEIRO	ASSISTENCIAL	049.361.781-79	237 1687	2923-8	Conta corrente	2.195,41

Total de funcionários: 1

Total Geral: 2.195,41

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

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

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

00181

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
86957	38642	04/07/2025			R$ 2.195,41	R$ 2.195,41

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 2.195,41 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: RESCISÃO DE MELINA SANTOS CARNEIRO - COMP. 07.2025 - CPN

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 2.195,41

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	100,00	R$ 2.195,41

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
RESCISÃO DE MELINA SANTOS CARNEIRO - COMP. 07.2025 - CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		10/07/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.195,41

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

1.4. BENEFÍCIO

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

00183

VALE TRANSPORTE

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

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

Recibo do Pagador

00184

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09826 23907.208542 12649.690000 8 11310000450667

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO			8541/26496-9	R$		109/82239072-0
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
20164353		09759606000180	03/07/2025			R$ 4.506,67
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

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

Instruções

Autenticação mecânica

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

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09826 23907.208542 12649.690000 8 11310000450667

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer banco						03/07/2025
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO						8541/26496-9
Data do documento	Nº documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
18/06/2025	20164353		DM	N	18/06/2025	109/82239072-0
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R$				R$ 4.506,67

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
SR.CAIXA FAVOR NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE AO DO DOCUMENTO.

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

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

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

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

S3 Joseane Silva
Analista de RH

GESTÃO EM SAÚDE

Centro de Parto Normal

SUS

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

DETALHAMENTO DO PEDIDO DE VALE TRANSPORTE 07/2025 - CPN

QTD	NOME	VALOR	XA DE SERVI	TOTAL (VT+TX)
1	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	R$ 172,00	R$ 4,39	R$ 176,39
2	ANDRÉA SANTOS DA SILVA	R$ 137,60	R$ 3,51	R$ 141,11
3	CAMILA RODRIGUES DASILVA	R$ 258,00	R$ 6,58	R$ 264,58
4	CLEIDE DAIANA MELOHLVA	R$ 86,00	R$ 2,19	R$ 88,19
5	ELINE LEIT E DO NASCIMENTO	R$ 129,00	R$ 3,29	R$ 132,29
6	EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	R$ 137,60	R$ 3,51	R$ 141,11
7	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS	R$ 137,60	R$ 3,51	R$ 141,11
8	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	R$ 111,80	R$ 2,85	R$ 114,65
9	GLMARA BARBOSA DE MOURA	R$ 172,00	R$ 4,39	R$ 176,39
10	GOVANNA VIT ORIA DE VASCONCELOS SANTO	R$ 395,60	R$ 10,09	R$ 405,69
11	GLEISE CONCEICAO DOS SANTOSAGUIAR HLV	R$ 275,20	R$ 7,02	R$ 282,22
12	HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	R$ 137,60	R$ 3,51	R$ 141,11
13	IENE DE ALBUQUERQUE	R$ 258,00	R$ 6,58	R$ 264,58
14	JANEIDE DA COSTA MELO	R$ 137,60	R$ 3,51	R$ 141,11
15	JOSE LUIZ DA HLVA	R$ 137,60	R$ 3,51	R$ 141,11
16	JOSEANE MARIA DA HLVA	R$ 395,60	R$ 10,09	R$ 405,69
17	JUSSARA LORENA MART INS DA HLVA	R$ 137,60	R$ 3,51	R$ 141,11
18	KAT IUSKA WILMA CHAGAS DA HLVA	R$ 120,40	R$ 3,07	R$ 123,47
19	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	R$ 258,00	R$ 6,58	R$ 264,58
20	ROSEANE MARIA DA HLVA	R$ 258,00	R$ 6,58	R$ 264,58
21	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	R$ 137,60	R$ 3,51	R$ 141,11
22	HMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	R$ 137,60	R$ 3,51	R$ 141,11
23	T HAYNA THANYSE CASSIANO DA HLVA	R$ 137,60	R$ 3,51	R$ 141,11
24	VALERIA RODRIGUES DA HLVA	R$ 129,00	R$ 3,29	R$ 132,29
	TOTAL	R$ 4.394,60	R$ 112,07	R$ 4.506,67

VALOR DO PEDIDO	R$	4.394,60
VALOR DO BOLETO	R$	4.506,67
TAXA	**R$**	**112,07**
PERCENTUAL TAXA		**2,55**

Joseane Silva
S3 Analista de RH

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

00186

vale eletrônico metropolitano

Número do pedido **20164353**

Valor do Pedido **R$ 4.394,60**

Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
4166077	08082182474	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	90.04.02624276-4	R$ 172,00	Aguardando Recarga
4491244	04039778430	ANDRÉA SANTOS DA SILVA	90.04.02415343-8	R$ 137,60	Aguardando Recarga
4174090	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	90.04.01701471-1	R$ 258,00	Aguardando Recarga
4166083	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA	90.04.02596283-6	R$ 86,00	Aguardando Recarga
5254570	06440244450	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	90.04.01726349-5	R$ 129,00	Aguardando Recarga
5554350	10862852471	EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	90.04.02647980-2	R$ 137,60	Aguardando Recarga
4677079	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS	90.04.02469382-3	R$ 137,60	Aguardando Recarga
5623447	04211753460	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	90.04.02591523-4	R$ 111,80	Aguardando Recarga
4166088	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA	90.04.01673088-1	R$ 172,00	Aguardando Recarga
5195583	09297044441	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	90.04.02570012-2	R$ 395,60	Aguardando Recarga
6065802	10817334467	GLEISE CONCEICAO DOS SANTOS AGUIAR SILVA	90.04.02213958-6	R$ 275,20	Aguardando Recarga
5813671	76517640487	HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	90.04.01037080-6	R$ 137,60	Aguardando Recarga
5717334	04233195401	IENE DE ALBUQUERQUE	90.04.00935067-8	R$ 258,00	Aguardando Recarga
4447594	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	90.04.00794004-4	R$ 137,60	Aguardando Recarga
4651636	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	90.04.02595205-9	R$ 137,60	Aguardando Recarga
3903404	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA	90.04.02361809-7	R$ 395,60	Aguardando Recarga
5215081	11686962401	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	90.04.02647327-8	R$ 137,60	Aguardando Recarga
6141017	07326570400	KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	90.04.00822518-7	R$ 120,40	Aguardando Recarga
4174054	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	90.04.01256352-1	R$ 258,00	Aguardando Recarga
4166065	07700821496	ROSEANE MARIA DA SILVA	90.04.02062848-2	R$ 258,00	Aguardando Recarga
5219059	83682015434	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	90.04.01493606-5	R$ 137,60	Aguardando Recarga
4644823	05316899482	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	90.04.02459644-5	R$ 137,60	Aguardando Recarga
4166081	08496619435	THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA	90.04.02668947-5	R$ 137,60	Aguardando Recarga
4491237	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	90.04.01280738-1	R$ 129,00	Aguardando Recarga

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

S3 Joseane Silva
Analista de RH

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 25/06/2025 - 10h17
N° de controle: 760.358.793.799.532.308 | Documento: 0000651

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

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

Código de barras: **34191 09826 23907 208542 12649 690000 8 11310000450667**

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: **25/06/2025**

Data de vencimento: **03/07/2025**

Valor **R$ 4.506,67**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 4.506,67**

Descrição: **TR 86897**

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

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

Autenticação

```
UTYdVdqS NmFreqFJ HWyvuO3# 6lVSdK*W wfn3*bQi 2G2*WtNU 8AhluEmi AcWqHaVG
dLTHp3aI d4S3F43L ?QsBEgX4 3rP@uM8W S2ilGssw M6wwESzR TUF74qfu NWRfabNG
i877iLmB OJP3v2Pm Eu9DLFS2 jZKsbZ9y *jRzexBv FgsSJgKD 05110265 36357002
```

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

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

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

00188

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
86897	38596	20/06/2025	SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO	09.759.606.0001-80	R$ 4.506,67	R$ 4.506,67

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 4.506,67 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: VALE TRANSPORTE MENSAL CPN 072025

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 4.506,67

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.006.007: TRANSPORTE E DESLOCAMENTO	100,00	R$ 4.506,67

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
VALE TRANSPORTE MENSAL CPN 072025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		25/06/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.506,67

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

00189

ALIMENTAÇÃO

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

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

RECEBEMOS DE Nutrifine Refeicoes LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
	00190	Nº 5752
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	VLR TOTAL NOTA R$ 19.017,87
		SÉRIE 1

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. 5752
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0818 5547 5700 0192 5500 1000 0057 5211 4455 2620

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	126250080399842 05/08/2025 08:52:21

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	05/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO	45310000	05/08/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
UBAIRA		BA		08:51:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :7765 / Valor Orig, : 19.017,87 / Valor Liq. : 19.017,87 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 20/08/2025 , **Valor**:19.017,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19.017,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.017,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37	DESJEJUM COLABORADOR	21069090	041	6102	UN	548,00	9,00	0,00	4.932,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	ALMOCO COLABORADOR	21069090	041	6102	UN	649,00	12,20	0,00	7.917,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	JANTAR COLABORADOR	21069090	041	6102	UN	465,00	10,50	0,00	4.882,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	SUCO	20099000	041	6102	UN	449,50	2,86	0,00	1.285,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 05/08/25

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MERCADORIA ENTREGUE EM PERNAMBUCO (Avenida General Manoel Rabelo 4347 ,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: 7765
Val Aprox Tributos R$ 2.557,90 (13,45%) Federal e R$ 3.898,66 (20,50%) Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Nutriline

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	15	15	4	6,5	4	
06/jul	15	15	15	4	6,5	4	
07/jul	15	23	15	4	6,5	4	
08/jul	15	23	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	15	15	4	6,5	4	
13/jul	15	15	15	4	6,5	4	
14/jul	15	23	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	15	15	4	6,5	4	
20/jul	15	15	15	4	6,5	4	
21/jul	15	23	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	15	15	4	6,5	4	
27/jul	15	15	15	4	6,5	4	
28/jul	15	23	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	649	465	124,00	201,50	124,00	
	R$ 4.932,00	R$ 7.917,80	R$ 4.882,50	R$ 354,64	R$ 576,29	R$ 354,64	R$ 19.017,87
	R$ 9,00	R$ 12,20	R$ 10,50	R$ 2,86	R$ 2,86	R$ 2,86	

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 13/08/2025 - 10h52
N° de controle: 593352965353413429 | Documento: 7180933

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

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

Nome do favorecido: **NUTRIFINE REFEICOES LTDA**

CNPJ: **18.554.757/0001-92**

Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 0550 | Conta: 56436**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 19.017,87**

Tarifa: **R$ 3,63**

Valor total: **R$ 19.021,50**

transacao.lbl_tipo_transferencia: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: **13/08/2025**

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

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

Autenticação

```
QdW9VzGY v6*U*TX2 LRMrSGXZ h#MkZOvJ H@Dbr84x QDWeeCU3 2NI?y7tj 9yaaTM7n
t2pJqZMi 6FzzQBuc aIPxz2Bx CYZvpy9N mXdJIpRX YXTwW8Jg jRI*Ylcr NMg9VfUr
WNzEc7tW f6MPdX96 l7IFizas lEfERYqB qv3EcF#o cT?N7gKi 33358619 31054690
```

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

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

GESTÃO EM SAÚDE
00193

TRIBUTOS / IMPOSTOS

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

1.2 FGTS

(Recibo e comprovante de pagamento)

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

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, a fim de esclarecer sobre valor pago à maior na quantia de R$2.370,24, referente ao total de parcelas de empréstimo consignado dos trabalhadores, conforme previsto nas novas regras estabelecidas pela Medida Provisória n°1.292, de 12 de Março de 2025, que alterou a Lei n°10.820, de 17 de Dezembro de 2003.

Com a implementação do FGTS Digital, o sistema passou a permitir a inclusão dos valores relativos ao empréstimo consignado diretamente na Guia do FGTS Digital, garantindo maior controle e conformidade com a legislação vigente. Segue tabela :

NOME	VALOR
CAMILA RODRIGUES DA SILVA	R$ 142,83
EMERSON MARTINS DE SOUZA	R$ 352,47
GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	R$ 173,95
JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	R$ 395,38
JULIANA CELESTINO FERREIRA	R$ 579,14
ROSEANE MARIA DA SILVA	R$ 321,51
ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	R$ 404,96
TOTAL	R$2.370,24

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

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

GESTÃO EM SAÚDE

NOTA TÉCNICA

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – **S3 GESTÃO EM SAÚDE**, estabelecida na Rua Antônio Teixeira Della Cella, s/n, Centro, Ubaíra – Bahia, CNPJ Nº 14.284.483/0001-08, informa que as guias de **FGTS**, referente à competência **07/2025** foram geradas em seu processamento a partir do **FGTS Digital,** sendo emitida Guia Unica com vencimento para 20/08/2025 no valor total de **R$ 300.691,30** (Trezentos Mil, Seiscentos e Noventa e Hum Reais e Trinta Centavos), conforme discriminado na tabela a seguir:

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA

ENCARGOS FGTS COMP.07/2025 - FGTS DIGITAL

Centro Custo	EMPREGADOS	GUIAS ANTECIPADAS	APRENDIZ	GUIAS ANTECIPADAS	eConsignado CLT PORTARIA MTE Nº 435/2025	Total Analitico FGTS	Totais
Girassois Novo	R$ 2.488,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.488,26	**R$ 37.099,31**
PC Itapagipe	R$ 3.245,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.245,96	
PC Pelourinho	R$ 3.723,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.723,06	
UAA	R$ 7.216,41	R$ 0,00	R$ 40,66	R$ 0,00	R$ 449,73	R$ 7.706,80	
UBS Brotas	R$ 4.155,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 448,73	R$ 4.604,43	
UBS Gamboa	R$ 3.405,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.405,43	
UBS Itapagipe	R$ 3.195,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 551,06	R$ 3.746,49	
UBS Itapua	R$ 5.341,37	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 181,81	R$ 5.523,18	
UBS Pelourinho	R$ 2.635,37	R$ 0,00	R$ 20,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.655,70	
HC Ubaíra	R$ 10.509,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 429,37	R$ 10.939,23	
Liberdade	R$ 23.017,34	R$ 821,73	R$ 152,46	R$ 12,19	R$ 6.387,71	R$ 28.723,59	
FSA Adm	R$ 218,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 218,57	
Sede	R$ 8.599,06	R$ 0,00	R$ 167,53	R$ 0,00	R$ 1.992,20	R$ 10.758,79	
UPA Valeria	R$ 51.682,85	R$ 1.116,79	R$ 102,55	R$ 0,00	R$ 4.569,68	R$ 55.238,29	
CPN	R$ 18.051,19	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.370,24	R$ 20.421,43	
PA São Marcos	R$ 44.430,76	R$ 673,02	R$ 121,98	R$ 0,00	R$ 4.935,70	R$ 48.815,42	
Pinhais	R$ 65.670,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 65.670,90	
Folha Compl. Pinhais	R$ 160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 160,00	
Piso Enferm - Liberdade	R$ 2.892,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.892,04	
Piso Enferm - H Ubaira	R$ 1.820,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.820,66	
Piso Enferm - Girassois	R$ 197,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 197,75	
Piso Enferm - CPN	R$ 1.551,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.551,81	

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

GESTÃO EM SAÚDE

Piso Enferm. - São Marcos	R$ 8.014,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.014,88	
Piso Enferm. - Valéria	R$ 8.168,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.168,63	
Total Segurados	**R$ 280.393,29**	**R$ 2.611,54**	**R$ 605,51**	**R$ 12,19**	**R$ 22.316,23**	**R$ 300.691,30**	

Resumo FGTS

Total Apurado FGTS	**R$ 278.375,07**
Total Apurado CONSIGNADO	**R$ 22.316,23**

SALDO A PAGAR:

FGTS + CONSIGANADO	**R$ 300.691,30**

Salvador/BA, 18 de Agosto de 2025

Associação de Proteção a Maternidade e Infância Ubaira
CNPJ 14.284.483/0001-08

Arlesson Alves
Supervisor de DP/S3 Saúde

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

00198

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
14.284.483	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB	20/08/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125081887192387-0	GFD MATRIZ 072025	300.691,30

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1074	278.375,07	0,00	0,00	0,00	278.375,07
Total FGTS:		**278.375,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**278.375,07**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
08/2025	164,62	164,62
07/2025	22.151,61	22.151,61
Total Consignado:	**22.316,23**	**22.316,23**

Total da Guia: **300.691,30**

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

Observações

Data de geração da Guia: 18/08/2025 às 16:05:38 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/76c1dbf995e5413e82cf3d1ade2ed66d5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044C15

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/76c1dbf995e5413e82cf3d1ade2ed66d

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 19/08/2025 - 10h53

N° de controle: 175430559851544519 | Documento: 1038029

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

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

Dados de quem recebeu

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

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

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **14.284.483/0001-08**

Agência: **1163**

Conta: **20027**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 20.421,43**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202508191310I2864Uu5tO8**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**

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

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

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

Consultas - Emissão de comprovantes

G3361915055117961
19/08/2025 15:49:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.49.33
1163001163                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:        20.027-1
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202508191816531263673333
CNPJ DO PAGADOR:              14.284.483/0001-08
VALOR:                              R$300.691,30
TARIFA:                                  R$0,00
DATA:                       19/08/2025 - 15:39:10
COD PRODUTO: 4fd6a68f4ef44fbb95f9947c5c93f6b1
DEVEDOR: DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB
CNPJ DO DEVEDOR:              14.***.***/****-08
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Cef Matriz
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 19/08/2025 - 15:39:11
================================================
DOCUMENTO: 081908
AUTENTICACAO SISBB:        B.26E.E27.708.F11.EBC
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas   nos   canais
habituais   agencia,   SAC   e   Demais   canais   de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO.

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30
Número da Guia: 01250818871923870 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ADAILTON ROCHA BONFIM	5094647	515.634.605-72	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		ADRIANA DA SILVA SANTOS	5094977	008.244.785-33	101	20/08/2025	Mensal	5.229,39	418,35	0,00	0,00	0,00	418,35
07/2025		ADRIANA DOS SANTOS ANDRADE	507865	038.517.845-02	101	20/08/2025	Mensal	4.280,43	342,43	0,00	0,00	0,00	342,43
07/2025		ADRIANA FELIX DOS SANTOS	5095354	051.004.879-09	101	20/08/2025	Mensal	3.544,81	283,58	0,00	0,00	0,00	283,58
07/2025		ADRIANA MARTINS DE ANDRADE	5095361	032.816.859-94	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		ADRIANA MOTA GALVAO DIAS	20607	797.506.305-30	101	20/08/2025	Mensal	3.972,93	317,83	0,00	0,00	0,00	317,83
07/2025		ADRIANA SILVA DE SOUZA	5093304	010.774.685-98	101	20/08/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
07/2025		ADRIANO BONFIN DOS SANTOS	20242	037.849.985-85	101	20/08/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
07/2025		ADRIANO CARNEIRO SILVA	5093531	028.513.645-37	101	20/08/2025	Mensal	3.955,29	316,42	0,00	0,00	0,00	316,42
07/2025		ADRIELE CRISTINA LEMES	5095286	082.881.089-38	101	20/08/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
07/2025		AGNALDO CORREIA DOS SANTOS	20450	960.549.485-04	101	20/08/2025	Mensal	1.972,64	157,81	0,00	0,00	0,00	157,81
07/2025		AIAS GOMES DE LIMA	5093451	057.010.145-09	101	20/08/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
07/2025		AILTON OLIVEIRA DOS SANTOS	5094702	835.942.805-00	101	20/08/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
07/2025		ALAN CARLOS CASTELHANO PEREIRA OLIV	507955	912.992.415-49	101	20/08/2025	Mensal	3.126,52	250,12	0,00	0,00	0,00	250,12
07/2025		ALANE MENDARA DA SILVA COSTA	508245	786.731.005-34	101	20/08/2025	Mensal	3.915,64	313,25	0,00	0,00	0,00	313,25
07/2025		ALEF LUIS ATANASIO DOS SANTOS	5094573	861.694.175-44	101	20/08/2025	Mensal	2.388,32	191,06	0,00	0,00	0,00	191,06
07/2025		ALEISE RENATA BONATO	5095302	055.161.389-06	101	20/08/2025	Mensal	4.920,59	393,64	0,00	0,00	0,00	393,64
07/2025		ALESSANDRA MARIA GUEDES PEREIRA	5095369	293.419.758-16	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		ALESSANDRA SOUZA SANTOS	20246	790.517.155-87	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		ALEX HORA OLIVEIRA	20609	988.249.965-15	101	20/08/2025	Mensal	5.229,39	418,35	0,00	0,00	0,00	418,35
07/2025		ALEX PEDRO DE SOUZA RIBAS	50752	017.306.045-52	101	20/08/2025	Mensal	4.785,94	382,87	0,00	0,00	0,00	382,87
07/2025		ALEXANDRA SIMOES	5095306	034.312.939-64	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		ALEXANDRE MATOS ALMEIDA	5095227	035.713.565-27	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		ALEXANDRE SANTOS SOARES	5095098	045.294.615-80	101	20/08/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
07/2025		ALEXSANDRO CHAVES ROQUE	5095372	064.745.549-18	101	20/08/2025	Mensal	3.544,81	283,58	0,00	0,00	0,00	283,58
07/2025		ALICE PONTES CRUZ	5093391	019.535.005-79	101	20/08/2025	Mensal	4.930,06	394,40	0,00	0,00	0,00	394,40
07/2025		ALINE CARDOSO DE JESUS	5095152	019.241.275-20	101	20/08/2025	Mensal	36,91	2,95	0,00	0,00	0,00	2,95
07/2025		ALINE LINS MENDES	5095376	060.635.079-24	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		ALISSON CESAR DE JESUS PINHO	509540132	992.464.575-87	101	20/08/2025	Mensal	971,52	77,72	0,00	0,00	0,00	77,72
07/2025		ALISSON DOS ANJOS RODRIGUES	5094462	055.437.125-10	101	20/08/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
07/2025		ALISSON SOUZA DOS SANTOS	50578	025.748.055-26	101	20/08/2025	Mensal	2.153,31	172,26	0,00	0,00	0,00	172,26
07/2025		ALLAN CARLOS AMORIM BATISTA	508466	784.106.575-20	101	20/08/2025	Mensal	2.075,96	166,07	0,00	0,00	0,00	166,07
07/2025		ALMAR SENA DOS SANTOS	20248	006.869.635-28	101	20/08/2025	Mensal	4.072,92	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
07/2025		AMANDA CRISTINA SANTOS SANT ANNA	20610	059.585.495-88	101	20/08/2025	Mensal	5.229,39	418,35	0,00	0,00	0,00	418,35
07/2025		AMANDA KETHELIN DE FRANCA	5095380	116.387.399-35	101	20/08/2025	Mensal	3.544,81	283,58	0,00	0,00	0,00	283,58
07/2025		AMANDA MARIA DA SILVA	509311	098.023.184-18	101	20/08/2025	Mensal	3.869,79	309,57	0,00	0,00	0,00	309,57
07/2025		AMANDA RAYANA OLIVEIRA BAHIA	5094659	015.682.325-00	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		AMANDA SOARES ZIELINSKI	5095381	109.511.719-09	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		AMELIA RITA SILVA OLIVEIRA LISBOA	5033	016.421.215-92	101	20/08/2025	Mensal	5.870,59	469,64	0,00	0,00	0,00	469,64
07/2025		ANA BEATRIZ DE ANDRADE LIMA	5095249	092.936.694-80	101	20/08/2025	Mensal	3.685,90	294,87	0,00	0,00	0,00	294,87
07/2025		ANA CARLA DA SILVA BATISTA	5093473	035.435.095-19	101	20/08/2025	Mensal	4.604,79	368,38	0,00	0,00	0,00	368,38
07/2025		ANA CARLA RODRIGUES PEREIRA	5093384	930.391.585-20	101	20/08/2025	Mensal	3.830,91	306,47	0,00	0,00	0,00	306,47
07/2025		ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	5094878	079.571.364-94	101	20/08/2025	Mensal	5.354,47	428,35	0,00	0,00	0,00	428,35
07/2025		ANA CAROLINA DE MELO JATOBA	5094646	031.648.055-00	101	20/08/2025	Mensal	9.834,73	786,77	0,00	0,00	0,00	786,77
07/2025		ANA CAROLINE LOBO SOUSA	5093556	605.351.743-73	101	20/08/2025	Mensal	2.400,78	192,06	0,00	0,00	0,00	192,06
07/2025		ANA CLARA DOS SANTOS ALMEIDA	5095222	103.747.965-30	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		ANA CLAUDIA DE JESUS ANDRADE	5095150	908.215.135-91	101	20/08/2025	Mensal	3.400,50	272,04	0,00	0,00	0,00	272,04
07/2025		ANA CLAUDIA GONCALVES FERNANDES	508624	066.347.205-92	101	20/08/2025	Mensal	2.147,39	171,79	0,00	0,00	0,00	171,79
07/2025		ANA CLAUDIA LIMA PORTELA	508247	677.312.015-20	101	20/08/2025	Mensal	2.570,65	205,65	0,00	0,00	0,00	205,65
07/2025		ANA CLAUDIA RODRIGUES DE SOUZA	5093553	041.410.725-08	101	20/08/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
07/2025		ANA CRISTINA ALVES PEREIRA	20250	443.834.285-68	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		ANA CRISTINA BARAUNA DOS SANTOS	5094430	818.268.185-53	101	20/08/2025	Mensal	4.391,99	351,35	0,00	0,00	0,00	351,35
07/2025		ANA CRISTINA MOREIRA ALVES	508414	795.818.545-68	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		ANA IZA BENIGNO DOS SANTOS MACEDO	16059	440.465.964-49	101	20/08/2025	Mensal	1.880,00	150,40	0,00	0,00	0,00	150,40
07/2025		ANA JULIA DA ROSA	5095382	119.205.799-66	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		ANA LUCIA KNESEBECK	5095309	079.484.108-21	101	20/08/2025	Mensal	4.920,59	393,64	0,00	0,00	0,00	393,64
07/2025		ANA LUIZA CAVALCANTE DE ALBUQUERQUE	5094673	060.761.235-59	101	20/08/2025	Mensal	6.082,85	486,62	0,00	0,00	0,00	486,62
07/2025		ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	509316	080.821.824-74	101	20/08/2025	Mensal	2.665,27	213,22	0,00	0,00	0,00	213,22
07/2025		ANA MERCEDES OLIVEIRA LACERDA SILVA	5094504	087.853.485-70	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		ANA PAULA CARIANHA VILAS BOAS	18075	039.533.305-94	101	20/08/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
07/2025		ANA PAULA CERQUEIRA MUNIZ	59	011.694.875-21	101	20/08/2025	Mensal	4.034,34	322,74	0,00	0,00	0,00	322,74
07/2025		ANA PAULA PIEDADE MELO	5093330	740.998.505-44	101	20/08/2025	Mensal	2.967,60	237,40	0,00	0,00	0,00	237,40
07/2025		ANA PAULA SANTANA DE OLIVEIRA	5093345	924.887.065-15	101	20/08/2025	Mensal	6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
07/2025		ANA PAULA SENA COSTA	6017	032.730.805-23	101	20/08/2025	Mensal	3.980,47	318,43	0,00	0,00	0,00	318,43
07/2025		ANA RITA ALMEIDA DOS SANTOS	37	011.969.705-05	101	20/08/2025	Mensal	2.085,35	166,82	0,00	0,00	0,00	166,82
07/2025		ANALICE APARECIDA PIO	5095385	070.987.559-23	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		ANATALIA FREITAS PIMENTA	5094721	913.090.505-20	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		ANATALIA SANTOS DOS SANTOS	5094422	044.331.765-83	101	20/08/2025	Mensal	4.322,71	345,81	0,00	0,00	0,00	345,81
07/2025		ANDERSON ANDRE SANTOS RIBEIRO	5094888	967.820.305-78	101	20/08/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
07/2025		ANDERSON DE OLIVEIRA COSTA	5093342	006.854.715-35	101	20/08/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
07/2025		ANDERSON JOSE SANTOS RODRIGUES	5094979	017.086.975-00	101	20/08/2025	Mensal	3.560,64	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
07/2025		ANDERSON MIRANDA DOS SANTOS	5093383	806.118.695-00	101	20/08/2025	Mensal	3.406,20	272,49	0,00	0,00	0,00	272,49
07/2025		ANDERSON NASCIMENTO PEREIRA	11054	882.480.035-15	101	20/08/2025	Mensal	60,72	4,85	0,00	0,00	0,00	4,85
07/2025		ANDERSON SANTOS	5093443	016.854.115-76	101	20/08/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
07/2025		ANDRE LUIS BARBOSA DOS SANTOS	5095183	829.982.055-34	101	20/08/2025	Mensal	2.528,70	202,29	0,00	0,00	0,00	202,29
07/2025		ANDRE LUIZ PORTELA DE OLIVEIRA	20516	455.254.125-00	101	20/08/2025	Mensal	3.085,75	246,86	0,00	0,00	0,00	246,86

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasilia) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ANDRE PAULO SANTOS MARTINS	5093462	810.561.765-04	101	20/08/2025	Mensal	3.830,91	306,47	0,00	0,00	0,00	306,47
07/2025		ANDRE SOUSA SANTOS	50579	010.093.225-83	101	20/08/2025	Mensal	2.208,60	176,68	0,00	0,00	0,00	176,68
07/2025		ANDREA DE LIMA FAGUNDES	50953993	042.205.939-00	101	20/08/2025	Mensal	3.406,46	272,51	0,00	0,00	0,00	272,51
07/2025		ANDREA LAIS SANTOS E SANTOS	508919	051.455.745-17	101	20/08/2025	Mensal	11.717,20	937,37	0,00	0,00	0,00	937,37
07/2025		ANDREA ROBERTO DE SOUZA	5095346	729.064.482-49	101	20/08/2025	Mensal	6.145,94	491,67	0,00	0,00	0,00	491,67
07/2025		ANDREA SANTOS DA SILVA	5093580	040.397.784-30	101	20/08/2025	Mensal	1.599,73	127,97	0,00	0,00	0,00	127,97
07/2025		ANDREIA AGNER DE FARIA	50953997	023.243.409-33	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		ANDREIA BARBOSA JURITY	5094486	803.779.395-87	101	20/08/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
07/2025		ANDREIA CORREIA DE SOUZA	5094365	862.242.005-13	101	20/08/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
07/2025		ANDREIA DA CONCEICAO NASCIMENTO	5094658	783.675.065-53	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		ANDREIA DE MATOS SANTOS	20257	787.831.355-53	101	20/08/2025	Mensal	2.081,75	166,54	0,00	0,00	0,00	166,54
07/2025		ANDREIA DE OLIVEIRA BARBOSA	50585	673.116.525-53	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		ANDREIA LEMOS	5095334	676.519.769-91	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		ANDREIA SAMPAIO CAMPOS	20455	014.364.075-59	101	20/08/2025	Mensal	3.972,93	317,83	0,00	0,00	0,00	317,83
07/2025		ANDREIA SILVA COSTA	508396	782.421.695-00	101	20/08/2025	Mensal	3.822,92	305,83	0,00	0,00	0,00	305,83
07/2025		ANDREIA TEIXEIRA JESUS MORAIS	5095094	787.753.295-49	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		ANDRESSA CORREIA DOS SANTOS	5095074	095.631.005-22	103	20/08/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
07/2025		ANDRESSA DOS SANTOS	50953401	055.063.439-81	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		ANDRESSA ISABEL VARELA	5095335	009.599.919-13	101	20/08/2025	Mensal	2.356,71	188,53	0,00	0,00	0,00	188,53
07/2025		ANE CAROLINE CARVALHO CRUZ	5094455	060.790.355-45	101	20/08/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
07/2025		ANGELA DA SILVA XAVIER	5095337	271.106.698-31	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	5093830	906.477.264-91	101	20/08/2025	Mensal	415,62	33,24	0,00	0,00	0,00	33,24
07/2025		ANGELICA DA ROSA	50954005	037.488.689-01	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		ANI MARRI COSTA LORDELLO	5093352	806.460.425-72	101	20/08/2025	Mensal	553,70	44,29	0,00	0,00	0,00	44,29
07/2025		ANNA NOREN FLYNN	5094154	154.419.807-88	101	20/08/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
07/2025		ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO	5094877	112.176.834-29	101	20/08/2025	Mensal	2.593,82	207,50	0,00	0,00	0,00	207,50
07/2025		ANSELMO SILVA SANTANA	5094338	011.626.205-26	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		ANTENOR DOS SANTOS IPIRAPININGA	5095228	042.140.095-17	101	20/08/2025	Mensal	8.931,45	714,51	0,00	0,00	0,00	714,51
07/2025		ANTONIA AMORIM DE SOUZA	508249	375.303.565-34	101	20/08/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
07/2025		ANTONIA VILMA DE LARA MOREIRA	50954008	032.383.659-32	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		ANTONIO CARLOS FERREIRA DOS SANTOS	5094523	023.195.255-46	101	20/08/2025	Mensal	2.251,17	180,09	0,00	0,00	0,00	180,09
07/2025		ANTONIO LUZIA DE JESUS ALVES	5093464	067.370.145-00	101	20/08/2025	Mensal	5.060,18	404,81	0,00	0,00	0,00	404,81
07/2025		ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA NETO	6018	050.386.735-70	101	20/08/2025	Mensal	2.126,76	170,14	0,00	0,00	0,00	170,14
07/2025		ARACELI FALCAO ALVES	5094984	019.691.805-79	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		ARIADNE ESTEVES DE CARVALHO	5094199	630.356.505-00	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		ARIANA OLIVEIRA BRAGA SANTOS	6011	011.584.525-94	101	20/08/2025	Mensal	3.260,54	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
07/2025		ARIANE QUEIROZ DOS SANTOS	5095063	093.403.705-11	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		ARIANE SOUZA DOS SANTOS	5093787	042.562.325-84	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 01250818871923870 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ARIEL HENRIQUE SANTOS HOFFMANN	5094485	859.026.585-43	101	20/08/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
07/2025		ARIEL XAVIER RODRIGUES	5094489	068.913.955-18	101	20/08/2025	Mensal	4.729,18	378,33	0,00	0,00	0,00	378,33
07/2025		ARLEI DE BRITO SOUSA	5094982	043.420.195-23	101	20/08/2025	Mensal	2.017,07	161,36	0,00	0,00	0,00	161,36
07/2025		ARLESSON ALVES DOS SANTOS	5094205	087.005.525-93	101	20/08/2025	Mensal	5.355,69	428,45	0,00	0,00	0,00	428,45
07/2025		AURICARLA GONCALVES DE SOUZA	5094522	087.988.064-32	101	20/08/2025	Mensal	4.238,70	339,09	0,00	0,00	0,00	339,09
07/2025		AYLLA CORREIA DOS SANTOS	508419	020.618.295-38	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		BARBARA ALVES FERREIRA PAIVA	509540134	074.691.534-97	101	20/08/2025	Mensal	1.177,68	94,21	0,00	0,00	0,00	94,21
07/2025		BARBARA JANE SOUZA DO NASCIMENTO	5095103	023.374.225-50	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		BARBARA MAIRA CARDOSO BENEVIDES DA	5094555	033.303.505-47	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VIEI	5094603	058.224.315-77	101	20/08/2025	Mensal	6.739,74	539,17	0,00	0,00	0,00	539,17
07/2025		BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	509338	044.451.884-33	101	20/08/2025	Mensal	6.053,60	484,28	0,00	0,00	0,00	484,28
07/2025		BEATRIZ FRANCISCA BANCILLON BORGES	5093778	088.210.635-00	101	20/08/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
07/2025		BEATRIZ GONCALVES DOS SANTOS FIUZA	50700	865.190.285-92	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		BEATRIZ LUISA ATANASIA DOS SANTOS	5094289	861.744.355-39	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		BEATRIZ PASSOS COELHO	5094966	010.993.395-88	101	20/08/2025	Mensal	4.652,91	372,23	0,00	0,00	0,00	372,23
07/2025		BENEMERITON LEAL DE SOUZA JUNIOR	5094197	939.585.015-91	101	20/08/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
07/2025		BETANIA FERNANDES SANTOS CORREIA	5094754	033.411.045-93	101	20/08/2025	Mensal	3.320,54	265,64	0,00	0,00	0,00	265,64
07/2025		BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	50693	061.432.945-00	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		BOMFIM CERQUEIRA DE OLIVEIRA	5094980	620.443.625-20	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		BRENDA DA SILVA LOPES	5095165	064.517.145-00	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		BRENDA LOPES DOS SANTOS	5094348	211.580.487-26	103	20/08/2025	Mensal	1.061,79	21,23	0,00	0,00	0,00	21,23
07/2025		BRUNA BATISTA DA SILVA	5093441	037.554.805-06	101	20/08/2025	Mensal	4.964,58	397,16	0,00	0,00	0,00	397,16
07/2025		BRUNA DO NASCIMENTO CONCEICAO	5094147	050.417.455-01	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		BRUNA LETICIA LISCZKOVSKI ALVES MACHA	5095314	009.879.249-07	101	20/08/2025	Mensal	4.852,16	388,17	0,00	0,00	0,00	388,17
07/2025		BRUNA MARIA CIRILO	5095317	064.664.049-60	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		BRUNA ROSA SANTANA	50954012	105.377.629-22	101	20/08/2025	Mensal	3.544,81	283,58	0,00	0,00	0,00	283,58
07/2025		BRUNNA CERQUEIRA ANDRADE SANTOS	5095003	050.168.045-40	101	20/08/2025	Mensal	4.401,80	352,14	0,00	0,00	0,00	352,14
07/2025		BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	5093809	021.194.344-41	101	20/08/2025	Mensal	1.996,20	159,69	0,00	0,00	0,00	159,69
07/2025		BRUNO PEREIRA DE SOUZA	5094172	058.248.235-61	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		CAIO NUNES Y BOLINCHES	5094345	866.867.655-54	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		CAIO VINICIUS CHAVES ARAUJO	507987	862.973.295-40	101	20/08/2025	Mensal	2.111,16	168,89	0,00	0,00	0,00	168,89
07/2025		CAIQUE DA SILVA ALMEIDA	5094959	867.242.115-90	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		CALIXTO DOS SANTOS SILVA	20612	895.530.125-15	101	20/08/2025	Mensal	4.072,92	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
07/2025		CAMILA CARNEIRO DA SILVA FORTES	509006	026.571.245-46	101	20/08/2025	Mensal	16.430,86	1.314,46	0,00	0,00	0,00	1.314,46
07/2025		CAMILA DE MOURA CONCEICAO	5093636	817.960.845-53	101	20/08/2025	Mensal	3.863,42	309,07	0,00	0,00	0,00	309,07
07/2025		CAMILA FREITAS DE SOUZA	5095318	072.531.209-22	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		CAMILA GABRIELLE CALGAROTO	5095320	112.452.339-12	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		CAMILA JANDIROBA CASTELLO BRANCO ME	50615	049.277.145-60	101	20/08/2025	Mensal	4.857,60	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30
Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasilia) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		CAMILA PAIM FERREIRA	5094213	857.684.895-33	101	20/08/2025	Mensal	4.930,06	394,40	0,00	0,00	0,00	394,40
07/2025		CAMILA RODRIGUES DA SILVA	509342	087.636.894-13	101	20/08/2025	Mensal	1.765,22	141,21	0,00	0,00	0,00	141,21
07/2025		CAMILA SANTOS SA PIMENTEL	5093860	036.255.495-14	101	20/08/2025	Mensal	2.388,32	191,06	0,00	0,00	0,00	191,06
07/2025		CAMILE CRISTINA DE SANTANA SILVA	5095075	076.724.005-76	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		CAMILE DOS SANTOS PINHEIRO	5093804	057.113.995-78	101	20/08/2025	Mensal	3.407,29	272,58	0,00	0,00	0,00	272,58
07/2025		CARINA GLORIA	50610	857.682.065-07	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		CARLOS ALBERTO DA PAZ CORDEIRO	17052	040.492.575-80	101	20/08/2025	Mensal	3.951,69	316,13	0,00	0,00	0,00	316,13
07/2025		CARLOS ALBERTO MARQUES DO DESTERR	20266	016.347.085-55	101	20/08/2025	Mensal	4.272,92	341,83	0,00	0,00	0,00	341,83
07/2025		CARLOS ALBERTO MIRANDA SOARES	5094394	786.024.675-91	101	20/08/2025	Mensal	5.306,47	424,51	0,00	0,00	0,00	424,51
07/2025		CARLOS AUGUSTO DOS SANTOS	509540119	971.263.815-49	101	20/08/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
07/2025		CARLOS EDUARDO JESUS DOS SANTOS	20401	808.573.615-20	101	20/08/2025	Mensal	4.072,92	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
07/2025		CARLOS HENRIQUE QUEIROS FERREIRA	6024	066.605.665-03	101	20/08/2025	Mensal	2.213,80	177,10	0,00	0,00	0,00	177,10
07/2025		CARLOS LUCAS RODRIGUES DOS ANJOS	5093807	862.225.135-73	101	20/08/2025	Mensal	2.251,17	180,09	0,00	0,00	0,00	180,09
07/2025		CARLOS MAGNO BISPO FRANCA	20271	034.681.645-99	101	20/08/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
07/2025		CARLOS MAGNO DAMASCENO REIS	5032	018.452.325-77	101	20/08/2025	Mensal	4.190,43	335,23	0,00	0,00	0,00	335,23
07/2025		CARLOS ROBERTO DAS NEVES SOUSA	5094244	309.331.295-72	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		CAROLINE LIMA DO CARMO SANTANA	50705	065.653.815-50	101	20/08/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
07/2025		CAROLINE REIS DE SOUZA	5094636	088.736.475-61	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		CASSIA ELAINE MACHADO DE SOUZA	5094159	045.552.885-30	101	20/08/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
07/2025		CASSIO DO NASCIMENTO FONSECA	5095355	063.042.269-93	101	20/08/2025	Mensal	5.084,89	406,79	0,00	0,00	0,00	406,79
07/2025		CATIA REGINA FERREIRA DA CRUZ DA SILV	20274	793.518.755-04	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		CATIELE OLIVEIRA DE SOUSA	509273	860.917.185-09	101	20/08/2025	Mensal	2.662,93	213,03	0,00	0,00	0,00	213,03
07/2025		CAUANE DOS SANTOS BEZERRA SILVA	5095036	098.681.745-70	101	20/08/2025	Mensal	1.728,07	138,24	0,00	0,00	0,00	138,24
07/2025		CAUE VICTOR LOPES DE MELO	5094631	126.888.114-79	101	20/08/2025	Mensal	1.780,25	142,42	0,00	0,00	0,00	142,42
07/2025		CELIA BARBOSA DE ASSUNCAO KOCH	5095307	088.695.019-81	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		CELIA SILVEIRA DE QUADROS	5095388	020.096.199-35	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		CESAR AUGUSTO REIS DE ALMEIDA	5094134	808.549.405-10	101	20/08/2025	Mensal	2.400,78	192,06	0,00	0,00	0,00	192,06
07/2025		CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQU	5093862	050.190.384-40	101	20/08/2025	Mensal	6.053,60	484,28	0,00	0,00	0,00	484,28
07/2025		CINTIA PATRICIA MACEDO FRANCA REQUIA	508948	769.810.105-34	101	20/08/2025	Mensal	3.426,33	274,10	0,00	0,00	0,00	274,10
07/2025		CINTIA RIBEIRO DOS SANTOS	508369	832.861.605-04	101	20/08/2025	Mensal	9.834,73	786,77	0,00	0,00	0,00	786,77
07/2025		CLARA ALMEIDA JARDIM	5094648	059.087.725-93	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		CLARISSA SANTOS SOUZA	508444	035.488.115-90	101	20/08/2025	Mensal	3.517,09	281,36	0,00	0,00	0,00	281,36
07/2025		CLAUDIA CARVALHO DE SOUZA BASTOS	50954016	835.839.209-53	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		CLAUDIA GUEDES DOS SANTOS	5095333	082.942.629-94	101	20/08/2025	Mensal	2.685,86	214,86	0,00	0,00	0,00	214,86
07/2025		CLAUDIA REGINA DOS SANTOS ARRUDA	15060	855.840.885-87	101	20/08/2025	Mensal	4.219,40	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
07/2025		CLAUDIA SILVA DOS SANTOS	50709	716.166.835-20	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		CLAUDIANE DA SILVA OLIVEIRA	36	001.261.425-48	101	20/08/2025	Mensal	2.288,91	183,11	0,00	0,00	0,00	183,11
07/2025		CLAUDIANE THAYS CAMARGO DOS SANTOS	5095339	063.985.869-48	101	20/08/2025	Mensal	2.356,71	188,53	0,00	0,00	0,00	188,53

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		CLAUDINEI DOS SANTOS MIRANDA	20315	905.498.135-00	101	20/08/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
07/2025		CLAUDIO LUIS DE SOUSA NASCIMENTO	5093429	930.425.075-72	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		CLAYTON CARVALHO DE MENEZES	5094473	786.176.185-15	101	20/08/2025	Mensal	2.130,49	170,43	0,00	0,00	0,00	170,43
07/2025		CLEIA LOPES DE ASSIS	5094567	007.760.945-05	101	20/08/2025	Mensal	4.185,89	334,87	0,00	0,00	0,00	334,87
07/2025		CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	509344	058.986.864-01	101	20/08/2025	Mensal	2.570,65	205,65	0,00	0,00	0,00	205,65
07/2025		CLEIDE SANTANA	5093403	934.110.145-04	101	20/08/2025	Mensal	2.183,25	174,66	0,00	0,00	0,00	174,66
07/2025		CLEONICE CHAGAS DOS SANTOS	5093647	069.245.255-98	101	20/08/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
07/2025		CLEONICE DE FATIMA CAMARGO	5095285	000.508.249-88	101	20/08/2025	Mensal	2.440,56	195,24	0,00	0,00	0,00	195,24
07/2025		CLEUDES SANTOS DE SANTANA	5093480	534.387.875-04	101	20/08/2025	Mensal	3.830,91	306,47	0,00	0,00	0,00	306,47
07/2025		CLEUSA MARIA LOPES	50954018	853.560.189-91	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		CONCEICAO CARDOSO DOS SANTOS	5094281	826.428.695-04	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		CONCEICAO DOS SANTOS BULCAO	5093603	069.658.195-70	101	20/08/2025	Mensal	2.118,83	169,50	0,00	0,00	0,00	169,50
07/2025		CONSUELO DA SILVA BARBOSA DE SALES	509540123	035.239.065-47	101	20/08/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
07/2025		COSME FERNANDO SAMPAIO XAVIER	5093770	022.163.565-30	101	20/08/2025	Mensal	2.251,17	180,09	0,00	0,00	0,00	180,09
07/2025		CRISLANE TEIXEIRA REIS NASCIMENTO	5095235	073.384.385-95	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		CRISPIM BORGES COUTINHO	20316	897.154.625-53	101	20/08/2025	Mensal	5.944,75	475,58	0,00	0,00	0,00	475,58
07/2025		CRISTIANE CASAL SALDANHA	20317	799.537.945-53	101	20/08/2025	Mensal	6.183,21	494,65	0,00	0,00	0,00	494,65
07/2025		CRISTIANE DOS SANTOS GOMES BARBOSA	5093472	053.237.075-93	101	20/08/2025	Mensal	4.824,35	385,94	0,00	0,00	0,00	385,94
07/2025		CRISTIANE FERREIRA NASCIMENTO	5094544	019.202.695-09	101	20/08/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
07/2025		CRISTIANE KLUCK DOS SANTOS	50954021	844.419.929-04	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		CRISTIANE REIS DOS PASSOS	5094526	794.887.065-20	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		CRISTINA CASTRO PITANGA	5094981	034.107.885-90	101	20/08/2025	Mensal	320,65	25,65	0,00	0,00	0,00	25,65
07/2025		CRISTINA LEITE DANTAS	509540111	073.024.245-00	101	20/08/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
07/2025		CRISTINA ROSANGELA DA SILVA	50954024	016.413.869-24	101	20/08/2025	Mensal	3.484,84	278,78	0,00	0,00	0,00	278,78
07/2025		CRISTINA SANTOS TEIXEIRA	5094570	759.011.535-53	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		Cintia Michelline dos Santos Carvalho	5095257	029.391.229-70	101	20/08/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
07/2025		DAIANA BARBOSA LOBO DE ALMEIDA	5093469	021.549.835-61	101	20/08/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
07/2025		DAIANA LOPES	5095332	009.838.789-86	101	20/08/2025	Mensal	4.255,50	340,44	0,00	0,00	0,00	340,44
07/2025		DAIANA RODRIGUES PIMENTEL	509540121	033.466.465-99	101	20/08/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
07/2025		DAIANA SACRAMENTO SILVA FERREIRA	20319	008.519.215-58	101	20/08/2025	Mensal	2.847,23	227,77	0,00	0,00	0,00	227,77
07/2025		DAIANE ALINE MACHADO	5095312	004.645.459-14	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		DAIANE CRISTINA DA SILVA	5095296	085.222.829-51	101	20/08/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
07/2025		DAIANE DE ABREU ARAUJO	5094331	024.210.125-97	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		DAIANE DO CARMO CORREIA	5095042	039.382.275-32	101	20/08/2025	Mensal	3.711,12	296,88	0,00	0,00	0,00	296,88
07/2025		DAIANE SANTANA DOS SANTOS	5094432	033.695.175-23	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		DALTRO LAURENCIO DE SANTANA JUNIOR	5093607	858.082.325-03	101	20/08/2025	Mensal	2.667,70	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
07/2025		DALVA DAMASCENO DANTAS	20320	629.543.425-87	101	20/08/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
07/2025		DANDARA VILELA DOS SANTOS	5093341	055.806.615-17	101	20/08/2025	Mensal	3.517,09	281,36	0,00	0,00	0,00	281,36

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30
Número da Guia: 01250818871923870 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		DANIEL ALEXANDRE DOS SANTOS PEIXOTO	5094800	782.681.925-34	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		DANIEL CONCEICAO DE AGOSTINHO	5095194	013.298.945-02	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		DANIEL DOS SANTOS SOUZA	15066	060.909.445-99	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		DANIEL PEREIRA FIAIS	5095151	021.036.845-40	101	20/08/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
07/2025		DANIEL RIBEIRO DE FREITAS	5095341	024.542.279-08	101	20/08/2025	Mensal	2.389,95	191,19	0,00	0,00	0,00	191,19
07/2025		DANIELA DA SILVA CABRAL	508253	839.288.555-49	101	20/08/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
07/2025		DANIELA DE JESUS SANTOS	5093440	023.245.195-85	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		DANIELE ALVES SANTOS	508241	026.199.555-30	101	20/08/2025	Mensal	3.523,78	281,90	0,00	0,00	0,00	281,90
07/2025		DANIELE CRISTINA FERREIRA DA SILVA	50954027	091.748.399-50	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		DANIELE DE FREITAS RAPOSO NASCIMENT	5094011	046.079.805-79	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		DANIELE OLIVEIRA DE MORAIS CENCI	5095358	043.635.389-02	101	20/08/2025	Mensal	4.543,20	363,45	0,00	0,00	0,00	363,45
07/2025		DANIELLA DO AMARAL RAKSA	5095290	067.802.189-95	101	20/08/2025	Mensal	2.373,62	189,88	0,00	0,00	0,00	189,88
07/2025		DANIELLE AQUINO SANTANA	5094799	030.191.485-02	101	20/08/2025	Mensal	4.383,89	350,71	0,00	0,00	0,00	350,71
07/2025		DANIELLE CRISTINA MARTINS TORRES	5095344	071.476.909-66	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		DANILA APARECIDA SANTOS	5094964	036.698.395-42	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		DANILO DA SILVA SANTOS	5094487	057.519.235-61	101	20/08/2025	Mensal	2.902,61	232,20	0,00	0,00	0,00	232,20
07/2025		DANILO MESSIAS DOS SANTOS	20456	047.607.985-36	101	20/08/2025	Mensal	3.410,57	272,84	0,00	0,00	0,00	272,84
07/2025		DANUBIA FREITAS SANTANA	5095241	008.529.445-43	101	20/08/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
07/2025		DANUBIA RAFAELA DE CASTRO NASCIMENT	5093425	053.267.405-75	101	20/08/2025	Mensal	4.995,12	399,60	0,00	0,00	0,00	399,60
07/2025		DAVI SOARES DE LIMA	5095243	040.801.784-84	101	20/08/2025	Mensal	2.710,23	216,81	0,00	0,00	0,00	216,81
07/2025		DAYANA CRISTINA BORGES SIRINEU	50954032	010.162.839-03	101	20/08/2025	Mensal	3.537,97	283,03	0,00	0,00	0,00	283,03
07/2025		DAYANE PEREIRA DE SOUZA FRANCA	15091	815.919.775-68	101	20/08/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
07/2025		DEA MARIA DE AZEVEDO BIGAREL	5095322	099.018.057-32	101	20/08/2025	Mensal	4.628,46	370,27	0,00	0,00	0,00	370,27
07/2025		DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	509349	042.484.664-06	101	20/08/2025	Mensal	2.407,31	192,58	0,00	0,00	0,00	192,58
07/2025		DEISE SILVA ALMEIDA	20326	027.164.085-56	101	20/08/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
07/2025		DELMARA CARLOS ARAUJO	20328	040.379.495-12	101	20/08/2025	Mensal	4.272,93	341,83	0,00	0,00	0,00	341,83
07/2025		DENILSON DE JESUS FERREIRA	20329	026.103.465-06	101	20/08/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
07/2025		DENISE COUTO SILVA SANTOS	508128	363.473.105-20	101	20/08/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
07/2025		DENISE DE CARVALHO SOUZA	5093845	807.216.645-04	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		DENISE DE SOUSA BATISTA RABELO	5093611	022.035.695-57	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		DERALDO MIRANDA DE CERQUEIRA JUNIOR	507694	007.145.535-30	101	20/08/2025	Mensal	4.659,11	372,72	0,00	0,00	0,00	372,72
07/2025		DESIREE CAROLINA KERN ELNISKY	5095267	071.099.449-48	101	20/08/2025	Mensal	5.219,38	417,55	0,00	0,00	0,00	417,55
07/2025		DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	5093619	109.976.234-03	101	20/08/2025	Mensal	3.193,51	255,48	0,00	0,00	0,00	255,48
07/2025		DIANA DE JESUS SANTOS	58	014.875.285-31	101	20/08/2025	Mensal	3.488,24	279,05	0,00	0,00	0,00	279,05
07/2025		DIANA MARQUES CUNHA	509540118	101.580.124-29	101	20/08/2025	Mensal	3.013,19	241,05	0,00	0,00	0,00	241,05
07/2025		DIANA SANTOS DE JESUS	5093583	046.916.645-21	101	20/08/2025	Mensal	2.078,22	166,25	0,00	0,00	0,00	166,25
07/2025		DIEGO DIAS DOS SANTOS	5093615	088.816.415-77	101	20/08/2025	Mensal	2.263,87	181,10	0,00	0,00	0,00	181,10
07/2025		DILMARA SANTOS DE SOUZA	508506	913.411.085-20	101	20/08/2025	Mensal	2.799,51	223,96	0,00	0,00	0,00	223,96

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		DIOGO FERNANDES DE OLIVEIRA FERREIRA	5095279	090.149.569-75	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		DIOGO HENRIQUE PIRUK PEDROSO	5095270	064.404.499-31	101	20/08/2025	Mensal	2.941,90	235,35	0,00	0,00	0,00	235,35
07/2025		DIONATAN RODRIGO KALICHAK	5095300	053.229.809-89	101	20/08/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
07/2025		DIRCE NERIS DA SILVA	5095338	673.347.339-91	101	20/08/2025	Mensal	4.226,71	338,13	0,00	0,00	0,00	338,13
07/2025		ED WILSON PEREIRA DOS SANTOS	5093394	028.741.275-07	101	20/08/2025	Mensal	4.072,92	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
07/2025		EDIANA JULIA ALVES BATISTA PIMENTEL	5094475	082.543.985-00	101	20/08/2025	Mensal	5.315,30	425,22	0,00	0,00	0,00	425,22
07/2025		EDICARLOS SOARES DUARTE	5094901	835.561.175-68	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		EDILA FERREIRA MACHADO	5094196	370.464.705-53	101	20/08/2025	Mensal	1.907,17	152,57	0,00	0,00	0,00	152,57
07/2025		EDILENE ASSIS DE MESSIAS	20331	616.162.495-87	101	20/08/2025	Mensal	3.560,64	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
07/2025		EDILENE BARROSO DE CARVALHO	508255	796.818.085-68	101	20/08/2025	Mensal	3.215,28	257,22	0,00	0,00	0,00	257,22
07/2025		EDILSON ERMES SIQUEIRA	5095273	601.788.509-00	101	20/08/2025	Mensal	3.827,80	306,22	0,00	0,00	0,00	306,22
07/2025		EDIMILSON BATISTA	5095266	035.800.304-00	101	20/08/2025	Mensal	1.844,60	147,56	0,00	0,00	0,00	147,56
07/2025		EDIVANE APARECIDA GOLEMBA	50954036	007.857.399-80	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		EDMA CHAVES CARNEIRO ALBERTINO	5094457	023.608.475-54	101	20/08/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
07/2025		EDMARIO PEREIRA DE ALMEIDA	5093385	672.968.585-91	101	20/08/2025	Mensal	4.187,80	335,02	0,00	0,00	0,00	335,02
07/2025		EDMILTON DA ROSA CERQUEIRA	13090	973.269.175-15	101	20/08/2025	Mensal	364,32	29,14	0,00	0,00	0,00	29,14
07/2025		EDNA APARECIDA JACINTHO	50954039	809.744.499-20	101	20/08/2025	Mensal	3.544,81	283,58	0,00	0,00	0,00	283,58
07/2025		EDNA OLIVEIRA PEREIRA	508976	449.022.475-34	101	20/08/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
07/2025		EDNA PEREIRA DA SILVA	50954051	029.777.209-01	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		EDNA SANTOS CONCEICAO	50	022.332.285-70	101	20/08/2025	Mensal	3.623,13	289,85	0,00	0,00	0,00	289,85
07/2025		EDNILSON PEREIRA SANTOS	5094537	043.303.725-33	101	20/08/2025	Mensal	2.524,16	201,93	0,00	0,00	0,00	201,93
07/2025		EDSON ROCHA DOS ANJOS	5093430	049.014.065-31	101	20/08/2025	Mensal	2.070,55	165,64	0,00	0,00	0,00	165,64
07/2025		EDUARDA DE MATOS FALCAO	5095064	865.186.285-70	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		EDUARDO VINHAS PRIVAT	5093801	096.461.545-22	101	20/08/2025	Mensal	2.718,09	217,44	0,00	0,00	0,00	217,44
07/2025		EDVALDO AMARAL RIBEIRO FILHO	5093444	010.532.065-00	101	20/08/2025	Mensal	4.995,12	399,60	0,00	0,00	0,00	399,60
07/2025		EDVALDO DA SILVA DE JESUS	5093479	058.821.575-95	101	20/08/2025	Mensal	2.130,49	170,43	0,00	0,00	0,00	170,43
07/2025		EDVANIO SOUSA SANTIAGO	5093414	783.795.555-20	101	20/08/2025	Mensal	2.078,22	166,25	0,00	0,00	0,00	166,25
07/2025		EFRAIM GOES MOREIRA	5094827	019.351.955-06	101	20/08/2025	Mensal	4.548,77	363,90	0,00	0,00	0,00	363,90
07/2025		ELAINE BAKAUS MADER GUDIEL	50954052	874.525.619-53	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		ELAINE MACHADO ALMEIDA	5094622	577.490.275-72	101	20/08/2025	Mensal	9.834,73	786,77	0,00	0,00	0,00	786,77
07/2025		ELAINE MACHADO DE JESUS	5094679	046.125.995-86	101	20/08/2025	Mensal	3.490,89	279,27	0,00	0,00	0,00	279,27
07/2025		ELAINE NUNES DE SOUZA OLIVEIRA	5093846	823.682.875-15	101	20/08/2025	Mensal	4.821,91	385,75	0,00	0,00	0,00	385,75
07/2025		ELAINE OLIVEIRA MONTALVAO	5095005	925.516.375-20	101	20/08/2025	Mensal	9.490,23	759,21	0,00	0,00	0,00	759,21
07/2025		ELAINE SANTOS ABREU	5094250	859.628.425-70	101	20/08/2025	Mensal	4.253,02	340,24	0,00	0,00	0,00	340,24
07/2025		ELENILDES DOS SANTOS SANTOS	5094550	007.043.275-97	101	20/08/2025	Mensal	2.044,24	163,53	0,00	0,00	0,00	163,53
07/2025		ELENIZE ROCHA	5095347	008.470.489-69	101	20/08/2025	Mensal	2.389,95	191,19	0,00	0,00	0,00	191,19
07/2025		ELIANA CARVALHO ATAIDE	5093562	035.383.395-97	101	20/08/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
07/2025		ELIANDERSON MIRANDA DE JESUS	5093433	794.919.285-20	101	20/08/2025	Mensal	4.072,92	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 18/08/2025 16:05:43 (Brasília).

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	5093833	102.846.244-11	101	20/08/2025	Mensal	3.685,90	294,87	0,00	0,00	0,00	294,87
07/2025		ELIAS JHONNY SANTOS DA SILVA	50954044	017.388.862-39	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		ELIDA VALERIA DA SILVA	509356	041.394.054-30	101	20/08/2025	Mensal	2.794,84	223,58	0,00	0,00	0,00	223,58
07/2025		ELIELTON LIMA DE SANTANA	5094443	062.513.595-44	101	20/08/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
07/2025		ELIENE BISPO DOS SANTOS	508621	895.674.125-53	101	20/08/2025	Mensal	2.488,97	199,11	0,00	0,00	0,00	199,11
07/2025		ELIENE DIAS PINHEIRO DE MATOS	80	904.540.225-49	101	20/08/2025	Mensal	4.785,94	382,87	0,00	0,00	0,00	382,87
07/2025		ELIENE DOS SANTOS OLIVEIRA	5094364	065.143.045-32	101	20/08/2025	Mensal	1.915,79	153,26	0,00	0,00	0,00	153,26
07/2025		ELINE LEITE DO NASCIMENTO	5094496	064.402.444-50	101	20/08/2025	Mensal	1.902,27	152,18	0,00	0,00	0,00	152,18
07/2025		ELINE PEREIRA DOS SANTOS	5095377	053.350.929-71	101	20/08/2025	Mensal	5.477,01	438,16	0,00	0,00	0,00	438,16
07/2025		ELISABETE DE ANTAO COSTA	18067	028.557.895-24	101	20/08/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
07/2025		ELISANGELA ALVES TRINDADE	50711	947.262.645-91	101	20/08/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
07/2025		ELISANGELA MARISA DE CASTILHO VELLOS	5096294	040.458.929-40	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		ELISANGELA SANTOS DA SILVA	5095200	804.430.445-20	101	20/08/2025	Mensal	2.570,65	205,65	0,00	0,00	0,00	205,65
07/2025		ELISANGELA SOUSA DOS SANTOS	15086	022.793.015-04	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		ELIZABETE FERREIRA DA SILVA	5093396	834.917.325-49	101	20/08/2025	Mensal	2.400,78	192,06	0,00	0,00	0,00	192,06
07/2025		ELIZETE DA SILVA TEIXEIRA FREIRE	5095293	587.906.759-91	101	20/08/2025	Mensal	2.373,62	189,88	0,00	0,00	0,00	189,88
07/2025		ELIZIO PEDRO BARBOSA	20616	614.311.175-87	101	20/08/2025	Mensal	3.552,27	284,18	0,00	0,00	0,00	284,18
07/2025		ELLEN DO ROSARIO DOS SANTOS	5093621	859.642.695-75	101	20/08/2025	Mensal	4.507,09	360,56	0,00	0,00	0,00	360,56
07/2025		ELZA LUIZA COSTA MAIA CORREIA	509540137	035.553.075-92	101	20/08/2025	Mensal	553,67	44,29	0,00	0,00	0,00	44,29
07/2025		EMERSON BISPO PINHEIRO	20337	029.505.505-76	101	20/08/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
07/2025		EMERSON MARTINS DE SOUZA	509361	114.311.144-30	101	20/08/2025	Mensal	2.291,07	183,28	0,00	0,00	0,00	183,28
07/2025		EMILY MACHADO BORGES	509540130	036.700.935-83	101	20/08/2025	Mensal	1.103,62	88,28	0,00	0,00	0,00	88,28
07/2025		EMYLLE DAYANNE DOURADO CARDOSO	5095233	116.130.724-90	101	20/08/2025	Mensal	3.068,74	245,49	0,00	0,00	0,00	245,49
07/2025		ENEREIDA FERNANDA CAMPOS CRUZ	508083	834.112.675-34	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		ERICA APARECIDA DE JESUS RAMIRO	50954055	067.273.929-19	101	20/08/2025	Mensal	3.618,77	289,50	0,00	0,00	0,00	289,50
07/2025		ERICA CRISTINA QUINTELA BRANDAO	5095336	708.465.885-87	101	20/08/2025	Mensal	7.506,02	600,48	0,00	0,00	0,00	600,48
07/2025		ERICA DO AMPARO CORREIA	5093533	925.534.865-53	101	20/08/2025	Mensal	3.464,24	277,13	0,00	0,00	0,00	277,13
07/2025		ERICA FERREIRA DOS SANTOS	5093896	075.425.615-45	101	20/08/2025	Mensal	1.760,88	140,87	0,00	0,00	0,00	140,87
07/2025		ERICA LUCIA DOS SANTOS	5095291	051.627.199-78	101	20/08/2025	Mensal	2.407,10	192,56	0,00	0,00	0,00	192,56
07/2025		ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	5093883	107.744.964-01	101	20/08/2025	Mensal	4.070,49	325,63	0,00	0,00	0,00	325,63
07/2025		ERISLENE DE OLIVEIRA CONCEICAO	44	002.169.315-33	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		ERIVALDO SOUZA SANTOS	5095124	219.765.975-87	101	20/08/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
07/2025		ERYCA CORDEIRO DA SILVA	50954075	111.824.339-01	101	20/08/2025	Mensal	3.544,81	283,58	0,00	0,00	0,00	283,58
07/2025		ESTHER SANTANA DOS SANTOS	5095247	026.017.215-45	101	20/08/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
07/2025		ESTIVER CLEVERSON COELHO	5095328	851.988.119-04	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		ESTRELA DALVA MARQUES DALLEDONE	5095350	025.674.529-31	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		ETEVALDO DOS SANTOS COSTA	20340	546.152.325-00	101	20/08/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
07/2025		ETEVALDO ROCHA SANTOS	20412	859.679.804-82	101	20/08/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		EUNICE SANTOS DA SILVA	20341	802.477.505-06	101	20/08/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
07/2025		EUNICE VIEIRA DE LARA AMERICANO	5095343	780.092.869-15	101	20/08/2025	Mensal	4.920,59	393,64	0,00	0,00	0,00	393,64
07/2025		EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	5094692	108.628.524-71	101	20/08/2025	Mensal	2.747,58	219,80	0,00	0,00	0,00	219,80
07/2025		FABIANA DE JESUS PORCIUNCULA	5094460	030.174.396-93	101	20/08/2025	Mensal	5.461,46	436,91	0,00	0,00	0,00	436,91
07/2025		FABIANA NERI DE SOUSA DOS SANTOS	5094883	808.159.105-25	101	20/08/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
07/2025		FABIANA PEREIRA DOS SANTOS GUIMARAE	508978	019.385.625-50	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		FABIANA SANTOS SANTANA	5094532	809.325.335-15	101	20/08/2025	Mensal	2.472,32	197,78	0,00	0,00	0,00	197,78
07/2025		FABIANE CERQUEIRA SANTOS PINHO	5094712	862.959.665-19	101	20/08/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
07/2025		FABIANE DE JESUS LACERDA	5095345	108.357.349-78	101	20/08/2025	Mensal	4.852,16	388,17	0,00	0,00	0,00	388,17
07/2025		FABIANE NUNES DE LIMA NORONHA	5095362	058.383.569-44	101	20/08/2025	Mensal	5.084,89	406,79	0,00	0,00	0,00	406,79
07/2025		FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	5093844	046.017.414-24	101	20/08/2025	Mensal	2.077,31	166,18	0,00	0,00	0,00	166,18
07/2025		FELIPE DE OLIVEIRA SILVA	5093350	861.508.285-57	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		FERNANDA ALVES DE LARA	50954078	090.412.919-54	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		FERNANDA ALVES SANTOS	5093465	798.628.105-72	101	20/08/2025	Mensal	2.118,83	169,50	0,00	0,00	0,00	169,50
07/2025		FERNANDA DE BARROS PATRICIO	509365	078.529.154-77	101	20/08/2025	Mensal	5.060,90	404,87	0,00	0,00	0,00	404,87
07/2025		FERNANDA PEREIRA DA SILVA	5095353	053.444.029-02	101	20/08/2025	Mensal	4.852,16	388,17	0,00	0,00	0,00	388,17
07/2025		FERNANDA SILVA DE AMORIM	509540128	056.508.245-09	101	20/08/2025	Mensal	3.609,40	288,75	0,00	0,00	0,00	288,75
07/2025		FERNANDA SILVA FERREIRA SANTOS	5094400	823.569.045-49	101	20/08/2025	Mensal	4.072,92	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
07/2025		FERNANDA SILVA SANTOS	5093419	002.265.793-28	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		FERNANDA VIDAL DE SOUZA	50954083	100.493.089-55	101	20/08/2025	Mensal	3.544,81	283,58	0,00	0,00	0,00	283,58
07/2025		FERNANDA VITORIA GOMES PEREIRA	5095348	714.759.334-01	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		FERNANDO LEITE DA SILVA	5095351	009.800.499-97	101	20/08/2025	Mensal	2.356,71	188,53	0,00	0,00	0,00	188,53
07/2025		FERNANDO MATTOS BERGER	50953995	043.629.419-24	101	20/08/2025	Mensal	3.792,80	303,42	0,00	0,00	0,00	303,42
07/2025		FERNANDO PEREIRA DA SILVA	5095357	017.721.572-74	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		FLAVIA DE JESUS DA HORA SANTOS	508818	832.873.455-91	101	20/08/2025	Mensal	5.036,70	402,93	0,00	0,00	0,00	402,93
07/2025		FLAVIA KATHARINE MIRANDA DE OLIVEIRA	508999	046.321.965-17	101	20/08/2025	Mensal	3.291,64	263,33	0,00	0,00	0,00	263,33
07/2025		FLAVIA MONTENEGRO SILVA DE JESUS	5094452	053.734.975-84	101	20/08/2025	Mensal	2.902,61	232,20	0,00	0,00	0,00	232,20
07/2025		FLAVIO DOS SANTOS SIMOES	5094451	779.748.915-72	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		FRANCIANE CAVALCANTE DOS REIS LOPES	50954084	868.928.192-49	101	20/08/2025	Mensal	3.423,81	273,90	0,00	0,00	0,00	273,90
07/2025		FRANCIANE DE LIMA SANTANA	50954085	045.161.639-18	101	20/08/2025	Mensal	3.544,81	283,58	0,00	0,00	0,00	283,58
07/2025		FRANCIELE SOUZA DA SILVA	508259	862.395.695-85	101	20/08/2025	Mensal	2.799,51	223,96	0,00	0,00	0,00	223,96
07/2025		FRANCIELEN SOARES MAXIMO MARCAL MA	5095360	042.048.999-19	101	20/08/2025	Mensal	4.852,16	388,17	0,00	0,00	0,00	388,17
07/2025		FRANCISCO CARLOS SANTOS CUNHA	508334	027.473.825-24	101	20/08/2025	Mensal	6.739,74	539,17	0,00	0,00	0,00	539,17
07/2025		GABRIEL PERES	5095365	089.160.659-92	101	20/08/2025	Mensal	5.084,89	406,79	0,00	0,00	0,00	406,79
07/2025		GABRIELE MARIA VICENTE NASCIMENTO	5095251	106.104.534-08	101	20/08/2025	Mensal	4.195,74	335,65	0,00	0,00	0,00	335,65
07/2025		GABRIELLA FERREIRA UHDRE	5095367	103.699.069-93	101	20/08/2025	Mensal	4.920,59	393,64	0,00	0,00	0,00	393,64
07/2025		GABRIELLE DE JESUS BRAGA	5095009	039.747.815-10	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		GABRIELLE JESUS DO CARMO	5094344	084.983.655-70	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		GABRIELLE SILVA DE CARVALHO	5095096	860.078.055-14	101	20/08/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
07/2025		GEANDRA APARECIDA ANTUNES	50954093	024.045.889-31	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		GEISA TEIXEIRA DE JESUS	5094389	050.146.525-14	101	20/08/2025	Mensal	3.523,78	281,90	0,00	0,00	0,00	281,90
07/2025		GEISE MERI VANDA VASCO	5095282	060.185.129-40	101	20/08/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
07/2025		GEORGE SILVA DE SOUSA	5093586	072.784.685-07	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		GEORGINA CARVALHO GUIMARAES	5095179	404.936.065-04	101	20/08/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
07/2025		GEOVANA FOGLIATO PIECZARKA DA SILVA	5095274	809.604.999-20	101	20/08/2025	Mensal	3.827,80	306,22	0,00	0,00	0,00	306,22
07/2025		GERALD LIMA DOS SANTOS	5093423	075.731.535-62	101	20/08/2025	Mensal	2.400,78	192,06	0,00	0,00	0,00	192,06
07/2025		GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	5094863	042.117.534-60	101	20/08/2025	Mensal	1.477,80	118,22	0,00	0,00	0,00	118,22
07/2025		GESSE SANTOS OLIVEIRA	508475	133.434.915-00	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		GILBERTO LIMA DE OLIVEIRA	5093449	577.243.935-91	101	20/08/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
07/2025		GILMAR CHAVES ALVES	508185	032.640.965-36	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	509374	048.983.824-36	101	20/08/2025	Mensal	3.083,81	246,70	0,00	0,00	0,00	246,70
07/2025		GILVAN PRAZERES DE OLIVEIRA	5094968	826.082.535-04	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		GILVANE DOS SANTOS	508311	940.764.215-15	101	20/08/2025	Mensal	6.353,21	508,25	0,00	0,00	0,00	508,25
07/2025		GILVANETE SOUZA SANTANA	5093536	006.905.445-29	101	20/08/2025	Mensal	3.425,78	274,06	0,00	0,00	0,00	274,06
07/2025		GIOGANDHIA CATARINO CONCEICAO	5094296	950.220.235-04	101	20/08/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
07/2025		GIOVANA EMANUELE TIMOTEO	509540108	116.342.089-19	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		GIOVANA MARTINS MOTTIN	50954094	131.443.899-94	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		GIOVANNA DOMINGUES DA SILVA	509540129	004.255.859-05	101	20/08/2025	Mensal	2.168,69	173,49	0,00	0,00	0,00	173,49
07/2025		GIOVANNA NOEMI SANTOS FERREIRA	5094681	081.429.335-27	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SAN	5094962	092.970.444-41	101	20/08/2025	Mensal	1.571,16	125,69	0,00	0,00	0,00	125,69
07/2025		GIRLANE OLIVEIRA SANTOS GUIMARAES	20618	981.957.515-04	101	20/08/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
07/2025		GIRLANE VITORIA SOUZA DA SILVA	5094711	109.444.185-62	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		GISELE CRISTINA COSTA	5095391	050.385.279-14	101	20/08/2025	Mensal	2.990,79	239,26	0,00	0,00	0,00	239,26
07/2025		GISELE MAYER DE LARA LAZZARINI	50954098	063.207.309-86	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		GISELE SANTOS DAS MERCES	508180	033.526.395-07	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		GISLAINE SANTOS DE JESUS	6022	070.462.165-76	101	20/08/2025	Mensal	2.907,55	232,60	0,00	0,00	0,00	232,60
07/2025		GIZELLE DE JESUS LEITE	5095177	026.084.935-99	101	20/08/2025	Mensal	3.444,81	275,58	0,00	0,00	0,00	275,58
07/2025		GLAUCON PEREIRA MELO	508436	946.393.705-63	101	20/08/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
07/2025		GLEIDE PAIXAO DE ALCANTARA	5093498	813.383.255-15	101	20/08/2025	Mensal	4.995,12	399,60	0,00	0,00	0,00	399,60
07/2025		GLEIDSON LIMA PORTELA	508262	063.263.125-23	101	20/08/2025	Mensal	3.517,09	281,36	0,00	0,00	0,00	281,36
07/2025		GLEISE CONCEICAO DOS SANTOS AGUIAR	5095248	108.173.344-67	101	20/08/2025	Mensal	1.541,00	123,28	0,00	0,00	0,00	123,28
07/2025		GLORIA STEPHANE CERQUEIRA DE SANTAN	5095225	104.147.175-03	101	20/08/2025	Mensal	1.016,60	81,32	0,00	0,00	0,00	81,32
07/2025		GRACIETE DE SOUZA SANTOS	19	930.054.315-68	101	20/08/2025	Mensal	3.302,07	264,16	0,00	0,00	0,00	264,16
07/2025		GRACY KELLY DA COSTA	50953990	054.414.949-13	101	20/08/2025	Mensal	4.750,46	380,03	0,00	0,00	0,00	380,03
07/2025		GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS DE Q	5094215	014.125.004-60	101	20/08/2025	Mensal	4.946,60	395,72	0,00	0,00	0,00	395,72
07/2025		GRASIELA CORREIA SOUZA	5094568	051.461.815-94	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30
Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		GRAZIELA SILVA DOS SANTOS	5093418	032.500.395-51	101	20/08/2025	Mensal	2.130,49	170,43	0,00	0,00	0,00	170,43
07/2025		GREICE GABRIELE DOS SANTOS WEBER	50954020	104.445.429-65	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		GUILHERME DE OLIVEIRA SOUZA CERQUEIR	5094971	086.333.005-32	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		GUILHERME HENRIQUE NEVES DO CARMO	509540136	095.952.119-40	101	20/08/2025	Mensal	776,27	62,10	0,00	0,00	0,00	62,10
07/2025		GUSTAVO PALMEIRA BARRETO	5095071	045.692.435-33	101	20/08/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
07/2025		GUTEMBERG CARLOS DE OLIVEIRA	5093478	793.888.415-49	101	20/08/2025	Mensal	4.187,80	335,02	0,00	0,00	0,00	335,02
07/2025		HANNA SILVA DOS SANTOS	509292	044.738.865-73	101	20/08/2025	Mensal	5.071,33	405,70	0,00	0,00	0,00	405,70
07/2025		HANS PETER GUTMANN	5094112	148.681.565-00	101	20/08/2025	Mensal	4.432,03	354,56	0,00	0,00	0,00	354,56
07/2025		HAROLD BRANSON CLEMENT NETO	5094450	018.524.255-39	101	20/08/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
07/2025		HAUAN NOVAES SANTOS	5095324	042.475.735-43	101	20/08/2025	Mensal	2.014,66	161,17	0,00	0,00	0,00	161,17
07/2025		HELEN SANTANA OLIVEIRA	508888	065.706.335-54	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		HELENA DE FATIMA DE JESUS TURRA	5095280	045.522.269-06	101	20/08/2025	Mensal	2.407,10	192,56	0,00	0,00	0,00	192,56
07/2025		HELIA SANTANA DOS SANTOS REIS	5093392	319.268.515-87	101	20/08/2025	Mensal	2.130,49	170,43	0,00	0,00	0,00	170,43
07/2025		HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	5095104	765.176.404-87	101	20/08/2025	Mensal	3.169,29	253,54	0,00	0,00	0,00	253,54
07/2025		HELOISA SANTOS FREIXO	509540135	333.500.988-60	101	20/08/2025	Mensal	1.087,53	87,00	0,00	0,00	0,00	87,00
07/2025		HERMANO LUIZ BRITO CARDIM	50713	368.568.515-53	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		HISNALDO PEREIRA DA SILVA	5093329	087.990.215-95	101	20/08/2025	Mensal	3.517,09	281,36	0,00	0,00	0,00	281,36
07/2025		IARA ALVES DA CRUZ	5094490	886.697.695-49	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		IDALENE SAMPAIO MARTINS	5093410	013.628.455-82	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		IDELGARDES FREITAS GOMES	5093421	547.351.575-49	101	20/08/2025	Mensal	2.091,86	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
07/2025		IENE DE ALBUQUERQUE	5094913	042.331.954-01	101	20/08/2025	Mensal	2.453,57	196,28	0,00	0,00	0,00	196,28
07/2025		IGOR DO NASCIMENTO MESQUITA	5094361	039.696.125-86	101	20/08/2025	Mensal	3.872,51	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
07/2025		IGOR DOS SANTOS ALMEIDA	5094282	014.349.445-73	101	20/08/2025	Mensal	2.682,94	214,63	0,00	0,00	0,00	214,63
07/2025		INACIO RAIMUNDO DE SOUZA REIS	5094976	376.282.325-15	101	20/08/2025	Mensal	1.639,44	131,15	0,00	0,00	0,00	131,15
07/2025		INAY CERQUEIRA PEREIRA	5094137	070.188.345-62	101	20/08/2025	Mensal	6.823,66	545,89	0,00	0,00	0,00	545,89
07/2025		INDIAMARA ANDRADE DE CASTILHO	5095287	046.072.839-32	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		INDIRA LARA GALVAO CARDOSO	5093328	039.989.425-05	101	20/08/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
07/2025		INDYANARA DE ABREU DE OLIVEIRA	5095371	110.498.629-96	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		INES APARECIDA DOS SANTOS	5095288	767.382.109-91	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		INES CRISTINA LIMA DOS SANTOS	20619	630.387.065-15	101	20/08/2025	Mensal	2.011,15	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
07/2025		INES VERISSIMO DE LIMA REDES	5095269	779.652.569-91	101	20/08/2025	Mensal	3.603,20	288,25	0,00	0,00	0,00	288,25
07/2025		INGRID DE MELO ROCHA	5094120	067.603.665-14	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		INGRIDY DE ARAUJO BESSA PINHEIRO REIS	5095245	077.355.905-12	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		IONE DE FREITAS PAIVA	50715	333.145.515-68	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		IRENE BRAMBILLA DOS SANTOS	5095321	040.181.659-19	101	20/08/2025	Mensal	2.232,98	178,63	0,00	0,00	0,00	178,63
07/2025		IRIS MEDEIROS CAVALCANTE	5094214	778.603.305-04	101	20/08/2025	Mensal	4.930,06	394,40	0,00	0,00	0,00	394,40
07/2025		ISAAC BRUNO GONCALVES DE ALMEIDA	5095097	867.787.775-40	101	20/08/2025	Mensal	1.016,60	81,32	0,00	0,00	0,00	81,32
07/2025		ISABEL MACEDO TORRES DA SILVA	5094334	806.140.435-49	101	20/08/2025	Mensal	6.739,74	539,17	0,00	0,00	0,00	539,17

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ISAIAS SANTOS E SANTOS	5095166	084.663.105-92	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		ISAQUE DA ROCHA DIAS JUNIOR	5093913	044.640.435-77	101	20/08/2025	Mensal	4.930,06	394,40	0,00	0,00	0,00	394,40
07/2025		ISIS SOUZA DA SILVA	5093612	229.651.078-78	101	20/08/2025	Mensal	3.228,06	258,24	0,00	0,00	0,00	258,24
07/2025		ISLA MICAELE SANTOS FERREIRA	5095067	097.401.065-01	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		ISMAEL CARLOS NASCIMENTO DA SILVA	20421	822.101.365-04	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		ISRAEL CONCEICAO DE OLIVEIRA	5095239	060.637.455-80	101	20/08/2025	Mensal	3.955,29	316,42	0,00	0,00	0,00	316,42
07/2025		ITABIRACI DOS SANTOS GOMES	20368	955.255.135-87	101	20/08/2025	Mensal	2.269,80	181,58	0,00	0,00	0,00	181,58
07/2025		IVAN SANTANA GOMES MENDES	20452	039.201.805-50	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		IVANA PRICILLA MAGALHAES DE JESUS	508092	825.065.745-49	101	20/08/2025	Mensal	3.406,20	272,49	0,00	0,00	0,00	272,49
07/2025		IVANEIDE CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS	5094494	037.702.595-05	101	20/08/2025	Mensal	4.346,87	347,74	0,00	0,00	0,00	347,74
07/2025		IVANIA LUCIA TRINDADE NOBRE	5095196	803.832.115-49	101	20/08/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
07/2025		IVONE FERREIRA DA SILVA NARCISO	50954022	865.183.809-34	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		IVONETE APARECIDA POLICENO DA SILVA	50954023	029.492.049-88	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		IVONILDO DOS SANTOS	46	027.822.735-07	101	20/08/2025	Mensal	2.536,24	202,89	0,00	0,00	0,00	202,89
07/2025		IZABELA GOMES VEIGA DE SOUSA	5093642	046.069.685-83	101	20/08/2025	Mensal	4.862,28	388,98	0,00	0,00	0,00	388,98
07/2025		IZADORA ARGOLO DOS SANTOS	5095230	108.108.305-07	101	20/08/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
07/2025		IZANDRA BUENO DE MORAIS	5095349	649.752.150-04	101	20/08/2025	Mensal	4.226,71	338,13	0,00	0,00	0,00	338,13
07/2025		JACIARA MENESES NOGUEIRA	20369	964.603.775-53	101	20/08/2025	Mensal	5.867,68	469,41	0,00	0,00	0,00	469,41
07/2025		JACILENE MONTEIRO ARAUJO DE JESUS	5094325	823.797.345-34	101	20/08/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
07/2025		JACILENE SANTOS SOUZA	5093386	014.813.245-60	101	20/08/2025	Mensal	521,06	41,68	0,00	0,00	0,00	41,68
07/2025		JADSON NUNES DO NASCIMENTO	5093658	971.035.515-53	101	20/08/2025	Mensal	922,76	73,82	0,00	0,00	0,00	73,82
07/2025		JAIANA DOS SANTOS FERREIRA	5094466	861.688.125-55	101	20/08/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
07/2025		JAILSON ALMEIDA DOS SANTOS	5093490	012.243.205-30	101	20/08/2025	Mensal	2.439,38	195,15	0,00	0,00	0,00	195,15
07/2025		JAILSON DE JESUS SANTOS	5094535	852.883.225-20	101	20/08/2025	Mensal	2.528,70	202,29	0,00	0,00	0,00	202,29
07/2025		JAIME DOS SANTOS FILHO	5095068	628.939.205-00	101	20/08/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
07/2025		JAIME LIMA OLIVEIRA	5093404	913.872.995-49	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		JAISLAINE ANJOS RODRIGUES DOS SANTOS	5095256	869.869.865-48	103	20/08/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
07/2025		JAMILE ALMEIDA CARVALHO	5094892	049.960.845-37	101	20/08/2025	Mensal	2.478,00	198,24	0,00	0,00	0,00	198,24
07/2025		JAMILE LIMA ANDRADE	5094335	013.985.195-02	101	20/08/2025	Mensal	7.137,02	570,96	0,00	0,00	0,00	570,96
07/2025		JAMILE SILVA SANTOS	5094787	098.332.795-54	103	20/08/2025	Mensal	1.128,92	22,57	0,00	0,00	0,00	22,57
07/2025		JAMILE TELMA SANTOS MIGUEZ	5094633	905.633.525-15	101	20/08/2025	Mensal	3.881,31	310,50	0,00	0,00	0,00	310,50
07/2025		JANAINA CARIBE DA SILVA	5093554	047.803.665-50	101	20/08/2025	Mensal	4.857,60	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
07/2025		JANAINA DIAS FIGUEIREDO SANTOS	5093343	046.360.325-78	101	20/08/2025	Mensal	4.216,84	337,34	0,00	0,00	0,00	337,34
07/2025		JANDERSON DOS SANTOS LIMA	5093602	012.717.355-20	101	20/08/2025	Mensal	3.400,50	272,04	0,00	0,00	0,00	272,04
07/2025		JANE APARECIDA GONCALVES DOS SANTO	50954026	040.742.059-20	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		JANEIDE DA COSTA MELO	5093570	041.257.734-83	101	20/08/2025	Mensal	1.784,19	142,73	0,00	0,00	0,00	142,73
07/2025		JANSEI ORNELAS FREIRE	5094136	918.699.865-04	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	5094403	099.039.214-70	101	20/08/2025	Mensal	6.532,84	522,62	0,00	0,00	0,00	522,62

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$)

Relatório Emitido em: 18/08/2025 16:05:43 (Brasília)

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

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasilia) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		JAQUELINE BACCHI VIGLIONI	5095374	041.819.299-57	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		JAQUELINE DAMASCENO RIBEIRO WOKAMA	5094713	863.004.565-62	101	20/08/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
07/2025		JAQUELINE DE OLIVEIRA MATOS	508265	052.932.935-24	101	20/08/2025	Mensal	6.739,74	539,17	0,00	0,00	0,00	539,17
07/2025		JAQUELINE DE SOUZA GODOI	5095378	074.636.409-14	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		JAQUELINE RAMOS DOS SANTOS	5093466	025.576.845-11	101	20/08/2025	Mensal	2.331,67	186,53	0,00	0,00	0,00	186,53
07/2025		JAQUELINE RIBEIRO BOULLOSA	509540133	044.627.665-04	101	20/08/2025	Mensal	2.205,95	176,47	0,00	0,00	0,00	176,47
07/2025		JAQUELINE SANTOS SOUZA	50762	858.755.355-04	101	20/08/2025	Mensal	5.520,88	441,67	0,00	0,00	0,00	441,67
07/2025		JENNIFER DA SILVA DUARTE SIQUEIRA	5095384	010.496.069-81	101	20/08/2025	Mensal	4.852,16	388,17	0,00	0,00	0,00	388,17
07/2025		JERONIMO SANTOS CARVALHO	5093755	014.738.195-98	101	20/08/2025	Mensal	5.709,12	456,72	0,00	0,00	0,00	456,72
07/2025		JESIANE MUNIZ DOS SANTOS	508084	050.363.015-28	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		JESSE DOS SANTOS REIS	5094908	063.119.485-16	101	20/08/2025	Mensal	2.606,49	208,67	0,00	0,00	0,00	208,67
07/2025		JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	509390	096.520.164-38	101	20/08/2025	Mensal	4.186,48	334,91	0,00	0,00	0,00	334,91
07/2025		JESSICA AROUCA DO CARMO	5094789	061.453.615-74	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		JESSICA BOMFIM GONCALVES	5094628	100.163.375-06	103	20/08/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
07/2025		JESSICA CONSONI ABRUZZI	509012	016.028.160-18	101	20/08/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
07/2025		JESSICA DA CRUZ LINS	5094960	034.263.415-14	101	20/08/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
07/2025		JESSICA JESUS CHAVES	7036	860.719.405-40	101	20/08/2025	Mensal	5.741,65	459,33	0,00	0,00	0,00	459,33
07/2025		JESSICA MATOS COSTA SACRAMENTO	5093869	806.618.315-15	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		JESSICA SACRAMENTO DOS SANTOS	5094994	065.918.595-43	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILV	5094755	098.017.094-05	101	20/08/2025	Mensal	8.574,01	685,92	0,00	0,00	0,00	685,92
07/2025		JESSYKA ADAM MEZZADRI	5095298	089.158.409-92	101	20/08/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
07/2025		JHENIFER CARVALHAES	5095278	084.971.089-81	101	20/08/2025	Mensal	2.859,01	228,72	0,00	0,00	0,00	228,72
07/2025		JHENIFER MAIARA BERTASSO GARCIA	50954028	094.061.989-08	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		JHENIFFER DIAS RODRIGUES	5095271	099.332.219-06	101	20/08/2025	Mensal	5.219,48	417,55	0,00	0,00	0,00	417,55
07/2025		JOANA TEIXEIRA RIBEIRO	52	004.205.395-14	101	20/08/2025	Mensal	3.454,47	276,35	0,00	0,00	0,00	276,35
07/2025		JOAO FELIPE JESUS DA ANUNCIACAO	5095180	074.513.535-83	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		JOAO HELIO ALMEIDA SANTOS	5094511	481.044.855-04	101	20/08/2025	Mensal	2.469,28	197,54	0,00	0,00	0,00	197,54
07/2025		JOAO HENRIQUE DE MELO DAMASCENO	5095076	868.930.655-23	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		JOAO LUIZ DE SOUZA	50954030	832.893.219-91	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		JOAO PAULO DE JESUS CERQUEIRA	5094880	097.885.545-04	103	20/08/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
07/2025		JOAO VICTOR OLIVEIRA DA INVENCAO	5094793	056.469.125-98	101	20/08/2025	Mensal	4.466,34	357,30	0,00	0,00	0,00	357,30
07/2025		JOCELY SILVA PINTO	13071	938.416.475-53	101	20/08/2025	Mensal	485,76	38,86	0,00	0,00	0,00	38,86
07/2025		JOCIMEIRE ALMEIDA DOS SANTOS	5093458	015.881.585-86	101	20/08/2025	Mensal	2.130,49	170,43	0,00	0,00	0,00	170,43
07/2025		JOEDSON MENDES DA SILVA	508266	000.926.875-80	101	20/08/2025	Mensal	2.629,45	210,35	0,00	0,00	0,00	210,35
07/2025		JOICE OLIVEIRA DOS SANTOS	5094972	010.010.535-16	101	20/08/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
07/2025		JONATAS CERQUEIRA PEREIRA	508093	860.437.725-58	101	20/08/2025	Mensal	3.560,64	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
07/2025		JONATHAN BARBOZA DA SILVA	509395	084.480.844-03	101	20/08/2025	Mensal	3.048,34	243,86	0,00	0,00	0,00	243,86
07/2025		JORGE MOREIRA DOS SANTOS FILHO	5094975	055.988.365-05	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 18/08/2025 16:05:43 (Brasilia)

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30
Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		JORGITO TOLENTINO FIGUEIREDO DOS SAN	20429	535.299.015-04	101	20/08/2025	Mensal	2.899,79	231,98	0,00	0,00	0,00	231,98
07/2025		JOSE ANTONIO MORAIS SANTOS	50606	353.736.525-04	101	20/08/2025	Mensal	2.238,87	179,10	0,00	0,00	0,00	179,10
07/2025		JOSE CRUZ DA SILVA JUNIOR	5093460	067.762.445-02	101	20/08/2025	Mensal	3.444,81	275,58	0,00	0,00	0,00	275,58
07/2025		JOSE DE CASTRO BASTOS NETO	20374	363.405.105-15	101	20/08/2025	Mensal	7.134,60	570,76	0,00	0,00	0,00	570,76
07/2025		JOSE EDVALDO DE SOUZA NETO	5094438	862.473.795-87	101	20/08/2025	Mensal	3.651,49	292,11	0,00	0,00	0,00	292,11
07/2025		JOSE IRAQUITAN DO NASCIMENTO	5095073	054.888.094-81	101	20/08/2025	Mensal	1.561,44	124,91	0,00	0,00	0,00	124,91
07/2025		JOSE LAZARO DOS SANTOS	20433	008.376.495-01	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		JOSE LUIZ DA SILVA	5093825	073.886.114-60	101	20/08/2025	Mensal	1.771,30	141,70	0,00	0,00	0,00	141,70
07/2025		JOSE VICTOR SOUZA ALMEIDA	5094637	858.081.255-02	101	20/08/2025	Mensal	1.971,20	157,69	0,00	0,00	0,00	157,69
07/2025		JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	5093605	773.421.864-49	101	20/08/2025	Mensal	1.996,20	159,69	0,00	0,00	0,00	159,69
07/2025		JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	5094119	075.387.044-42	101	20/08/2025	Mensal	3.096,62	247,72	0,00	0,00	0,00	247,72
07/2025		JOSEANE NASCIMENTO OLIVEIRA	5095055	024.375.775-13	101	20/08/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
07/2025		JOSELI ANICETA DOS SANTOS	20376	947.462.065-20	101	20/08/2025	Mensal	1.202,45	96,19	0,00	0,00	0,00	96,19
07/2025		JOSEMAR SILVA DE JESUS DO AMARAL	5094468	025.418.455-37	101	20/08/2025	Mensal	6.060,76	484,86	0,00	0,00	0,00	484,86
07/2025		JOSEMARIA SANTOS DIAS	5093407	679.092.215-68	101	20/08/2025	Mensal	4.995,12	399,60	0,00	0,00	0,00	399,60
07/2025		JOSENILSON DOS SANTOS	508479	570.432.055-49	101	20/08/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
07/2025		JOSENILTON SOUZA DOS SANTOS	63	014.207.835-21	101	20/08/2025	Mensal	3.488,24	279,05	0,00	0,00	0,00	279,05
07/2025		JOSEVALDO RIBEIRO DOS SANTOS	61	032.824.415-50	101	20/08/2025	Mensal	3.488,24	279,05	0,00	0,00	0,00	279,05
07/2025		JOSIAS DOS SANTOS BATISTA	20378	375.537.045-04	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		JOSICLEIDE DE ASSIS REIS BARBOSA	508175	030.488.275-52	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		JOSILENE SANTOS DO AMOR DIVINO	508485	055.165.985-83	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		JOYCE DO ROCIO CAMARGO FAVORETO	50954035	096.652.289-35	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		JUCIARA BISPO DOS SANTOS	5093376	040.297.385-24	101	20/08/2025	Mensal	3.124,33	249,94	0,00	0,00	0,00	249,94
07/2025		JUCIARA ROTONDANO SANTOS	5021	030.348.485-36	101	20/08/2025	Mensal	2.263,87	181,10	0,00	0,00	0,00	181,10
07/2025		JUCIMARY BRANDAO SANTOS	5094965	798.973.475-34	101	20/08/2025	Mensal	3.513,32	281,06	0,00	0,00	0,00	281,06
07/2025		JUDISVALDO SILVA REIS	508918	025.209.985-04	101	20/08/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
07/2025		JULIA APARECIDA PADILHA	50954037	082.015.229-31	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		JULIA MARQUES CERQUEIRA	5094974	061.997.235-11	101	20/08/2025	Mensal	1.728,07	138,24	0,00	0,00	0,00	138,24
07/2025		JULIANA ARAUJO SANTOS	5094442	059.546.055-05	101	20/08/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
07/2025		JULIANA CARVALHO DE MOURA SANTOS	5094983	013.627.025-52	101	20/08/2025	Mensal	5.330,66	426,45	0,00	0,00	0,00	426,45
07/2025		JULIANA CELESTINO FERREIRA	509398	069.742.274-77	101	20/08/2025	Mensal	3.764,59	301,16	0,00	0,00	0,00	301,16
07/2025		JULIANA FRANCA BARRETO	5094497	060.820.015-83	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		JULIANA PEREIRA DOS SANTOS SANTANA	50954041	003.696.609-60	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		JULIANA TANAN MATOS	5094871	043.197.975-82	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		JULIANY EMMANUELE DOS SANTOS AMANCI	5094148	064.759.684-98	101	20/08/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
07/2025		JULIO CESAR CERQUEIRA ARAUJO	508463	029.454.635-98	101	20/08/2025	Mensal	6.739,74	539,17	0,00	0,00	0,00	539,17
07/2025		JULIO PINHEIRO CERQUEIRA	508272	629.465.365-72	101	20/08/2025	Mensal	3.517,09	281,36	0,00	0,00	0,00	281,36
07/2025		JUNIOR JOSE SOARES BEZERRA	50954045	123.069.047-66	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30
Número da Guia: 01250818871923B7-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasilia) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		JUSSARA FAGUNDES BECKER	50954048	774.729.189-20	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	5094416	116.869.624-01	101	20/08/2025	Mensal	3.298,48	263,87	0,00	0,00	0,00	263,87
07/2025		KAIO SOARES MENDES	5094346	857.792.145-06	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		KAREN LUISE COUTINHO LIMA	5095006	094.159.845-46	103	20/08/2025	Mensal	914,95	18,29	0,00	0,00	0,00	18,29
07/2025		KARINA DE JESUS SILVA	5093333	047.954.935-45	101	20/08/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
07/2025		KARINN CRISTINE DE SOUSA	5095386	069.539.129-10	101	20/08/2025	Mensal	4.920,59	393,64	0,00	0,00	0,00	393,64
07/2025		KARLA JESUS DE ASSIS	5093371	824.458.775-04	101	20/08/2025	Mensal	2.383,51	190,68	0,00	0,00	0,00	190,68
07/2025		KARMEM ANDRA DE SOUZA NERI	5095305	075.558.602-60	101	20/08/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
07/2025		KATIA CRISTINA SANTANA SANTOS	15065	016.528.705-55	101	20/08/2025	Mensal	2.449,33	195,94	0,00	0,00	0,00	195,94
07/2025		KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	5095265	073.265.704-00	101	20/08/2025	Mensal	3.031,08	242,48	0,00	0,00	0,00	242,48
07/2025		KAWANY VITORIA RODRIGUES RAMIRO	50954050	124.985.539-08	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		KELI DOS SANTOS LIMA	50954053	113.928.349-96	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		KELLEN AUDREY ROZIN DE SALES	5095389	873.487.309-06	101	20/08/2025	Mensal	4.852,16	388,17	0,00	0,00	0,00	388,17
07/2025		KELLI MARGARIDO TIMOTEO BUENO	50954057	065.489.749-21	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		KELLY TALISA MONTE DA SILVA	50954060	988.014.902-59	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		KELVIN FERNANDES DE SOUZA LIMA	50692	065.124.475-08	101	20/08/2025	Mensal	2.395,92	191,67	0,00	0,00	0,00	191,67
07/2025		KELY DA SILVA BOMFIM	5095258	069.592.775-23	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		KLAVIUS TIAGO RENNER	50954061	046.881.059-59	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		LAGME RAQUEL REICHELT DA SILVA OLIVEI	50954064	050.034.459-03	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		LAIANE SOUZA FERREIRA	5094970	865.470.785-23	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		LAIS ALVES FERREIRA	5094788	861.484.155-85	101	20/08/2025	Mensal	2.031,67	162,53	0,00	0,00	0,00	162,53
07/2025		LAIS CRISTINA DOS SANTOS CARVALHO	5094588	030.308.195-31	101	20/08/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
07/2025		LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	5093306	106.787.664-28	101	20/08/2025	Mensal	4.315,65	345,25	0,00	0,00	0,00	345,25
07/2025		LAIS OLIVEIRA DE JESUS	508480	055.015.505-80	101	20/08/2025	Mensal	3.350,69	268,05	0,00	0,00	0,00	268,05
07/2025		LAIS ROCHA LARANJEIRA	5095141	850.203.895-87	101	20/08/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
07/2025		LAISE VILAS BOAS SANTOS SILVA	50636	025.479.795-43	101	20/08/2025	Mensal	6.558,12	524,64	0,00	0,00	0,00	524,64
07/2025		LARISSA BARBOSA DA CRUZ	5094472	056.404.425-30	101	20/08/2025	Mensal	5.176,42	414,11	0,00	0,00	0,00	414,11
07/2025		LARISSA CICARELLO AMARAL	50953994	063.300.839-00	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		LARISSA DA SILVA TAVARES	5095174	703.174.144-02	101	20/08/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
07/2025		LARISSA DE FREITAS CARNEIRO	5093431	043.026.705-33	101	20/08/2025	Mensal	4.604,79	368,38	0,00	0,00	0,00	368,38
07/2025		LARISSA DE MATOS SANTANA	20382	051.174.685-70	101	20/08/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
07/2025		LARISSA IRYS MENDES CRUZ	5093831	703.739.874-80	101	20/08/2025	Mensal	2.753,12	220,24	0,00	0,00	0,00	220,24
07/2025		LARISSA REIMAO RIBEIRO DE ALMEIDA	5093481	073.665.615-41	101	20/08/2025	Mensal	5.060,18	404,81	0,00	0,00	0,00	404,81
07/2025		LARISSA SANTOS DE SOUZA	5093659	034.580.865-79	101	20/08/2025	Mensal	7.019,39	561,55	0,00	0,00	0,00	561,55
07/2025		LARISSE DA SILVA SANTOS	5094902	033.626.825-45	101	20/08/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
07/2025		LARYSSA FERNANDES TORRES	50953998	154.270.147-30	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		LAUANE CAROLINE MOREIRA DA SILVA	50954067	111.563.959-50	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		LEANDRO AGUIAR DO NASCIMENTO	5094989	014.659.555-69	101	20/08/2025	Mensal	5.229,39	418,35	0,00	0,00	0,00	418,35

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 18/08/2025 16:05:43 (Brasilia)

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30
Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		LEANDRO CRUZ RODRIGUES	508274	014.736.755-70	101	20/08/2025	Mensal	2.799,51	223,96	0,00	0,00	0,00	223,96
07/2025		LEANDRO SILVA DOS SANTOS	508939	837.711.315-53	101	20/08/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
07/2025		LEIDE NAHIRNE DA SILVA	5095352	061.371.449-09	101	20/08/2025	Mensal	2.356,71	188,53	0,00	0,00	0,00	188,53
07/2025		LEILIANA DA SILVA FEITOSA	508099	783.623.775-34	101	20/08/2025	Mensal	7.038,13	563,05	0,00	0,00	0,00	563,05
07/2025		LENIR SILVEIRA DUARTE	50954071	001.397.249-90	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		LEONARD MACHADO DE CARVALHO	5094481	011.630.735-80	101	20/08/2025	Mensal	3.444,81	275,58	0,00	0,00	0,00	275,58
07/2025		LEONARDO DOS SANTOS	5093859	023.973.555-23	101	20/08/2025	Mensal	1.911,12	152,88	0,00	0,00	0,00	152,88
07/2025		LEONARDO ROCHA DE OLIVEIRA	5093337	821.987.805-34	101	20/08/2025	Mensal	2.886,59	230,92	0,00	0,00	0,00	230,92
07/2025		LEONILZA ARAUJO DE SOUZA DE LIMA	5095301	056.888.629-12	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		LETICIA CARLA VIEIRA BONFIM	5095368	092.651.669-83	101	20/08/2025	Mensal	4.543,20	363,45	0,00	0,00	0,00	363,45
07/2025		LETICIA LIMA SANTOS	509540117	072.168.565-03	101	20/08/2025	Mensal	1.760,88	140,87	0,00	0,00	0,00	140,87
07/2025		LETICIA SANTOS MIRANDA	5094753	060.356.155-11	101	20/08/2025	Mensal	3.320,54	265,64	0,00	0,00	0,00	265,64
07/2025		LIANA CUNHA SANTOS	50717	611.105.825-87	101	20/08/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
07/2025		LILIAN SOUZA LIMA	5093655	030.770.325-89	101	20/08/2025	Mensal	2.943,61	235,48	0,00	0,00	0,00	235,48
07/2025		LILIAN TENORIO MATIAS	50954004	036.383.899-60	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		LILIANE MACHADO BILESKI DA SILVA	50954073	045.453.229-64	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		LILIANE PALMEIRA DE SANTANA	5093852	016.140.675-03	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		LISMAR DOS SANTOS FLOQUET	5095226	835.009.525-34	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		LOIS ALVES DE SOUSA	5093461	052.884.155-60	101	20/08/2025	Mensal	2.130,49	170,43	0,00	0,00	0,00	170,43
07/2025		LOMANTO FRANCISCO LIBERATO	509540114	391.060.635-00	101	20/08/2025	Mensal	1.882,32	150,58	0,00	0,00	0,00	150,58
07/2025		LORENA APARECIDA ALENCAR GUERRA	5095375	044.848.429-39	101	20/08/2025	Mensal	4.543,20	363,45	0,00	0,00	0,00	363,45
07/2025		LORENA BEATRIZ DOS SANTOS TEIXEIRA	5094520	087.450.885-19	101	20/08/2025	Mensal	6.346,96	507,75	0,00	0,00	0,00	507,75
07/2025		LORENA MAIRA GOMES LIMA	5093836	804.659.195-53	101	20/08/2025	Mensal	3.524,67	281,97	0,00	0,00	0,00	281,97
07/2025		LORENA PINHO MONTEIRO	5093459	831.238.735-87	101	20/08/2025	Mensal	2.118,83	169,50	0,00	0,00	0,00	169,50
07/2025		LORENA SILVA BOMFIM	508372	054.549.325-07	101	20/08/2025	Mensal	4.688,06	375,04	0,00	0,00	0,00	375,04
07/2025		LORENA SILVA MOREIRA	5093881	050.730.605-80	101	20/08/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
07/2025		LOURAINE CARVALHO DE MELO GOMES	509276	026.330.505-81	101	20/08/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
07/2025		LOURDES MILA ALMEIDA BRITO	5093841	051.432.235-71	101	20/08/2025	Mensal	6.739,74	539,17	0,00	0,00	0,00	539,17
07/2025		LUAN FRANCO CARVALHO DOS SANTOS	5093316	056.017.125-06	101	20/08/2025	Mensal	14.240,08	1.139,20	0,00	0,00	0,00	1.139,20
07/2025		LUANA CABRAL PEIXOTO	509347	093.043.764-08	101	20/08/2025	Mensal	4.975,58	398,04	0,00	0,00	0,00	398,04
07/2025		LUANA SANTOS DE CARVALHO DE MORAIS	50954076	085.609.089-19	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		LUANA TREMEA	5095197	010.431.129-01	101	20/08/2025	Mensal	7.960,94	636,87	0,00	0,00	0,00	636,87
07/2025		LUCAS DIEGO DA SILVA	50954082	053.711.991-44	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		LUCAS LOURENCO DOS SANTOS	5095175	013.347.825-47	101	20/08/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
07/2025		LUCAS OLIVEIRA SANTANA	5094875	058.934.825-65	101	20/08/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
07/2025		LUCAS PEREIRA DOS SANTOS SANTANA	5094342	107.351.025-54	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		LUCAS SANTOS REIS	5094210	016.865.295-11	101	20/08/2025	Mensal	3.406,20	272,49	0,00	0,00	0,00	272,49
07/2025		LUCAS WELLIGTON GUERBES	5095283	106.731.069-00	101	20/08/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 18/08/2025 16:05:43 (Brasília).

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30
Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		LUCIA DE FATIMA QUINOR DA SILVA	50954087	130.409.898-20	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS ANDRAD	5095304	698.076.479-91	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		LUCIANA BARBOSA SOARES	20384	643.964.795-49	101	20/08/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
07/2025		LUCIANA CARVALHO DA PURIFICACAO	5094193	021.534.495-29	101	20/08/2025	Mensal	4.493,02	359,44	0,00	0,00	0,00	359,44
07/2025		LUCIANA GIMENEZ MOREIRA	5095342	019.982.409-67	101	20/08/2025	Mensal	6.310,64	504,85	0,00	0,00	0,00	504,85
07/2025		LUCIANA LUZ LIMA	20385	932.129.335-34	101	20/08/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
07/2025		LUCIANA MARIA STIEGLER FERREIRA	50954089	804.564.649-72	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		LUCIANA NUNES DE CASTRO	5093794	037.012.755-21	101	20/08/2025	Mensal	3.936,15	314,89	0,00	0,00	0,00	314,89
07/2025		LUCIANA ROSA	5095356	046.280.499-20	101	20/08/2025	Mensal	2.389,95	191,19	0,00	0,00	0,00	191,19
07/2025		LUCIANA SANTOS SOUSA	20515	864.681.635-44	101	20/08/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
07/2025		LUCIANA SILVA DE CARVALHO	509305	043.457.164-46	101	20/08/2025	Mensal	3.213,18	257,05	0,00	0,00	0,00	257,05
07/2025		LUCIANE SANTOS BRITO	5094705	795.741.495-87	101	20/08/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
07/2025		LUCIANE SEMIONIV	50954047	039.839.619-16	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		LUCIANO DE FREITAS LOPES	5094434	790.618.345-20	101	20/08/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
07/2025		LUCIANO PRATA DA CONCEICAO	5094478	097.830.295-84	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		LUCILDA DA SILVA GRACIOLI SANTOS	50954059	005.270.919-10	101	20/08/2025	Mensal	3.544,81	283,58	0,00	0,00	0,00	283,58
07/2025		LUCIMEIRE DE JESUS BIZERRA	5094461	941.335.305-00	101	20/08/2025	Mensal	3.458,43	276,67	0,00	0,00	0,00	276,67
07/2025		LUIS CARLOS GOMES DA PAIXAO	20438	008.871.495-02	101	20/08/2025	Mensal	4.072,92	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
07/2025		LUIS CARLOS LIMA DA SILVA	5094340	013.404.385-50	101	20/08/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
07/2025		LUIS CLEBER MESSIAS BERNARDO	20457	029.141.005-74	101	20/08/2025	Mensal	3.349,88	267,99	0,00	0,00	0,00	267,99
07/2025		LUIS FERNANDO RIBEIRO BORSSATTO	5095330	819.213.149-15	101	20/08/2025	Mensal	3.313,73	265,09	0,00	0,00	0,00	265,09
07/2025		LUIS HENRIQUE DOS SANTOS ARAUJO	5093495	061.327.045-23	101	20/08/2025	Mensal	2.400,78	192,06	0,00	0,00	0,00	192,06
07/2025		LUIS HENRIQUE SOUSA DA SILVA	507954	058.290.805-16	101	20/08/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
07/2025		LUIZ ALBERTO SILVA DE MORAIS	20630	017.214.575-93	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		LUIZ ANTONIO DE GALISA	5094526	283.056.125-20	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		LUIZA GOMES FERREIRA	509540125	017.711.495-90	101	20/08/2025	Mensal	7.212,13	576,97	0,00	0,00	0,00	576,97
07/2025		LUIZA HUGHES BARRETO	5093857	078.969.075-69	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		LUZIA FRANCA BISPO DE OLIVEIRA	5093511	027.576.385-48	101	20/08/2025	Mensal	4.995,12	399,60	0,00	0,00	0,00	399,60
07/2025		LUZIA MARCIA DE OLIVEIRA LOPES	50954065	756.735.099-87	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		LUZINETE SANTOS DUQUE	5036	562.622.805-53	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		MACLEIA MARQUES SANTANA CRUZ	5094519	637.744.105-34	101	20/08/2025	Mensal	4.383,89	350,71	0,00	0,00	0,00	350,71
07/2025		MAGDA DE ARAUJO OLIVEIRA	508382	536.480.215-91	101	20/08/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
07/2025		MAGDA REGINA BRANDO DA SILVA KOPETS	50954069	024.445.829-42	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		MAGNO DE AMORIM NUNES	509540115	677.627.275-15	101	20/08/2025	Mensal	2.117,61	169,40	0,00	0,00	0,00	169,40
07/2025		MAGNOLIA ALVES TEIXEIRA SOUZA	78	375.274.365-49	101	20/08/2025	Mensal	2.939,19	235,13	0,00	0,00	0,00	235,13
07/2025		MAIANA MAGDA DE SOUZA SANTOS	5095139	059.857.525-18	101	20/08/2025	Mensal	3.872,51	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
07/2025		MAIARA DA SILVA FERREIRA	5094756	864.585.205-57	101	20/08/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
07/2025		MAIARA DE SOUZA OLIVEIRA	5094826	027.611.095-11	101	20/08/2025	Mensal	5.265,90	421,27	0,00	0,00	0,00	421,27

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30
Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		MAIDIA ROBERTA DOS SANTOS COSTA	5095176	011.731.815-98	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		MAILA KATLEEN MOTA MASSARANDUBA	5094390	073.088.855-00	101	20/08/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
07/2025		MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	509387	109.046.664-17	101	20/08/2025	Mensal	1.596,56	127,72	0,00	0,00	0,00	127,72
07/2025		MALANE ALEIXO PRIMO DOS SANTOS	5094710	053.796.305-70	101	20/08/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
07/2025		MANOEL MESSIAS FERREIRA BARRETO	69	704.662.035-00	101	20/08/2025	Mensal	2.285,79	182,86	0,00	0,00	0,00	182,86
07/2025		MANUELA CAMPELO AZZI SOUZA	5094898	096.663.395-44	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		MARA DALILA NEVES DOS SANTOS	50954100	041.544.179-08	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		MARCELA ARAGAO SANTOS	5095138	060.944.675-40	101	20/08/2025	Mensal	1.937,43	154,99	0,00	0,00	0,00	154,99
07/2025		MARCELA EDUARDA NUNES DOS SANTOS	5095281	160.476.009-56	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		MARCELINA LIMA FERREIRA	508276	007.148.915-09	101	20/08/2025	Mensal	2.570,65	205,65	0,00	0,00	0,00	205,65
07/2025		MARCELO AUGUSTO ASSUMPCAO LINHARE	5093322	022.597.325-18	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		MARCELO COSTA DE OLIVEIRA	50723	073.873.895-60	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		MARCELO DA SILVA CASTRO	5093599	811.644.835-87	101	20/08/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
07/2025		MARCELO ESTEVAO SANTOS	5093470	015.663.375-26	101	20/08/2025	Mensal	4.072,92	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
07/2025		MARCELO LUIZ BEZERRA	5095244	047.577.954-16	101	20/08/2025	Mensal	1.741,44	139,31	0,00	0,00	0,00	139,31
07/2025		MARCELO SILVA SANTOS	5093406	545.460.445-34	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		MARCELO SOUZA XAVIER	20388	020.278.325-13	101	20/08/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
07/2025		MARCIA VALERIA DE LIMA CORDEIRO	5095100	013.900.625-70	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		MARCILEI MULLER	50954074	923.000.149-04	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		MARCIO ANDRE DE OLIVEIRA LIMA	508422	791.303.645-15	101	20/08/2025	Mensal	4.948,46	395,87	0,00	0,00	0,00	395,87
07/2025		MARCO AURELIO DOS SANTOS LINS	5093402	920.214.255-68	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		MARCONI COSTA PEREIRA DA SILVA	5095095	016.726.105-40	101	20/08/2025	Mensal	14.083,60	1.126,68	0,00	0,00	0,00	1.126,68
07/2025		MARCOS ADRIANO REIS BRITO	5094395	045.851.525-63	101	20/08/2025	Mensal	5.944,75	475,58	0,00	0,00	0,00	475,58
07/2025		MARCOS JOSE SILVA SANTOS	508820	855.023.675-68	101	20/08/2025	Mensal	3.560,64	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
07/2025		MARCOS RAKSA CANTUARIO	50954080	050.540.649-74	101	20/08/2025	Mensal	3.423,81	273,90	0,00	0,00	0,00	273,90
07/2025		MARCOS VINICIO DE AZEVEDO DOURADO	5094890	023.161.215-00	101	20/08/2025	Mensal	1.639,44	131,15	0,00	0,00	0,00	131,15
07/2025		MARCUS LUIS DA SILVA LISBOA	5094969	814.955.105-06	101	20/08/2025	Mensal	1.202,45	96,19	0,00	0,00	0,00	96,19
07/2025		MARCUS NASCIMENTO DA SILVA	5094293	861.461.665-10	101	20/08/2025	Mensal	3.406,20	272,49	0,00	0,00	0,00	272,49
07/2025		MARGARETE BARWICK	50954086	837.130.009-30	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		MARGARETE CONCEICAO SILVA	5093435	543.846.725-00	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA PRAXEDES	5095311	100.912.684-94	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		MARIA BENEDITA BISPO DA SILVA	5095137	029.778.645-80	101	20/08/2025	Mensal	1.860,21	148,81	0,00	0,00	0,00	148,81
07/2025		MARIA CLARA BEZERRA FARIAS DOS SANT	509540124	864.604.385-10	101	20/08/2025	Mensal	1.396,56	111,72	0,00	0,00	0,00	111,72
07/2025		MARIA CLARA RIBEIRO GUERRIERI	5094589	114.082.145-80	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		MARIA CLEONICE COSTA DE JESUS	5027	069.836.797-92	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		MARIA CRISTINA SILVERIO SEIXAS	50954095	111.932.249-93	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		MARIA DA CONCEICAO ANDRE DA TRINDAD	27	909.569.745-20	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		MARIA DAS NEVES DA CRUZ NETA	509540131	027.256.795-75	101	20/08/2025	Mensal	1.024,65	81,97	0,00	0,00	0,00	81,97

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30
Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		MARIA DE FATIMA DOS SANTOS TEIXEIRA	66	931.439.075-68	101	20/08/2025	Mensal	2.208,60	176,68	0,00	0,00	0,00	176,68
07/2025		MARIA DO AMPARO DA CONCEICAO	5093547	580.318.205-20	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES GRILO	5095303	137.896.639-21	101	20/08/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
07/2025		MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	509383	051.674.784-30	101	20/08/2025	Mensal	1.579,40	126,35	0,00	0,00	0,00	126,35
07/2025		MARIA INES DO ROSARIO CRUZADO TORRE	509540112	011.564.595-05	101	20/08/2025	Mensal	3.400,37	272,02	0,00	0,00	0,00	272,02
07/2025		MARIA INEZ FERREIRA FRANCO	509540107	014.066.706-77	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		MARIA IZABEL JUSTINIANA DOS REIS	5093653	964.725.705-82	101	20/08/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
07/2025		MARIA JOSELIA GOMES ALVES PEREIRA	5095313	077.755.564-63	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		MARIA LAURA MARGEM FERREIRA	5094771	055.804.545-62	101	20/08/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
07/2025		MARIA LENICE MONTE DA SILVA	509540105	522.795.452-68	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		MARIA LUIZA DE ARAUJO MENEZES	50760	198.953.485-68	101	20/08/2025	Mensal	4.651,17	372,09	0,00	0,00	0,00	372,09
07/2025		MARIA LUIZA SILVA DA LUZ	5094290	103.236.765-29	103	20/08/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
07/2025		MARIA NILZA JESUS SANTOS	20636	841.582.985-04	101	20/08/2025	Mensal	2.479,36	198,34	0,00	0,00	0,00	198,34
07/2025		MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO	5093307	076.854.734-29	101	20/08/2025	Mensal	5.036,94	402,95	0,00	0,00	0,00	402,95
07/2025		MARIA RODRIGUES DE JESUS CHAGAS	50954103	040.970.329-09	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		MARIA SEBASTIANA VALERIO RODRIGUES	5095323	018.302.569-55	101	20/08/2025	Mensal	2.232,98	178,63	0,00	0,00	0,00	178,63
07/2025		MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	5094709	090.575.294-59	101	20/08/2025	Mensal	4.306,98	344,55	0,00	0,00	0,00	344,55
07/2025		MARIANA LIMA DO NASCIMENTO	5093476	857.658.515-41	101	20/08/2025	Mensal	2.281,26	182,50	0,00	0,00	0,00	182,50
07/2025		MARIANE GONCALVES	5095329	016.819.599-25	101	20/08/2025	Mensal	2.685,85	214,86	0,00	0,00	0,00	214,86
07/2025		MARICEIA DE SOUZA	50954009	877.950.789-15	101	20/08/2025	Mensal	4.903,90	392,31	0,00	0,00	0,00	392,31
07/2025		MARIENE ALMEIDA DE JESUS	5094985	016.216.095-02	101	20/08/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
07/2025		MARILANDE OLIVEIRA DE FRANCA SANTOS	5094801	823.693.725-91	101	20/08/2025	Mensal	2.011,15	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
07/2025		MARILIA DE JESUS SOUZA	5094882	865.613.925-82	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		MARILUCE RIBEIRO DOS SANTOS PEDROSO	5095297	020.190.889-16	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		MARINEZ DOS SANTOS RAMOS	5095154	025.207.205-73	101	20/08/2025	Mensal	2.600,26	208,02	0,00	0,00	0,00	208,02
07/2025		MARIO CESAR DA SILVA OLIVEIRA	20394	398.831.245-20	101	20/08/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
07/2025		MARIZETE VITORIO DOS SANTOS	90	027.950.445-44	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		MARLI DE JESUS FERREIRA SANTOS	20396	828.979.565-34	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		MARLI PYNDZURA	509540102	051.479.639-10	101	20/08/2025	Mensal	3.544,81	283,58	0,00	0,00	0,00	283,58
07/2025		MARLY DA SILVA DOS SANTOS	50604	862.531.745-68	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		MARTHA CARDOSO MACHADO DOS SANTOS	5094600	070.547.863-78	101	20/08/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
07/2025		MATHEUS CRUZ ROSA	509011	073.269.865-09	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		MATHEUS GABRIEL LEMA RAPOSO	5094759	035.999.215-39	101	20/08/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
07/2025		MATHEUS MARTINEZ CRAVO	508279	609.710.835-68	101	20/08/2025	Mensal	2.224,09	177,92	0,00	0,00	0,00	177,92
07/2025		MAURA SILVANA CERQUEIRA VASCONCELO	20459	649.212.715-34	101	20/08/2025	Mensal	3.972,93	317,83	0,00	0,00	0,00	317,83
07/2025		MAURICIO TEIXEIRA NASCIMENTO	5095263	019.987.085-35	101	20/08/2025	Mensal	6.823,66	545,89	0,00	0,00	0,00	545,89
07/2025		MAX VIDAL DA SILVA	5095268	100.542.879-44	101	20/08/2025	Mensal	3.603,20	288,25	0,00	0,00	0,00	288,25
07/2025		MAYARA MACIEL DE OLIVEIRA	50954013	126.041.149-41	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 18/08/2025 16:05:43 (Brasília).

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		MAYARA MORAIS ROMUARDO	50954099	099.026.449-10	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		MAYARA VITORIA DA SILVA BASTOS	5095359	141.195.999-06	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		MEIRILUCIA SANTOS DA SILVA	508058	034.107.345-89	101	20/08/2025	Mensal	3.067,89	245,43	0,00	0,00	0,00	245,43
07/2025		MELINA SANTOS CARNEIRO	5094866	049.361.781-79	101	20/08/2025	Mensal	3.164,54	253,16	0,00	0,00	0,00	253,16
07/2025		MERCIA GABRIELLE ALVES DA SILVA	5094280	037.472.725-25	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	5094587	073.342.124-52	101	20/08/2025	Mensal	5.666,01	453,28	0,00	0,00	0,00	453,28
07/2025		MESSIAS TAVARES DA CRUZ NETO	5094857	788.979.605-97	101	20/08/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
07/2025		MICHELE DE MIRANDA SANTANA	50728	834.686.925-87	101	20/08/2025	Mensal	4.455,16	356,41	0,00	0,00	0,00	356,41
07/2025		MICHELE DIAS BARBOSA	1428448300010821195	008.218.355-48	101	20/08/2025	Mensal	4.930,06	394,40	0,00	0,00	0,00	394,40
07/2025		MICHELE LIMA DA SILVA	509302	013.696.984-45	101	20/08/2025	Mensal	3.083,16	246,65	0,00	0,00	0,00	246,65
07/2025		MICHELE SOBEJEIRO	50954097	900.140.819-20	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		MICHELLE ARAUJO MOREIRA	5095155	810.796.995-20	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		MICHELLE BRITO SOUZA	5094973	798.556.015-72	101	20/08/2025	Mensal	5.143,78	411,50	0,00	0,00	0,00	411,50
07/2025		MICHELLE SOUZA DE JESUS	20403	807.598.825-68	101	20/08/2025	Mensal	3.476,73	278,13	0,00	0,00	0,00	278,13
07/2025		MICHIELE ADAIANA ANDRADE DE CASTILHO	50954017	942.869.309-04	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		MIGUEL COSTA SERPA	5094357	097.495.395-40	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		MIGUEL GUERRIERI DE OLIVEIRA	5095140	061.448.045-46	101	20/08/2025	Mensal	2.106,60	168,52	0,00	0,00	0,00	168,52
07/2025		MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	509301	710.937.074-70	101	20/08/2025	Mensal	2.079,33	166,34	0,00	0,00	0,00	166,34
07/2025		MILENA SANTANA DO NASCIMENTO	509054	047.178.045-62	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		MILENA SEVERO DE OLIVEIRA	508071	037.357.865-29	101	20/08/2025	Mensal	1.932,02	154,56	0,00	0,00	0,00	154,56
07/2025		MIRALVA SANTOS DE JESUS	509259	002.239.085-50	101	20/08/2025	Mensal	3.478,43	278,27	0,00	0,00	0,00	278,27
07/2025		MOARA DA SILVA ARAUJO	5094757	070.756.594-48	101	20/08/2025	Mensal	3.741,52	299,32	0,00	0,00	0,00	299,32
07/2025		MONICA CRISTINA NASCIMENTO DE SOUZA	50954092	014.741.759-70	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		MONICA LIMA ROCHA	5093489	028.015.275-21	101	20/08/2025	Mensal	2.064,07	165,12	0,00	0,00	0,00	165,12
07/2025		MONIQUE SANTOS SIMOES	5094488	838.414.745-00	101	20/08/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
07/2025		MONIQUE SILVA BARRETO	6002	051.469.275-88	101	20/08/2025	Mensal	4.785,94	382,87	0,00	0,00	0,00	382,87
07/2025		NAIARA ALVES DE ALMEIDA BOMFIM	5094678	029.659.195-54	101	20/08/2025	Mensal	2.390,91	191,27	0,00	0,00	0,00	191,27
07/2025		NAIARA MOREIRA ESTRELA DOS SANTOS	19068	069.442.605-90	101	20/08/2025	Mensal	4.260,30	340,82	0,00	0,00	0,00	340,82
07/2025		NAIELLY CARDOSO DE MACEDO GAMA	5094471	070.659.485-10	101	20/08/2025	Mensal	4.756,65	380,69	0,00	0,00	0,00	380,69
07/2025		NAILTON CELESTINO DA SILVA	5094376	443.271.295-34	101	20/08/2025	Mensal	3.560,64	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
07/2025		NAIR SILVANIA DOS SANTOS ROZA	5094474	948.150.705-04	101	20/08/2025	Mensal	5.060,18	404,81	0,00	0,00	0,00	404,81
07/2025		NALIDIA DOS SANTOS LOPES	5094146	073.128.475-52	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		NATALIA DIAS PIRES	5094790	083.144.265-47	101	20/08/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
07/2025		NATALIA KAUANE DOS SANTOS PEREIRA	5094298	043.245.065-31	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	509373	073.426.544-18	101	20/08/2025	Mensal	3.843,34	307,46	0,00	0,00	0,00	307,46
07/2025		NATHALY AMARAL ADAM GUERBES	5095284	104.527.769-02	101	20/08/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
07/2025		NATYHE CRISTIELLE DE AGUIAR ESTEVES	50954091	092.209.009-20	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		NEILA PAULA SACRAMENTO LIMA	5094594	019.151.415-24	101	20/08/2025	Mensal	3.881,31	310,50	0,00	0,00	0,00	310,50

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30
Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasilia) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		NEILA SANTOS E SANTOS	5093483	029.061.495-35	101	20/08/2025	Mensal	3.830,91	306,47	0,00	0,00	0,00	306,47
07/2025		NEISLANE MOTA SANTOS	5094614	032.428.865-42	101	20/08/2025	Mensal	3.202,30	256,18	0,00	0,00	0,00	256,18
07/2025		NICOLAS DEIVIDE NUNES DOS SANTOS	5094349	866.610.725-12	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		NICOLE GOMES DOS SANTOS	5094782	060.997.275-82	101	20/08/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
07/2025		NILANE DA SILVA SOUZA	5095237	055.941.775-66	101	20/08/2025	Mensal	4.930,06	394,40	0,00	0,00	0,00	394,40
07/2025		NILCE MARA TEIXEIRA PARAPINSKI	50954019	735.510.079-34	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		NILDA TEIXEIRA DE LIMA	5095299	978.011.519-68	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		NILMARA BOMFIM DOS SANTOS	5093604	031.464.665-54	101	20/08/2025	Mensal	4.332,00	346,56	0,00	0,00	0,00	346,56
07/2025		NILMARA DOS SANTOS SOUZA	5093390	619.389.855-91	101	20/08/2025	Mensal	4.552,71	364,21	0,00	0,00	0,00	364,21
07/2025		NILZA GOMES DE SANTANA DEMARQUI	50954079	016.825.959-19	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		NILZA MARIA MONTE DA SILVA SAID	50954072	324.687.502-25	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		NILZETE DOS SANTOS OLIVEIRA	45	892.619.685-20	101	20/08/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
07/2025		NILZETE SANTANA DE JESUS	20639	677.658.745-00	101	20/08/2025	Mensal	5.319,45	425,55	0,00	0,00	0,00	425,55
07/2025		NIVEA SANTOS OLIVEIRA	5093436	953.901.385-20	101	20/08/2025	Mensal	4.003,60	320,30	0,00	0,00	0,00	320,30
07/2025		NUBIA RAFAELA ARAUJO DA SILVA	50954025	027.442.902-03	101	20/08/2025	Mensal	4.920,59	393,64	0,00	0,00	0,00	393,64
07/2025		ODAIRA AMENA DA SILVA LOPES	5094534	025.358.185-07	101	20/08/2025	Mensal	2.662,93	213,03	0,00	0,00	0,00	213,03
07/2025		PALOMA DOS SANTOS DE JESUS CRUZ	5093884	041.007.245-19	101	20/08/2025	Mensal	9.410,53	752,84	0,00	0,00	0,00	752,84
07/2025		PALOMA LESSA MONCAO	5095234	047.360.745-07	101	20/08/2025	Mensal	5.229,39	418,35	0,00	0,00	0,00	418,35
07/2025		PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA	5093569	931.111.855-91	101	20/08/2025	Mensal	3.881,31	310,50	0,00	0,00	0,00	310,50
07/2025		PATRICIA APARECIDA ALVES DAMASIO	50954068	024.338.389-40	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		PATRICIA DA SILVEIRA MAYER DE PAULA	50954063	109.366.279-48	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		PATRICIA GUIMARAES RODRIGUES	50729	955.528.395-87	101	20/08/2025	Mensal	3.554,03	284,32	0,00	0,00	0,00	284,32
07/2025		PATRICIA LOPES JACOB	5095363	107.445.199-69	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		PATRICIA MARA DA SILVA	5094439	967.540.795-68	101	20/08/2025	Mensal	2.931,12	234,48	0,00	0,00	0,00	234,48
07/2025		PATRICIA PAES LANDIM	508284	538.216.885-72	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		PATRICIA SANTANA DA SILVA	5093519	770.678.865-20	101	20/08/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
07/2025		PATRICIA SANTANA DE SOUZA	5094237	783.435.425-68	101	20/08/2025	Mensal	3.893,05	311,44	0,00	0,00	0,00	311,44
07/2025		PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES	509234	021.680.325-05	101	20/08/2025	Mensal	5.815,59	465,24	0,00	0,00	0,00	465,24
07/2025		PAULA JESUS DA ANUNCIACAO	86	875.642.705-00	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		PAULO CESAR SILVA PEREIRA	5093504	608.217.235-53	101	20/08/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
07/2025		PAULO HENRIQUE LENARTE DO NASCIMENT	5095364	079.881.989-80	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		PAULO RICARDO DIAS ROSA REQUIAO	20406	787.523.105-15	101	20/08/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41
07/2025		PAULO VICTOR DOS SANTOS CARVALHO BR	5093595	051.705.185-01	101	20/08/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
07/2025		PEDRO HENRIQUE SANTOS NASCIMENTO	5095004	055.254.985-10	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		PEROLA OLIVEIRA CHAGAS PEREIRA	5095238	908.688.895-04	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		PETRONIO OLIVEIRA DA ANUNCIACAO	5094375	814.931.505-53	101	20/08/2025	Mensal	3.560,64	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
07/2025		PRISCILA ALBUQUERQUE DOS SANTOS	50954058	053.560.399-13	101	20/08/2025	Mensal	3.544,81	283,58	0,00	0,00	0,00	283,58
07/2025		PRISCILA ALMEIDA PEREIRA	5094914	025.154.635-76	101	20/08/2025	Mensal	6.739,74	539,17	0,00	0,00	0,00	539,17

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 18/08/2025 16:05:43 (Brasilia).

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 012508188719238 7-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		PRISCILA OLIVEIRA SILVA	5094139	020.714.235-18	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS	5094714	857.953.515-80	101	20/08/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
07/2025		PRISCILA SANTOS DE SANTANA LEAL	5093420	041.394.925-70	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		QUECIA DOS REIS DA SILVA	5094995	047.531.445-00	101	20/08/2025	Mensal	2.390,91	191,27	0,00	0,00	0,00	191,27
07/2025		QUEILA QUELEN RODRIGUES SANTOS	508101	038.797.155-64	101	20/08/2025	Mensal	5.229,39	418,35	0,00	0,00	0,00	418,35
07/2025		QUEZIA SANTOS DA LUZ	5095224	867.050.685-82	101	20/08/2025	Mensal	1.016,60	81,32	0,00	0,00	0,00	81,32
07/2025		RACHEL SOARES DE ANDRADE AGUIAR	50954054	014.660.889-56	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		RAFAEL DIAS DO SACRAMENTO	5094667	864.354.985-12	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		RAFAEL FERREIRA CARDOSO	5094967	046.882.215-17	101	20/08/2025	Mensal	3.560,64	284,85	0,00	0,00	0,00	284,85
07/2025		RAFAEL LIMA AZEVEDO	20411	078.161.235-74	101	20/08/2025	Mensal	2.074,33	165,94	0,00	0,00	0,00	165,94
07/2025		RAFAEL MOURA DE DEUS	5094893	092.804.615-08	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		RAFAEL SANTOS MONTEIRO	5094150	021.067.335-31	101	20/08/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
07/2025		RAFAEL VIEIRA	50954046	057.029.069-42	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		RAFAELA CERQUEIRA ANDRADE	6016	056.941.495-48	101	20/08/2025	Mensal	2.858,04	228,64	0,00	0,00	0,00	228,64
07/2025		RAFAELA FELIPE DA SILVA	509540106	069.430.309-73	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		RAFAELA VASCONCELOS BARBOSA	509295	011.509.075-41	101	20/08/2025	Mensal	4.466,34	357,30	0,00	0,00	0,00	357,30
07/2025		RAIANI ESTRAO PELAES	50954101	892.783.722-34	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		RAMON SANTOS ANDRADE	5094444	042.542.535-59	101	20/08/2025	Mensal	2.781,15	222,49	0,00	0,00	0,00	222,49
07/2025		RANGEL SANTOS DA SILVA	5094797	808.062.445-34	101	20/08/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
07/2025		RAPHAEL SILVA FREITAS	50954096	094.864.959-39	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		RAQUEL COTA NASCIMENTO	50953992	810.111.052-68	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		REBECA DE OLIVEIRA SOUZA	509540116	858.405.745-54	101	20/08/2025	Mensal	1.882,32	150,58	0,00	0,00	0,00	150,58
07/2025		REGIANE RODRIGUES DA FONSECA	50730	033.460.665-92	101	20/08/2025	Mensal	4.455,16	356,41	0,00	0,00	0,00	356,41
07/2025		REGINA DE SOUZA SANTOS	50638	050.044.665-21	101	20/08/2025	Mensal	2.718,79	217,50	0,00	0,00	0,00	217,50
07/2025		REGINA RIBEIRO DA SILVA	50953996	281.367.088-00	101	20/08/2025	Mensal	4.852,16	388,17	0,00	0,00	0,00	388,17
07/2025		REGINALDO LIMA DE SOUSA	5095193	945.138.135-04	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		REINALDO SANTOS BRITO	5095240	104.356.835-27	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		REMO ITAGIBA DE BRITO BARRETO	5094433	047.763.665-92	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		RENATA LUIZA SOUZA RIBEIRO	5093777	025.289.105-84	101	20/08/2025	Mensal	4.711,12	376,88	0,00	0,00	0,00	376,88
07/2025		RENATO BOMFIM ANDRADE	5093512	067.854.915-35	101	20/08/2025	Mensal	2.106,90	168,55	0,00	0,00	0,00	168,55
07/2025		RENATO SANTOS DE SOUZA	5093323	811.011.395-87	101	20/08/2025	Mensal	4.432,03	354,56	0,00	0,00	0,00	354,56
07/2025		RENATO SANTOS GUIMARAES DE SOUZA	507953	811.666.305-44	101	20/08/2025	Mensal	2.426,94	194,15	0,00	0,00	0,00	194,15
07/2025		RENI ILZE APARECIDA PLATNER	5095277	518.977.259-49	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		RENILDO SOUSA LIMA	5093452	315.181.685-15	101	20/08/2025	Mensal	3.444,81	275,58	0,00	0,00	0,00	275,58
07/2025		RIAN CARVALHO DE JESUS	5094445	093.827.185-75	101	20/08/2025	Mensal	2.130,49	170,43	0,00	0,00	0,00	170,43
07/2025		RICARDO COUTINHO SANTOS REIS	5094517	858.785.825-46	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		RICKSON VICTOR SANTOS	5094986	100.014.945-54	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		RITA DE CASSIA DE JESUS SOUZA	20419	243.286.425-53	101	20/08/2025	Mensal	3.526,16	282,09	0,00	0,00	0,00	282,09

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 18/08/2025 16:05:43 (Brasília).

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	508287	616.343.525-72	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		RITA DE CASSIA PALMA DE SOUZA	6013	016.787.255-95	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		RITA LEILA DOS SANTOS COSTA	5094640	716.159.385-91	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		ROBERT CHAMUSCA ARAUJO	5095129	093.382.895-08	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		ROBSON DOS SANTOS MACIEL	5093424	785.607.215-68	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		ROBSON LUIZ SUZART DA BOA MORTE	5093393	802.069.995-34	101	20/08/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
07/2025		RODRIGO INACIO CORCINI	5095326	037.738.239-67	101	20/08/2025	Mensal	10.282,80	822,62	0,00	0,00	0,00	822,62
07/2025		ROGERIO CAIQUE DA SILVA MAGALHAES SA	5094881	042.434.925-65	103	20/08/2025	Mensal	1.128,92	22,57	0,00	0,00	0,00	22,57
07/2025		ROMALIA VARGAS SILVA	9025	835.644.625-20	101	20/08/2025	Mensal	4.166,16	333,29	0,00	0,00	0,00	333,29
07/2025		ROSA LETICIA COSTA FONSECA	5095119	025.016.415-90	101	20/08/2025	Mensal	4.189,95	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		ROSANA LIMA DE JESUS ALVES	5095325	921.490.499-53	101	20/08/2025	Mensal	2.232,98	178,63	0,00	0,00	0,00	178,63
07/2025		ROSEANE MARIA DA SILVA	509364	077.008.214-96	101	20/08/2025	Mensal	2.135,15	170,81	0,00	0,00	0,00	170,81
07/2025		ROSELANDES DA SILVA	50954090	508.680.989-49	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		ROSELANE SANCHES DOS SANTOS SILVA	5093873	806.497.185-34	101	20/08/2025	Mensal	4.995,12	399,60	0,00	0,00	0,00	399,60
07/2025		ROSELENE GUERREIRO AROUCA	5093487	500.997.015-53	101	20/08/2025	Mensal	4.072,92	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
07/2025		ROSELI DAS GRACAS FERREIRA BERNARDE	50954086	078.855.816-16	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		ROSELI DE ARAUJO DOS SANTOS	509540109	877.630.529-53	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		ROSELI GONCALVES DOS SANTOS	5095327	018.978.179-32	101	20/08/2025	Mensal	192,70	15,41	0,00	0,00	0,00	15,41
07/2025		ROSELIA MARIA DOS SANTOS LIMA DA SILV	5095308	016.950.199-03	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		ROSEMAR MOREIRA BAYER	5095379	841.931.159-68	101	20/08/2025	Mensal	5.084,89	406,79	0,00	0,00	0,00	406,79
07/2025		ROSENEIDE DA ROCHA COSTA	5093582	769.926.755-91	101	20/08/2025	Mensal	2.479,36	198,34	0,00	0,00	0,00	198,34
07/2025		ROSENILDES SANTOS ALMEIDA	50733	508.260.935-15	101	20/08/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
07/2025		ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	5094256	836.820.154-34	101	20/08/2025	Mensal	2.933,26	234,66	0,00	0,00	0,00	234,66
07/2025		ROSIGLEIDE GOMES RAMOS DOS SANTOS	20426	921.545.305-91	101	20/08/2025	Mensal	3.406,20	272,49	0,00	0,00	0,00	272,49
07/2025		ROZANA PAULA DE AMARANTE	5095315	045.439.489-63	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		ROZELI MACHADO	5095272	845.222.409-53	101	20/08/2025	Mensal	2.941,90	235,35	0,00	0,00	0,00	235,35
07/2025		RUBENVAL LOPES DE MENESES	508388	641.472.075-53	101	20/08/2025	Mensal	10.679,60	854,36	0,00	0,00	0,00	854,36
07/2025		RUTE GUSMAO SANTOS BRANDAO	5093835	069.427.305-80	101	20/08/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
07/2025		RUTH APARECIDA GOMES	50954081	787.872.629-91	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		RUTH SOUZA DOS SANTOS	50954077	012.254.152-92	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		SABRINA SOUZA PUREZA	5094440	858.334.995-93	101	20/08/2025	Mensal	2.652,95	212,23	0,00	0,00	0,00	212,23
07/2025		SAMAI MACIEL ANTUNES	508088	054.105.225-08	101	20/08/2025	Mensal	3.444,81	275,58	0,00	0,00	0,00	275,58
07/2025		SAMANTA DOS SANTOS MEDRADO	509244	035.653.595-95	101	20/08/2025	Mensal	5.649,28	451,94	0,00	0,00	0,00	451,94
07/2025		SAMARA DA SILVA CARNEIRO	5094895	126.889.315-39	103	20/08/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
07/2025		SAMARE DE SANTANA FERREIRA	509031	074.375.805-60	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		SAMIA MACEDO DOMINGUES	509272	079.039.545-20	101	20/08/2025	Mensal	3.551,99	284,15	0,00	0,00	0,00	284,15
07/2025		SAMONI BRUNA ALVES DO NASCIMENTO	50954070	988.489.092-72	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		SANDIELE SOUSA DE OLIVEIRA	5093650	060.611.145-08	101	20/08/2025	Mensal	5.493,03	439,44	0,00	0,00	0,00	439,44

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		SANDRA BARRETO TEIXEIRA	23	622.028.045-87	101	20/08/2025	Mensal	1.841,16	147,29	0,00	0,00	0,00	147,29
07/2025		SANDRA REGINA ALVES SANTOS	5095260	682.767.885-72	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		SANDRA SILVA RAMOS	5094876	007.976.815-66	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		SANDRO SACRAMENTO PURIFICACAO	5094718	044.385.945-02	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	5094596	081.062.184-30	101	20/08/2025	Mensal	5.193,56	415,48	0,00	0,00	0,00	415,48
07/2025		SELMA PEREIRA DA SILVA	50953999	019.259.669-17	101	20/08/2025	Mensal	4.852,16	388,17	0,00	0,00	0,00	388,17
07/2025		SERGIO CERQUEIRA LOPES	5093492	780.475.955-04	101	20/08/2025	Mensal	2.958,67	236,69	0,00	0,00	0,00	236,69
07/2025		SERGIO DA SILVA	50954066	779.336.649-20	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		SERGIO HENRIQUE DE CASTRO	50954062	768.769.939-49	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		SERGIO SILVA CASTRO	5095173	028.505.605-02	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		SHARA MARLEY SANTOS DE FREITAS	5093387	018.857.615-03	101	20/08/2025	Mensal	3.830,91	306,47	0,00	0,00	0,00	306,47
07/2025		SHEILA DA SILVA SANTANA	5093351	010.727.805-77	101	20/08/2025	Mensal	3.231,36	258,50	0,00	0,00	0,00	258,50
07/2025		SHEILA DE JESUS SILVA	5093868	032.010.885-60	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		SHEILA MARIA CAVALCANTI NOBREGA	509540127	409.076.604-44	101	20/08/2025	Mensal	3.669,07	293,52	0,00	0,00	0,00	293,52
07/2025		SHEILA PEREIRA PIRES	50954049	026.150.049-05	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	5094194	089.352.574-00	101	20/08/2025	Mensal	2.452,39	196,19	0,00	0,00	0,00	196,19
07/2025		SICLEIDE DE JESUS SOUZA	5094772	052.619.725-07	101	20/08/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
07/2025		SIDALVO DE JESUS SANTANA	5094781	047.318.275-07	101	20/08/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
07/2025		SIDCLEI DE SOUZA NASCIMENTO	5093506	807.569.805-34	101	20/08/2025	Mensal	2.439,38	195,15	0,00	0,00	0,00	195,15
07/2025		SIDNEI ARZAO SIMAO	20427	311.784.978-52	101	20/08/2025	Mensal	5.229,39	418,35	0,00	0,00	0,00	418,35
07/2025		SIDNEI RAYFGSON DOS SANTOS VIDERES	508293	765.545.895-20	101	20/08/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
07/2025		SILAS ROCHA ARGOLO	20241	041.691.145-56	101	20/08/2025	Mensal	3.613,37	289,06	0,00	0,00	0,00	289,06
07/2025		SILIANE QUEIROZ RODRIGUES	50954002	998.989.269-53	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		SILMERI NAHIRNE DA SILVA	5095316	045.507.289-22	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		SILVANA ROSA	5095310	728.801.049-04	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		SILVANIA ASSIS FERREIRA	5094493	789.028.865-49	101	20/08/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
07/2025		SILVIA CRISTINA BATISTA CRUZ	5093508	788.019.235-20	101	20/08/2025	Mensal	4.995,12	399,60	0,00	0,00	0,00	399,60
07/2025		SILVIA ROSA PEREIRA	508089	931.510.635-00	101	20/08/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
07/2025		SIMARA DE JESUS SANTOS	5094963	030.064.655-04	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		SIMONE DA SILVA MARTINS	50954056	046.021.369-58	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		SIMONE DOS ANJOS TEIXEIRA	508380	780.391.695-34	101	20/08/2025	Mensal	2.999,81	239,98	0,00	0,00	0,00	239,98
07/2025		SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	5093821	053.168.994-82	101	20/08/2025	Mensal	1.978,05	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
07/2025		SIMONE PEREIRA LIMA	20646	046.102.435-71	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		SIMONE VIDAL	50954043	974.029.909-15	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		SOELI SANTIAGO DA MATA	50954042	008.394.709-40	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		SOLANGE SANTANA ABREU PERUNA	5095366	039.419.685-64	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		SONIA ALVES CAMPOS MOREIRA	50954040	060.710.729-48	101	20/08/2025	Mensal	3.544,81	283,58	0,00	0,00	0,00	283,58
07/2025		SORAIA WANDERLEI ANUNCIACAO CHAGAS	5093457	629.642.835-91	101	20/08/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30
Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		STEFANIE SANTOS DA SILVA	5094687	077.290.205-48	101	20/08/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
07/2025		STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	5093310	102.994.874-74	101	20/08/2025	Mensal	4.537,51	363,00	0,00	0,00	0,00	363,00
07/2025		SUANA SANTOS CARDIM	5094869	038.692.575-55	101	20/08/2025	Mensal	4.604,79	368,38	0,00	0,00	0,00	368,38
07/2025		SUANE CARINE DA SILVA SANTOS	20434	021.683.695-69	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		SUANE LORENA MARTINS DE AZEVEDO	5094454	052.022.965-76	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		SUED SILVA SANTOS	5094152	039.025.175-57	101	20/08/2025	Mensal	4.998,17	399,85	0,00	0,00	0,00	399,85
07/2025		SUELANE BARBOSA DA SILVA	20448	012.919.695-94	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		SUELEM LORENA BATISTA CLEMENTINO	5094688	860.316.885-73	101	20/08/2025	Mensal	4.604,79	368,38	0,00	0,00	0,00	368,38
07/2025		SUELEN SILVA MACHADO	5095289	052.705.669-31	101	20/08/2025	Mensal	2.440,56	195,24	0,00	0,00	0,00	195,24
07/2025		SUELI CONCEICAO SANTOS PEREIRA	5093493	485.150.605-82	101	20/08/2025	Mensal	3.367,58	269,40	0,00	0,00	0,00	269,40
07/2025		SUELI NUNES DOS SANTOS	5093588	007.924.345-28	101	20/08/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35
07/2025		SUELI VIANA NASCIMENTO	508225	616.679.435-53	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		SULAMITA GOMES DA SILVA CAMARA	50954038	034.531.054-35	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		SULAMITA SALVADOR SANTOS	509540113	868.775.525-20	101	20/08/2025	Mensal	1.568,60	125,48	0,00	0,00	0,00	125,48
07/2025		SUMARA DE JESUS COSTA	9098	031.206.205-21	101	20/08/2025	Mensal	2.068,90	165,51	0,00	0,00	0,00	165,51
07/2025		SUSANA PRAZERES DE SAO VITOR	508912	795.977.345-91	101	20/08/2025	Mensal	5.229,39	418,35	0,00	0,00	0,00	418,35
07/2025		SUZANA TELES NUNES	5093477	010.358.895-79	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		SUZANA VIANA COUTO	5094141	786.439.965-72	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		SUZANE VICTORIA SANTOS MARINHO	5095126	865.042.675-10	101	20/08/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
07/2025		TAIANE COUTINHO DA SILVA	5093542	072.298.215-17	101	20/08/2025	Mensal	4.939,19	395,13	0,00	0,00	0,00	395,13
07/2025		TAIANE SOARES DO NASCIMENTO	5095253	030.031.105-27	101	20/08/2025	Mensal	7.134,60	570,76	0,00	0,00	0,00	570,76
07/2025		TAICLEYDE PEREIRA REIS DA HORA	5094212	047.459.255-30	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		TAILA DE OLIVEIRA SOUSA	5094149	859.370.115-97	101	20/08/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
07/2025		TAILIS CRISTINA QUEIROS SANTOS	5093377	863.108.695-90	101	20/08/2025	Mensal	3.444,81	275,58	0,00	0,00	0,00	275,58
07/2025		TAINA BARBOSA SANTOS	508100	855.399.965-34	101	20/08/2025	Mensal	4.195,51	335,64	0,00	0,00	0,00	335,64
07/2025		TAINA CORREA MACHADO	50608	860.299.425-73	101	20/08/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
07/2025		TAINA DA COSTA DANTAS	5094770	054.805.705-28	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		TAINA MOURA COUTINHO SANTOS	5094996	048.422.372-01	103	20/08/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
07/2025		TAINAN FERREIRA DOS SANTOS	5093398	789.287.455-00	101	20/08/2025	Mensal	3.406,20	272,49	0,00	0,00	0,00	272,49
07/2025		TAIS BASTOS DA PURIFICACAO	5094769	044.764.445-98	101	20/08/2025	Mensal	2.083,51	166,68	0,00	0,00	0,00	166,68
07/2025		TAISA GONZAGA SILVA	507711	818.373.565-72	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		TAISE BARBOSA DOS SANTOS	5095250	060.367.035-03	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		TAMARA DE FREITAS SANTOS FERREIRA	5095066	057.058.085-42	101	20/08/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
07/2025		TAMARA SANTANA FORTUNATO	5095192	035.853.055-55	101	20/08/2025	Mensal	3.600,26	288,02	0,00	0,00	0,00	288,02
07/2025		TAMIRES DOS SANTOS FERREIRA	5094629	040.977.215-18	101	20/08/2025	Mensal	5.060,18	404,81	0,00	0,00	0,00	404,81
07/2025		TAMIRIS ALVES DE OLIVEIRA PINHA	50954007	281.626.398-37	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		TARCISIO LORDELLO LIMA SANTOS	5095127	092.239.445-89	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		TATIANA BATISTA DA SILVA	20436	795.922.445-53	101	20/08/2025	Mensal	2.042,74	163,41	0,00	0,00	0,00	163,41

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30
Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		TATIANE FERREIRA CAMPOS	509540110	776.492.905-06	101	20/08/2025	Mensal	20.292,80	1.623,42	0,00	0,00	0,00	1.623,42
07/2025		TATIANE PAULA DA SILVA	50954034	079.041.106-79	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		TATIANE PEREIRA RIBEIRO	509362	046.885.674-99	101	20/08/2025	Mensal	3.792,64	303,41	0,00	0,00	0,00	303,41
07/2025		TATIARA DE JESUS SANTOS	5093503	037.672.915-50	101	20/08/2025	Mensal	3.444,81	275,58	0,00	0,00	0,00	275,58
07/2025		TAUANE VICTORIA FERREIRA DOS SANTOS	5094355	054.177.285-60	103	20/08/2025	Mensal	1.128,92	22,57	0,00	0,00	0,00	22,57
07/2025		TEMISTOCLES LIMA PEDRO	5094492	508.578.435-91	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		TEREZA CRISTINA BARRETO TEIXEIRA AND	15	410.295.185-72	101	20/08/2025	Mensal	2.488,46	199,07	0,00	0,00	0,00	199,07
07/2025		TEREZINHA GONCALVES DA SILVA	5029	410.325.605-25	101	20/08/2025	Mensal	3.419,19	273,53	0,00	0,00	0,00	273,53
07/2025		THAINARA DE OLIVEIRA SANTOS	5093537	064.539.095-02	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		THAIS DOS SANTOS SUTER PADILHA TALAM	5095383	029.945.659-51	101	20/08/2025	Mensal	4.543,20	363,45	0,00	0,00	0,00	363,45
07/2025		THAIS SANTOS COSTA	5093853	326.340.168-83	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		THAIS SANTOS DE ALMEIDA	5095254	015.307.175-31	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		THAIS TEIXEIRA CARVALHO SILVA	5094868	825.227.825-68	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		THALIA SANTOS MOTA	5094838	073.081.455-65	101	20/08/2025	Mensal	2.000,60	160,04	0,00	0,00	0,00	160,04
07/2025		THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA	509360	084.966.194-35	101	20/08/2025	Mensal	2.657,71	212,61	0,00	0,00	0,00	212,61
07/2025		THIAGO ESTRELA CASTELHANO PEREIRA O	5095255	100.041.595-35	103	20/08/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
07/2025		THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	5094873	101.603.874-77	101	20/08/2025	Mensal	2.193,57	175,48	0,00	0,00	0,00	175,48
07/2025		THIAGO SILVA SOUZA DOS SANTOS	5095223	093.024.785-05	101	20/08/2025	Mensal	1.016,60	81,32	0,00	0,00	0,00	81,32
07/2025		TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO	508229	017.122.805-70	101	20/08/2025	Mensal	4.657,58	372,60	0,00	0,00	0,00	372,60
07/2025		TIAGO COUTINHO CERQUEIRA LIMA	5094441	030.361.885-09	101	20/08/2025	Mensal	3.202,30	256,18	0,00	0,00	0,00	256,18
07/2025		TIAGO DAVI MARQUES DOS SANTOS SILVA	5094976	033.944.405-39	101	20/08/2025	Mensal	6.029,06	482,32	0,00	0,00	0,00	482,32
07/2025		TIAGO REBOUCAS DA CRUZ COSTA	5094530	037.273.115-60	101	20/08/2025	Mensal	2.403,02	192,24	0,00	0,00	0,00	192,24
07/2025		TIANA ALFAIA DE SANTANA PARDO	509053	032.910.915-40	101	20/08/2025	Mensal	3.972,93	317,83	0,00	0,00	0,00	317,83
07/2025		TUANNY CAROLINE PAREIRA DE SANTANA	5094708	084.630.764-24	101	20/08/2025	Mensal	4.205,02	336,40	0,00	0,00	0,00	336,40
07/2025		UILES DE JESUS GONCALVES	5094316	798.083.365-15	101	20/08/2025	Mensal	2.130,49	170,43	0,00	0,00	0,00	170,43
07/2025		UILITON PINHEIRO DOS SANTOS	5024	063.296.565-76	101	20/08/2025	Mensal	3.613,37	289,06	0,00	0,00	0,00	289,06
07/2025		UILTON SOUZA DA CONCEICAO	5093324	974.602.065-04	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		VALDEMAR DE BORBA	50954033	453.185.659-72	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		VALDETE BATISTA DOS SANTOS	5093530	769.708.335-34	101	20/08/2025	Mensal	2.130,49	170,43	0,00	0,00	0,00	170,43
07/2025		VALDETE SANTANA BRAGA	20647	504.943.335-53	101	20/08/2025	Mensal	2.847,23	227,77	0,00	0,00	0,00	227,77
07/2025		VALDIMEIRES SANTOS MOREIRA	5094837	029.760.325-64	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		VALDINEI FERREIRA FRANCO	5095331	748.013.689-72	101	20/08/2025	Mensal	3.070,14	245,61	0,00	0,00	0,00	245,61
07/2025		VALDINEIA FERREIRA DE JESUS	50737	028.587.935-90	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		VALDIRENE GOUVEA DE SOUZA	50954010	019.493.379-28	101	20/08/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
07/2025		VALDOMIRA NEVES	50954031	606.024.309-68	101	20/08/2025	Mensal	3.537,97	283,03	0,00	0,00	0,00	283,03
07/2025		VALERIA FATIMA DE SOUZA TCHORNEY	50954029	037.033.949-51	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		VALERIA RODRIGUES DA SILVA	5093578	039.895.784-30	101	20/08/2025	Mensal	1.886,11	150,88	0,00	0,00	0,00	150,88
07/2025		VALNEI ORNELAS OLIVEIRA	5095118	791.722.295-00	101	20/08/2025	Mensal	2.091,88	167,35	0,00	0,00	0,00	167,35

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		VANDERLEI ARIS FRANCISCO	5095387	973.760.519-53	101	20/08/2025	Mensal	4.250,40	340,03	0,00	0,00	0,00	340,03
07/2025		VANESSA ALMEIDA SIMAS	508181	022.233.275-16	101	20/08/2025	Mensal	6.498,74	519,89	0,00	0,00	0,00	519,89
07/2025		VANESSA CERQUEIRA DA SILVA	5095242	013.212.175-10	101	20/08/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
07/2025		VANESSA CERQUEIRA NASCIMENTO	20449	025.515.175-67	101	20/08/2025	Mensal	5.229,39	418,35	0,00	0,00	0,00	418,35
07/2025		VANESSA DE SOUZA CERQUEIRA	507688	056.337.755-03	101	20/08/2025	Mensal	4.889,98	391,19	0,00	0,00	0,00	391,19
07/2025		VANESSA FRANCISCO DOS SANTOS	50954014	051.498.017-63	101	20/08/2025	Mensal	4.989,03	399,12	0,00	0,00	0,00	399,12
07/2025		VANESSA KELLE SILVA DA PURIFICACAO DE	20441	060.271.575-00	101	20/08/2025	Mensal	1.906,32	152,50	0,00	0,00	0,00	152,50
07/2025		VANESSA ROSENDO DE SOUZA	5095261	862.055.995-89	101	20/08/2025	Mensal	3.003,60	240,28	0,00	0,00	0,00	240,28
07/2025		VANESSA SANTOS MARQUES	5094720	034.103.695-11	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		VANIA CERQUEIRA DE SOUZA	5095259	810.374.905-25	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		VANIA DA SILVA SANTOS	509540122	805.598.085-34	101	20/08/2025	Mensal	1.693,06	135,44	0,00	0,00	0,00	135,44
07/2025		VANIA ERMES SIQUEIRA	5095275	641.268.119-15	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		VANIA MIRANDA DE OLIVEIRA SANTANA	5095198	805.799.655-20	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		VANILDA SILVA DA VEIGA DE GODOY	5095370	264.776.858-76	101	20/08/2025	Mensal	2.356,71	188,53	0,00	0,00	0,00	188,53
07/2025		VANUSA BORGES DE SOUZA	5093613	023.944.505-84	101	20/08/2025	Mensal	4.109,63	328,77	0,00	0,00	0,00	328,77
07/2025		VANUZA DOS SANTOS TRINDADE	50954015	773.716.319-00	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		VERONICA OLIVEIRA DE JESUS	5093463	777.646.175-04	101	20/08/2025	Mensal	2.118,83	169,50	0,00	0,00	0,00	169,50
07/2025		VERONICA SANTOS DE ALMEIDA	5095236	022.286.665-99	101	20/08/2025	Mensal	2.130,49	170,43	0,00	0,00	0,00	170,43
07/2025		VICTOR SECUNDO DA CRUZ	20443	067.440.515-39	101	20/08/2025	Mensal	4.072,92	325,83	0,00	0,00	0,00	325,83
07/2025		VICTORIA GIOVANNA CANESSA	5094630	067.238.745-01	101	20/08/2025	Mensal	4.857,60	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
07/2025		VIDAL HENRIQUE TOMAZ DE FRANCA	5095276	136.832.829-67	101	20/08/2025	Mensal	2.440,56	195,24	0,00	0,00	0,00	195,24
07/2025		VILMA FERREIRA CARLIN	5095295	680.630.329-34	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		VILTON SILVA SANTOS	5095252	021.477.735-90	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		VINICIUS JESUS DA SILVA	5094909	859.933.005-58	101	20/08/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
07/2025		VINICIUS MORAES SOUSA	5093623	101.969.075-51	101	20/08/2025	Mensal	3.553,09	284,24	0,00	0,00	0,00	284,24
07/2025		VITOR HUGO CRUZ ARAUJO	5093412	863.682.665-87	101	20/08/2025	Mensal	2.106,94	168,55	0,00	0,00	0,00	168,55
07/2025		VITORIA BATISTA DOS SANTOS	50954011	117.627.889-42	101	20/08/2025	Mensal	3.495,52	279,64	0,00	0,00	0,00	279,64
07/2025		VITORIA MARIA ARAUJO PEIXOTO	5095231	040.322.495-04	101	20/08/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
07/2025		VITORIA REGIA BARROS DE LIMA	5094585	074.006.105-46	101	20/08/2025	Mensal	4.857,60	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
07/2025		VIUANE LOPES QUEIROZ	5034	029.407.685-95	101	20/08/2025	Mensal	6.497,40	519,79	0,00	0,00	0,00	519,79
07/2025		VIVIANE CRISTINE DOS SANTOS DE CARVAL	5094467	027.190.515-86	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		VIVIANE DE MIRANDA BARRETO CAPELA	50614	047.556.915-67	101	20/08/2025	Mensal	9.411,61	752,92	0,00	0,00	0,00	752,92
07/2025		VIVIANE SANTOS MENDES	5093348	812.326.165-91	101	20/08/2025	Mensal	3.522,03	281,76	0,00	0,00	0,00	281,76
07/2025		VIVIANE SENA SANTOS DA SILVA	5093454	030.131.805-01	101	20/08/2025	Mensal	3.483,42	278,67	0,00	0,00	0,00	278,67
07/2025		VIVIANE WECK	5095340	003.730.659-65	101	20/08/2025	Mensal	6.310,64	504,85	0,00	0,00	0,00	504,85
07/2025		WALDEMAR RAMOS DA NATIVIDADE JUNIOR	508886	009.027.905-01	101	20/08/2025	Mensal	6.260,29	500,82	0,00	0,00	0,00	500,82
07/2025		WALISSON PEREIRA DOS SANTOS	5095373	062.393.809-03	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		WANDERSON MIRANDA DA SILVA	50954006	031.862.259-90	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 18/08/2025 16:05:43 (Brasília).

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		WELINTON ARAGAO CERQUEIRA	5093437	641.586.915-91	101	20/08/2025	Mensal	2.169,11	173,52	0,00	0,00	0,00	173,52
07/2025		WELLINGTA LARISSA RIBEIRO DIAS	5094867	124.334.334-60	101	20/08/2025	Mensal	4.538,72	363,09	0,00	0,00	0,00	363,09
07/2025		WESLEY DOS SANTOS SOUZA	5093534	056.464.395-58	101	20/08/2025	Mensal	3.444,81	275,58	0,00	0,00	0,00	275,58
07/2025		WESLEY GUILHERME ELOY TAVARES	50954003	064.570.529-09	101	20/08/2025	Mensal	2.539,46	203,15	0,00	0,00	0,00	203,15
07/2025		WILMA SILVA SANTOS	5095246	781.316.695-72	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		YEDA MARY DOS SANTOS	50766	004.453.945-28	101	20/08/2025	Mensal	3.022,73	241,81	0,00	0,00	0,00	241,81
07/2025		YNAE BARROS DA RESSURREICAO MOREIR	5093856	074.825.145-62	101	20/08/2025	Mensal	4.862,28	388,98	0,00	0,00	0,00	388,98
07/2025		YONEL ADELSON	5095319	700.238.892-41	101	20/08/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
07/2025		ZENAIDE TERESINHA SIQUEIRA OTTO	50954000	744.928.379-49	101	20/08/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
07/2025		ZULDIANE COELHO DA SILVA	5094482	031.311.805-10	101	20/08/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**3.502.012,96**	**278.375,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**278.375,07**
						Total do Estabelecimento	**14.284.483/0001-08**	**3.502.012,96**	**278.375,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**278.375,07**
							Total FGTS	**3.502.012,96**	**278.375,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**278.375,07**

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	1043	3.472.343,06	277.781,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277.781,75
07/2025	103	31	29.669,90	593,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	593,32
		Total FGTS	**3.502.012,96**	**278.375,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**278.375,07**

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
721 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasilia) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	14.284.483/0001-08	1074	3.502.012,96	278.375,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278.375,07
		Total FGTS	**3.502.012,96**	**278.375,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**278.375,07**

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30

Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	1039	3.466.123,60	277.284,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277.284,22
07/2025	12 - FGTS 13° salário	2	3.457,00	276,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,55
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	4	2.762,46	220,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,98
07/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	31	28.422,14	568,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	568,39
07/2025	16 - FGTS 13° salário - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	3	1.247,76	24,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,93
		Total FGTS	**3.502.012,96**	**278.375,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**278.375,07**

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1074 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 300.691,30
Número da Guia: 012508188719238 7-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	1074	3.502.012,96	278.375,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278.375,07
	Total FGTS	**3.502.012,96**	**278.375,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**278.375,07**

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 51 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 300.691,30
Número da Guia: 01250818871923870 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
08/2025	19/09/2025	ALLAN CARLOS AMORIM BATISTA	508468	784.106.575-20	190300114185342	903	164,62
07/2025	20/08/2025	ALISSON SOUZA DOS SANTOS	50578	025.748.055-26	679840945	908	320,07
07/2025	20/08/2025	ALISSON SOUZA DOS SANTOS	50578	025.748.055-26	680557604	908	278,49
07/2025	20/08/2025	ALLAN CARLOS AMORIM BATISTA	508468	784.106.575-20	190300114185342	903	164,62
07/2025	20/08/2025	AMANDA CRISTINA SANTOS SANT ANNA	20610	059.585.495-68	678762081	908	902,15
07/2025	20/08/2025	ANA CLAUDIA GONCALVES FERNANDES	508524	066.347.205-92	678549941	908	363,82
07/2025	20/08/2025	ANDERSON MIRANDA DOS SANTOS	5093383	806.118.695-00	678728505	908	381,44
07/2025	20/08/2025	ANSELMO SILVA SANTANA	5094338	011.626.205-28	000000008772562	935	294,00
07/2025	20/08/2025	ANTONIO CARLOS FERREIRA DOS SANTOS	5094523	023.195.255-46	145236008584	452	342,96
07/2025	20/08/2025	ARIEL XAVIER RODRIGUES	5094489	068.913.955-18	680355927	908	623,08
07/2025	20/08/2025	ARLESSON ALVES DOS SANTOS	5094205	087.005.525-93	0128832013	079	461,01
07/2025	20/08/2025	BRUNO PEREIRA DE SOUZA	5094172	058.248.235-61	000000104011831	935	135,00
07/2025	20/08/2025	BRUNO PEREIRA DE SOUZA	5094172	058.248.235-61	20250616683108	555	125,87
07/2025	20/08/2025	BRUNO PEREIRA DE SOUZA	5094172	058.248.235-61	679239251	908	269,17
07/2025	20/08/2025	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	509342	087.636.894-13	145221263345	452	142,83
07/2025	20/08/2025	CAMILE DOS SANTOS PINHEIRO	5093804	057.113.995-78	20250616698740	555	325,28
07/2025	20/08/2025	CLARA ALMEIDA JARDIM	5094648	059.087.725-93	145250290618	452	100,83
07/2025	20/08/2025	CLAUDIA REGINA DOS SANTOS ARRUDA	15060	855.840.885-87	180937908	001	1.048,57
07/2025	20/08/2025	CLAUDIA SILVA DOS SANTOS	50709	716.166.835-20	0132251450	079	379,88
07/2025	20/08/2025	COSME FERNANDO SAMPAIO XAVIER	5093770	022.163.565-30	678632799	908	449,73
07/2025	20/08/2025	CRISTIANE FERREIRA NASCIMENTO	5094644	019.202.695-09	43900614	422	245,40
07/2025	20/08/2025	CRISTIANE REIS DOS PASSOS	5094626	794.887.065-20	145295237461	452	367,44
07/2025	20/08/2025	DANIELE DE FREITAS RAPOSO NASCIMENTO	5094011	046.079.805-79	680469608	908	292,15
07/2025	20/08/2025	DANIELE DE FREITAS RAPOSO NASCIMENTO	5094011	046.079.805-79	680582651	908	94,93
07/2025	20/08/2025	DANIELE DE FREITAS RAPOSO NASCIMENTO	5094011	046.079.805-79	680625410	908	63,15
07/2025	20/08/2025	DENISE DE SOUSA BATISTA RABELO	5093611	022.035.695-57	679778088	908	301,47
07/2025	20/08/2025	DIEGO DIAS DOS SANTOS	5093615	088.816.415-77	679281184	908	65,45
07/2025	20/08/2025	EDMARIO PEREIRA DE ALMEIDA	5093385	672.968.585-91	678617782	908	635,95
07/2025	20/08/2025	EMERSON MARTINS DE SOUZA	509361	114.311.144-30	190300000000000	903	352,47
07/2025	20/08/2025	FERNANDA ALVES SANTOS	5093465	798.628.105-72	2707397473	341	119,42
07/2025	20/08/2025	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	5094863	042.117.534-60	1529474191	121	173,95
07/2025	20/08/2025	GIOVANNA NOEMI SANTOS FERREIRA	5094681	061.429.335-27	145291523092	452	384,61
07/2025	20/08/2025	IDALENE SAMPAIO MARTINS	5093410	013.628.455-82	190300114228234	903	185,43
07/2025	20/08/2025	ITABIRACI DOS SANTOS GOMES	20368	955.255.135-87	145282930401	452	281,51
07/2025	20/08/2025	IVANA PRICILLA MAGALHAES DE JESUS	508092	825.065.745-49	179855199	001	709,87
07/2025	20/08/2025	JANAINA CARIBE DA SILVA	5093554	047.803.665-50	3213979630	341	1.316,61
					Total Consignado		22.316,23

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 18/08/2025 16:05:46 (Brasília).

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 51 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 300.691,30
Número da Guia: 0125081887192387-0 **Data Emissão:** 18/08/2025 16:05:38 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	JAQUELINE RAMOS DOS SANTOS	5093466	025.576.845-11	678593217	908	400,34
07/2025	20/08/2025	JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	5093605	773.421.864-49	2675976878	341	395,38
07/2025	20/08/2025	JULIANA CELESTINO FERREIRA	509398	069.742.274-77	678271126	908	579,14
07/2025	20/08/2025	JULIANA TANAN MATOS	5094871	043.197.975-82	180100185	001	396,91
07/2025	20/08/2025	LAIS CRISTINA DOS SANTOS CARVALHO	5094588	030.308.195-31	1526533660	121	229,16
07/2025	20/08/2025	LIANA CUNHA SANTOS	50717	611.105.825-87	0130713271	079	271,27
07/2025	20/08/2025	LILIANE PALMEIRA DE SANTANA	5093852	016.140.675-03	678642400	908	181,81
07/2025	20/08/2025	LORENA PINHO MONTEIRO	5093459	831.238.735-87	43325287	422	316,43
07/2025	20/08/2025	LUIS CARLOS LIMA DA SILVA	5094340	013.404.385-50	678277402	908	290,64
07/2025	20/08/2025	LUIS CARLOS LIMA DA SILVA	5094340	013.404.385-50	680455505	908	332,44
07/2025	20/08/2025	MALANE ALEIXO PRIMO DOS SANTOS	5094710	053.796.305-70	180953281	001	643,67
07/2025	20/08/2025	MARCELINA LIMA FERREIRA	508276	007.148.915-09	678340064	908	284,40
07/2025	20/08/2025	MARCELINA LIMA FERREIRA	508276	007.148.915-09	680611794	908	164,33
07/2025	20/08/2025	MARCUS NASCIMENTO DA SILVA	5094293	861.461.665-10	86146166510	079	709,87
07/2025	20/08/2025	NAIARA MOREIRA ESTRELA DOS SANTOS	19068	069.442.605-90	0129125603	079	1.090,16
07/2025	20/08/2025	NICOLE GOMES DOS SANTOS	5094762	060.997.275-82	145261616246	452	160,64
07/2025	20/08/2025	ROSEANE MARIA DA SILVA	509364	077.008.214-96	678553278	908	321,51
07/2025	20/08/2025	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	5094256	836.820.154-34	679257239	908	404,96
07/2025	20/08/2025	SANDRO SACRAMENTO PURIFICACAO	5094718	044.385.945-02	01730635805SP	329	276,23
07/2025	20/08/2025	THALIA SANTOS MOTA	5094638	073.081.455-65	142600000058677	426	280,39
07/2025	20/08/2025	VANESSA ALMEIDA SIMAS	508181	022.233.275-16	20250429478011	555	283,35
07/2025	20/08/2025	VANESSA DE SOUZA CERQUEIRA	507688	056.337.755-03	000000004750732	935	816,00
07/2025	20/08/2025	VANESSA DE SOUZA CERQUEIRA	507688	056.337.755-03	452652	741	379,18
07/2025	20/08/2025	VANESSA SANTOS MARQUES	5094720	034.103.695-11	145266134667	452	244,79
					Total Consignado		22.316,23

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 18/08/2025 16:05:46 (Brasília).

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

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

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

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

00236

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87308	38825	18/08/2025			R$ 20.421,43	R$ 20.421,43

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 20.421,43 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: GFD A PAGAR MENSAL CPN 072025

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 20.421,43

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.001.003: FGTS	100,00	R$ 20.421,43

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
GFD A PAGAR MENSAL CPN 072025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		20/08/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.421,43

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

00237

GPS PREVIDÊNCIA

(Recibo e comprovante de pagamento)

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

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

00238

IRRF

(Recibo e comprovante de pagamento)

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25230.6020909-9

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000374245279**

Valor Total do Documento: **10.536,20**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	10.536,20			10.536,20
	Totais	**10.536,20**			**10.536,20**

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

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 18/08/2025 14:55:24

85800000105 0 36200385252 0 32071625230 2 60209099070 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000105 0 | 36200385252 0 | 32071625230 2 | 60209099070 0

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.25230.6020909-9
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	10.536,20

Pague com o PIX

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 19/08/2025 - 10h49
N° de controle: 175430559851544519 | Documento: 1037586

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

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**
CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**
Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**
Chave: **4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73**
Agência: **1607**
Conta: **333666**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 10.536,20**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição: **Solicitacao Pix**
Identificador: **E60746948202508191302I2864BReP1Y**
transacao.lbl_txid **07162523060209099046038825**
Debitado da: **conta-corrente**
Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

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

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

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/2025	20/08/2025	07.16.25230.5856964-4	20/08/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000374245279

Valor Total do Documento
980.692,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	556.425,99			556.425,99
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	3.679,78			3.679,78
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	246.258,82			246.258,82
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	1.943,91			1.943,91
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	37.732,66			37.732,66
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	119.971,64			119.971,64
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:07.901.268/0001-43	495,00			495,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:10.354.589/0001-80	3.801,60			3.801,60
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:13.229.616/0001-80	191,24			191,24

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

85800009806 2 92140385252 8 32071625230 2 58569644911 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800009806 2 | 92140385252 8 | 32071625230 2 | 58569644911 1

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.25230.5856964-4
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	980.692,14

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:19.232.342/0001-65	7.480,00			7.480,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:22.381.390/0001-20	2.640,00			2.640,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:73.317.513/0001-02	71,50			71,50
	Totais	**980.692,14**			**980.692,14**

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

GESTÃO EM SAÚDE

NOTA TÉCNICA

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – **S3 GESTÃO EM SAÚDE**, estabelecida na Rua Antônio Teixeira Della Cella, s/n, Centro, Ubaíra – Bahia, CNPJ Nº 14.284.483/0001-08, informa que as guias de **GPS – Guia de Previdência Social**, referente à competência **07/2025** foram geradas em seu processamento a partir da **DCTFWeb** - Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários e de Outras Entidades e Fundos, sendo emitida Guias individuais com vencimento para 20/08/2025 no valor total de R$ 960.692,14 (Novicentos e Sessenta Mil, Seiscentos e Noventa e Dois Reais e Quatorze Centavos), conforme discriminado na tabela a seguir:

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA

ENCARGOS INSS X IRRF COMP.07/2025 - DCTFWEB

Centro Custo	Segurados	Deduções	INSS CONTRIBUINTE	Total Analitico GPS	TOTAIS	Valor IRRF
Girassois Novo	R$ 2.625,98			R$ 2.625,98	**R$ 40.095,35**	R$ 975,77
PC Itapagipe	R$ 3.767,98	R$ 65,00		R$ 3.702,98		R$ 1.279,55
PC Pelourinho	R$ 4.240,87	R$ 65,00		R$ 4.175,87		R$ 962,52
UAA	R$ 9.472,40	R$ 260,00		R$ 9.212,40		R$ 3.297,62
UBS Brotas	R$ 4.441,90	R$ 65,00		R$ 4.376,90		R$ 1.304,33
UBS Brotas COMPLEM.	R$ 44,49			R$ 44,49		R$ 0,00
UBS Gamboa	R$ 3.859,06			R$ 3.859,06		R$ 1.015,08
UBS Gamboa - COMPLEM.	R$ 44,50			R$ 44,50		R$ 0,00
UBS Itapagipe	R$ 3.716,61	R$ 130,00		R$ 3.586,61		R$ 960,93
UBS Itapagipe COMPLEM.	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
UBS Itapua	R$ 5.209,75			R$ 5.209,75		R$ 7.452,47
UBS Itapua COMPLEM.	R$ 44,49			R$ 44,49		R$ 0,00
UBS Pelourinho	R$ 3.123,33			R$ 3.123,33		R$ 1.245,15
UBS Pelourinho COMPLEM.	R$ 88,99			R$ 88,99		R$ 0,00
HC Ubaíra	R$ 11.139,00	R$ 65,00		R$ 11.074,00		R$ 925,61
Imbiribeira/PE	R$ 48.315,01	R$ 7.558,19		R$ 40.756,82		R$ 14.981,15
HC Porto alegre - HPOA	R$ 22.883,44			R$ 22.883,44		R$ 11.688,11
Liberdade	R$ 26.234,21	R$ 2.769,96		R$ 23.464,25		R$ 10.931,37
FSA Adm	R$ 209,47	R$ 1.886,60		R$ 1.677,13	R$ 1.677,13	R$ 0,00
FSA CAPS	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA CEO	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA Cerest	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA DST	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA Media	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA PSF	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA SMS	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA UBS	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA Vigilancia	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
Sede	R$ 10.796,96			R$ 10.796,96		R$ 2.635,91
Sotave/PE	R$ 57.868,62	R$ 9.224,18	R$ 3.486,74	R$ 48.644,44		R$ 57.035,30
UPA Valeria	R$ 57.940,11	R$ 2.659,77	R$ 0,00	R$ 55.280,34		R$ 18.755,88
CPN	R$ 18.573,74	R$ 8.037,54		R$ 10.536,20		R$ 7.753,61
HOSP. MNSL Pinhais	R$ 73.266,73			R$ 73.266,73		R$ 0,00

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

GESTÃO EM SAÚDE

PA São Marcos	R$ 49.003,72	R$ 4.169,79		R$ 44.833,93		R$ 19.268,45
Rio Doce	R$ 62.479,43	R$ 10.994,32	R$ 193,04	R$ 51.485,11		R$ 51.807,76
UPA Feira de Santana	R$ 44.991,31	R$ 871,25		R$ 44.120,06		R$ 22.018,90
HOSP. Petrolina	R$ 12.976,50	R$ 1.040,00		R$ 11.936,50		R$ 11.907,26
Piso Enferm - HOSP. Petrolina	R$ 1.574,92			R$ 1.574,92		R$ 0,00
Piso Enferm - Sotave	R$ 10.463,97			R$ 10.463,97		R$ 0,00
Piso Enferm - Rio Doce	R$ 10.566,96			R$ 10.566,96		R$ 0,00
HC Porto alegre - HPOA	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
Piso Enferm - Liberdade	R$ 4.021,57			R$ 4.021,57		R$ 0,00
Piso Enferm - H Ubaira	R$ 2.603,91			R$ 2.603,91		R$ 0,00
Piso Enferm - CPN	R$ 2.274,80			R$ 2.274,80		R$ 0,00
Piso Enferm. - São Marcos	R$ 11.966,51			R$ 11.966,51		R$ 0,00
Piso UPA Feira de Santana	R$ 14.102,69			R$ 14.102,69		R$ 0,00
Piso Enferm. - UPA Valéria	R$ 11.353,66			R$ 11.353,66		R$ 0,00
Total Segurados	**R$ 606.287,59**	**R$ 49.861,60**	**R$ 3.679,78**	**R$ 556.425,99**		**R$ 248.202,73**

Resumo Previdênciário:

Total Apurado Empresa	**R$ 609.967,37**

Resumo Não Previdênciário:

IRR Folha	**R$ 248.202,73**
IRRF Serv Prest PJ	**R$ 37.732,66**
CSRF	**R$ 119.971,64**

Sal. Familia	R$ 9.223,49
Sal. Maternidade	R$ 40.638,11
Total Deduções	**R$ 49.861,60**

Valor DCTFWeb (Apuração T. Federais)	**R$ 560.105,77**
Contr. Prev. Patronal	**R$ 14.679,34**

SALDO A PAGAR:

IRRF + INSS	**R$ 980.692,14**

Salvador-BA, 19 de Agosto de 2025

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

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

Neila Lima
Analista de Pessoal

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL 00245
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

CNPJ/CPF	14.284.483/0001-08
Nome	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
Período de apuração	07/2025
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	120309843 / Reinf CP 120309846 / Reinf RET 34112458638 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 609.967,37	R$ 560.105,77
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 14.679,34	R$ 14.679,34
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	R$ 0,00
Contribuições Diversas	R$ 0,00	R$ 0,00
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
CPSS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSLL	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 119.971,64	R$ 119.971,64
IOF	R$ 0,00	R$ 0,00
IPI	R$ 0,00	R$ 0,00
IRPJ	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 285.935,39	R$ 285.935,39
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 1.030.553,74	R$ 980.692,14

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:
1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	YURGAN TARGE PASSOS SANTANA
CPF	004.256.495-63

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

00246

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	15/08/2025 15:06:32
Nº do recibo de entrega	0000050000374245279
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	14.284.483/0001-08

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	**CNPJ**	14.284.483/0001-08
Período apuração	07/2025	**Número do Recibo**	50000374245279
Data/Hora da Transmissão	15/08/2025 15:06:32	**Identificação da Apuração de Débitos**	120309843 / Reinf CP 120309846 / Reinf RET 34112458638 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	80-Entidade Beneficente/Isenta
Número do Recibo da Declaração Retificada	50000373454327
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA	**Número**	SN
Complemento	-	**Bairro/Distrito**	CENTRO
Município	UBAIRA	**UF**	BA
CEP	45310000	**Telefone**	7535442651
Correio Eletrônico	CONTATO@S3SAUDE.COM.BR		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	YURGAN TARGE PASSOS SANTANA	**CPF**	00425649563
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	-		
CPF	-	**CRC**	-
UF	-	**Telefone**	-
Correio Eletrônico	-		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	07/2025		
Débito Apurado	606.287,59		
Deduções	**Salário Família:** 9.223,49 **Salário Maternidade:** 40.638,11		
Saldo a Pagar	556.425,99		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	19.232.342/0001-65
Período Apuração Débito	07/2025		
Débito Apurado	7.480,00		
Saldo a Pagar	7.480,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	73.317.513/0001-02
Período Apuração Débito	07/2025		
Débito Apurado	71,50		
Saldo a Pagar	71,50		

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

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	07.901.268/0001-43
Período Apuração Débito	07/2025		
Débito Apurado	495,00		
Saldo a Pagar	495,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	10.354.589/0001-80
Período Apuração Débito	07/2025		
Débito Apurado	3.801,60		
Saldo a Pagar	3.801,60		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	13.229.616/0001-80
Período Apuração Débito	07/2025		
Débito Apurado	191,24		
Saldo a Pagar	191,24		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	22.381.390/0001-20
Período Apuração Débito	07/2025		
Débito Apurado	2.640,00		
Saldo a Pagar	2.640,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	**Descrição**	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	07/2025		
Débito Apurado	37.732,66		
Saldo a Pagar	37.732,66		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5952-07	**Descrição**	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV
Período Apuração Débito	07/2025		
Débito Apurado	119.971,64		
Saldo a Pagar	119.971,64		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-02	**Descrição**	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%
Período Apuração Débito	07/2025		
Débito Apurado	3.679,78		
Saldo a Pagar	3.679,78		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	**Descrição**	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	07/2025		
Débito Apurado	246.258,82		
Saldo a Pagar	246.258,82		

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

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0588-06	**Descrição**	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO
Período Apuração Débito	07/2025		
Débito Apurado	1.943,91		
Saldo a Pagar	1.943,91		

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25230.5101584-8

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000374245279**

Valor Total do Documento: **7.753,61**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	7.753,61			7.753,61
	Totais	**7.753,61**			**7.753,61**

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

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 18/08/2025 10:45:58

85800000077 1 53610385252 5 32071625230 2 51015848503 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000077 1 | 53610385252 5 | 32071625230 2 | 51015848503 2

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.25230.5101584-8
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	7.753,61

Pague com o PIX

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 19/08/2025 - 11h56

N° de controle: 136266612422647539 | Documento: 1149524

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

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

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição destino: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Chave: **2bcf4696-f942-432d-ab57-35a97086525d**

Agência: **332**

Conta: **81010**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 7.753,61**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202508191447I2864I4fwQs**

transacao.lbl_txid **07162523051015848045742844**

Debitado da: **conta-corrente**

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

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

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

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 5.2.288

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

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

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87304	38821	18/08/2025			R$ 7.753,61	R$ 7.753,61

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 7.753,61 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: IRRF A RECOLHER MENSAL COMP. 07.2025 - CPN

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 7.753,61

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.008.004: IRRF	100,00	R$ 7.753,61

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
IRRF A RECOLHER MENSAL COMP. 07.2025 - CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		20/08/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.753,61

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

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

00253

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87305	38822	18/08/2025			R$ 10.536,20	R$ 10.536,20

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 10.536,20 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: INSS A RECOLHER MENSAL COMP. 07.2025

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 10.536,20

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.001.002: INSS	100,00	R$ 10.536,20

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
INSS A RECOLHER MENSAL COMP. 07.2025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		20/08/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.536,20

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

00254

ESTOQUE

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

00255

SALDO FINAL DO ESTOQUE

(Planilha que esta na aba da PCF)

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

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

SALDO FINAL DO ESTOQUE

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	MÊS/ANO
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	JESSYCA MIRELLA ROMÃO GOMES DA SILVA	JULHO/2025

INSUMOS ASSISTENCIAIS		
ESTOQUE ITEM 2.		
2.1	Materiais Descartáveis/Materiais de Penso	17.629,78
2.2	Medicamentos	7.185,10
2.3	Dietas Industrializadas	-
2.4	Gases Medicinais	-
2.5	OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	-
2.6	Material de uso odontológico	-
2.7	Material laboratorial	-
2.8	Outras Despesas com Insumos Assistenciais	-
TOTAL 2.		**24.814,88**

MATERIAL / CONSUMOS DIVERSOS		
ESTOQUE ITEM 3.		
3.1	3.1. Material de Higienização e Limpeza	36.575,40
3.2	3.2. Material/Gêneros Alimentícios	-
3.3	3.3. Material de Expediente	5.913,77
3.4	3.4. Combustível	2.265,56
3.5	3.5. GLP	-
3.6.	**3.6. Material de Manutenção**	-
3.6.1	***3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel***	-
3.6.1.1	3.6.1.1. Manutenção Predial / Mobiliário	-
3.6.2	***3.6.2. Manutenção de Bem Móvel***	-
3.6.2.1	3.6.2.1. Suprimentos de Informática	-
3.6.2.2	***3.6.2.2. Manutenção de Veículos***	-
3.6.2.2.1	3.6.2.2.1. Lubrificantes Veiculares	-
3.6.2.2.2	3.6.2.2.2. Outros Materiais de Manutenção de Veículos	-
3.6.2.3	***3.6.2.3. Manutenção de Equipamentos***	-
3.6.2.3.1	3.6.2.3.1. Equipamento Médico - Hospitalar	-
3.6.2.3.2	3.6.2.3.2. Outros Equipamentos	-
3.6.2.4	***3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móvel***	-
3.7	3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI	14.305,43
3.8	3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos	-
TOTAL 3.		**59.060,16**

INVESTIMENTO AUTORIZADP PELA SMS		
ESTOQUE ITEM 8.		
		-
		-
		-
TOTAL 8.		**-**

TOTAL GERAL (1.2 + 2 + 3 + 8)	**83.875,04**

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

2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do esto0que, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2025

UNIFICADO: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO	4.333,97
2.1 FUNDO FIXO	-
2.1	-
2.1	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**4.333,97**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

00258

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2025
GRUPO: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

SALDO ANTERIOR	16.530,17

SALDO ATUAL	17.629,78

SALDO ANTERIOR	16.530,17
BALANCETE DE ENTRADA	5.433,58
BALANCETE DE SAÍDA	- 4.333,97
SALDO ATUAL	17.629,78

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	5.433,58
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	5.433,58

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	4.333,97
Contagem (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	4.333,97

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	4.333,97
Saída Paciente (Saída)	
Baixa (Saída)	
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	4.333,97

Assinatura do Coord. Adm/Fin

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

00259

SAÍDA - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR JULHO/2025-CPNP	MEDIDA	SALDO NF	SALDO	VALOR UNIT	GASTOS COMPRAS MMH	GASTO MENSAL
		ENTRADAS	CONSUMO			
AGULHA 30X8	UNID		0	R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 16	UNID		0	R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 18	UNID		29	R$ 0,80	R$ 0,00	R$ 23,20
CATETER Nº 20	UNID		0	R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 22	UNID		0	R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 24	UNID		0	R$ 0,86	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER TIPO OCULOS	UNID		0	R$ 0,93	R$ 0,00	R$ 0,00
ABSORVENTE GERIATRICO	UNID	400	0	R$ 0,53	R$ 212,60	R$ 0,00
ABSORVENTE GERIATRICO	UNID		268	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 158,79
AGULHA 40X12	UNID		12	R$ 0,09	R$ 0,00	R$ 1,05
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS	UNID	500	373	R$ 0,47	R$ 232,50	R$ 173,45
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS	UNID	800	0	R$ 0,50	R$ 400,00	R$ 0,00
EQUIPO MACROGOTAS	UNID		18	R$ 0,99	R$ 0,00	R$ 17,82
EQUIPO MACROGOTAS	UNID		3	R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 2,61
EQUIPO MACROGOTAS	UNID	100	0	R$ 0,94	R$ 94,00	R$ 0,00
FILTRO BACTERIANO HMEF	UNID		0	R$ 7,22	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 7,0	UNID		72	R$ 1,52	R$ 0,00	R$ 109,44
LUVA STERIL 7,0	UNID	200	0	R$ 1,30	R$ 260,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 7,5	UNID		106	R$ 1,45	R$ 0,00	R$ 154,02
LUVA STERIL 7,5	UNID	200	0	R$ 1,30	R$ 260,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 8,0	UNID		28	R$ 1,24	R$ 0,00	R$ 34,72
SERINGA 1ML	UNID		44	R$ 0,14	R$ 0,00	R$ 6,35
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UNID		47	R$ 7,02	R$ 0,00	R$ 329,94
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UNID		60	R$ 6,48	R$ 0,00	R$ 388,80
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UNID	300	0	R$ 6,22	R$ 1.866,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 8,5	UNID		0	R$ 1,38	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 5ML S/AG	UNID		12	R$ 0,13	R$ 0,00	R$ 1,56
APARELHO DE BARBEAR	UNID		0	R$ 0,60	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 14	UNID		1	R$ 0,90	R$ 0,00	R$ 0,90
COLETOR URINA SIST FECHADO	UNID		1	R$ 3,06	R$ 0,00	R$ 3,06
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 4	UNID		7	R$ 0,56	R$ 0,00	R$ 3,92
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 6	UNID		11	R$ 0,50	R$ 0,00	R$ 5,47
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 6	UNID	20	5	R$ 0,57	R$ 11,40	R$ 2,85
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 8	UNID		1	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 0,59
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 8	UNID		13	R$ 0,58	R$ 0,00	R$ 7,54
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 10	UNID		0	R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 14	UNID		0	R$ 0,70	R$ 0,00	R$ 0,00
ALCOOL 1L 70%	UNID		33	R$ 6,83	R$ 0,00	R$ 225,46
AGULHA 25X7	UNID	300	53	R$ 0,08	R$ 24,00	R$ 4,24
ATADURA CREPE 10CM	UNID		3	R$ 0,51	R$ 0,00	R$ 1,53
COLETOR PERFURO CORTANTE 7L	UNID		0	R$ 1,05	R$ 0,00	R$ 0,00
GARROTE PREMIUM COM TRAVA AZUL	UNID		0	R$ 1,01	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 3ML S/AG	UNID		0	R$ 0,25	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA URETRAL Nº 8	UNID	20	4	R$ 0,59	R$ 11,80	R$ 2,36
UMIDIFICADOR PARA OXIGENIO 250ML	UNID		0	R$ 28,39	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPARADRAPO 10X4,5	UNID		3	R$ 11,00	R$ 0,00	R$ 33,00
ESPARADRAPO 10X4,5	UNID	6	0	R$ 8,70	R$ 52,20	R$ 0,00
ALCOOL 100ML 70%	UNID		36	R$ 1,74	R$ 0,00	R$ 62,64
ALCOOL 100ML 70%	UNID		0	R$ 1,55	R$ 0,00	R$ 0,00
CLOREXIDINA DEGERMANTE 100ML 2%	UNID		7	R$ 2,60	R$ 0,00	R$ 18,20
AGULHA 25X8	UNID		0	R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 0,00
FIO NYLON 3,0 COM AG 3	UNID		0	R$ 2,09	R$ 0,00	R$ 0,00
GEL PARA ULTRASSOM	UNID		1	R$ 7,64	R$ 0,00	R$ 7,64
CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	UNID		10	R$ 2,14	R$ 0,00	R$ 21,40
COLETOR UNIVERSAL COM TAMPA VERMELHA	UNID		10	R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 3,50
FITA MICROPOROSA	UNID		0	R$ 3,19	R$ 0,00	R$ 0,00

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

FIO NYLON 2.0	UNID		0	R$ 1,89	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 6,5	UNID		0	R$ 1,48	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA PROCEDIMENTO G	UNID		440	R$ 0,23	R$ 0,00	R$ 100,06
LUVA PROCEDIMENTO M	UNID	5000	0	R$ 0,21	R$ 1.032,50	R$ 0,00
LUVA PROCEDIMENTO M	UNID		3380	R$ 0,22	R$ 0,00	R$ 759,82
MASCARA TRIPLA COM ELASTICO	UNID		54	R$ 0,12	R$ 0,00	R$ 6,52
OCULOS INCOLOR	UNID		0	R$ 4,15	R$ 0,00	R$ 0,00
PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO	UNID		0	R$ 0,52	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA PROCEDIMENTO P	UNID		760	R$ 0,23	R$ 0,00	R$ 174,04
APARELHO GLICOSE ON CALL PLUS	UNID		0	R$ 13,69	R$ 0,00	R$ 0,00
MASCARA DE PROTECAO PFF2	UNID		0	R$ 0,89	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPONJA HEMOSTATICA (SURGICEL)	UNID		0	R$ 189,00	R$ 0,00	R$ 0,00
AVENTAL DE CIRC PROTEÇÃO	UNID		0	R$ 4,82	R$ 0,00	R$ 0,00
TUBO DE LATEX 2M	UNID		15	R$ 3,20	R$ 0,00	R$ 48,00
TUBO DE LATEX 2M	UNID	50	4	R$ 2,78	R$ 139,00	R$ 11,12
TIRA REAGENTE PRA GLICEMIA ON CALL PLUS	UNID		50	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 29,50
TIRA REAGENTE PRA GLICEMIA ON CALL PLUS	UNID		0	R$ 0,51	R$ 0,00	R$ 0,00
AGULHA 13X4,5	UNID		1	R$ 0,07	R$ 0,00	R$ 0,07
ATADURA CREPE 15CM	UNID		0	R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 20ML C/AG 25X7	UNID		91	R$ 0,39	R$ 0,00	R$ 35,49
TRANSOFIX	UNID		3	R$ 0,50	R$ 0,00	R$ 1,50
ELETRODO PARA MONITORAÇÃO CARDIACA	UNID		0	R$ 0,27	R$ 0,00	R$ 0,00
LANCETAS	UNID		0	R$ 0,14	R$ 0,00	R$ 0,00
LENÇOL PAPEL HOSPITALAR 70X50	UNID	68	9	R$ 7,67	R$ 521,56	R$ 69,03
LENÇOL PAPEL HOSPITALAR 70X40	UNID		9	R$ 12,35	R$ 0,00	R$ 111,15
SONDA URETRAL Nº 4	UNID		0	R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA URETRAL Nº 6	UNID		3	R$ 0,49	R$ 0,00	R$ 1,46
SONDA URETRAL Nº 10	UNID		13	R$ 0,61	R$ 0,00	R$ 7,93
SONDA URETRAL Nº 12	UNID		13	R$ 0,63	R$ 0,00	R$ 8,19
TERMOMETRO DIGITAL	UNID		0	R$ 18,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TORNEIRA TRES VIAS	UNID		40	R$ 0,69	R$ 0,00	R$ 27,60
FIO CATGUT CROMADO 2,0 COM AGULHA 4	UNID		2	R$ 2,99	R$ 0,00	R$ 5,98
FIO POLIGLICOLICO (VYCRYL) 0 COM AGULHA 4	UNID		0	R$ 9,54	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 4	UNID		1	R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 4,20
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 12	UNID		0	R$ 3,30	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 14	UNID		0	R$ 2,85	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 18	UNID		0	R$ 2,82	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 20	UNID		0	R$ 2,37	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 2,5	UNID		0	R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 3,5	UNID		0	R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 4,5	UNID		0	R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
FRALDA INFANTIL P	UNID		188	R$ 0,46	R$ 0,00	R$ 86,48
FRALDA INFANTIL P	UNID		0	R$ 0,56	R$ 0,00	R$ 0,00
CANULA NASAL AJUSTAVEL SOBRE ORELHA PEDIATRICA SOFTECH	UNID		0	R$ 22,16	R$ 0,00	R$ 0,00
EXTRATOR OBSTETRICO KIWI	UNID		0	R$ 369,44	R$ 0,00	R$ 0,00
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 4	UNID	24	0	R$ 4,38	R$ 105,12	R$ 0,00
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 4	UNID		25	R$ 2,25	R$ 0,00	R$ 56,13
SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO	UNID		0	R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BALAO	UNID		0	R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO	UNID		0	R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO	UNID		0	R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0 S/BALAO	UNID		0	R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 5.0 C/BALAO	UNID		0	R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
AGULHA 30X7	UNID		0	R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,00
PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA	UNID		26	R$ 1,05	R$ 0,00	R$ 27,30
PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA	UNID		0	R$ 1,16	R$ 0,00	R$ 0,00
CONEXAO DUAS VIAS	UNID		16	R$ 0,74	R$ 0,00	R$ 11,81
FILTRO HMEF PEDIATRICO	UNID		0	R$ 8,12	R$ 0,00	R$ 0,00
LAMINA DE BISTURI 24	UNID		37	R$ 0,29	R$ 0,00	R$ 10,73
LAMINA DE BISTURI 25	UNID	100	0	R$ 0,26	R$ 26,00	R$ 0,00
SERINGA 10ML SEM AGULHA DESCARTAVEL	UNID		0	R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA PARA ASPIRAÇAO TRAQUEAL 12	UNID		0	R$ 0,69	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY Nº 16 COM DUAS VIAS	UNID		2	R$ 2,33	R$ 0,00	R$ 4,66
SONDA NASOGASTRICA LONGA 6	UNID		0	R$ 1,01	R$ 0,00	R$ 0,00

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

SONDA NASOGASTRICA LONGA 10	UNID		0	R$ 0,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 14	UNID		0	R$ 1,22	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 18	UNID		0	R$ 1,46	R$ 0,00	R$ 0,00
CORD CLAMP	UNID		43	R$ 0,40	R$ 0,00	R$ 17,20
CORD CLAMP	UNID	100	0	R$ 0,35	R$ 35,00	R$ 0,00
TERMOHIGROMETRO DIGITAL	UNID		0	R$ 97,50	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS	UNID		2	R$ 85,26	R$ 0,00	R$ 170,52
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 18	UNID		0	R$ 2,35	R$ 0,00	R$ 0,00
ALMOTOLIA AMBAR 250ML	UNID		0	R$ 4,40	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 14	UNID		12	R$ 2,28	R$ 0,00	R$ 27,33
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16	UNID		0	R$ 2,28	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	UNID		18	R$ 2,17	R$ 0,00	R$ 39,06
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	UNID		13	R$ 2,20	R$ 0,00	R$ 28,60
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	UNID		1	R$ 1,72	R$ 0,00	R$ 1,72
PROPES	UNID		1	R$ 0,09	R$ 0,00	R$ 0,09
SONDA NASOCURTA Nº 8	UNID		0	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 10	UNID		0	R$ 0,62	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 12	UNID		1	R$ 0,64	R$ 0,00	R$ 0,64
SONDA NASOCURTA Nº 16	UNID		0	R$ 0,70	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 18	UNID		2	R$ 0,83	R$ 0,00	R$ 1,66
TOUCA DESCARTAVEL	UNID		61	R$ 0,08	R$ 0,00	R$ 4,88
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO LARANJA	UNID		0	R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AMARELA	UNID		0	R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,00
ALGODAO HIDROFILO	UNID		3	R$ 12,60	R$ 0,00	R$ 37,80
ALGODAO HIDROFILO	UNID		1	R$ 13,88	R$ 0,00	R$ 13,88
CATETER INTRAVENOSO Nº 24 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNID		0	R$ 2,60	R$ 0,00	R$ 0,00
CONEXAO DUAS VIAS NEONATAL	UNID		0	R$ 2,05	R$ 0,00	R$ 0,00
TIRA REAGENTE DE URINA URI-COLOR CHECK TUBO COM 100	UNID		0	R$ 32,74	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MAE/RN	UNID		31	R$ 0,38	R$ 0,00	R$ 11,78
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MAE/RN	UNID	100	21	R$ 0,35	R$ 35,00	R$ 7,35
SCALP Nº 21	UNID		0	R$ 0,31	R$ 0,00	R$ 0,00
SCALP Nº 23	UNID		15	R$ 0,25	R$ 0,00	R$ 3,75
FILTRO PARA INCUBADORA FANEM IT 158	UNID		0	R$ 194,80	R$ 0,00	R$ 0,00
OCULOS DE FOTOTERAPIA P	UNID		0	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00
OCULOS DE FOTOTERAPIA M	UNID		2	R$ 20,81	R$ 0,00	R$ 41,62
OCULOS DE FOTOTERAPIA G	UNID		1	R$ 18,00	R$ 0,00	R$ 18,00
OCULOS DE FOTOTERAPIA G	UNID		0	R$ 20,81	R$ 0,00	R$ 0,00
CAIXA DE PERFURO CORTANTE 13L	UNID		3	R$ 4,85	R$ 0,00	R$ 14,55
SACO OBITO ADULTO PP	UNID		0		R$ 0,00	R$ 0,00
SACO OBITO ADULTO M	UNID		0		R$ 0,00	R$ 0,00
SACO OBITO ADULTO GG	UNID		0		R$ 0,00	R$ 0,00
EQUIPO BOMBA INFUSAO B-BRAUN	UNID		17	R$ 36,96	R$ 0,00	R$ 0,00
LAMINA BISTURI Nº 15	UNID		0	R$ 0,25	R$ 0,00	R$ 0,00
FITA TRASNPORE 10X4,5	UNID	10	0	R$ 11,49	R$ 114,90	R$ 0,00
LAMINA BISTURI Nº 11	UNID		0	R$ 0,28	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA DESCARTAVEL 5ML COM AGULHA 25X7	UNID		2	R$ 0,18	R$ 0,00	R$ 0,37
SENSOR OXIMETRIA DESCARTAVEL- COVIDIEN	UNID		2	**R$ 210,00**	R$ 0,00	R$ 420,00
SERINGA 10ML COM AGULHA 25X7	UNID		99	**R$ 0,32**	R$ 0,00	R$ 31,32
LUVA VINIL SEM PO	UNID		0	**R$ 0,16**	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOLONGA Nº 8	UNID		0	**R$ 0,72**	R$ 0,00	R$ 0,00
FITA MICROPOROSA 10X4,5	UNID		0	**R$ 6,43**	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 3ML COM AGULHA 25X7	UNID		1	**R$ 0,15**	R$ 0,00	R$ 0,15
SONDA URETRAL 14	UNID		4	**R$ 0,72**	R$ 0,00	R$ 2,88
PULSEIRA ADULTO BRANCA	UNID		49	**R$ 0,69**	R$ 0,00	R$ 34,03
LUVA ESPECIAL MANGA LONGA	UNID		0	**R$ 0,92**	R$ 0,00	R$ 0,00
CANULA DE GUEDEL Nº 3	UNID		0	**R$ 1,88**	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO	UNID		0	**R$ 3,36**	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5 C/BALAO	UNID		0	**R$ 3,47**	R$ 0,00	R$ 0,00
					R$ 5.433,58	**R$ 4.333,97**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

ENTRADA - MMH - JULHO 2025	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO
AGULHA 30x8	UND	30	30	0	30	0
CATETER Nº 16	UND	52	52	0	52	0
CATETER Nº 18	UND	104	75	0	104	29
CATETER Nº 20	UND		-	0	-	0
CATETER Nº 22	UND		-	0	-	0
CATETER Nº 24	UND	15	15	0	15	0
CATETER TIPO OCULOS	UND	20	20	0	20	0
ABSORVENTE GERIATRICO	UND	678	810	400	1.078	268
AGULHA 40X12	UND	350	338	0	350	12
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS	UND	295	1.222	1300	1.595	373
EQUIPO MACROGOTAS	UND	68	147	100	168	21
FILTRO BACTERIANO HMEF	UND	4	4	0	4	0
LUVA STERIL 7,0	UND	130	258	200	330	72
LUVA STERIL 7,5	UND	172	266	200	372	106
LUVA STERIL 8,0	UND	166	138	0	166	28
SERINGA 1ML	UND	299	255	0	299	44
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UND	247	440	300	547	107
LUVA STERIL 8,5	UND	-	-	0	-	0
SERINGA 5ML S/AG	UND	183	171	0	183	12
APARELHO DE BARBEAR	UND	24	24	0	24	0
CATETER Nº 14	UND	74	73	0	74	1
COLETOR URINA SIST FECHADO	UND	11	10	0	11	1
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 4	UND	75	68	0	75	7
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 6	UND	11	15	20	31	16
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 8	UND	31	17	0	31	14
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 10	UND	5	5	0	5	0
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 14	UND	4	4	0	4	0
ALCOOL 1L 70%	UND	54	21	0	54	33
AGULHA 25X7	UND	6	253	300	306	53
ATADURA CREPE 10CM	UND	35	32	0	35	3
COLETOR PERFURO CORTANTE 7L (REPOSIÇÃO DAS PPPS)	UND	-	-	0	-	0
GARROTE PREMIUM	UND	47	47	0	47	0
SERINGA 3ML S/AG	UND	9	9	0	9	0
SONDA URETRAL Nº 8	UND	1	17	20	21	4
UMIDIFICADOR PARA OXIGENIO 250ML	UND	30	30	0	30	0
ESPARADRAPO 10X4,5	UND	5	8	6	11	3
ALCOOL 100ML 70%	UND	116	80	0	116	36
CLOREXIDINA DEGERMANTE 100ML 2%	UND	14	7	0	14	7
AGULHA 25X8	UND	-	-	0	-	0
FIO NYLON 3,0 COM AG 3	UND	66	66	0	66	0
GEL PARA ULTRASSOM	UND	1	-	0	1	1
CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	UND	27	17	0	27	10
COLETOR UNIVERSAL COM TAMPA VERMELHA	UND	462	452	0	462	10
FITA MICROPOROSA 5X10	UND	11	11	0	11	0
FIO NYLON 2.0	UND	7	7	0	7	0
LUVA STERIL 6,5	UND	-	-	0	-	0
LUVA PROCEDIMENTO G	UND	2.080	1.640	0	2.080	440
LUVA PROCEDIMENTO M	UND	5.240	6.860	5000	10.240	3380
MASCARA TRIPLA COM ELASTICO	UND	746	692	0	746	54
OCULOS INCOLOR	UND	45	45	0	45	0
PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO	UND	135	135	0	135	0
LUVA PROCEDIMENTO P	UND	1.000	240	0	1.000	760
APARELHO GLICOSE ON CALL PLUS	UND	7	7	0	7	0
MASCARA DE PROTECAO PFF2	UND	-	-	0	-	0
ESPONJA HEMOSTATICA (SURGICEL)	UND	12	12	0	12	0
AVENTAL DE CIRC PROTEÇÃO	UND	69	69	0	69	0
TUBO DE LATEX 2M	UND	15	46	50	65	19
TIRA REAGENTE PRA GLICEMIA ON CALL PLUS	UND	150	100	0	150	50
AGULHA 13X4,5	UND	222	221	0	222	1
ATADURA CREPE 15CM	UND	3	3	0	3	0
SERINGA 20ML C/AG	UND	489	398	0	489	91
TRANSOFIX	UND	23	20	0	23	3
ELETRODO PARA MONITORAÇÃO CARDIACA	UND	50	50	0	50	0
LANCETAS	UND	280	280	0	280	0
LENÇOL PAPEL HOSPITALAR 70X50	UND	9	59	68	77	18
SONDA URETRAL Nº 4	UND	32	32	0	32	0
SONDA URETRAL Nº 6	UND	30	27	0	30	3
SONDA URETRAL Nº 10	UND	18	5	0	18	13
SONDA URETRAL Nº 12	UND	18	5	0	18	13
TERMOMETRO DIGITAL	UND	5	5	0	5	0
TORNEIRA TRES VIAS	UND	213	173	0	213	40
FIO CATGUT CROMADO 2,0 COM AGULHA 4	UND	26	24	0	26	2
FIO POLIGLICOLICO (VYCRYL) 0 COM AGULHA 4	UND	37	37	0	37	0
SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 4	UND	10	9	0	10	1
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 12	UND	10	10	0	10	0
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 14	UND	17	17	0	17	0
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 18	UND	17	17	0	17	0
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 20	UND	20	20	0	20	0
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 2,5	UND	10	10	0	10	0
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 3,5	UND	4	4	0	4	0
SONDA ENDOTRAQUEAL S/B 4,5	UND	-	-	0	-	0

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

FRALDA INFANTIL P MARCA (TURMA BOLINHA)	UND	624	436	0	624	188
CANULA NASAL AJUSTAVEL SOBRE ORELHA PEDIATRICA SOFTECH	UND	-	-	0	-	0
EXTRATOR OBSTETRICO KIWI	UND	-	-	0	-	0
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 4	UND	28	27	24	52	25
SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO	UND	9	9	0	9	0
SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BALAO	UND	-	-	0	-	0
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO	UND	8	8	0	8	0
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO	UND	8	8	0	8	0
SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0 S/BALAO	UND	13	13	0	13	0
SONDA ENDOTRAQUEAL 5.0 C/BALAO	UND	9	9	0	9	0
AGULHA 30X7	UND	-	-	0	-	0
PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA	UND	277	251	0	277	26
CONEXAO DUAS VIAS	UND	68	52	0	68	16
FILTRO HMEF PEDIATRICO CARRINHO PARADA	UND	2	2	0	2	0
LAMINA DE BISTURI 24	UND	94	157	100	194	37
SERINGA 10ML SEM AGULHA DESCARTAVEL	UND	-	-	0	-	0
SONDA ASPIRAÇAO TRAQUEAL 12	UND	32	32	0	32	0
SONDA FOLLEY Nº 16 COM DUAS VIAS	UND	22	20	0	22	2
SONDA NASOGASTRICA LONGA 6	UND	-	-	0	-	0
SONDA NASOGASTRICA LONGA 10	UND	-	-	0	-	0
SONDA NASOGASTRICA LONGA 14	UND	-	-	0	-	0
SONDA NASOGASTRICA LONGA 18	UND	1	1	0	1	0
CORD CLAMP	UND	100	157	100	200	43
TERMOHIGROMETRO DIGITAL	UND	-	-	0	-	0
DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS	UND	3	1	0	3	2
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 18	UND	-	-	0	-	0
ALMOTOLIA AMBAR 250ML	UND	24	24	0	24	0
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 14	UND	172	160	0	172	12
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16	UND	53	53	0	53	0
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	UND	127	109	0	127	18
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	UND	278	265	0	278	13
PROPES	UND	379	378	0	379	1
SONDA NASOCURTA Nº 8	UND	-	-	0	-	0
SONDA NASOCURTA Nº 10	UND	14	14	0	14	0
SONDA NASOCURTA Nº 12	UND	17	16	0	17	1
SONDA NASOCURTA Nº 16	UND	20	20	0	20	0
SONDA NASOCURTA Nº 18	UND	17	15	0	17	2
TOUCA DESCARTAVEL	UND	314	253	0	314	61
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO LARANJA	UND	1.000	1.000	0	1.000	0
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AMARELA	UND	1.000	1.000	0	1.000	0
ALGODAO HIDROFILO	UND	8	4	0	8	4
CATETER INTRAVENOSO Nº 24 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UND	11	11	0	11	0
CONEXAO DUAS VIAS NEONATAL	UND	-	-	0	-	0
TIRA REAGENTE DE URINA URI-COLOR CHECK TUBO COM 100	UND	2	2	0	2	0
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO MAE/RN	UND	31	79	100	131	52
SCALP Nº 21	UND	-	-	0	-	0
SCALP Nº 23	UND	158	143	0	158	15
FILTRO PARA INCUBADORA FANEM IT 158	UND	3	3	0	3	0
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO P	UND	5	5	0	5	0
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO M	UND	9	7	0	9	2
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO G	UND	11	10	0	11	1
CAIXA PERFURO CORTANTE 13L	UND	17	14	0	17	3
SACO OBITO ADULTO PP	UND	1	1	0	1	0
SACO OBITO ADULTO M	UND	4	4	0	4	0
SACO OBITO ADULTO GG	UND	3	3	0	3	0
EQUIPO DE BOMBA	UND	49	32	0	49	17
LAMINA DE BISTURI 15	UND	-	-	0	-	0
FITA TRASNPORE 10X4,5	UND	-	10	10	10	0
LAMINA BISTURI Nº 11	UND	-	-	0	-	0
SERINGA DESCARTAVEL 5ML COM AGULHA 25X7	UND	187	185	0	187	2
SENSOR OXIMETRIA DESCARTAVEL- COVIDIEN	UND	8	6	0	8	2
SERINGA 10ML COM AGULHA DESCARTAVEL	UND	523	424	0	523	99
FITA MICROPOROSA 10X4,5	UND	14	14	0	14	0
SERINGA 3ML COM AGULHA 25X7	UND	681	680	0	681	1
SONDA URETRAL 14	UND	77	73	0	77	4
SONDA NASOGASTRICA LONGA 8	UND	-	-	0	-	0
LUVA VINIL M SEM PO	UND	-	-	0	-	0
PULSEIRA ADULTO BRANCA	UND	3.088	3.039	0	3.088	49
LUVA ESPECIAL MANGA LONGA	UND	91	91	0	91	0
CANULA DE GUEDEL Nº 3	UND	9	9	0	9	0
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO	UND		-	0	-	0
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5 C/BALAO	UND		-	0	-	0

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

EMPRESA	PHARMAPLUS	
VALOR	1.118,18	
NF	25.341	
DATA	01/07/2025	
500	0,465	R$ 232,50
300	0,08	R$ 24,00
50	2,78	R$ 139,00
68	7,67	R$ 521,56

EMPRESA	QUALIMMED	
VALOR	614,00	
NF	3.559	
DATA	21/07/2025	
100	R$ 0,94	R$ 94,00
200	R$ 1,30	R$ 260,00
200	R$ 1,30	R$ 260,00

EMPRESA	QUALIMMED	
VALOR	1.032,50	
NF	3.561	
DATA	21/07/2025	
5000	R$ 0,21	R$ 1.032,50

EMPRESA	BEMED	
VALOR	635,80	
NF	4.291	
DATA	21/07/2025	
400	R$ 0,53	R$ 212,60
800	R$ 0,50	R$ 400,00
20	R$ 0,57	R$ 11,40
20	R$ 0,59	R$ 11,80

EMPRESA	PHARMAPLUS	
VALOR	2.033,10	
NF	83.709	
DATA	19/07/2025	
300	R$ 6,22	R$ 1.866,00
6	R$ 8,70	R$ 52,20

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

24	4,38	R$ 105,12
100	0,26	R$ 26,00
100	0,35	R$ 35,00
100	0,35	R$ 35,00
10	R$ 11,49	R$ 114,90

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S.3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

RECEBEMOS DE MEGAMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.118,18 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRAR ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN CENTRO UBAIRA-BA

Sér/Nº. 001/000.025.341

PED. 19303

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
01/07/2025	01-07-2025	Gleise Silva 108.173.344-67

00267

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.025.341
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
2625 0705 9326 2400 0160 5500 1000 0253 4111 1667 1060

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	126250065857999 - 01/07/2025 09:08:11

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	01/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO		45310-000	01/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBAIRA	BA	(75)03544-2651		09:08:10

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/07/2025
valor	R$ 1.118,18

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
955,18	106,94	0,00	0,00	0,00	7,23	1.118,18
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	33,53	1.118,18

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		8	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1632	AGULHA HIPODERMICA 25X7 (ABL) Lote: NHNC00624 Fab: 01/09/2024 Val: 01/09/2029 PF: 0.20; Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301500	90183219	060	6404	UND	300	0,0800	0,00%	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
742	CLAMP UMBILICAL ESTERIL (WILTE) Lote: 20240110 Fab: 09/01/2025 Val: 09/01/2029 PF: 0.50; Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2803600	90189095	200	6102	UND	100	0,3500	0,00%	35,00	35,00	1,40	4,00	0,00	0,00
2147	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F PCT C/10 (POP) Lote: 25041 Fab: 01/04/2025 Val: 01/04/2030 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301100	30059090	000	6102	PCT	500	0,4650	0,00%	232,50	232,50	27,90	12,00	0,00	0,00
212	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 AG 4,0 CX C/24 (SHALO) Lote: 0151224090 Fab: 01/12/2024 Val: 31/12/2027 PF: 105.00; Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30061090	000	6102	CX	1	105,1200	0,00%	105,12	105,12	12,61	12,00	0,00	0,00
905	LAMINA DE BISTURI N 24 UND (WILTE) Lote: 24809 Fab: 29/11/2024 Val: 29/11/2029 PF: 1.00; Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2803600	90189029	200	6102	UND	100	0,2600	0,00%	26,00	26,00	1,04	4,00	0,00	0,00
638	LENCOL HOSPITALAR PAPEL 70X50 (DIAMA) Lote: LT002 Fab: 16/04/2025 Val: 16/04/2030 PF: 11.40; Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	48189090	000	6102	UND	68	7,6700	0,00%	521,56	521,56	62,59	12,00	0,00	0,00
743	PULSEIRA IDENTIF INFANTL BRA (WILTE) Lote: H20240220 Fab: 03/03/2025 Val: 30/03/2030 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1900500	39269090	200	6102	UND	100	0,3500	0,00%	35,00	35,00	1,40	4,00	0,00	0,00
2017	TUBO DRENAVEL P/ ASP 2M PVC UND (GALDI) Lote: 250101 Fab: 06/06/2025 Val: 06/06/2028 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183929	040	6102	UND	50	2,7800	0,00%	139,00	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 03/07/25

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

CPN - RITA BARRADAS
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 01/07/2025
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
	✓	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 GESTAO EM SAUDE BANCO DO BRASIL S/A=AG:1836-8,C.C:142052-6 COTACAO N 1250864 Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 90.92 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 979.18 Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES..3 OPERAD.:18 AG. COB:BANCO DO BRASIL Rota: MEGAMED **PED.VENDA: 19303**	

Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.0000902281.63100800857.931174 1 11570000111818

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **29/07/2025**

Beneficiário: MEGAMED COMERCIO LTDA - 05.932.624/0001-60
RUA PAULA BATISTA, 180, CASA AMARELA, RECIFE - PE, Cep: 52070-070

Agência / Código do Beneficiário: 1836-8/ 142052-6

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
01/07/2025	025341A	DM	N	01/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 22816310000857931

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 4,36 POR DIA DE ATRASO
APÓS 29/07/2025 COBRAR MULTA DE R$ 22,36

COBRAR JUROS DEFINIDO PELO BANCO FACP
PROCEDA AS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES

(=) Valor do Documento: 1.118,18
(-) 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.: 1/025341 PED.: 019303 VEND: 00003
Código de Baixa: 025341A

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.0000902281.63100800857.931174 1 11570000111818

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **29/07/2025**

Beneficiário: MEGAMED COMERCIO LTDA - 05.932.624/0001-60
RUA PAULA BATISTA, 180, CASA AMARELA, RECIFE - PE, Cep: 52070-070

Agência / Código do Beneficiário: 1836-8/ 142052-6

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
01/07/2025	025341A	DM	N	01/07/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 22816310000857931

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 4,36 POR DIA DE ATRASO
APÓS 29/07/2025 COBRAR MULTA DE R$ 22,36

COBRAR JUROS DEFINIDO PELO BANCO FACP
PROCEDA AS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES

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

(=) Valor do Documento: 1.118,18
(-) 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.: 1/025341 PED.: 019303 VEND: 00003
Código de Baixa: 025341A

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 29/07/2025
N° de controle: 417.293.870.563.998.059 | Documento: 0000668

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

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

Código de barras: **00190 00009 02281 631008 00857 931174 1 11570000111818**

Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social Beneficiário: **MEGAMED COMERCIO LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **MEGAMED COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **005.932.624/0001-60**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

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

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

Data de débito: **29/07/2025**

Data de vencimento: **29/07/2025**

Valor **R$ 1.118,18**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.118,18**

Descrição: **TR 86945**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
Qnbjg@RS X#dXtMeS G?BODDDQ bXk6rBZz kCo6hABD R@s#mS#s H3T5fr?7 LjxtS@5G
D2dOak4n QcJOZj7S WQxI?MND M@TQcs2w 5RGuGAdi 4N8i5nxW S2a9ARyL enllZIfj
NekaGhnC YT6jeSF5 mP39@r6U SnlsC2Vz 9j?zuDZq snkSHgz# 19810215 06968082
```

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 QUALIMMED COM. ATAC. DE MED. E MAT LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 614,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRAAVENIDA MANOEL RABELO, 4347 SUCUPIRA JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
21/07/2025	21-07-25	Elise Silva

Sér/Nº. 001/000.003.559
PED. 15407
Nº. 00270

QUALIMMED

QUALIMMED COM. ATAC. DE MED. E MAT LTDA
RUA MARQUES DO PARANA, 243
ESPINHEIRO - 52021-050
RECIFE - PE Fone/Fax: (81)3019-3317

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.003.559
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0735 5144 1600 0102 5500 1000 0035 5919 3202 6319

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB CONTRI SUBSTITUIDO	126250074638421 - 21/07/2025 10:01:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
086131176		35.514.416/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (245) (ALVARA=8010255822)			14.284.483/0001-08	21/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA MANOEL RABELO, 4347	SUCUPIRA		54280-005	21/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	(71)99610-8122		10:02:31

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/08/2025
valor	R$ 614,00

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
94,00	19,27	0,00	0,00	0,00	3,86	614,00
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	17,84	614,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
QUALIMMED COM ATAC MED E MAT	(0) Emitente			35.514.416/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARQUES DO PARANA	RECIFE	PE	086131176

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	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
49	EQUIPO MACROGOTAS INJ. SLIP UNID (TKL) Lote: JCEMA06-250205 Fab: 05/02/2025 Val: 04/02/2029 PF: 1,02; Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547245946	90189010	200	5102	UN	100	0,9400	0,00%	94,00	94,00	19,27	20,50	0,00	0,00
473	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 PAR (INJEX) Lote: 08241 Fab: 31/08/2024 Val: 30/07/2029 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897889123295	40151200	260	5405	PAR	200	1,3000	0,00%	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
384	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 PAR (INJEX) Lote: 07241 Fab: 01/06/2024 Val: 01/06/2029 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897889123318	40151200	260	5405	PAR	200	1,3000	0,00%	260,00	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 22 / 07 / 25

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

CPN - RITA BARR...
☑ ACUSO O RECEBIMENTO D... EM 21 / 07 / 25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EX...
ATESTO | CONFERIDO | AU...

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 GESTAO EM SAUDE COTACAO 1287167 Dados Bancarios: Caixa Econômica Agencia 3484 Conta Corrente 1998-0 (Chave PIX celular 81997978207). Se necessario solicitar BOLETO atraves do e-mail: contato@qualimmed.com.br Conforme IN RFB N 2145/2023, realizar retencao de IRRF aliquota de 1,20% Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:4 OPERAD.:3 AG. COB:BANCO SANTANDER Rota: PERNAMBUCO-PE **PED.VENDA: 15407**	

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/08/2025 - 11h08

N° de controle: 593352965353413429 | Documento: 1052289

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

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

Dados de quem recebeu

Nome: **QUALIMMED**

CPF/CNPJ: **35.514.416/0001-02**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **+5581997978207**

Agência: **3484**

Conta: **1292000000577972055**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 614,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202508131341I2864PzKRN4**

transacao.lbl_txid **-**

Debitado da: **conta-corrente**

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

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

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 QUALIMMED COM. ATAC. DE MED. E MAT LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.032,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRAAVENIDA MANOEL RABELO, 4347 SUCUPIRA JABOATAO DOS GUARARAPES-PE

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
21/07/2025	21-07-25	Gleise Silva

Sér/Nº. 001/000.003.561
PED. 15440
00272

QUALIMMED

QUALIMMED COM. ATAC. DE MED. E MAT LTDA
RUA MARQUES DO PARANA, 243
ESPINHEIRO - 52021-050
RECIFE - PE Fone/Fax: (81)3019-3317

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.003.561
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0735 5144 1600 0102 5500 1000 0035 6118 3598 8002

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA SUBST TRIB CONTRI SUBSTITUIDO	126250074665896 - 21/07/2025 10:53:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
086131176		35.514.416/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (245) (ALVARA=8010255822)		14.284.483/0001-08	21/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA - ENTRADA**
AVENIDA MANOEL RABELO, 4347	SUCUPIRA	54280-005	21/07/2025
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JABOATAO DOS GUARARAPES	PE (71)99610-8122		10:54:37

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/08/2025
valor	R$ 1.032,50

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	6,71	1.032,50
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	30,97	1.032,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
QUALIMMED COM ATAC MED E MAT	(0) Emitente			35.514.416/0001-02
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA MARQUES DO PARANA	RECIFE	PE	086131176	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA		1	5,000	5,000

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
453	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M CAIXA/100 (ECOMA) Lote: 08022502 Fab: 08/02/2025 Val: 07/02/2030 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898636300624	40151200	260	5405	CX	50	20,6500	0,00%	1.032,50	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 22/07/25

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

CPN - RITA BARRADAS
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 21/07/25
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
DATA
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 GESTAO EM SAUDE COTACAO N 1287167 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:1.032,50 ICMS:211,66 Dados Bancarios: Caixa Economica Agencia 3484 Conta Corrente 1998-0 (Chave PIX celular 81997978207). Se necessario solicitar BOLETO atraves do e-mail: contato@qualimmed.com.br Conforme IN RFB N 2145/2023, realizar retencao de IRRF aliquota de 1,20% Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.:4 OPERAD.:3 AG. COB:BANCO SANTANDER Rota. PERNAMBUCO-PE **PED.VENDA: 15440**	

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/08/2025 - 11h04

N° de controle: 593352965353413429 | Documento: 1052277

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

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

Dados de quem recebeu

Nome: **QUALIMMED**

CPF/CNPJ: **35.514.416/0001-02**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **+5581997978207**

Agência: **3484**

Conta: **1292000000577972055**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 1.032,50**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202508131339I2864WY5sNo**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**

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

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

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.		

CEBEMOS DE BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL E OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA OTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 635,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A ATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN CENTRO Ubaira-BA

ATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	00274

NF-e
Nº. 000.004.291
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL L
Rua Vinte e Dois, 180
Rio Doce - 53090-180
Olinda - PE Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.004.291
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0748 4958 6600 0147 5500 1000 0042 9115 8724 5472
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (Fora do Estado)	**126250074816036 - 21/07/2025 16:11:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
107300877			**48.495.866/0001-47**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	**14.284.483/0001-08**	**21/07/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
UA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	**CENTRO**	**45310-000**	**21/07/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
baira	**BA**	**7141051335**		**16:08:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
635,80	**76,30**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9,24**	**635,8**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42,52**	**635,8**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	**0-Por conta do Rem**				**14.284.483/0003-70**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V MARECHAL MASCARENHAS DE MORAES, 4223	**Recife**	**PE**	**ISENTO**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26376	ABSORVENTE MULTIUSO POS PARTO / POS OPERATORIO PTC.C/20 UNIDS. - CONFORT MAXI L : 1028 Val : 25/06/2028 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	96190000	000	6102	PCT	20,0000	10,6300	212,60	0,00	212,60	25,51		12,00	
25862	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL DESC. N.06 PCT.C/10 UNIDS.- BIOSANI L : 67325 Val : 30/03/2028 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6102	UN	20,0000	0,5700	11,40	0,00	11,40	1,37		12,00	
25875	SONDA URETRAL DE ALIVIO DESC. N.8 PCT.C/01 UNIDS. - BIOSANI L : 66295 Val : 30/11/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6102	UN	20,0000	0,5900	11,80	0,00	11,80	1,42		12,00	
24162	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7.5 X 7.5CM 11FIOS PCT.C/10 UNIDS. - BIO TEXTIL L : E225125 Val : 04/05/2030 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30059090	000	6102	PCT	800,0000	0,5000	400,00	0,00	400,00	48,00		12,00	

Cleise Silva
CPN - RITA BARRADAS
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 23/07/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO AtÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
	✓	

☐ TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi(emos) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 25/07/25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: N cotacao 1287167||LOCAL PARA ENTREGA: CENTRO DE PARTO NATURAL CPN - VENIDA MANOEL RABELO, 4347, SUCUPIRA, Jaboatao dos Guararapes - PE, CEP: 54280005 ||DADOS ANCARIOS:|BANCO INTER (077): AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 26933754-7|BANCO DO BRASIL: GENCIA: 2365-5 CONTA CORRENTE: 105595-0|BANCO BRADESCO: AGENCIA: 1599 CONTA ORRENTE: 0087374-8|PIX: 48495866000147||Pedidos N: 5286||Val Aprox Tributos R$ 85,52 (13,45%) Federal e $ 130,34 (20,50%) Estadual - Fonte: IBPTValores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + CP R$0.00

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03707.086009 00000.544171 1 11790000063580

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LTDA	2365-5/105595-X	R$		37070860000000544

Endereço Beneficiário
Rua Vinte e Dois, 180, , Rio Doce - Olinda/PE - CEP: 53090-180

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
NF 4291	48495866000147	20/08/2025	R$ 635,80

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA,SN
CENTRO - Ubaíra/BA - CEP: 45310-000
Parcela 1 de 1

Beneficiário Final

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PROTESTAR APÓS 5 DIAS UTEIS
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
MORA DIÁRIA APÓS 20.08.2025 .....R$ 0,21
APÓS 20.08.2025 MULTA .....R$ 12,72

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03707.086009 00000.544171 1 11790000063580

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	20/08/2025

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LTDA	48495866000147	2365-5/105595-X

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/07/2025	NF 4291	DM	N	21/07/2025	37070860000000544

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
	17-027	R$			R$ 635,80

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PROTESTAR APÓS 5 DIAS UTEIS
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
MORA DIÁRIA APÓS 20.08.2025 .....R$ 0,21
APÓS 20.08.2025 MULTA .....R$ 12,72

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

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

Parcela 1 de 1

Beneficiário Final

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 13/08/2025
N° de controle: 593.352.965.353.413.429 | Documento: 0000678

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

Código de barras: **00190 00009 03707 086009 00000 544171 1 11790000063580**
Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**
Razão Social Beneficiário: **BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE**
Nome Fantasia Beneficiário: **BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE**
CPF/CNPJ Beneficiário: **048.495.866/0001-47**
Razão Social Beneficiário Final: **BEMED ATACADISTA**
CPF/CNPJ Beneficiário Final: **048.495.866/0001-47**
Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador: **S3 GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**
Data de débito: **13/08/2025**
Data de vencimento: **20/08/2025**
Valor **R$ 635,80**
Desconto: **R$ 0,00**
Abatimento: **R$ 0,00**
Bonificação: **R$ 0,00**
Multa: **R$ 0,00**
Juros: **R$ 0,00**
Valor total: **R$ 635,80**
Descrição: **TR 87146**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
XGik@PtY OfPkCtEz IOm54Zwv hmkRbeM@ leBtC8kI x2UtzfGi zi72qzBL iUGSpQJt
KszhUzia #5UvYtyR AHcLkhSG FTLReAeT LsFvsGd8 YGwNyIRb PbfV2DZ* GkwRC*7e
bAZmMtQS W@8BK@k7 eUGSv*fh EDjpP8Nl wGhhYzJc xk6SBQXN 83810235 06075001
```

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

00277

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23-07-25	Gleise Silva

NF-e
Nº. 83709
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 83709
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0837 0911 0611 4226

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
0274541-00		03817043000152	126250074211648 19/07/2025 09:57:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAÍRA MATRIZ			14.284.483/0001-08	19/07/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA	S/N		CENTRO	19/07/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
45310-000	UBAIRA	(71)997300603	BA	

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	18/08/25	2.033,10

DADOS BANCARIOS / PIX - 03817043000152
237 - BRADESCO AGENCIA: 2542-3 CONTA CORRENTE: 23879-1
001 - BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0570-3 CONTA CORRENTE: 17851-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.033,10	234,78	0,00	0,00	2.033,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7,25	0,00	0,00	2.033,10

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	31,60	31,60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	V. UT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4803	ESPARADRAPO IMP. BRANCO 10CMX4,5M UND N LT. ASH10001 DATA FAB.: 02/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 Cód. Registro Médico: 0080003309005 Marca: MISSNER	30051090	000	6403	UN	6	8,7000	52,20	52,20	6,26	0,00	12,00	0,00
5879	FITA TRANSPARENTE HIPOALERG 10CMx4,5M UND N LT. 16823 DATA FAB.: 01/02/2023 DATA VAL.: 31/01/2028 Cód. Registro Médico: ISENTO Marca: MISSNER	30039099	100	6403	UN	10	11,4900	114,90	114,90	4,60	0,00	4,00	0,00
14032	CAMPO OPERATORIO 25X28 C/FIO RADIOP EST PCT C/5 N LT. D24-2 DATA FAB.: 16/06/2025 DATA VAL.: 16/06/2030 Cód. Registro Médico: 0080037480007 Marca: AMED - LINHA VITORIA	30059090	000	6403	UN	300	6,2200	1.866,00	1.866,00	223,92	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 25/07/25

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 23/07/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___
ATESTO | CONFERIDO | AUTORIZO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO:1026289
CENTRO DE PARTO NATURAL CPN
APOIO 1287167 AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE PIX 03817043000152
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$163.05 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$18.96 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

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

00278

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 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 UBAÍF	24504740000020370	[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)
VENCIMENTO: 18/08/2025 — Nº DO DOCUMENTO: 83709-1 — VALOR DO DOCUMENTO: 2.033,10		

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 ING - PE CEP: 56800000

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
19/07/2025	83709-1	DM	N	19/07/2025	0570-3 / 17851-9	18/08/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NÚMERO
	17/27	R$			24504740000020370

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 2.033,10

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 00020.370177 2 11770000203310

LOCAL DE PAGAMENTO: Pagável em qualquer banco. — VENCIMENTO: 18/08/2025

BENEFICIÁRIO: PHARMAPLUS LTDA — CNPJ: 03.817.043/0001-52
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO — MANOELA VALADARI AFOGADOS DA ING - PE CEP: 56800000

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
19/07/2025	83709-1	DM	N	19/07/2025	0570-3 / 17851-9	18/08/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NÚMERO
	17/27	R$			24504740000020370

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 2.033,10

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

SACADO / AVALISTA

Ficha de Compensação — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 12/08/2025
N° de controle: 940.438.165.618.181.399 | Documento: 0000677

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 00020 370177 2 11770000203310**
Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**
Razão Social Beneficiário: **PHARMAPLUS LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário: **PHARMAPLUS LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário: **003.817.043/0001-52**
Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**
Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador: **ASSOCIA O DE PROTE O A MATERNIDADE**
CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**
Data de débito: **12/08/2025**
Data de vencimento: **18/08/2025**
Valor **R$ 2.033,10**
Desconto: **R$ 0,00**
Abatimento: **R$ 0,00**
Bonificação: **R$ 0,00**
Multa: **R$ 0,00**
Juros: **R$ 0,00**
Valor total: **R$ 2.033,10**
Descrição: **TR 87148**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
WkRUrpxC XdlHW8hh FFnyhthD *Uh6RmgZ TkP3QCI3 HVwmCo3T wNhB8Fn* Vu?q9HvJ
d8?45iCF JFWaJvhx 7IhR6oQf cYHPgCA? EJVuTCKc Ux7YQXgq xMaebZcx dVjlVGPr
@kpJH9b6 CYA?HhtS duC3KCEs ZnT*DPGm YGG9tDO9 irQR@Qgb 12710235 06873001
```

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

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

2.2 MEDICAMENTOS

(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2025

UNIFICADO: 2.2 MEDICAMENTO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.2 MEDICAMENTOS	3.559,14
2.2 FUNDO FIXO	-
2.2	-
2.2	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**3.559,14**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

00281

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2025
GRUPO: 2.2 MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR	**8.168,54**

SALDO ATUAL	**7.185,10**

SALDO ANTERIOR	**8.168,54**
BALANCETE DE ENTRADA	2.575,70
BALANCETE DE SAÍDA	- 3.559,14
SALDO ATUAL	**7.185,10**

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	**2.575,70**
Transferências (ENTRADA)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-
Manipulação (ENTRADA)	-
Contagem (ENTRADA)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-
Baixa (ENTRADA)	-
Venda (ENTRADA)	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-
Entrada de Vales (ENTRADA)	-
Ajuste (ENTRADA)	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	**2.575,70**

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	**3.559,14**
Contagem (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	**3.559,14**

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	3.559,14
Saída Paciente (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**3.559,14**

Assinatura do Coord. Adm. / Fin.

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

00282

SAÍDA - MEDICAMENTOS JULHO/2025-CPNP	MEDIDA	SALDO NF	SALDO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL	GASTOS COMPRAS MED
		ENTRADAS	CONSUMO			
AGUA DESTILADA 10ML	UNID		59	R$ 0,21	R$ 12,57	R$ 0,00
BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	UNID		-	R$ 9,15	R$ 0,00	R$ 0,00
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID		3	R$ 303,16	R$ 909,48	R$ 0,00
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID		2	R$ 293,10	R$ 586,20	R$ 0,00
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID	5	-	R$ 291,80	R$ 0,00	R$ 1.459,00
OMEPRAZOL IV	UNID		-	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TRAMAL 100MG INJ	UNID		-	R$ 4,80	R$ 0,00	R$ 0,00
TRIDIL INJ	UNID		-	R$ 33,10	R$ 0,00	R$ 0,00
AMIODARONA INJ	UNID		-	R$ 2,35	R$ 0,00	R$ 0,00
MANITOL 20%	UNID		-	R$ 13,90	R$ 0,00	R$ 0,00
MISOPROSTOL 200MCG	UNID		4	R$ 55,01	R$ 220,04	R$ 0,00
MISOPROSTOL 200MCG	UNID		-	R$ 79,90	R$ 0,00	R$ 0,00
DIAZEPAN INJ 10MG	UNID		-	R$ 0,78	R$ 0,00	R$ 0,00
LIDOCAINA GEL 2%	UNID	10	1	R$ 9,00	R$ 9,00	R$ 90,00
LIDOCAINA ISOBARICA 2%	UNID		-	R$ 3,80	R$ 0,00	R$ 0,00
GLICOSE 50% 10ML	UNID		-	R$ 0,52	R$ 0,00	R$ 0,00
FENOBARBITAL INJ	UNID		-	R$ 2,26	R$ 0,00	R$ 0,00
CETAMINA INJ	UNID		-	R$ 87,78	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	UNID		-	R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	UNID		-	R$ 0,46	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 20% 10ML	UNID		-	R$ 0,45	R$ 0,00	R$ 0,00
FENITOINA INJ	UNID		-	R$ 4,66	R$ 0,00	R$ 0,00
FENTANIL A 0,05MCG INJ 10ML	UNID		-	R$ 7,13	R$ 0,00	R$ 0,00
HEPARINA SODICA 5000UI 0,25ML	UNID		-	R$ 9,98	R$ 0,00	R$ 0,00
METILERGOMETRINA INJ	UNID		-	R$ 3,26	R$ 0,00	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		4	R$ 5,70	R$ 22,80	R$ 0,00
SUXAMETONIO 100MG INJ	UNID		-	R$ 20,12	R$ 0,00	R$ 0,00
DIPIRONA 500MG CP	UNID		92	R$ 0,14	R$ 13,16	R$ 0,00
HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML	UNID		-	R$ 3,21	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		-	R$ 0,12	R$ 0,00	R$ 0,00
GLICOSE 5% 100ML	UNID		-	R$ 3,74	R$ 0,00	R$ 0,00
TOBRAMICINA SOL OFTALMICA	UNID		-	R$ 11,46	R$ 0,00	R$ 0,00
ADENOSINA INJ	UNID		-	R$ 11,65	R$ 0,00	R$ 0,00
ADRENALINA INJ	UNID		-	R$ 1,42	R$ 0,00	R$ 0,00
BICARBONATO DE SODIO AMPOLA 250ML	UNID		-	R$ 28,90	R$ 0,00	R$ 0,00
DESLANOSIDEO SOL INJ	UNID		-	R$ 2,18	R$ 0,00	R$ 0,00
GLICOSE 25% 10ML	UNID		-	R$ 0,62	R$ 0,00	R$ 0,00
METOPROLOL 1MG/ML 5ML	UNID		-	R$ 11,18	R$ 0,00	R$ 0,00
NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/2ML	UNID		-	R$ 21,66	R$ 0,00	R$ 0,00
CETOPROFENO 100MG IV	UNID		-	R$ 4,86	R$ 0,00	R$ 0,00
DIPIRONA GOTAS 500MG 10ML	UNID		-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
HIDRALAZINA 20MG INJ	UNID		-	R$ 7,20	R$ 0,00	R$ 0,00
OLEO GIRASSOL 100ML	UNID		-	R$ 8,12	R$ 0,00	R$ 0,00
SUCROFER IV	UNID		-	R$ 3,50	R$ 0,00	R$ 0,00
SUCROFER IV	UNID		-	R$ 11,90	R$ 0,00	R$ 0,00
TERBUTALINA 0,5MG SOL INJ	UNID		-	R$ 1,99	R$ 0,00	R$ 0,00
VITAMINA K INJ	UNID		36	R$ 2,41	R$ 86,58	R$ 0,00
VITAMINA K INJ	UNID	50	-	R$ 2,55	R$ 0,00	R$ 127,50
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		24	R$ 4,86	R$ 116,64	R$ 0,00
LIDOCAINA 2% S/V	UNID	50	-	R$ 4,38	R$ 0,00	R$ 219,00

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

CABERGOLINA 0,5MG	UNID		-	R$ 15,47	R$ 0,00	R$ 0,00
INSULINA NPH	UNID		-	R$ 23,32	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	UNID		9	R$ 3,90	R$ 35,10	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	UNID		3	R$ 2,90	R$ 8,70	R$ 0,00
ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SOL INJ	UNID		-	R$ 4,00	R$ 0,00	R$ 0,00
INSULINA REGULAR 10ML	UNID		-	R$ 69,90	R$ 0,00	R$ 0,00
DIPIRONA SOL INJ 500MG	UNID		4	R$ 0,62	R$ 2,48	R$ 0,00
DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 100ML	UNID		-	R$ 2,16	R$ 0,00	R$ 0,00
NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID		36	R$ 6,98	R$ 251,28	R$ 0,00
NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID		-	R$ 7,20	R$ 0,00	R$ 0,00
AMPICILINA 1G IV	UNID		-	R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CLINDAMICINA 600MG INJ	UNID		-	R$ 5,15	R$ 0,00	R$ 0,00
IBUPROFENO 50MG GOTAS 30ML	UNID		-	R$ 1,78	R$ 0,00	R$ 0,00
NISTATINA SOL ORAL 50ML	UNID		-	R$ 4,87	R$ 0,00	R$ 0,00
NISTATINA CREME VAGINAL	UNID		-	R$ 4,07	R$ 0,00	R$ 0,00
ONDANSETRONA 4MG 2ML	UNID		4	R$ 1,71	R$ 6,84	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		1	R$ 2,35	R$ 2,35	R$ 0,00
DOPAMINA SOL INJ	UNID		-	R$ 6,99	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	UNID		75	R$ 4,10	R$ 307,50	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	UNID	60	-	R$ 5,17	R$ 0,00	R$ 310,20
BICARCABONATO DE SODIO 8,4% 250ML	UNID		-	R$ 30,80	R$ 0,00	R$ 0,00
SIMETICONA SOL ORAL	UNID		2	R$ 1,59	R$ 3,17	R$ 0,00
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		5	R$ 4,29	R$ 21,45	R$ 0,00
OCITOCINA SOL INJ	UNID		142	R$ 3,87	R$ 549,54	R$ 0,00
OCITOCINA SOL INJ	UNID	100	-	R$ 3,70	R$ 0,00	R$ 370,00
ACIDO TRANEXAMICO INJ	UNID		28	R$ 4,94	R$ 138,35	R$ 0,00
CLOPIDROGEL 75MG	UNID		-	R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 10% 10ML	UNID		-	R$ 0,26	R$ 0,00	R$ 0,00
HIDROCORTISONA 100MG	UNID		-	R$ 3,76	R$ 0,00	R$ 0,00
HIDROCORTISONA 500MG	UNID		-	R$ 8,38	R$ 0,00	R$ 0,00
ISORDIL 5MG SUBLINGUAL	UNID		-	R$ 0,38	R$ 0,00	R$ 0,00
GLICOSE 5% 500ML	UNID		2	R$ 6,70	R$ 13,40	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		87	R$ 0,07	R$ 6,09	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		62	R$ 0,26	R$ 15,90	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	UNID		-	R$ 0,21	R$ 0,00	R$ 0,00
VASELINA LIQUIDA	UNID		-	R$ 43,10	R$ 0,00	R$ 0,00
RINGER COM LACTATO 500ML	UNID		7	R$ 8,16	R$ 57,10	R$ 0,00
DEXAMETASONA 4MG SOL INJ	UNID		6	R$ 2,15	R$ 12,90	R$ 0,00
CEFALEXINA 500MG	UNID		174	R$ 0,87	R$ 150,53	R$ 0,00
BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMPOLA	UNID		-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
					R$ 3.559,14	**R$ 2.575,70**

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

ENTRADA MEDICAMENTOS - JULHO/2025-CPNP	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS		EMPRESA	DROGAFONTE		EMPRESA	PHARMAPLUS	
							VALOR	806,50		VALOR	1.769,20	
							NF	503.951		NF	83.691	
							DATA	18/07/2025		DATA	18/07/2025	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO						
AGUA DESTILADA 10ML	UNID	237	178	0	237	59						
BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	UNID		-	0	-	0						
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID	9	9	5	14	5				5	R$ 291,80	R$ 1.459,00
OMEPRAZOL IV	UNID	-	-	0	-	0						
TRAMAL 100MG INJ	UNID	-	-	0	-	0						
TRIDIL INJ	UNID	-	-	0	-	0						
AMIODARONA INJ carrinho	UNID	-	-	0	-	0						
MANITOL 20%	UNID	-	-	0	-	0						
MISOPROSTOL 200MCG	UNID	64	60	0	64	4						
DIAZEPAM INJ 10MG	UNID	-	-	0	-	0						
LIDOCAINA GEL 2%	UNID	-	9	10	10	1	10	R$ 9,00	R$ 90,00			
LIDOCAINA ISOBARICA 2%	UNID	-	-	0	-	0						
GLICOSE 50% 10ML	UNID	190	190	0	190	0						
FENOBARBITAL INJ	UNID	-	-	0		0						
CETAMINA INJ	UNID	-	-	0	-	0						
CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	UNID	-	-	0	-	0						
CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	UNID	197	197	0	197	0						
CLORETO DE SODIO 20% 10ML	UNID	-	-	0	-	0						
FENITOINA INJ	UNID	-	-	0	-	0						
FENTANIL A 0,05MCG INJ 10ML	UNID	-	-	0	-	0						
HEPARINA SODICA 5000UI 0,25ML	UNID	-	-	0	-	0						
METILERGOMETRINA INJ	UNID	26	26	0	26	0						
MIDAZOLAM 15MG/3ML	UNID	-	-	0	-	0						
MIDAZOLAM 50MG 10ML	UNID	-	-	0	-	0						
SORO GLICOSADO 5% 250ML	UNID	-	-	0	-	0						
SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML	UNID	126	122	0	126	4						
SUXAMETONIO 100MG INJ	UNID	-	-	0	-	0						
DIPIRONA 500MG CP	UNID	622	530	0	622	92						
HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML	UNID	4	4	0	4	0						
IBUPROFENO 600MG	UNID	-	-	0	-	0						
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15G	UNID	-	-	0	-	0						
OMEPRAZOL 20MG CP	UNID	-	-	0	-	0						
PARACETAMOL 750MG	UNID	169	169	0	169	0						
GLICOSE 5% 100ML	UNID	-	-	0	-	0						
TOBRAMICINA SOL OFTALMICA	UNID	-	-	0	-	0						
ADENOSINA INJ	UNID	-	-	0	-	0						
ADRENALINA INJ	UNID	-	-	0	-	0						
BICARBONATO DE SODIO AMPOLA 250ML	UNID	-	-	0	-	0						
DESLANOSIDEO SOL INJ	UNID	48	48	0	48	0						
GLICOSE 25% 10ML	UNID	-	-	0	-	0						
METOPROLOL 1MG/ML 5ML	UNID	-	-	0	-	0						
NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/2ML	UNID	-	-	0	-	0						
CETOPROFENO 100MG IV	UNID	-	-	0	-	0						
DIPIRONA GOTAS 500MG 10ML	UNID	-	-	0	-	0						
HIDRALAZINA 20MG INJ	UNID	40	38	0	40	2						
OLEO GIRASSOL 100ML	UNID	-	-	0	-	0						
SUCROFER IV	UNID	21	21	0	21	0						
TERBUTALINA 0,5MG SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0						
VITAMINA K INJ	UNID	94	108	50	144	36	50	R$ 2,55	R$127,50			
SIMETICONA 40MG CP	UNID	-	-	0	-	0						
OLEO MINERAL 100ML	UNID	-	-	0	-	0						
LIDOCAINA 2% S/V	UNID	102	128	50	152	24	50	R$ 4,38	R$219,00			
CABERGOLINA 0,5MG	UNID	-	-	0	-	0						
INSULINA NPH	UNID	-	-	0	-	0						
CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	UNID	69	57	0	69	12						
ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0						
INSULINA REGULAR 10ML	UNID	1	1	0	1	0						

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

DIPIRONA SOL INJ 500MG	UNID	117	113	0	117	4							
DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 100ML	UNID	3	3	0	3	0							
NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID	167	131	0	167	36							
AMPICILINA 1G IV	UNID	-	-	0	-	0							
CLINDAMICINA 600MG INJ	UNID	-	-	0	-	0							
IBUPROFENO 50MG GOTAS 30ML	UNID	-	-	0	-	0							
NISTATINA SOL ORAL 50ML	UNID	-	-	0	-	0							
NISTATINA CREME VAGINAL	UNID	-	-	0	-	0							
ONDANSETRONA 4MG 2ML	UNID	57	53	0	57	4							
PARACETAMOL GOTAS 200MG	UNID	-	-	0	-	0							
ESCOPOLAMINA SIMPLES INJ	UNID	-	-	0	-	0							
DOBUTAMINA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0							
FUROSEMIDA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0							
NOREPINEFRINA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0							
GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	UNID	198	197	0	198	1							
DOPAMINA INJ	UNID		-	0	-	0							
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	UNID	101	86	60	161	75				60	R$ 5,17	R$ 310,20	
BICARCABONATO DE SODIO 8,4% 250ML	UNID	-	-	0	-	0							
SIMETICONA SOL ORAL	UNID	14	12	0	14	2							
ASS 100MG	UNID	-	-	0	-	0							
CLORETO DE SODIO 250ML 0,9%	UNID	46	41	0	46	5							
OCITOCINA AMP.	UNID	284	242	100	384	142	100	R$ 3,70	R$370,00				
ACIDO TRANEXAMICO INJ	UNID	86	58	0	86	28							
CLOPIDROGEL 75MG	UNID	-	-	0	-	0							
CLORETO DE SODIO 10% 10ML	UNID	-	-	0	-	0							
HIDROCORTISONA 100MG	UNID	-	-	0	-	0							
HIDROCORTISONA 500MG	UNID	-	-	0	-	0							
ISORDIL 5MG SUBLINGUAL	UNID	-	-	0	-	0							
GLICOSE 5% 500ML	UNID	10	8	0	10	2							
OXIDO DE ZINCO+VIIT A+VIT D POMADA	UNID	-	-	0	-	0							
SULFATO FERROSO COMP 40MG	UNID	333	246	0	333	87							
ATROPINA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0							
METOCLOPRAMIDA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0							
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	UNID	280	218	0	280	62							
VASELINA LIQUIDA	UNID	3	3	0	3	0							
RINGER COM LACTATO 500ML	UNID	19	12	0	19	7							
DEXAMETASONA AMP	UND	79	73	0	79	6							
CEFALEXINA 500MG	UND	174	-	0	174	174							
BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMPOLA	UND		-	0	-	0							

Jessyca Romão
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. 000.503.951
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0708 7782 0100 0126 5500 1000 5039 5117 4062 2450

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	126250073789267 - 18/07/2025 13:53:43

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 - UBAIRA (15745)			14.284.483/0001-08	18/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO		45310-000	18/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBAIRA	BA	(75)3635-1757		13:53:42

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/08/2025
valor	R$ 806,50

00287

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	806,50
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	806,50

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
2	CAIXA		4	2,992	2,992

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
4426	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR C/10 (CRIST) Lote: 50024108 Fab: 25/01/2025 Val: 25/01/2027 PMC: 0,00 PF: 205.42; Lista (+); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30049043	060	6403	CX	1	90,0000	0,00%	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5769	LIDOCAINA 2% S/V CX/25 FR.20ML C/25 FR (HYPOF) Lote: 25030834 Fab: 21/03/2025 Val: 31/03/2027 PMC: 0,00 PF: 145.75; Lista (+); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200	30039053	060	6403	CX	2	109,5000	0,00%	219,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
472	OXITOCINA 5 UI/ML 1 ML CX/50 C/50 AMP (UNIAO) Lote: 2522411 Fab: 29/04/2025 Val: 30/04/2027 PMC: 0,00 PF: 335.20; Lista (+); Volume: 2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300	30043922	560	6403	CX	2	185,0000	0,00%	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3249	VITAMINA K 10MG/ML 1ML IM C/50 C/50 AMP (HIPOL) Lote: AU-007/25 Fab: 30/04/2025 Val: 31/03/2027 PMC: 0,00 PF: 206.59; Lista (+); Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300400	30049079	560	6403	CX	1	127,5000	0,00%	127,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 18/07/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ____/____/____

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
	mf	

Jessyca Romão
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
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
CPN em Jaboatao .
AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - Jaboatao dos Guararapes - PE - CEP: 54280005
OC/Apoio 1287225
Nome: Cpn Jaboatao
Dados bancarios com pix: 08778201000126
Valor do ICMS Interest da UF de destino: 68.56
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 806.50
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.:3176 OPERAD.:3175 AG. COB:BANCO ITAU BOLETOS Rota: RECIFE/REGIAO METROPOLITANA
PED.VENDA: 787775

RESERVADO AO FISCO

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

Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 22/07/25

00288

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
18/07/2025	503951A		DM	N	18/07/2025
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$ 3,23 POR DIA DE ATRASO
APÓS 17/08/2025 COBRAR MULTA DE R$ 16,13

PROTESTAR APÓS 2 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Vencimento **17/08/2025**
Agência / Código do Beneficiário **0773/55703-8**
Nosso Número **109/01185040-6**
(=) Valor do Documento **806,50**
(-) 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.: 1/503951 PED.: 787775 VEND: 03176
Código de Baixa: 611054

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA | **341-7** | 34191.09016 18504.060775 35570.380002 8 11760000080650

Local de Pagamento

Vencimento **17/08/2025**

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
18/07/2025	503951A		DM	N	18/07/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	109	R$			

Nosso Número **109/01185040-6**
(=) Valor do Documento **806,50**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 3,23 POR DIA DE ATRASO
APÓS 17/08/2025 COBRAR MULTA DE R$ 16,13

PROTESTAR APÓS 2 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

Jessyca Romão
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.: 1/503951 PED.: 787775 VEND: 03176
Código de Baixa: 611054

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 12/08/2025
N° de controle: 940.438.165.618.181.399 | Documento: 0000676

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 18504 060775 35570 380002 8 11760000080650**
Banco destinatário:	**341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**DROGAFONTE LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**DROGAFONTE LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**008.778.201/0001-26**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**
CPF/CNPJ do Pagador:	**014.284.483/0001-08**
Data de débito:	**12/08/2025**
Data de vencimento:	**17/08/2025**
Valor	**R$ 806,50**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 806,50**
Descrição:	**TR 87138**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
vHFO5WV8 hC9R7V?I D4FEy8ov jMC*?ovv Ih2J9bK6 6bA76SY4 H86@2lSW mD2urQnK
UMykWIUf aE326s4f oTYn3ebQ EsiZeH6a M3ExL5in vKkaSm8x YbEI2sKK ZbTIZxlH
AqJUCdDm o#hzxYIE 6#raSk#7 bxLbws4x 4FHxElMw hocSMP@A 52610205 36776001
```

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

00290

NF-e
Nº. **83691**
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23-07-25	Elene Silva

Identificação do Emitente
PHARMAPLUS LTDA
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO - 91 - MANOELA VALADARES - AFOGADOS DA INGAZEIRA - PE - 56800000
Telefone: 8738384210
Fax:
E-mail: pharmaplusdistribuidora@hotmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 83691
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0836 9112 0323 4234

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
0274541-00		03817043000152	126250073887548 18/07/2025 16:37:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATER E INFÂNCIA UBAÍRA MATRIZ			14.284.483/0001-08	18/07/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
ANTÔNIO TEIXEIRA DELLA CELLA	S/N		CENTRO	18/07/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
45310-000	UBAIRA	(71)997300603	BA	

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	17/08/25	1.769,20

DADOS BANCÁRIOS / PIX - 03817043000152
237 - BRADESCO AGENCIA: 2542-9 CONTA CORRENTE: 73679-7
001 - BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0370-2 CONTA CORRENTE: 17831-9

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.769,20	212,30	0,00	0,00	1.769,20

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	1.769,20

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
3			3	6,50	6,50

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
11182	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML AMP CX C/30 N LT: 74UA0240 DATA FAB.: 18/01/2025 DATA VAL.: 30/12/2026 Cód. Registro Médico: 10041009860226 Marca: FRESENIUS KABI PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: BF763B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA58D	30049099	000	6403	UN	60	5,1700	310,20	310,20	37,22	0,00	12,00	0,00
6807	IMUNOG HUM.ANTI RHD RHOPHYLAC 300MCG 2ML UND N LT: P100707441 DATA FAB.: 16/05/2024 DATA VAL.: 16/05/2027 Cód. Registro Médico: 10151010210012 Marca: CSL BEHRING	30021590	000	6403	UN	5	291,8000	1.459,00	1.459,00	175,08	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 25/07/25

CPN - RITA BARRADAS
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 23/07/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATESTO FISCAL AUTORIZO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO:1026257
CENTRO DE PARTO NATURAL CPN
APOIO 1287225 AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE PIX 03817043000152
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$150.39 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

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

BANCO DO BRASIL **001-9** 00291

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		24504740000020348	[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)
VENCIMENTO	Nº DO DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO	
17/08/2025	83691-1	1.769,20	

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	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
18/07/2025	83691-1	DM	N	18/07/2025	0570-3 / 17851-9	17/08/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NÚMERO
	17/27	R$			24504740000020348

INSTRUÇÕES

COBRAR JUROS DE 3% AO DIA
NÃO CONCEDER DESC. PROTESTAR APÓS 5 DIAS

(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.769,20
(-) 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 00020.348173 7 11760000176920

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. VENCIMENTO 17/08/2025

BENEFICIÁRIO: PHARMAPLUS LTDA CNPJ: 03.817.043/0001-52
RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO MANOELA VALADARI AFOGADOS DA INC - PE CEP: 56800000

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	NOSSO NÚMERO
18/07/2025	83691-1	DM	N	18/07/2025	0570-3 / 17851-9	24504740000020348

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17/27	R$			1.769,20

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

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 12/08/2025
N° de controle: 940.438.165.618.181.399 | Documento: 0000675

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 00020 348173 7 11760000176920**

Banco destinatário: **001 - BCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social Beneficiário: **PHARMAPLUS LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **PHARMAPLUS LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **003.817.043/0001-52**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Nome do Pagador: **ASSOCIA O DE PROTE O A MATERNIDADE**

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

Data de débito: **12/08/2025**

Data de vencimento: **17/08/2025**

Valor **R$ 1.769,20**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.769,20**

Descrição: **TR 87147**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
EtcjV5Xv MEwhdKOz lSrBkfT? U5TU6pXh deTc3s6m LkfKdCWj oQom8jff ?IT8OVZN
xvguUIKM ovm@7tJo x*bVai2v FcGwXms2 go#gE@6O i9yMBn66 mUAhPKot zTb@Tr5g
KWQfdk?V cyDuZ6gd NE5CRke# NwcyXr7L IrfzGZrn D7sSEAHm 22510265 06779001
```

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

ESTOQUE

3. MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS

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

3.1 MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2025

UNIFICADO: 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

PLANILHA FINANCEIRA	
3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA	2.892,74
3.1 FUNDO FIXO	-
3.1	-
3.1	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**2.892,74**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

00295

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2025
GRUPO: 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

SALDO ANTERIOR	**37.986,64**

SALDO ATUAL	**36.575,40**

SALDO ANTERIOR	**37.986,64**
BALANCETE DE ENTRADA	1.481,50
BALANCETE DE SAÍDA	- 2.892,74
SALDO ATUAL	**36.575,40**

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	**1.481,50**
Transferências (ENTRADA)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-
Manipulação (ENTRADA)	-
Contagem (ENTRADA)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-
Baixa (ENTRADA)	-
Venda (ENTRADA)	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-
Entrada de Vales (ENTRADA)	-
Ajuste (ENTRADA)	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	**1.481,50**

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	**2.892,74**
Contagem (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	**2.892,74**

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	2.892,74
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**2.892,74**

Assinatura do Coord. Adm. (Fin.)

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

00296

SAÍDA HIGIENIZAÇÃO - JULHO/2025 - CPNp	MEDIDA	ENTRADA	CONSUMO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL SAIDA	GASTO MENSAL COMPRAS
REFIL SABONETE LIQ ANTISSEPT C/ CLOREXIDINA 800ML	UND			R$ 34,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BALDE 20L	UND			R$ 19,99	R$ 0,00	R$ 0,00
BANHEIRA INFLAVEL 318L	UND			R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOMBA ELETRICA DE AR 110VOLTS	UND			R$ 75,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LONA PLASTICA IMPERMEAVEL 4X4 M	UND			R$ 69,90	R$ 0,00	R$ 0,00
CERA IMPERMEABILIZANTE 5L	GL			R$ 281,77	R$ 0,00	R$ 0,00
SELADOR ACRILICO 5 LT	GL			R$ 89,90	R$ 0,00	R$ 0,00
ALCOOL LIQUIDO 70% 1L	UND			R$ 6,32	R$ 0,00	R$ 0,00
DISCO LIMPEZA PRETO 350MM-	UND			R$ 21,11	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL HIGIENICO BIG ROLO 300M C/8	PCT		7	R$ 45,82	R$ 320,74	R$ 0,00
DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5L REMOVIC	GL			R$ 53,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPONJA DE AÇO	UND			R$ 1,50	R$ 0,00	R$ 0,00
FLANELA LIMPEZA BRANCA	UND			R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA PVC VERDE 5	UND			R$ 19,24	R$ 0,00	R$ 0,00
MOP APLICADOR DE CERA	UND			R$ 22,70	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPATULA PEDREIRO DE AÇO	UND			R$ 7,30	R$ 0,00	R$ 0,00
INSETICIDA FREE 300ML OFF	UND			R$ 12,70	R$ 0,00	R$ 0,00
CABO DE ALUMINIO C/ROSCA AZUL 140CM	UND			R$ 16,94	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO LARANJA G	PAR			R$ 5,80	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO LARANJA M	PAR			R$ 5,80	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA M	PAR			R$ 3,30	R$ 0,00	R$ 0,00
ALCOOL GEL 70% 5L	GL			R$ 47,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOM AR LAVANDA 400ML	UND	5	6	R$ 9,66	R$ 57,96	R$ 48,30
BOM AR LAVANDA 360ML	UND			R$ 8,60	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE NEUTRO 5L	GL		1	R$ 9,34	R$ 9,34	R$ 0,00
ESCOVA SANITARIA PLAST C/POTE	UND			R$ 6,99	R$ 0,00	R$ 0,00
FIBRA LIMPEZA PESADA VERDE /minilop	UND		8	R$ 1,41	R$ 11,28	R$ 0,00
PA PLASTICA COLETORA C/CABO	UND			R$ 32,50	R$ 0,00	R$ 0,00
KIT RODO LIMPA VIDROS S/CABO 40CM	UND			R$ 68,50	R$ 0,00	R$ 0,00
COPO DESCARTAVEL 180ML/TIRA	TIRA			R$ 3,68	R$ 0,00	R$ 0,00
COPO DESCARTAVEL 50ML/TIRA	TIRA			R$ 3,60	R$ 0,00	R$ 0,00
COPO DESCARTAVEL 180ML/ cx	CX			R$ 94,00	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE GEL CLEAN LAVANDA 5L	GL			R$ 64,16	R$ 0,00	R$ 0,00
LIMPADOR VORAZ OXI 5L	GL			R$ 63,00	R$ 0,00	R$ 0,00
REMOVEDOR DE CERA REMOVIK 5L	GL			R$ 211,95	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$ 57,05	R$ 0,00	R$ 0,00
LIXEIRA C/PEDAL 13,5 LTS BRANCA	UND			R$ 29,48	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORO 2% (HIPOCLORITO)	GL		3	R$ 10,26	R$ 30,78	R$ 0,00
PAPEL INTERFOLHADO	PCT		54	R$ 11,18	R$ 603,72	R$ 0,00
ESPONJA DUPLA FACE ROXA	UND		4	R$ 5,46	R$ 21,84	R$ 0,00
ESPONJA DUPLA FACE	UND		6	R$ 0,55	R$ 3,30	R$ 0,00
REFIL MOP PO 40CM	UND			R$ 29,65	R$ 0,00	R$ 0,00
REFIL MOP PO 60CM	UND			R$ 29,65	R$ 0,00	R$ 0,00
LIMPA VIDROS 5L	GL			R$ 13,45	R$ 0,00	R$ 0,00
RODO PLASTICO DE 60CM	UND			R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 0,00
RODO PLASTICO DE 40CM	UND			R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA P	PAR			R$ 3,30	R$ 0,00	R$ 0,00
MOP UMIDO ALGODAO C/ ROSCA 190GR	UND			R$ 10,16	R$ 0,00	R$ 0,00
REFIL MOP UMIDO 290G	UND	5		R$ 17,71	R$ 0,00	R$ 88,55
SACO P/ LIXO 200L HOSPITALAR C/100 UND	PCT	11	3	R$ 34,62	R$ 103,86	R$ 380,82
LIMPADOR MULTIUSO ORIGINAL 500ML	UND			R$ 2,75	R$ 0,00	R$ 0,00

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

VASSOURA P/JARDIM DE PLASTICO CISCADOR	UND			R$ 45,00	R$ 0,00	R$ 0,00
VASSOURA PIAÇAVA	UND			R$ 8,93	R$ 0,00	R$ 0,00
VASSOURA PLUMADA PLUSV(NYLON)	UND			R$ 33,00	R$ 0,00	R$ 0,00
VASSOURA PLUMADA PLUSV(NYLON)	UND			R$ 8,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SUPORTE P/MOP PO 40CM	UND			R$ 27,34	R$ 0,00	R$ 0,00
COLHER DESCARTAVEL REFEICAO C/50	ROLO			R$ 2,52	R$ 0,00	R$ 0,00
BOBINA PLASTICA PICOTADA 25X35	ROLO			R$ 21,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 100L COMERCIAL C/100 UND	PCT			R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SUPORTE P/FIBRA MINILOCK / MOPITA	UND			R$ 8,76	R$ 0,00	R$ 0,00
DESINFETANTE LAVANDA/5L NEOLIMP	GL			R$ 7,17	R$ 0,00	R$ 0,00
DESINFETANTE TALCO 5L	GL	12	12	R$ 6,75	R$ 81,00	R$ 81,00
DESINFETANTE VULCAN HOSPITALAR 5L	GL			R$ 460,00	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE CLORADO 5L VALENCA	GL			R$ 49,90	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE CLORADO GOLD AUDAX	GL	10	9	R$ 41,36	R$ 372,24	R$ 413,60
DETERGENTE CLORADO 5L	GL			R$ 39,09	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE USO GERAL BECKPLATER 5L (NEUTRO)	GL			R$ 75,51	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA G	PAR			R$ 15,95	R$ 0,00	R$ 0,00
PANO DE CHAO ALVEJADO GG	UND			R$ 3,48	R$ 0,00	R$ 0,00
PANO DE CHAO ALVEJADO	UND	15		R$ 4,45	R$ 0,00	R$ 66,75
PANO MULTIUSO 300 (PERFEX)	ROLO			R$ 96,45	R$ 0,00	R$ 0,00
BORRIFADOR (PULVERIZADOR) 500L	UND		2	R$ 5,01	R$ 10,02	R$ 0,00
SABONETE ANTI. AUDAX 5L	GL	2		R$ 30,71	R$ 0,00	R$ 61,42
SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 5L	GL			R$ 12,80	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/LIXO 60L COMERCIAL C/100	PCT	5	3	R$ 8,50	R$ 25,50	R$ 42,50
SACO P/ LIXO 100L HOSPITALAR C/100	PCT			R$ 31,35	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 200L COMERCIAL REFORCADO C/50	PCT			R$ 43,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 200L COMERCIAL C/100	PCT	12	7	R$ 24,88	R$ 174,16	R$ 298,56
BOBINA PLASTICA 35X50	ROLO			R$ 25,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOBINA PLASTICA 20X30	ROLO			R$ 14,65	R$ 0,00	R$ 0,00
BOBINA PLASTICA 25X35	ROLO			R$ 25,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BALDE ESPREMEDOR C/ BALDE AZUL 32L	UND			R$ 485,90	R$ 0,00	R$ 0,00
BALDE ESPREMEDOR 30L AMARELO DOBLO	UND			R$ 472,29	R$ 0,00	R$ 0,00
LIXEIRA 50L C/PEDAL BRANCO	UND			R$ 108,24	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO HAMPER 200L AZUL	UND			R$ 152,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO HAMPER 200L AZUL	UND			R$ 59,28	R$ 0,00	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$ 275,00	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			R$ 30,50	R$ 0,00	R$ 0,00
SABONETE INFANTIL GLICERINADO 250ML (GRANADO)	UND			R$ 39,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SUPORTE P/MOP UMIDO	UND		1	R$ 11,00	R$ 11,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 300L REFORCADO C/50	UND			R$ 89,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPANADOR ELETROESTATICO	UND			R$ 150,07	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPANADOR DE TETO (VASCULHADOR) AGAVE C/ CABO 2,4- BRUXAXA	UND			R$ 14,96	R$ 0,00	R$ 0,00
SABONETE BABY	UND		33	R$ 32,00	R$ 1.056,00	R$ 0,00
FILME PVC 28X300	UND			R$ 26,67	R$ 0,00	R$ 0,00
					R$ 2.892,74	**R$ 1.481,50**

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

ENTRADA - MATERIAL HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA JULHO/2025 - CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO
BALDE 20L	UNID	2	2	0	2	0
BANHEIRA INFLAVEL 318L	UNID	2	2	0	2	0
BOMBA ELETRICA DE AR 110VOLTS	UNID	0	0	0	0	0
LONA PLASTICA IMPERMEAVEL 4X4 M	UNID	0	0	0	0	0
DISCO LIMPEZA PRETO 350MM-	UNID	2	2	0	2	0
LUVA PVC VERDE 5	UNID	0	0	0	0	0
MOP APLICADOR DE CERA	UNID	4	4	0	4	0
REFIL APLICADOR PLAST DE CERA 35CM	UNID	3	3	0	3	0
ESCOVA SANITARIA PLAST C/POTE	UNID	2	2	0	2	0
PA PLASTICA COLETORA C/CABO	UNID	1	1	0	1	0
REFIL MOP PO 60CM	UNID	6	6	0	6	0
LIMPA VIDROS 5L	UNID	0	0	0	0	0
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA P	UNID	0	0	0	0	0
LIMPADOR MULTIUSO ORIGINAL 500ML	UNID	0	0	0	0	0
SUPORTE P/MOP PO 40CM	UNID	3	3	0	3	0
LIXEIRA 50L C/PEDAL BRANCO	UNID	0	0	0	0	0
LIXEIRA C/PEDAL BRANCA 13,5L	UNID	0	0	0	0	0
KIT RODO LIMPA VIDROS S/CABO	UNID	1	1	0	1	0
ESPANADOR DE TETO C/CABO (BRUXAXA)	UNID	0	0	0	0	0
SUPORTE PLASTICO P/MOP UMIDO AZUL	UNID	4	3	0	4	1
DESINCRUSTANTE ACIDO 5L	UNID	0	0	0	0	0
LUVA LATEX	UNID	13	13	0	13	0
SUPORTE FIBRA FIBER LOCK	UNID	2	2	0	2	0
FIBRA DE LIMP. USO GERAL	UNID	0	0	0	0	0
PULVERIZADOR / BORIFADOR	UNID	6	4	0	6	2
REMOVEDOR 5L	UNID	2	2	0	2	0
BALDE ESPREM. C/BALDE AZUL 32L	UNID	0	0	0	0	0
FIBRA MINILOP	UNID	9	1	0	0	8
ESPONJA MULTIUSO ROXA	UNID	6	2	0	3	4
FITA ZEBRADA	UNID	1	1	0	4	0
BOBINA 40X60	UNID	1	1	0	4	0
SACO P/LIXO 500L C/100	UNID	1	1	0	4	0
ESPANADOR ELETROSTATICO	UNID	0	0	0	7	0
SUPORTE P/FIBRA MINILOP	UNID	4	4	0	8	0
CABO ALUMINIO P/MOP 140CM	UNID	1	1	0	8	0
PANO DE CHAO	UNID	0	0	0	12	0
VASSOURA DE PIACAVA MEDIA	UNID	4	4	0	17	0
SACO P/CARRINHO MULTIFUNCIONAL AMARELO	UNID	1	1	0	0	0
VASSOURA PLUMADA	UNID	4	4	0	0	0
RODO DUPLO 60CM	UNID	2	2	0	10	0
ESPATULA EM AÇO	UNID	0	0	0	0	0
HIPOCLORITO 5L	UNID	5	5	0	0	0
LUVA LATEX LARANJA M PAR	UNID	0	0	0	0	0
ESPONJA AMARELA	UNID	6	0	0	1	6
LIXEIRA 13,5L	UNID	10	10	0	2	0
CLORO 2% (HIPOCLORITO)	UNID	3	0	0	3	3
SABONETE ANTISSEPTICO 5L	UNID	1	1	0	5	0
SABONETE BABY 210ML	UNID	33	0	0	6	33
MOP UMIDO 340GR	UNID	0	0	0	11	0
FILME PVC 28X300	UNID	0	0	0	0	0

FORN	JATOBARRETTO	
VALOR	R$ 1.481,50	
Nº NF	51.701	
DATA	31/07/2025	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -
		R$ -
		R$ -

MOP UMIDO C/ROSCA 190GR	UNID	0	0	0	1	0			R$	-
SACO HAMPER AZUL 200L	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
BOM AR LAVANDA 400ML	UNID	1	0	0	3	1			R$	-
HIPOCLORITO 5L	UNID	2	2	0	4	0			R$	-
DETERGENTE CLORADO 5L	UNID	9	0	0	5	9			R$	-
DETERGENTE NEUTRO 5L	UNID	3	3	0	6	0			R$	-
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	1	1	0	7	0			R$	-
SABONETE ANTISSEPTICO 5L	UNID	0	0	0	9	0			R$	-
SACO P/LIXO 60L COMERCIAL	UNID	8	5	0	12	3			R$	-
BOM AR LAVANDA 400ML	UNID	5	0	0	0	5			R$	-
DESINFETANTE TALCO 5L	UNID	10	0	0	0	10			R$	-
DETERGENTE NEUTRO 5L	UNID	2	1	0	0	1			R$	-
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	1	1	0	0	0			R$	-
PAPEL HIGIENICO C/8 UND	UNID	7	0	0	0	7			R$	-
PAPEL TOALHA INTERF.	UNID	93	39	0	0	54			R$	-
SACO P/ LIXO 200L COMERCIAL	UNID	10	3	0	0	7			R$	-
SACO P/ LIXO 60L COMERCIAL	UNID	5	5	0	0	0			R$	-
BOM AR AQUAMARINE 400ML	UNID	5	5	5	0	0	5	R$ 9,66	R$	48,30
DESINFETANTE TALCO 5L	UNID	12	10	12	0	2	12	R$ 6,75	R$	81,00
DETERGENTE CLORADO 5L	UNID	10	10	10	0	0	10	R$ 41,36	R$	413,60
PANO DE CHAO	UNID	15	15	15	0	0	15	R$ 4,45	R$	66,75
REFIL MOP UMIDO 340G	UNID	5	5	5	1	0	5	R$ 17,71	R$	88,55
SABONETE ANTISSEPTICO 5L	UNID	2	2	2	2	0	2	R$ 30,71	R$	61,42
SACO P/LIXO 200L COMERCIAL	UNID	12	12	12	3	0	12	R$ 24,88	R$	298,56
SACO P/LIXO 200L HOSPITALAR	UNID	11	8	11	4	3	11	R$ 34,62	R$	380,82
SACO P/LIXO 60L COMERCIAL	UNID	5	5	5	5	0	5	R$ 8,50	R$	42,50

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

RECEBEMOS DE JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2040 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - <SEM REGIAO> - (R$ 1.481,50) (hum mil e quatrocentos e oitenta e um reais e cinquenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 51.701
SÉRIE 1
00301

Jatto DISTRIBUIDORA

JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA

Rua GREGORIO JUNIOR N.117
Bairro ZUMBI,Recife - PE
Fone: (81) 3038-5113, CEP:50720740

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 51.701
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0727 0582 7400 0198 5500 1000 0517 0112 6036 1961

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc, destinada n contr	126250078649120 31/07/2025 09:40:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
070702098		27.058.274/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA 2040	14.284.483/0001-08	31-07-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
SEM SEM ENDERECO N. SN	SEM BAIRRO	45.310-000	31-07-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Ubaira	(75) 3544-2651	BA		09:40:48

FATURA/DUPLICATA

V BOLETO - 30 DIAS| OUT=001 Venc=01/09/2025 Valor=1.481,50

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.481,50	177,79	0,00	0,00	1.481,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.481,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
77,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1815628307	BOM AR AQUAMARINE 400ML - KELLDRIN	38085910	000	6108	UN	5	9,66	0,00	0,00	48,30	48,30	5,80	0,00	12,00	0,00
1815627820	DESINFETANTE TALCO 5L - NEOLIMPE	38089429	000	6108	UN	12	6,75	0,00	0,00	81,00	81,00	9,72	0,00	12,00	0,00
1815627715	DETERGENTE CLORADO GOLD 5L - AUDAX	34029011	000	6108	UN	10	41,36	0,00	0,00	413,60	413,60	49,63	0,00	12,00	0,00
1815629900	PANO DE CHAO FLANELADO C - BRULIMP	63079090	000	6108	UN	15	4,45	0,00	0,00	66,75	66,75	8,01	0,00	12,00	0,00
1815627843	REFIL MOP UMIDO 340G PONTA DOBRADA - MAXITEX	96031000	000	6108	UN	5	17,71	0,00	0,00	88,55	88,55	10,63	0,00	12,00	0,00
1815625237	SABONETE LIQ ANTISSEPTICO ALL CLEAN 5L - AUDAX	34013000	000	6108	UN	2	30,71	0,00	0,00	61,42	61,42	7,37	0,00	12,00	0,00
1815628329	SACO P LIXO 200L COMERCIAL C/100 UND - DOKAPACK	39232190	000	6108	UN	12	24,88	0,00	0,00	298,56	298,56	35,83	0,00	12,00	0,00
1815628020	SACO P LIXO 200L HOSPITALAR C/100 UND - DONAPACK	39232190	000	6108	UN	11	34,62	0,00	0,00	380,82	380,82	45,70	0,00	12,00	0,00
1815627860	SACO P LIXO 60L C/100 UND - DOKAPACK	39232190	000	6108	UN	5	8,50	0,00	0,00	42,50	42,50	5,10	0,00	12,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 31/07/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) deste nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura:
Nome:
Função:
Data 31/07/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	S3 Jessyca Romão Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS

Santander

BANCO SANTANDER | **033-7** | 00302 **RECIBO DO SACADO**

Beneficiário JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA Rua GREGORIO JUNIOR,117 ZUMBI Recife - PE 50.720-740				CNPJ/CPF 27.058.274/0001-98	Vencimento: 01/09/2025 Agência/Código Cedente 4661/130061730
Data do Documento 31/07/2025	Número do Documento 51701 - 1		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 31/07/2025	Nosso Número 00000306027-6
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.481,50
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário) Após 01/09/2025 cobrar multa de R$ R$ 29,63 Após 01/09/2025 cobrar juros de R$ R$ 4,93 por dia de atraso Serasa após 5 dias de atraso e protesto após 7 dias de atraso.						(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado R$ 1.481,50
Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE CPF/CNPJ: 14284483000108 45.310-000-Ubaira-BA Sacador/Avalista						
Autenticação						

Santander

033-7 | 03399.01613 85500.000030 06027.601019 2 11910000148150

Local do Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 01/09/2025
Beneficiári JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO CNPJ/CPF: 27.058.274/0001-98 Rua GREGORIO JUNIOR,117 ZUMBI Recife - PE 50.720-740					Agência/Código Cedente 4661/130061730
Data do Documento 31/07/2025	Número do Documento 51701 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 31/07/2025	Nosso Número 00000306027-6
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.481,50
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário) Após 01/09/2025 cobrar multa de R$ R$ 29,63 Após 01/09/2025 cobrar juros de R$ R$ 4,93 por dia de atraso Serasa após 5 dias de atraso e protesto após 7 dias de atraso.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE CPF/CNPJ: 14284483000108 45.310-000-Ubaira-BA Sacador/Avalista					
Ficha de Compensação/Autenticação					

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 01/09/2025
N° de controle: 573.516.584.371.133.859 | Documento: 0000690

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

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

Código de barras: **03399 01613 85500 000030 06027 601019 2 11910000148150**

Banco destinatário: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Razão Social Beneficiário: **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **027.058.274/0001-98**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

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

Data de débito: **01/09/2025**

Data de vencimento: **01/09/2025**

Valor **R$ 1.481,50**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.481,50**

Descrição: **TR 87163**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
hrhx3Qpp GqOS9AGm @r*KrbB4 cW7wSGqf EUKTDulV vUmOqIBk kN9MgZno t2fzUYO8
eMJP6Rke Pek@Bs8F ZCnXWucw 2oRDYSXN ZQOqT8o? rbgmZ*kd 42MCxWqe ikaYLaPl
TBm*I93s G9ZtytHM tQsnx8pS XAH*JZat S9cm2FLB 2UISB@4o 51030285 06191000
```

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.		

3.3 MATERIAIS DE EXPEDIENTE

(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2025

UNIFICADO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

PLANILHA FINANCEIRA	
3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE	1.277,39
3.3 FUNDO FIXO	-
3.3	-
3.3	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**1.277,39**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

06305

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2025
GRUPO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

SALDO ANTERIOR	**5.928,33**

SALDO ATUAL	**5.913,77**

SALDO ANTERIOR	**5.928,33**
BALANCETE DE ENTRADA	1.262,83
BALANCETE DE SAÍDA	- 1.277,39
SALDO ATUAL	**5.913,77**

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	**1.262,83**
Transferências (ENTRADA)	
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-
Manipulação (ENTRADA)	-
Contagem (ENTRADA)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-
Baixa (ENTRADA)	-
Venda (ENTRADA)	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-
Entrada de Vales (ENTRADA)	-
Ajuste (ENTRADA)	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	**1.262,83**

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	**1.277,39**
Contagem (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	**1.277,39**

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	1.277,39
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**1.277,39**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

00306

SAÍDA EXPEDIENTE - JULHO/2025 - CPNp	MEDIDA	ENTRADA	CONSUMO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL SAIDA	GASTO MENSAL COMPRAS
CANETA ESFERIOGRAFICA ECONOMIC VERMELHA	UND			R$ 0,57	R$ 0,00	R$ 0,00
ENVELOPE KRAFT	UND			R$ 0,75	R$ 0,00	R$ 0,00
ENVELOPE SACO BRANCO 240X340 90G	UND			R$ 0,68	R$ 0,00	R$ 0,00
EXTRATOR GRAMPO	UND			R$ 1,55	R$ 0,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO AZUL	UND			R$ 1,04	R$ 0,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO AZUL	UND			R$ 1,15	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		1	R$ 5,45	R$ 5,45	R$ 0,00
COLA DE ISOPOR	UND			R$ 6,49	R$ 0,00	R$ 0,00
COLA LIQUIDA 90GR	UND			R$ 3,10	R$ 0,00	R$ 0,00
TESOURA ESCOLAR SEM PONTA 13CM	UND			R$ 3,60	R$ 0,00	R$ 0,00
BORRACHA BRANCA 40	UND			R$ 0,55	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$ 13,90	R$ 0,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO ROSA	UND			R$ 1,04	R$ 0,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO ROSA	UND			R$ 1,15	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA ARQUIVO MORTO PAPELAO	UND		13	R$ 4,50	R$ 58,50	R$ 0,00
PASTA ARQUIVO OF AZUL POLIONDA	UND			R$ 7,00	R$ 0,00	R$ 0,00
APAGADOR QUADRO BRANCO	UND			R$ 2,90	R$ 0,00	R$ 0,00
LIGA 100GR	PCT			R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO VERDE	UND			R$ 1,15	R$ 0,00	R$ 0,00
TESOURA 17CM	UND			R$ 8,71	R$ 0,00	R$ 0,00
TESOURA 21CM	UND			R$ 5,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LIVRO ATAS C/100- LIVRO DE OCORRENCIA	UND	5	2	R$ 13,44	R$ 26,88	R$ 67,20
PORTA LAPIS/CLIPS/LEMBRETES CRISTAL	UND			R$ 8,90	R$ 0,00	R$ 0,00
PILHA ALCALINA C MEDIA C 2U ELGIN	PCT			R$ 1,99	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA SUSP. KRAFT	UND			R$ 1,96	R$ 0,00	R$ 0,00
CILPS GALV. 02	CX			R$ 1,97	R$ 0,00	R$ 0,00
CILPS GALV. 6 C/25	CX			R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 0,00
TINTA GUACHE 250ML CORES	UND			R$ 10,43	R$ 0,00	R$ 0,00
LIVRO PROTOCOLO 104FLS	UND			R$ 11,38	R$ 0,00	R$ 0,00
PRANCHETA CRISTAL FUME	UND			R$ 15,50	R$ 0,00	R$ 0,00
CANETA PRETA C/50 CAIXA ECONOMIC	UND			R$ 0,75	R$ 0,00	R$ 0,00
CLIPS 8/0 C/50	CX			R$ 1,85	R$ 0,00	R$ 0,00
CLIPS 4/0 C/50	CX			R$ 1,85	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL FILIPINHO 85GR A4 (COLORIDO)	PCT		1	R$ 8,90	R$ 8,90	R$ 0,00
PAPEL FILIPINHO LUMI 85GR A4 (COLORIDO)	PCT			R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 0,00
TINTA COLORIDA 15ML (c/6und)	CX			R$ 1,15	R$ 0,00	R$ 0,00
TINTA GUACHE 15ML C/6 NEON RADEX	CX			R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CLIPS GALV. 06 C/25 UND	CX			R$ 2,15	R$ 0,00	R$ 0,00
CLIPS 02	CX			R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CLIPS GALV. 08 C/25 UND	CX			R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PISTOLA PEQUENA COLA QUENTE	UND			R$ 29,90	R$ 0,00	R$ 0,00
PISTOLA GRANDE COLA QUENTE	UND			R$ 37,80	R$ 0,00	R$ 0,00
PILHA BOTAO CR 2032	PCT			R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA POLIONDA ELASTICO 55 AZUL	UND			R$ 7,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA ABA C/ ELASTICO CRISTAL (FINA)	UND			R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA ABA C/ ELASTICO PRETO	UND			R$ 2,10	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA C/ABA ELASTICO AZUL PAPELAO	UND			R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 0,00
PCT BALAO BRANCO C/50 UND	UND			R$ 17,50	R$ 0,00	R$ 0,00
BASTAO COLA QUENTE P/ PIST FINA	UND			R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BASTAO COLA QUENTE P/ PIST GROSSA	UND			R$ 65,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

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		1	R$ 1,04	R$ 1,04	R$ 0,00
PAPEL A3 JADAINHA C/50 120G	PCT			R$ 115,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ENVELOPE OURO	UND			R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,00
COLA BASTAO 10GR	UND			R$ 1,60	R$ 0,00	R$ 0,00
LACRE P/MALOTE NUMERADO AZUL 160MM	PCT		1	R$ 19,50	R$ 19,50	R$ 0,00
LACRE P/MALOTE NUMERADO AMARELO 160MM	PCT			R$ 19,50	R$ 0,00	R$ 0,00
QUADRO DE AVISOS ACRILICO A4 CRISTAL	UND			R$ 25,40	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		1	R$ 13,00	R$ 13,00	R$ 0,00
SACO PLASTICO A4	PCT	2		R$ 17,75	R$ 0,00	R$ 35,50
FITA DUPLA FACE 3M FIXA FORTE	UND			R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LAPIS N 2	UND			R$ 0,29	R$ 0,00	R$ 0,00
APONTADOR/LAPISEIRA	UND			R$ 0,40	R$ 0,00	R$ 0,00
POST IT 75X75	PCT			R$ 1,99	R$ 0,00	R$ 0,00
POST IT 38x71 4 BLOCOS	PCT			R$ 3,99	R$ 0,00	R$ 0,00
POST IT BLOCO 4 (4BLOCOS)	PCT			R$ 4,05	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL CHAMEQUINHO 75G	PCT			R$ 10,99	R$ 0,00	R$ 0,00
ETIQUETA REDONDA TP 12 X/210 PIMACO LJ	PCT			R$ 3,14	R$ 0,00	R$ 0,00
CAIXA CORRESPONDENCIA ARTICULAVEL TRIPLA CRISTAL	UND			R$ 29,05	R$ 0,00	R$ 0,00
GRAMPEADOR 100FLS	UND			R$ 56,35	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL CREPOM	UND			R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00
GRAMPEADOR 25FLS	UND			R$ 13,90	R$ 0,00	R$ 0,00
GRAMPEADOR 20FLS	UND			R$ 11,60	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL CARBONO AZUL C/100	PCT			R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA POLIONDA C/ABA CRISTAL C/10 GROSSA	UND			R$ 4,45	R$ 0,00	R$ 0,00
BOBINA TERMICA DE P/RELOGIO DE PONTO	ROLO			R$ 38,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOBINA SACO 35X50 KG	ROLO			R$ 18,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOBINA SACO 20X30	ROLO	5	3	R$ 20,39	R$ 61,17	R$ 101,95
BOBINA SACO 25X35	ROLO			R$ 21,20	R$ 0,00	R$ 0,00
BOBINA 40X60	ROLO	5	5	R$ 24,36	R$ 121,80	R$ 121,80
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 L CRISTAL C/10	UND		3	R$ 1,20	R$ 3,60	R$ 0,00
PASTA A-Z AZUL	UND			R$ 11,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA A-Z PRETA	UND		2	R$ 11,00	R$ 22,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO VERDE	UND			R$ 1,04	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA PLASTICA GRAMPO TRILHO CRISTAL	PCT			R$ 10,90	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA SANFONADA CRISTAL (CATALOGO)	UND			R$ 37,90	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA PLASTICA GRAMPO TRILHO AZUL	UND			R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FITA DUPLA FACE ADERE	UND			R$ 3,90	R$ 0,00	R$ 0,00
PILOTO P/ QUADRO VERDE	UND			R$ 3,50	R$ 0,00	R$ 0,00
PILOTO P/ QUADRO VERMELHO	UND			R$ 2,13	R$ 0,00	R$ 0,00
CANETA AZUL ESFER	UND			R$ 0,55	R$ 0,00	R$ 0,00
CANETA AZUL PILOTO	UND			R$ 0,64	R$ 0,00	R$ 0,00
PILHA AA	UND	20	10	R$ 0,90	R$ 9,00	R$ 18,00
PILHA AAA PALITO	PCT	16	20	R$ 0,89	R$ 17,80	R$ 14,24
FITA ADESIVA 40X45 TRANSP (EMPACOTAMENTO)	UND	5	2	R$ 3,50	R$ 7,00	R$ 17,50
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		10	R$ 27,90	R$ 279,00	R$ 0,00
PAPEL OFICIO A4 CHAMEX (RESMA)	CX	2		R$ 259,97	R$ 0,00	R$ 519,94
PERFURADOR P/40FLS	UND			R$ 35,46	R$ 0,00	R$ 0,00
PILOTO P/ QUADRO PRETO	UND			R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 0,00

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

PILOTO P/QUADRO AZUL	UND			R$ 2,13	R$ 0,00	R$ 0,00
CORRETIVO LIQUIDO	UND			R$ 2,35	R$ 0,00	R$ 0,00
CORRETIVO FITA 6MT	UND	5	1	R$ 3,31	R$ 3,31	R$ 16,55
CORRETIVO FITA	UND			R$ 8,70	R$ 0,00	R$ 0,00
ESTILETE LARGO	UND			R$ 1,30	R$ 0,00	R$ 0,00
CANETA PILOT PRETA	UND			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$ 1,04	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL GLOSSY 130GR FOTOGRAFICO ADESIVO	UND			R$ 19,09	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL OF A3 120 GR	UND			R$ 19,90	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL OF A3 180 GR	UND	2	2	R$ 45,00	R$ 90,00	R$ 90,00
FITA ADESIVA 12X30 (PEQUENA)	UND	5	2	R$ 1,29	R$ 2,58	R$ 6,45
PAPEL OFFSET/CARTAO 180G A4	UND	3	1	R$ 44,70	R$ 44,70	R$ 134,10
PRATO DESCARTAVEL FUNDO N15	UND			R$ 0,85	R$ 0,00	R$ 0,00
MEXEDOR DESCARTAVEL PARA CAFÉ TIPO COLHER C/100 UND	UND			R$ 4,27	R$ 0,00	R$ 0,00
COLHER SOBREMESA	UND			R$ 2,09	R$ 0,00	R$ 0,00
COLHER REFEICAO C/50	UND		4	R$ 2,80	R$ 11,20	R$ 0,00
COPO DESCARTARVEL 180ml	UND		68	R$ 3,94	R$ 267,92	R$ 0,00
COPO DESCARTARVEL 180ml	CX			R$ 97,98	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL CONTACTO ADESIVO 45CM	UND			R$ 11,90	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL CONTACTO 25 MT DAC	UND			R$ 85,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE INDENTIFICACAO MARROM	UND			R$ 0,33	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE INDENTIFICACAO AZUL CLARO	UND			R$ 0,12	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 PAD PADRAO PRETO	UND			R$ 6,00	R$ 0,00	R$ 0,00
MOUSE USB	UND			R$ 11,55	R$ 0,00	R$ 0,00
PEN DRIVE 08 GB	UND			R$ 24,65	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL ADESIVO A4	UND			R$ 40,35	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA CATALOGO PRETA 50	UND			R$ 17,55	R$ 0,00	R$ 0,00
GUILHOTINA TIPO FACA MENNO	UND			R$ 696,90	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA GRAMPO FUME	UND			R$ 3,20	R$ 0,00	R$ 0,00
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
PINCEL CONDUTIVO	UND			R$ 47,52	R$ 0,00	R$ 0,00
TECLADO USB	UND			R$ 33,60	R$ 0,00	R$ 0,00
FILTRO DE LINHA 6 TOMADAS	UND			R$ 28,99	R$ 0,00	R$ 0,00
FONE DE OUVIDO OVER-EAR HEADSET	UND			R$ 95,00	R$ 0,00	R$ 0,00
WEBCAM FULL HD 1080 USB MINI	UND			R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ALICATE DE CRIMPAR RJ45	UND			R$ 51,10	R$ 0,00	R$ 0,00
ALICATE DE INSERCAO TOMADA RJ45	UND			R$ 72,36	R$ 0,00	R$ 0,00
ALICATE DECAPADOR DE CABO	UND			R$ 21,65	R$ 0,00	R$ 0,00
CHAVE DE FENDA	UND			R$ 11,46	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA OFICIO C/FERRAGEM (PAPELAO)	UND			R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA TERMICA 15G	UND			R$ 8,70	R$ 0,00	R$ 0,00
REPETIDOR WI-FI 300MBPS	UND			R$ 110,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ORGANIZADOR 10 LITROS TAMPA BRANCA	UND			R$ 26,99	R$ 0,00	R$ 0,00

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

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			R$ 95,60	R$ 0,00	R$ 0,00
CARIMBO NUMERADOR SEQUENCIAL METAL	UND			R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PILHA DURACEL	UND			R$ 14,79	R$ 0,00	R$ 0,00
PILHA 9V	UND			R$ 13,50	R$ 0,00	R$ 0,00
CLIC POTE ROSCA 3,2L	UND			R$ 19,99	R$ 0,00	R$ 0,00
COPO DESCARTAVEL 50ML	UND			R$ 2,27	R$ 0,00	R$ 0,00
PORTA COPOS	UND			R$ 11,99	R$ 0,00	R$ 0,00
POTES PLASTICOS	UND			R$ 9,99	R$ 0,00	R$ 0,00
PORTA TALHER C/TAMPA	UND			R$ 29,99	R$ 0,00	R$ 0,00
CAIXA ORGANIZADORA 12L	UND			R$ 24,99	R$ 0,00	R$ 0,00
KIT PORTA DETERGENTE	UND			R$ 27,99	R$ 0,00	R$ 0,00
COLOR SET ROSA	UND			R$ 1,70	R$ 0,00	R$ 0,00
EVA C/ GLITER ROSA PINK	UND			R$ 7,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CREPOM ROSA	UND			R$ 1,80	R$ 0,00	R$ 0,00
CREPOM ROSA PINK	UND			R$ 1,80	R$ 0,00	R$ 0,00
BALOES JO N6,5	UND			R$ 6,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TNT LISO	UND			R$ 4,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAO ROQUE N7 RS	UND			R$ 13,80	R$ 0,00	R$ 0,00
EVA COM GLITER	UND			R$ 7,50	R$ 0,00	R$ 0,00
MANG PVC 1/2 CRISTAL PERFILNOR	UND			R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ADAPT SOLD PVC 20X1/2 CT KRONA	UND			R$ 5,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PRODUTOS DIVERSOS	UND			R$ 5,99	R$ 0,00	R$ 0,00
LINHA PEDREIRO LISA POLIBEL	UND			R$ 10,50	R$ 0,00	R$ 0,00
BALAO DE ART LATEX 6,5	UND			R$ 6,65	R$ 0,00	R$ 0,00
BALAO ART DE LATEX 7	UND			R$ 11,55	R$ 0,00	R$ 0,00
BALAO CINTILANTE	UND			R$ 14,99	R$ 0,00	R$ 0,00
BALAO ART LATEX STIC	UND			R$ 14,99	R$ 0,00	R$ 0,00
TNT EMBALADO MARFIM	UND			R$ 3,99	R$ 0,00	R$ 0,00
TNT METRO LISO	UND			R$ 3,99	R$ 0,00	R$ 0,00
GRAN BOX 28L PLASUTIL	UND			R$ 34,99	R$ 0,00	R$ 0,00
PORTA GUARDANAPO BAR PLASUTIL	UND			R$ 12,99	R$ 0,00	R$ 0,00
PRODUTOS DIVERSOS	UND			R$ 5,99	R$ 0,00	R$ 0,00
EXTENSAO PRETA 5 METROS	UND			R$ 31,99	R$ 0,00	R$ 0,00
EMBORRACHADO 40X48 C/ GLLITER ROSA CL	UND			R$ 7,50	R$ 0,00	R$ 0,00
KIT CHAVES PRECISAO 3517 / 117 PEÇAS	UND			R$ 54,90	R$ 0,00	R$ 0,00
TESTADOR DE REDE RJ45/11	UND			R$ 49,90	R$ 0,00	R$ 0,00
RELOGIO DE PAREDE BRANCO	UND			R$ 69,89	R$ 0,00	R$ 0,00
RELOGIO DE PONTO CONTROLID	UND			R$ 2.350,00	R$ 0,00	R$ 0,00
MALETA C/ ALÇA DESENHO AZUL	UND			R$ 15,90	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA CATALOGO PRETA	UND			R$ 10,90	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA CATALOGO PRETA	UND			R$ 15,90	R$ 0,00	R$ 0,00
FITA ADESIVA COLOR	UND			R$ 3,50	R$ 0,00	R$ 0,00
CARTELA C/ETIQUETA DE PAPEL	UND			R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FILME STREYCH MANUAL 500X0,25	UND			R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FILME STREYCH MANUAL 500X0,25	UND			R$ 60,87	R$ 0,00	R$ 0,00
FILME PVC ultra	UND	1	3	R$ 67,68	R$ 203,04	R$ 67,68
FILME PVC 28X300	UND	2		R$ 25,96	R$ 0,00	R$ 51,92
					R$ 1.277,39	**R$ 1.262,83**

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

ENTRADA - MATERIAL EXPEDIENTE JULHO/2025 - CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO
ENVELOPE SACO BRANCO 240X340 90G	UNID	6	6	0	6	0
BORRACHA BRANCA 40	UNID	0	0	0	0	0
PILHA ALCALINA C MEDIA C 2U ELGIN	UNID	12	12	0	12	0
CILPS GALV. 6 C/25	UNID	7	7	0	7	0
TINTA GUACHE 250ML CORES	UNID	21	21	0	21	0
PRANCHETA CRISTAL	UNID	5	5	0,00	5,00	0
PASTA SUSPENSA COMUM 10UND	UNID	121	121	0,00	121,00	0
TINTA COLORIDA 15ML	UNID	0	0	0,00	0,00	0
PILHA BOTAO CR 2032	UNID	21	21	0,00	21,00	0
PASTA C/ABA ELASTICO AZUL PAPELAO	UNID	6	6	0,00	6,00	0
REGUA ACRILICA 30CM	UNID	7	7	0,00	7,00	0
TINTA P/CARIMBO AZUL 40ML	UNID	3	3	0,00	3,00	0
ETIQUETA INKJET PIMACO P/ LASER A4 25x63	UNID	3	3	0	3	0
APONTADOR/LAPISEIRA	UNID	2	2	0	2	0
PILHA ALCALINA AAA C/04	UNID	2	2	0	2	0
ETIQUETA REDONDA PIMACO CORES	UNID	26	25	0	26	1
PAPEL CARBONO AZUL C/100	UNID	2	2	0	2	0
CLIPS 08	UNID	0	0	0	0	0
GRAMPO GALVANIZADO CX C/5000	UNID	6	6	0	6	0
LAMINA LARGA P/ ESTILETE	UNID	3	3	0	3	0
ESTILETE LARGO	UNID	0	0	0	0	0
CANETA PRETA BIC	CX	1	1	0	1	0
LIVRO PROTOCOLO 104FLS	UNID	4	4	0	4	0
PILOTO P/QUADRO AZUL	UNID	0	0	0	0	0
LIGA 100GR	UNID	1	1	0	1	0
TINTA P/CARIMBO PRETA 40ML	UNID	1	0	0	1	1
ENVELOPE PLASTICO A4 C/50	UNID	1	1	0	1	0
BLOCO DE DESENHO A3 180G C/20	UNID	1	1	0	1	0
SACO PLASTICO GROSSO A4	UNID	1	1	0	1	0
POST IT AMARELO C/4	UNID	2	2	0	2	0
CLIPS 4	UNID	7	7	0	7	0
PASTA ABA C/ ELASTICO PRETA	UNID	6	6	0	6	0
CONECTOR MACHO RJ45	UNID	100	100	0	100	0
GRAMPEADOR 100FLS EXTRA GRANDE	UNID	3	3	0	3	0
EXTRATOR DE GRAMPO	UNID	2	2	0	2	0
FILTRO DE LINHA 6 TOMADAS	UNID	2	2	0	2	0
PRATO DESCARTAVEL FUNDO N15	UNID	5	5	0	5	0
PAPEL A4 COLORIDO	UNID	1	0	0	1	1
CONFECCAO DE DOIS CARIMBOS TRODAT 4912	UNID	1	1	0	1	0
PERFURADOR 2 FUROS - 20/25 FLS	UNID	2	2	0	2	0
PASTA L AZUL C/10	UNID	10	7	0	10	3
PASTA A-Z	UNID	20	18	0	20	2
BOBINA SACO 20X30	UNID	2	0	0	2	2
BOBINA SACO 35X50	UNID	1	1	0	1	0
COPO 50 ML	UNID	0	0	0	0	0
PASTA POLIONDA CRISTAL (GROSSA)	UNID	11	11	0	11	0
PASTA SANFONADA CRISTAL (CATALOGO)	UNID	1	1	0	1	0
PASTA GRAMPO CRISTAL	UNID	13	13	0	13	0
CANETA AZUL	CX	1	1	0	1	0
PAPEL FOTO ADESIVO 130GR A4	UNID	2	2	0	2	0
CANETA VERMELHA	CX	1	1	0	1	0
CANETA PRETA BIC	CX	1	1	0	1	0
LAPIS N2	UNID	8	8	0	8	0
DISPLAY DE PAREDE ACRILICO A4	UNID	33	33	0	33	0
PILHA COMUM PALITO AAA	UNID	46	26	0	46	20
CAIXA P/ CORRESPONDECIA DUPLA CRISTAL	UNID	0	0	0	0	0
PAPEL A4	UNID	15	15	0	15	0
COLHER REFEICAO C/50	UNID	7	3	0	7	4
KIT CHAVES PRECISAO 3517 / 117 PEÇAS	UNID	1	1	0	1	0
TESTADOR DE REDE RJ45/11	UNID	1	1	0	1	0
FITA DUPLA FACE FIXA FORTE 3M	UNID	3	3	0	3	0
COLA BASTAO PISTOLA QUENTE 1KG	UNID	1	1	0	1	0
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AZUL CLARO	UNID	1000	1000	0	1000	0
PILHA AA C/4	UNID	4	0	0	4	4
GRAMPEADOR METAL 25 FOLHAS	UNID	4	4	0	4	0
CLIPS 06	UNID	4	4	0	4	0

FORN	VANPEL		
VALOR	R$ 695,38		
Nº NF	68.105		
DATA	02/07/2025		
QTD	V. UNIT	V. TOTAL	
		R$ -	

FORN	VANPEL		
VALOR	R$ 343,35		
Nº NF	68.104		
DATA	02/07/2025		
QTD	V. UNIT	V. TOTAL	
		R$ -	

FORN	ORIGINAL		
VALOR	R$ 224,10		
Nº NF	9.762		
DATA	04/07/2025		
QTD	V. UNIT	V. TOTAL	
		R$ -	

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

BORRACHA BRANCA 40	UNID	1	1	0	1	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
ENVELOPE PAPEL KRAFT TAM A4	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
LACRE DE SEGURANÇA AMARELO	UNID	3	3	0	3	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
LACRE DE SEGURANÇA AZUL	UNID	3	2	0	3	1			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
ARQUIVO MORTO PAPELAO	UNID	19	6	0	19	13			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
COLA BASTAO	UNID	4	4	0	4	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
COLA LIQUIDA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
GRAMPO TRILHO PLASTICO	UNID	2	1	0	2	1			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
PASTA C/ABA ELASTICO (FINA)	UNID	11	11	0	11	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
PILOTO VERMELHO	UNID	1	1	0	1	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
PISTOLA COLA QUENTE (GROSSA)	UNID	2	2	0	2	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
QUADRO DE AVISOS ACRILICO A4 CRISTAL	UNID	6	6	0	6	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
PAPEL COUCHE BRILHO 180GR (cartão)	UNID	1	0	0	1	1			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
TESOURA PRETA 13CM	UNID	3	3	0	3	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
COPO 180ML CX C/25	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
PAPEL OFICIO A4 (RESMA)	UNID	10	0	0	10	10			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
CORRETIVO EM FITA 6M	UNID	3	2	0	3	1			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
MARCA TEXTO AZUL	UNID	10	10	0	10	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
MARCA TEXTO VERDE	UNID	12	12	0	12	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
FITA EMPACOTAMENTO	UNID	3	1	0	3	2			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
LACRE P/MALOTE AZUL	UNID	3	3	0	3	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
LACRE P/MALOTE AMARELO	UNID	6	6	0	6	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
MARCA TEXTO AMARELO	UNID	8	8	0	8	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
MARCA TEXTO LARANJA	UNID	5	4	0	5	1			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
MARCA TEXTO ROSA	UNID	10	10	0	10	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
COPO DESCARTAVEL 180ML	UNID	108	40	0	108	68			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
COPO DESCARTAVEL 50ML	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
COLA DE ISOPOR	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -			R$ -			R$ -
PILHA PALITO AAA	UNID	16	16	0	16	0	16	R$ 0,89	R$ 14,24			R$ -			R$ -			R$ -
SACO PLASTICO A4	UNID	2	2	0	2	0	2	R$ 17,75	R$ 35,50			R$ -			R$ -			R$ -
FITA ADESIVA 12X30	UNID	5	3	1	6	2	5	R$ 1,29	R$ 6,45			R$ -			R$ -			R$ -
PAPEL A4 RESMA	cx	2	2	2	4	0	2	R$ 259,97	R$ 519,94			R$ -			R$ -			R$ -
FITA EMPACOTAMENTO	UNID	5	5	3	8	0	5	R$ 3,50	R$ 17,50			R$ -			R$ -			R$ -
LIVRO ATA DE OCORRÊNCIA	UNID	5	3	4	9	2	5	R$ 13,44	R$ 67,20			R$ -			R$ -			R$ -
PILHA PEQUENA AA	UNID	20	14	5	25	6	20	R$ 0,90	R$ 18,00			R$ -			R$ -			R$ -
CORRETIVO EM FITA 6M	UNID	5	5	6	11	0	5	R$ 3,31	R$ 16,55			R$ -			R$ -			R$ -
BOBINA SACO 20X30	UNID	5	4	7	12	1			R$ -	5	R$ 20,39	R$ 101,95			R$ -			R$ -
FILME 38X1000 ULTRA	UNID	1	0	8	9	1			R$ -	1	R$ 67,68	R$ 67,68			R$ -			R$ -
BOBINA SACO 40X60	UNID	5	0	9	14	5			R$ -	5	R$ 24,36	R$ 121,80			R$ -			R$ -
FILME REFIL 300 ULTRA	UNID	2	0	10	12	2			R$ -	2	R$ 25,96	R$ 51,92			R$ -			R$ -
PAPEL A3180GR	UNID	2	0	11	13	2			R$ -			R$ -	2	R$ 45,00	R$ 90,00			
PAPEL OFFSET 180GR (CARTÃO)	UNID	3	3	12	15	0			R$ -			R$ -	3	R$ 44,70	R$ 134,10			

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR
3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO, 182
PIEDADE - 54410-311
JABOATAO DOS GUARARA - PE Fone/Fax: 8130315023

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.068.104
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0708 0144 6000 0180 5500 1000 0681 0410 0151 0238
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	126250066369158 - 02/07/2025 11:02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
033828342		08.014.460/0001-80 00313

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			14.284.483/0001-08	02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0	CENTRO		45310-000	02/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
UBAIRA	BA	3534552651		11:01:52

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene.	01/08/2025
Valor	R$ 343,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	343,35
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	343,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VANPEL	0-Por conta do Rem				08.014.460/0001-80
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO	JABOATAO DOS GUARARAPES			PE	033828342

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2052	BOBINA SACO CVS 20 X 30	48025799	040	6102	RL	5,0000	20,3900	101,95	0, 00	0, 00		0, 00	
4991	FILME 38 X 1000ULT ULTRA	39232190	040	6102	UN	1,0000	67,6800	67,68	0, 00	0, 00		0, 00	
176168	BOBINA SACO DOKAPACK 40 X 60	39232190	040	6102	RL	5,0000	24,3600	121,80	0, 00	0, 00		0, 00	
42690199	FILME REFIL 300 ULTRA	39232990	040	6102	UN	2,0000	25,9600	51,92	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 03/07/25

CPN - RITA BARRADAS
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 03/07/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CPN/ Vendedor: JORGE / COD. PEDIDO 151023 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: contato@s3saude.com.br	

00314

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03112.117001 00015.336175 1 11600000034335

Nome do Pagador / Endereço **ASSOCIACAO DE PROTECAO A METERNIDADE E INFANCIA** **MUNICIPIO UBAIRA** **45310-000 UBAIRA BA**	CNPJ **14.284.483/0001-08**	Data de Vencimento **01/08/2025**
		Agência/Código do Beneficiário **1837-6/122197-3**
Nome do Beneficiário / Endereço **VANPEL - MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORM** **3 A TV SAO SEBASTIAO 182 CASA - PIEDADE** **54410-311 JABOATAO DOS GUARARA PE**	CNPJ **08.014.460/0001-80**	Nosso Número **00031121170000015336**
		Valor do Documento **343,35**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	68104	**DM**	**A**	**02/07/2025**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03112.117001 00015.336175 1 11600000034335

Local do Pagamento **Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.**					Data de Vencimento **01/08/2025**
Nome do Beneficiário **VANPEL - MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORM**				CNPJ **08.014.460/0001-80**	Agência/Código do Beneficiário **1837-6/122197-3**
Data do Documento **02/07/2025**	Nr. do documento **68104**	Espécie Doc **DM**	Aceite **A**	Data Processamento **02/07/2025**	Nosso Número **00031121170000015336**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **343,35**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 01/08/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 02/08/2025

ENVIAR A CARTORIO APOS 3 DIAS UTEIS
NÃO RECEBER APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO
NÃO FAZER DEPOSITO PARA PAGAMENTO DESTE BOLETO

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **343,35**

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO DE PROTECAO A METERNIDADE E INFANCIA
MUNICIPIO UBAIRA
45310-000 UBAIRA BA

CNPJ **14.284.483/0001-08**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 01/08/2025 - 10h25
N° de controle: 341.315.153.624.155.159 | Documento: 0000672

00315

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

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

Código de barras: **00190 00009 03112 117001 00015 336175 1 11600000034335**

Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**

Razão Social Beneficiário: **VANPEL - MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORM**

Nome Fantasia Beneficiário: **VANPEL - MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORM**

CPF/CNPJ Beneficiário: **008.014.460/0001-80**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A METERNIDADE 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: **01/08/2025**

Data de vencimento: **01/08/2025**

Valor **R$ 343,35**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 343,35**

Descrição: **TR 86947**

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

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

Autenticação

aBQd2apd 6BfFc9x7 a8MYoOAx @rVrjXJe ?Rm47fnI cKPXXOrb xKEgHSbX 4qwDekIS
N26c8tTn BbZRTZTr cnR*22YR QR9gcjV# 9RXLvbvR VntQmy@b RVn69Odf y4t?7kRa
VJ6tQj?f L2mPPURO iV7Zzayk s5QzeRPW NjhpBFRW SGkR3Qlb 01210235 06175000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VANPEL MAT DE ESCRITORIO E INFOR

3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO, 182
PIEDADE - 54410-311
JABOATAO DOS GUARARA - PE Fone/Fax: 8130315023

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.068.105
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0708 0144 6000 0180 5500 1000 0681 0510 0151 0243

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
126250066369317 - 02/07/2025 11:02:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
033828342		08.014.460/0001-80

00316

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			14.284.483/0001-08	02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA ANTONIO TEXEIRA DELLA CELLA, 0	CENTRO		45310-000	02/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
UBAIRA	BA	3534552651		11:02:15

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/08/2025
Valor	R$ 695,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	695,38
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	695,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VANPEL	0-Por conta do Rem				08.014.460/0001-80
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
3 TRAVESSA SAO SEBASTIAO		JABOATAO DOS GUARARAPES		PE	033828342
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2086	PILHA COMUM PALITO AAA MAXPRINT	85061020	040	6102	UN	16,0000	0,8900	14,24	0, 00	0, 00		0, 00	
2375	SACO PLAST. 059 MEDIO 4 FUROS C/50 ELOPLAST	48194000	040	6102	UN	2,0000	17,7500	35,50	0, 00	0, 00		0, 00	
3483	FITA ADESIVA 12 X 30	59061000	040	6102	UN	5,0000	1,2900	6,45	0, 00	0, 00		0, 00	
4238	PAPEL A4 CX REPORT 10 UND	48025610	040	6102	CX	2,0000	259,9700	519,94	0, 00	0, 00		0, 00	
42690198	FITA ADESIVA TRANSP. 45 X 40 M7 PACK	39191010	040	6102	UN	5,0000	3,5000	17,50	0, 00	0, 00		0, 00	
42690216	LIVRO ATA C/100 FLS SIDGRAPH	48202000	040	6102	FD	5,0000	13,4400	67,20	0, 00	0, 00		0, 00	
42690417	PILHA COMUM PEQUENA AA MAXPRINT	85061020	040	6102	UN	20,0000	0,9000	18,00	0, 00	0, 00		0, 00	
42690444	CORRETIVO EM FITA 6M MASTERPRINT	38249929	040	6102	UN	5,0000	3,3100	16,55	0, 00	0, 00		0, 00	

TERM[illegible] RECEPÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constan[illegible]
desta nota fiscal que encontra-se rigorosa[illegible]
de acordo com o contrato / pedido de co[illegible]
Assinatura
Nome:
Função:
Data 03/07/25

CPN - RITA BARRADAS
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 03/07/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CPN/ Vendedor: JORGE / COD. PEDIDO 151024 / COD. CLIENTE 19009 / Email do Destinatário: contato@s3saude.com.br	

Powered by NFePH

00317

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03112.117001 00015.337173 2 11600000069538

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO DE PROTECAO A METERNIDADE E INFANCIA
MUNICIPIO UBAIRA
45310-000 UBAIRA BA

CNPJ **14.284.483/0001-08**

Data de Vencimento **01/08/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1837-6/122197-3**

Nome do Beneficiário / Endereço
VANPEL - MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORM
3 A TV SAO SEBASTIAO 182 CASA - PIEDADE
54410-311 JABOATAO DOS GUARARA PE

CNPJ **08.014.460/0001-80**

Nosso Número **00031121170000015337**

Valor do Documento **695,38**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	68105	DM	A	02/07/2025	

Autenticação mecânica

.....

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03112.117001 00015.337173 2 11600000069538

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **01/08/2025**

Nome do Beneficiário
VANPEL - MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORM

CNPJ **08.014.460/0001-80**

Agência/Código do Beneficiário **1837-6/122197-3**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/07/2025	68105	DM	A	02/07/2025	00031121170000015337

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			695,38

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 01/08/2025
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 02/08/2025

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **695,38**

ENVIAR A CARTORIO APOS 3 DIAS UTEIS
NÃO RECEBER APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO
NÃO FAZER DEPOSITO PARA PAGAMENTO DESTE BOLETO

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO DE PROTECAO A METERNIDADE E INFANCIA
MUNICIPIO UBAIRA
45310-000 UBAIRA BA

CNPJ **14.284.483/0001-08**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 01/08/2025 - 10h26
N° de controle: 341.315.153.624.155.159 | Documento: 0000673

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

Código de barras: **00190 00009 03112 117001 00015 337173 2 11600000069538**
Banco destinatário: **001 - BANCO DO BRASIL S.A.**
Razão Social Beneficiário: **VANPEL - MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORM**
Nome Fantasia Beneficiário: **VANPEL - MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORM**
CPF/CNPJ Beneficiário: **008.014.460/0001-80**
Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A METERNIDADE 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: **01/08/2025**
Data de vencimento: **01/08/2025**
Valor **R$ 695,38**
Desconto: **R$ 0,00**
Abatimento: **R$ 0,00**
Bonificação: **R$ 0,00**
Multa: **R$ 0,00**
Juros: **R$ 0,00**
Valor total: **R$ 695,38**
Descrição: **TR 86948**

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

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

Autenticação

```
YNGZEM62 QIkalt?v 8nYIA@Wz CB93@BXl xpRFrYEu l9YfyNw@ LTK3npvq JJIOYqSm
Zc?J7g@V vyQkExXG @4fz7Wno qY?ofIiS G?rtOW?? SexktCNF QQc?uhCG LO#LRwjc
e?lVkfF? oPCL9S@8 8F9Dc7y3 eCoKC9hy GOA5Z9h* CtcR6@@s 01310235 06178000
```

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.		

00319

RECEBEMOS DE Original Sup.e Equipamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 009762 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

ORIGINAL SUP.E EQUIPAMENTOS LTDA

RUA CANELA, 30 QD.B8
OURO PRETO CEP: 53370440
OLINDA - PE TEL.: (81)993911920

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 009762
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
Vendas interestaduais			26250724425720000167550010000097621570076247
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
015443655		24.425.720/0001-67	126250067264693 2025-07-04T10:37:35-

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
01564	ASSOC.DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INF.UBAIRA		14.284.483/0001-08	04/07/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N		CENTRO	45310000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA / ENTRADA
Ubaira	(71) 98713-6589	BA		10:37

FATURA 25/07/2025 R$ 224,10 009762 1/1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CSO	CF/NCM	CFOP	UNI	VOL	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
12664	PAPEL A3 180G	102	48025610	6.102	PC	0	2	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0
14750	PAPEL OFFSET 180G	102	48025610	6.102	PC	0	3	44,70	134,10	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 07/07/25

CPN - RITA BARRADAS
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 07/07/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS ST	ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			0,00	224,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG.1582 OP:1292 C/C: 578211423-8 / EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
COTAÇÃO: 1256157

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 24/07/2025 - 10h22

N° de controle: 397271268991684938 | Documento: 1012186

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

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

Dados de quem recebeu

Nome: **ORIGINAL SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **24.425.720/0001-67**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave:

Agência: **1582**

Conta: **578211423**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 224,10**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202507241254I158207sZNk**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**

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

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

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

3.4 COMBUSTÍVEL

(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2025

UNIFICADO: 3.4 COMBUSTÍVEL

PLANILHA FINANCEIRA	
3.4 COMBUSTÍVEL	1.261,91
3.4 FUNDO FIXO	
3.4	-
3.4	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**1.261,91**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

00322

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2025
GRUPO: 3.4 COMBUSTÍVEL

SALDO ANTERIOR	**2.027,47**

SALDO ATUAL	**2.265,56**

SALDO ANTERIOR	**2.027,47**
BALANCETE DE ENTRADA	1.500,00
BALANCETE DE SAÍDA	- 1.261,91
SALDO ATUAL	**2.265,56**

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	**1.500,00**
Transferências (ENTRADA)	
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-
Manipulação (ENTRADA)	-
Contagem (ENTRADA)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-
Baixa (ENTRADA)	-
Venda (ENTRADA)	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-
Entrada de Vales (ENTRADA)	-
Ajuste (ENTRADA)	
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	**1.500,00**

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	**1.261,91**
Contagem (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	**1.261,91**

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	1.261,91
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**1.261,91**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

00323

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

GESTÃO EM SAÚDE

PLANILHA DE COMBUSTÍVEL

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

UNIDADE	RESPONSÁVEL PELA UNIDADE	MÊS/ANO
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR	JESSYCA ROMÃO	JULHO/2025

PLACA	DATA	Nº CUPOM FISCAL	DIESEL	GASOLINA
PDL-7I32	04/07/2025	284603	R$ 209,39	R$ -
SKF-6E61	08/07/2025	218319	R$ -	R$ 152,38
PDL-7I32	13/07/2025	285782	R$ 309,14	
SKF-6E61	18/07/2025	220864	R$ -	R$ 131,60
PDL-7I32	25/07/2025	532899	R$ 313,22	R$ -
SKF-6E61	29/07/2025	160349	R$ -	R$ 146,18
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ 831,75	**R$ 430,16**

TOTAL	R$ 1.261,91

ASINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

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

00325

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA 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 82824091 Série 1, emitido em 01/07/2025

20250701u02535864000133

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
82820711	01/07/2025 03:58:04	8T6F-LCWM

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$ 1.500,00 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 30/06/2025
Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R$0,00 Federal, R$0,00 Municipal e R$0,00 pelos serviços
Fonte:IBPT/empresometro.com.br 1906AA 25.1.A
Valor da corretagem ou comissão: zero
Número do protocolo do pedido: 20250625016239
REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 1.500,00

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

Código do Serviço
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	17,64% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 82824091 Série 1, emitido em 01/07/2025.

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 01/07/25

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

Mais uma facilidade para você! Pague seu pedido com Pix nas opções:

PIX QR CODE ou PIX COPIA E COLA

COMPENSAÇÃO EM MINUTOS! COMPENSAÇÃO EM MINUTOS!

Pix Copia e Cola

00020101021226990014br.gov.bcb.pix2577qrcode.bancovr.com.br/qrs2/v2/cobv/0234YUKGEfYJbwu2Mpg9uoNosZZGI2K4TbVrAAAO4l5204000053039865407150O.005802BR5913BANCO VR S.A.6009Sao Paulo62070503***63047626

VR BENEF. SERV. PROC. SA

00326

Valor do Documento: **1.500,00**

Vencimento: **30/06/2025**

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
VR BENEF. SERV. PROC. SA Av dos Bandeirantes, 460 - Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP	02.535.864/0001-33	1-9 / 16140-5	30/06/2025

Pagador	Número do Documento
CNPJ / CPF: 14.284.483/0001-08 ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I Rua R Antonio Teixeira Della Cella, 0 - Centro - Ubaira - BA	20250625016239
	Valor do Documento 1.500,00

Instruções:

Autenticação Mecânica

Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.

Após o dia 25/07/2025 o pedido será cancelado

sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Auto

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

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

00327

BancoVR | 610-6 |

Recibo do Pagador

Beneficiário
02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Endereço do Beneficiário
AV. BANDEIRANTES 460 BROOKLIN PAULISTA 04.553-900 SÃO PAULO /SP

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
25/06/2025	20250625016239	DMI	NAO	25/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
0000001	CB SIMPLES	REAL		X

Informações de responsabilidade do beneficiário
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.
Após o dia 25/07/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.
Produtos: Auto

Vencimento	30/06/2025
Agência/Código Beneficiário	00019/000252662
Nosso Número	00019/112/0003238860-7
(=) Valor do Documento	1.500,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** **CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08**
Rua R Antonio Teixeira Della Cella, 0
Centro 45.310-000 Ubaira/BA

Beneficiário Final **CNPJ/CPF:**

Autenticação Mecânica

BancoVR | 610-6 |

Ficha de Caixa

Beneficiário
02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Agência/Código Beneficiário
00019/000252662

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
25/06/2025	20250625016239	DMI	NAO	25/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
0000001	CB SIMPLES	REAL		X

Informações de responsabilidade do beneficiário
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.
Após o dia 25/07/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.
Produtos: Auto

Vencimento	30/06/2025
Nosso Número	00019/112/0003238860-7
(=) Valor do Documento	1.500,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

BancoVR | 610-6 | 61090.00114 12000.000104 00323.886077 1 11280000150000

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA

Beneficiário
02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
25/06/2025	20250625016239	DMI	NAO	25/06/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
0000001	CB SIMPLES	REAL		X

Informações de responsabilidade do beneficiário
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.
Após o dia 25/07/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.
Produtos: Auto

Vencimento	30/06/2025
Agência/Código Beneficiário	00019/000252662
Nosso Número	00019/112/0003238860-7
(=) Valor do Documento	1.500,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

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

Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** **CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08**
Rua R Antonio Teixeira Della Cella, 0
Centro 45.310-000 Ubaira/BA

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

Beneficiário Final **CNPJ/CPF:**

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 26/06/2025 - 11h51

N° de controle: 075326112639360308 | Documento: 1135079

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

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

Dados de quem recebeu

Nome: **VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A**

CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33**

Instituição destino: **BCO VR S.A.**

Chave: **aab5ed17-90fe-4e58-966f-44895ac804a3**

Agência: **19**

Conta: **16140**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 1.500,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202506261226I28648CbdBs**

transacao.lbl_txid **QRS2TXODPZYAQI6G1X2IG7DZZDCIACYSBBN**

Debitado da: **conta-corrente**

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

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

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

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 14.284.483/0001-08
Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I
Pedido: 30250625016294
Data do Pedido: 25/06/2025 17:25

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R$)
Auto	01/07/2025	1.500,00					
			Valor do Benefício (R$)			1	1.500,00
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00		1	0,00
Valor Total do Pedido (R$)		1.500,00					

Detalhes do Pedido

Identificação Cartão Provisório/Avulso	Valor do Benefício (R$)	Produto	Nome Impressão	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
S3 SAUDE CPN	1.500,00	Auto	S3 SAUDE CPN	05	JABOATAO DOS GUARARAPES			Não

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A
MATERNIDADE E INFÂNCIA USAIRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

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

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 6.2.261

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

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

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
86912	38615	25/06/2025	VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A	02.535.864.0001-33	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 1.500,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: VR COMBUSTIVEL CPN 072025

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 1.500,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.001.021: VALE ALIMENTAÇÃO	100,00	R$ 1.500,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
VR COMBUSTIVEL CPN 072025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		30/06/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

Portal Empresa

00331

LUCAS

Painel | Cadastros e Consultas | Pedidos | Cartões | Fir

Empresa
ASSOCIACAO DE PROTECA...
14.284.483/0001-08

CADASTROS E CONSULTAS

LOCAIS DE ENTREGA | CENTRO DE CUSTO | BENEFICIÁRIOS | DESLIGAMENTOS | PROVISÓRIOS

← DADOS DO PROVISÓRIO

4 de 210

Dados Gerais | Cartões | Agendamentos

Consulta dos cartões emitidos

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

Provisório	Cartão	Produto	Saldo em 07/08/2025	Status
S3 SAUDE CPN	6370.37XX.XXXX.6073	Auto	R$ 3.413,59	Liberado

Data	Histórico	Hora	Autorização	Valor
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		954	R$ - 157,20
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		15535	R$ - 194,77
01 de Agosto de 2025	Disponibilização de Crédito - S3 ESTRATEGIAS E SO	00:45	0	R$ + 1.500,00
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		2374	R$ - 146,18

00332

	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		12677	R$ - 313,22
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		11488	R$ - 131,60
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		11462	R$ - 309,14
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		11429	R$ - 152,38
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		11404	R$ - 209,39
01 de Julho de 2025	Disponibilização de Crédito - S3 ESTRATEGIAS E SO	00:36	0	R$ + 1.500,00

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

© 2025 VR Benefícios - Todos os direitos reservados

• Nº PAT: 130385510 • CNPJ: 02.535.864/0001-33 • Política de Privacidade
• Boas Práticas

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12781233000409
AVENIDA ENG ABDIAS DE CARVALHO, 720 -
TORROES, RECIFECEP: 50720635
TELEFONE: 8130332387

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)*	Vl item R$
001	1000006	DIESEL S10 ADITIVADO 38,140 L x 5,4900 (0,00)					209,39

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	209,39
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VISA DEBITO	209,39
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 0712 7812 3300 0409 6500 2000 2846 0310 0300 6870

CONSUMIDOR: 14284483000108 -
ASSOCIACAO DE PROTECAO A
MATERNIDADE E INFANCIA UB
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 -
CENTRO - UBAIRA
Numero 000284603 - Serie 000000002
Protocolo de autorização:
226250984003187
Data/Hora: 04/07/2025 10:05:45

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 16 EI: 00654819,13 EF: 00654857,27 Vol: 38,140 BB: 3 TQ: TQ 07
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:04 Ban:02 CAT:13261 Venda:300697 Op:2366 WAGNER GOMES BEZERRA - Placa: PDL-7I32 Km Anterior: 0
Data da venda: 04/07/2025 10:05:42
Inscrição Estadual: 015374076

PETROCAL TORROES
AVENIDA ENGENHEIRO ABDIAS DE CARVALHO - RECIFE PE

*** via da loja/estabelecimento ***

VR AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 209,39
ESTAB: 4569576 TERM: 0000E4B2
DATA: 04072025 HORA: 10:05:35
NSU HOST: 11404 C.AUT: 011404
CARTAO: 637037*******73

ARQC: 72C8B36E3D413964

TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SiTef from Fiserv

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

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12781233000409
AVENIDA ENG ABDIAS DE CARVALHO, 720 -
TORROES, RECIFECEP: 50720635
TELEFONE: 8130332387

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

| # | Cod | Desc | Qtd | Un | Vl Un R$ | (Vl Trib R$)* | Vl Item R$

001 1000001 GASOLINA C COMUM
24,381 L x 6,2500 (0,00) 152,3

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	152,38
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VISA DEBITO	152,38
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 0712 7812 3300 0409 6500 3000 2183 1910 0228 3368

CONSUMIDOR: 14284483000108 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 - CENTRO - UBAIRA
Numero 000218319 - Serie 000000003
Protocolo de autorização: 226250697079723
Data/Hora: 08/07/2025 09:22:31

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 01 EI: 01731838,54 EF: 01731862,93 Vol: 24,381 BB: 1 FQ: T 01
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
19,96 Federal, 35,35 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:04 Ban:03 CAT:7482 Venda:228336 Op:3379 EVANDRO DE LUCENA CAVALCANTI - Placa: SKF-6E61 Km: 9746 Km Anterior: 9 Km/l: 399,74 - - Trib Aprox R$: 19,96 federal 35,35 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 08/07/2025 09:22:30
Inscrição Estadual: 015374076

PETROCAL TORROES
AVENIDA ENGENHEIRO ABDIAS DE CARVALHO - RECIFE PE

*** via de loja/estabelecimento ***

VR AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 152,38
ESTAB: 4569576 TERM: 000E4B37
DATA: 08072025 HORA: 09:22:24
NSU HOST: 11429 C.AUT: 011429
CARTAO: 637037******73

AROC: AB77B16F021842B6

TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SiTef from Fiserv

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

00335

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12781233000409
AVENIDA ENG ABDIAS DE CARVALHO, 720 - TORROES, RECIFECEP: 50720535
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	1000006	DIESEL S10 ADITIVADO	56,310	L	x 5,4900	(0,00)	309,14

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	309,14
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR AUTO	309,14
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 0712 7812 3300 0409 6500 2000 2857 8210 0301 9037

CONSUMIDOR: 14284483000108 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 - CENTRO - UBAIRA
Numero 000285782 - Serie 000000002
Protocolo de autorização: 226250613781636
Data/Hora: 13/07/2025 10:46:50

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 13 EI: 00898356,43 EF: 00898412,74 Vol: 56,310 BB: 3 TQ: TQ 07
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:04 Ban:02 CAT:13323 Venda:301903 Op:3762 CARLOS JUNIO CAITANO - Placa: PDJ-7I32 Km Anterior: 0
Data da venda: 13/07/2025 10:46:48
Inscrição Estadual: 015374075

PETROCAL TORROES
AVENIDA ENGENHEIRO ABDIAS DE CARVALHO - RECIFE PE

*** via da loja/estabelecimento ***

VR AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 309.14
ESTAB: 4659676 TERM: 0000E4B2
DATA: 13072025 HORA: 10:46:43
NSU HOST: 11462 C.AUT: 011462
CARTAO: 637037******73

ARQC: 45CFB7D0059E8BF9

TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SiTef from Fiserv

Jessyca Romão
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 20,000 L x 6,5800 (0,00)					131,6

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	131,60
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR AUTO	131,60
PARCELAS	1

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente Autorização

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 0712 7812 3300 0409 6500 3000 2208 6490 0230 9842

CONSUMIDOR: 14264483000108 -
ASSOCIACAO DE PROTECAO A
MATERNIDADE E INFANCIA UB
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 -
CENTRO - UBAIRA
Numero 000220864 - Serie 000000003
Protocolo de autorização:
Data/Hora:
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente Autorização

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 04 EI: 02316781,47 EF: 02316801,47 Vol: 20,000 BB: 1 TQ: TI
01
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
17,24 Federal, 30,63 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:04 Ban:03 CAT:7564 Venda:230984 Op:4227 MARCOS ANTON
DOS REIS JUNIOR - Placa: SKF-6E61 Km: 10022 Motorista: EDMILSI
Km Anterior: 9746 Km/l: 13,80 - - Trib Aprox R$: 17,24 federal 30,5
estadual 0,00 municipal
Data da venda: 18/07/2026 09:00:20
Inscrição Estadual: 015374076

PETROCAL TORROES
AVENIDA ENGENHEIRO ABDIAS DE CARVALHO
- RECIFE PE

*** via de loja/estabelecimento ***

VR AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 131.60
ESTAB: 4659576 TERM: 000E4B37
DATA: 18072026 HORA: 09:00:09
NSU HOST: 11488 C.AUT: 011488
CARTAO: 637037********73

ARQC: B46106224A8E3AEB

TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SITef from Fiserv

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

00337

POSTO IGUEP - BONGI
IGUEP INCORPORADORA GUEDES PEREIRA LTDA
CNPJ: 11.694.577/0004-00 IE: 017656044
AVE AVENIDA ENGENHEIRO ABDIAS DE CARVAL
HO 1701, BONGI
RECIFE, PE - 8132286793
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cód	Descrição	Qtd	UM	V Unit	V Total
0[illegible]0004	OLEO DIESEL S S10	54,097	L	5,790	313,22

Qde. total de itens 1
Valor total R$ 313,22

Valor a Pagar R$ 313,22
FORMA PAGAMENTO Cartão de Débito Outros Aut:012677
VALOR PAGO R$ 313,22

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 0711 6945 7700 0400 6501 5000 5328 9910 0534 4405
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000532899 Série 015
25/07/2025 22:00:52
Protocolo de Autorização: 226250652981959
Data de Autorização 25/07/2025 22:00:52

TQ 1 BB: 1 BC: 4 EI: 1071681,7 EF: 1071635,787

OPERADOR: MARCELO BARROS
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 126/2024 e/ou 15/2023.

Trib aprox: Federal:R$30,07
Estadual:R$63,80
Municipal:R$0,00
Fonte: IBPT.25.2.A
webPostoPDV - www.webposto.com.br

IGUEP INCORPORADORA GUEDES PEREIRA LTDA
AVE AVENIDA ENGENHEIRO ABDIAS DE CARVALHO Nº 17
CEP - 50.751-655
RECIFE - PE
CNPJ:11 694.577/0004-00 IE:017656044
DOCUMENTO: 532899

IGUEP INCORP.GUEDES
AV ENG ABDIAS DE CARVALHO
RECIFE PE

*** VIA DA LOJA/ESTABELECIMENTO ***

VIA AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 313,22
ESTAB: 1605128 TERM: 00000001
DATA: 25072025 HORA: 22:00:42
NSU HOST: 12677 C.AUT: 012677
CARTAO: 637037*******73

AID: A0000012AFF5168C16F3

TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SITEF FROM FISERV
Data:25/07/2025 - Hora:22:01:01

IGUEP - Incorporadora Guedes Pereira Ltda
Av. Abdias de Carvalho, 1701 - Bongi - Recife - PE
Fone: (81) 3228.6793
CNPJ: 11.694.577/0004-00 - CACEPE: 0176560-44

3874

Nome: CPN / 14284 483000108
Km: Veículo: SPRINTER
Placa: PDL7132 Em: 25.07.25

Quant.	ESPECIFICAÇÃO	P. Unitário	R$
	Gasolina		
	Álcool		
54,097	Óleo Diesel	5,79	313,22
	Troca de Óleo		
	Lavagem		
	Loja de Conveniência		

Deco Gustavo.

"TER A SUA EMPRESA COMO CLIENTE É UM PREVILÉGIO"

GRATO PELA PREFERÊNCIA

Assinatura do Vendedor

Jessyca Romão
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	23,731	L	x 6,1600	(0,00)	146,18

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	146,18
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR AUTO	146,18
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 0712 7812 3300 0310 6504 0000 1603 4910 0166 6628

CONSUMIDOR: 14284483000109 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 - CENTRO - UBAIRA
Numero 000160349 - Serie 000000040
Protocolo de autorização:
282500561856140
Data/Hora: 29/07/2025 08:58:19

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 01 EI: 05446528,48 EF: 05443562,23 Vol: 23,731 BB: 3 TQ: TQ 04
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
18,81 Federal, 33,62 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:03 Ban:40 CAT:8997 Venda:166862 Op:3361 RINALDO DIAS DOS SANTOS - Placa: SKF-6E61 Km: 10333 Motorista: EDMILSON Km Anterior: 0 Km/l: 436,42 - - Trib Aprox R$: 18,81 federal 33,62 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 29/07/2025 08:29:17
Inscrição Estadual: 0134779B0

PETROCAL CEASA I
ROD ROD BR CENTO E DEZ , KM
RECIFE PE

*** via do loja/estabelecimento ***

VR AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 146,18
ESTAB: 4817426 TERM: 000E3B40
DATA: 29072025 HORA: 08:58:07
NSU HOST: 2374 C.AUT: 002374
CARTAO: 637037******73

ARQC: 9B4BDF7156C661E

TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SiTef from Fiserv

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

3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI

(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: JULHO/2025

GRUPO: 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI

PLANILHA FINANCEIRA	
3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI (SUBGRUPO): MATERIAL DE SEGURANÇA	-
3.7 FUNDO FIXO	-
3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI (SUBGRUPO): ENXOVAL	-
3.7 FUNDO FIXO	-
3.7	
3.7	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	-

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

00340

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

GRUPO: 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI	COMPETÊNCIA: JULHO/2025	(SUBGRUPO): MATERIAL DE SEGURANÇA

SALDO ANTERIOR	14.305,43

SALDO ATUAL	14.305,43

SALDO ANTERIOR	14.305,43
BALANCETE DE ENTRADA	-
BALANCETE DE SAÍDA	-
SALDO ATUAL	14.305,43

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	-
Transferências (ENTRADA)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-
Manipulação (ENTRADA)	-
Contagem (ENTRADA)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-
Baixa (ENTRADA)	-
Venda (ENTRADA)	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-
Entrada de Vales (ENTRADA)	-
Ajuste (ENTRADA)	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	-

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	-
Contagem (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	-

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	-
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	-

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

00341

SAÍDA ROUPARIA - JULHO/2025 CPNp	MEDIDA	ENTRADA	CONSUMO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL SAIDA	GASTO MENSAL COMPRAS
KIT MATERNIDADE PERSONALISADO	UND			R$ 119,99	R$ 0,00	R$ 0,00
KIT MATERNIDADE 01- MODELO MALETA	UND			R$ 41,00	R$ 0,00	R$ 0,00
KIT MATERNIDADE 02- MODELO MOCHILA	UND			R$ 48,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LENÇOL PERSONALIZADO	UND			R$ 54,90	R$ 0,00	R$ 0,00
LENÇOL PARA BERÇO	UND			R$ 35,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FRONHAS PERSONALIZADAS	UND			R$ 25,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMPO CIRURGICO SIMPLES	UND			R$ 45,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMPO CIRURGICO DUPLO	UND			R$ 99,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CUEIRO INFANTIL	UND			R$ 35,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TOUCA BB	UND			R$ 16,90	R$ 0,00	R$ 0,00
TOALHAS SILCADAS	UND			R$ 35,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJUNTO DE AGENTE DE PORTARIA	UND			R$ 135,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISA SOCIAL MANGA CURTA PORTARIA	UND			R$ 65,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJUNTO DE MOTORISTA DE AMBULANCIA	UND			R$ 129,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISA POLO CONDUTOR	UND			R$ 54,50	R$ 0,00	R$ 0,00
JALECO MEDICO	UND			R$ 70,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISA POLO	UND			R$ 58,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJUNTO PRIVATIVO AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	UND			R$ 135,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJUNTO PRIVATIVA DE COPEIRO	UND			R$ 99,50	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJUNTO PRIVATIVA TECNICO ENFERMAGEM	UND			R$ 115,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJUNTO PRIVATIVA ENFERMEIRO	UND			R$ 115,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISOLA PACIENTE PERSONALIZADA	UND			R$ 49,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LENÇOL HOSPITALAR, NA COR BRANCA, COM LOGOTIPO	UND			R$ 45,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO EVA BRANCO SOFT N40	UND			R$ 44,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO EVA BRANCO SOFT N37	UND			R$ 44,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO EVA BRANCO SOFT N39	UND			R$ 44,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO EVA BRANCO SOFT N36	UND			R$ 44,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N40	UND			R$ 96,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N38	UND			R$ 96,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N36	UND			R$ 96,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOTINA ELAST PT N40	UND			R$ 75,38	R$ 0,00	R$ 0,00
BOTINA USAFE PT N36	UND			R$ 75,38	R$ 0,00	R$ 0,00
BOTINA COURO ELBIQ/PVC N37	UND			R$ 46,90	R$ 0,00	R$ 0,00
BOTINA COURO ELBIQ/PVC N39	UND			R$ 46,90	R$ 0,00	R$ 0,00
BOTINA COURO ELBIQ/PVC N38	UND			R$ 49,90	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISAS DO OUTUBRO ROSA	UND			R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00
OCULOS RJ INCOLOR	UND			R$ 8,86	R$ 0,00	R$ 0,00
EPI SAPATO DE EVA N37	UND			R$ 113,99	R$ 0,00	R$ 0,00
EPI SAPATO DE EVA N40	UND			R$ 113,99	R$ 0,00	R$ 0,00
EPI SAPATO DE EVA N36	UND			R$ 114,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N36	UND			R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N37	UND			R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N41	UND			R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N42	UND			R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N36	UND			R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N37	UND			R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N38	UND			R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N41	UND			R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANAÇA EVA PR N42	UND			R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00
					R$ 0,00	R$ 0,00

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

ENTRADA - ROUPARIA JULHO/2025 - CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO
KIT MATERNIDADE PERSONALISADO	UNID	0	0	0	0	0
LENÇOL PERSONALIZADO	UNID	0	0	0	0	0
LENÇOL PARA BERÇO	UNID	0	0	0	0	0
FRONHAS PERSONALIZADAS	UNID	0	0	0	0	0
CAMPO CIRURGICO SIMPLES	UNID	0	0	0	0	0
CUEIRO FLANELA INFANTIL	UNID	0	0	0	0	0
TOUCA BB	UNID	0	0	0	0	0
TOALHAS SILCADAS	UNID	0	0	0	0	0
CONJUNTO DE AGENTE DE PORTARIA	UNID	0	0	0	0	0
CONJUNTO DE MOTORISTA DE AMBULANCIA	UNID	0	0	0	0	0
JALECO MEDICO	UNID	0	0	0	0	0
CAMISA POLO	UNID	0	0	0	0	0
PRIVATIVO AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	UNID	0	0	0	0	0
PRIVATIVA DE COPEIRO	UNID	0	0	0	0	0
PRIVATIVA TECNICO ENFERMAGEM	UNID	0	0	0	0	0
PRIVATIVA ENFERMEIRO	UNID	0	0	0	0	0
CAMISOLA PACIENTE PERSONALIZADA	UNID	0	0	0	0	0
LENÇOL HOSPITALAR, NA COR BRANCA, COM LOGOTIPO	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO EVA BRANCO SOFT N40	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO EVA BRANCO SOFT N37	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO EVA BRANCO SOFT N39	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO EVA BRANCO SOFT N36	UNID	0	0	0	0	0
BOTINA COURO ELBIQ/PVC N37	UNID	0	0	0	0	0
BOTINA COURO ELBIQ/PVC N38	UNID	0	0	0	0	0
KIT MATERNIDADE 01-MODELO MALETA, COM TECIDO EM NYLON 600 COR BEGE CLARO COM CINZA E UMA FRALDA DE TECIDO	UNID	0	0	0	0	0
KIT MATERNIDADE 02- MODELO MOCHILA COM TECIDO EM NYLON 600 COR BEGE CLARO E CINZA UMA FRALDA DE TECIDO	UNID	0	0	0	0	0
CAMISA POLO BRANCA EM MALHA PIQUET COM LOGO BORDADA	UNID	0	0	0	0	0
CAMISA POLO BRANCA 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 BEGE COM CINZA	UNID	0	0	0	0	0
CAMISA POLO PIQUET	UNID	0	0	0	0	0
CONJUNTO COPEIRA BRANCA	UNID	0	0	0	0	0
CONJUNTO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	UNID	0	0	0	0	0
LENÇOL BRANCO	UNID	0	0	0	0	0
KIT MATERNIDADE MODELO MOCHILA COM TECIDO EM NYLON 600 NA COR BEGE COM CINZA	UNID	0	0	0	0	0
BOTA DE COURO C/BIQ PVC N37	UNID	0	0	0	0	0
BOTA DE COURO C/BIQ PVC N39	UNID	0	0	0	0	0
BOTINA USAFE EBA PT N36	UNID	0	0	0	0	0
BOTINA ELAST BI PT N40	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N36	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N38	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N40	UNID	0	0	0	0	0
EPI SAPATO DE EVA N36	UNID	0	0	0	0	0
EPI SAPATO DE EVA N37	UNID	0	0	0	0	0
EPI SAPATO DE EVA N40	UNID	0	0	0	0	0
CAMISA GOLA POLO BRANCA COM LOGOMARCAS PINTADA	UNID	0	0	0	0	0

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

CAMISOLA CIRURGICA DE PACIENTE EM PERCAL 180 FIOS COM LOGOMARCA PINTADA	UNID	0	0	0	0	0
CONJUNTO INDUSTRIAL DE BOTAO EM BRIM CINZA ESCURO MANGA CURTA COM LOGOMARCA	UNID	0	0	0	0	0
CUEIRO 100% ALGODAO	UNID	0	0	0	0	0
CONJUNTO PRIVATIVO EM BRIM AZUL ROYAL MANGA CURTA GOLA V COM LOGOMARCA	UNID	0	0	0	0	0
FRONHA EM PERCAL LISTRADO	UNID	0	0	0	0	0
LENCOL VERDE INFANTIL PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA PINTADA	UNID	0	0	0	0	0
KIT DE CAMISA POLO PIQUET MISTA E CALCA EM BRIM ELASTICO E CORDAO	UNID	0	0	0	0	0
KIT DE CAMISA SOCIAL MANGA CURTA EM TRICOLINE E CALCA SOCIAL EM OXFORD	UNID	0	0	0	0	0
CONJUNTO PRIVATIVO EM BRIM VERDE BANDEIRA MANGA CURTA GOLA V COM LOGOMARCA	UNID	0	0	0	0	0
TOALHA DE BANHO PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA	UNID	0	0	0	0	0
LENCOL PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA PINTADA	UNID	0	0	0	0	0
KIT MATERNIDADE MODELO MOCHILA COM TECIDO EM NYLON 600 NA COR BEGE COM CINZA	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N36	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N37	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N41	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N42	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N36	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N37	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N38	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N41	UNID	0	0	0	0	0
SAPATO DE SEGURANAÇA EVA PR N42	UNID	0	0	0	0	0

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

4. SEGUROS / TRIBUTOS / DESPESAS BANCÁRIAS

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

4.2 TRIBUTOS (TAXAS E IMPOSTOS)

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

4.2.2 IMPOSTOS

(Nota fiscal, guia, recibo, boleto e comprovante de pagamento)

Jessyca Roinão
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
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25226.7406784-0

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações: **CSRF - JULHO/25 - CPN**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.048,83**

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 07/2025 Vencimento 20/08/2025	1.048,83			1.048,83
	Totais	**1.048,83**	**0,00**	**0,00**	**1.048,83**

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

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 14/08/2025 10:07:55

85880000010 5 48830385252 5 32070125226 3 74067840947 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000010 5 | 48830385252 5 | 32070125226 3 | 74067840947 5

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.01.25226.7406784-0
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	1.048,83

Pague com o PIX

Relação de Impostos Retidos e Não Gerados

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/07/2025, Emissão Final: 31/07/2025, Num. Pagamento: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Inicial: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Final: [TODOS], Conta: 2.1.03.001.007: PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER, Fornecedor: [TODOS], Cliente: [TODOS], Setor: MATRIZ - CPNP

Tipo	CNPJ	Fornecedor	Emissão	Doc	Base	Valor
Conta 2.1.03.001.007-PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER						
CP	09379577000120	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	01/07/2025	25994	1.441,43	67,02
CP	31145185000156	CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	02/07/2025	1403	15.114,17	702,81
CP	31698424000103	VALTER E CALIL ADVOCACIA	03/07/2025	968	6.000,00	279,00
					Total: 22.555,60	Total: 1.048,83
					22.555,60	1.048,83

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 15/08/2025 - 11h05
N° de controle: 003527697288866469 | Documento: 1051018

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

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**
CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**
Instituição destino: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**
Chave: **2bcf4696-f942-432d-ab57-35a97086525d**
Agência: **332**
Conta: **81010**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 1.048,83**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Identificador: **E60746948202508151256I2864jN0j1c**
transacao.lbl_txid **07012522674067840047264697**
Debitado da: **conta-corrente**
Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

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

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

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

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

00351

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87282	38803	31/07/2025			R$ 1.048,83	R$ 1.048,83

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 1.048,83 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: CRF 5952 - 07/2025 – VENCIMENTO 20/08/2025

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 1.048,83

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.008.005: CRF	100,00	R$ 1.048,83

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
CRF 5952 - 07/2025 – VENCIMENTO 20/08/2025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		20/08/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.048,83

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
14.284.483/0001-08	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25226.7272983-8	20/08/2025

Observações

IRRF RETIDO_- JULHO/25 - CPN

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **338,34**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	338,34			338,34
	Totais	**338,34**	**0,00**	**0,00**	**338,34**

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

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 14/08/2025 09:37:28

85870000003 0 38340385252 0 32070125226 3 72729838106 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000003 0 | 38340385252 0 | 32070125226 3 | 72729838106 7

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.01.25226.7272983-8
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	338,34

Pague com o PIX

Relação de Impostos Retidos e Não Gerados

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/07/2025, Emissão Final: 31/07/2025, Num. Pagamento: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Inicial: [TODOS], Dt. Pag. Fatura Final: [TODOS], Conta: 2.1.03.001.002: IRRF A RECOLHER, Fornecedor: [TODOS], Cliente: [TODOS], Setor: MATRIZ - CPNP

Tipo	CNPJ	Fornecedor	Emissão	Doc	Base	Valor
Conta 2.1.03.001.002-IRRF A RECOLHER						
CP	09379577000120	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	01/07/2025	46001	1.441,43	21,63
CP	31145185000156	CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	02/07/2025	1403	15.114,17	226,71
CP	31698424000103	VALTER E CALIL ADVOCACIA	03/07/2025	968	6.000,00	90,00
					Total: 22.555,60	Total: 338,34
					22.555,60	338,34

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 15/08/2025 - 10h53

N° de controle: 003527697288866469 | Documento: 1051001

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

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

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição destino: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Chave: **2bcf4696-f942-432d-ab57-35a97086525d**

Agência: **332**

Conta: **81010**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 338,34**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202508151254I2864qS1W0I**

transacao.lbl_txid **07012522672729838043187871**

Debitado da: **conta-corrente**

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

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

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

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

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

00355

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87281	38802	31/07/2025			R$ 338,34	R$ 338,34

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 338,34 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: IRRF 1708 - 07/2025 - VENCIMENTO 20/08/2025

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 338,34

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.008.004: IRRF	100,00	R$ 338,34

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
IRRF 1708 - 07/2025 - VENCIMENTO 20/08/2025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		20/08/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 338,34

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

4.3 DESPESAS BANCÁRIAS (TAXA DE MANUTENÇÃO / TARIFAS)

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

4.3.1 TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA

(Planilha e extrato bancário)

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

jul/25

TARIFAS CPN JULHO - 2025		
ITEM DA PCF - 4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		
CC 3710-9		
DATA	**TARIFA**	**VALOR**
08/07/2025	TARIFA MANUTENÇÃO C/C TAR.MANUT.C/C	82,60
TOTAL		**82,60**

TARIFAS CPN JULHO - 2025		
ITEM DA PCF - 4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		
CC 3739-7		
DATA	**TARIFA**	**VALOR**
	TARIFA MANUTENÇÃO C/C TAR.MANUT.C/C	0,00
TOTAL		**0,00**

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

4.3.2 TARIFAS

(Planilha e extrato bancário)

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

TARIFAS CPN JULHO - 2025		
ITEM DA PCF - 4.3.2 Tarifas		
CC 3710-9		
DATA	TARIFA	VALOR
04/07/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	126,16
04/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	7,25
04/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
04/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
04/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	8,41
04/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	2,17
04/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
07/07/2025	DOC/TED INTERNET	3,63
08/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
08/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
09/07/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	51,46
10/07/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	1,66
14/07/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	1,66
15/07/2025	DOC/TED INTERNET	3,63
15/07/2025	DOC/TED INTERNET	3,63
16/07/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	1,66
17/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	7,54
17/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
17/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
17/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
21/07/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	1,66
21/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
21/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
23/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
24/07/2025	TED TRANSF ELET DISPON	1,00
28/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	3,24
29/07/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	9,96
TOTAL		342,52

TARIFAS CPN JULHO - 2025		
ITEM DA PCF - 4.3.2 Tarifas		
CC 3739-7		
DATA	TARIFA	VALOR
03/07/2025	VR.PARCIAL TRANSF PGTO PIX	9,72
03/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
04/07/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	0,08
08/07/2025	VR.PARCIAL TRANSF PGTO PIX	5,24
TOTAL		24,84

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

5. DESPESAS GERIAIS

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

5.4.2. LOCAÇÃO DE MÁQUINA E EQUIPAMENTOS (PESSOA JURÍDICA)

(Nota fiscal/ nota de locação, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

uniservice OUTSOURCING

ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES - ME
Av. Mascarenhas de Moraes, nº 1138,
Imbiribeira, Recife – PE CEP: 51.150-000
FONE (81) 3322-7983 / 3322-7984
CNPJ 19.533.734/0001-64

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº 23567

Data 01/08/2025

FATURA

Fatura	Duplicatas	Data de Emissão	Data de Saída/Entrada
23567	23567	01/08/2025	01/08/2025

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA — **CNPJ:** 14.284.483/0001-08

Endereço: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N — **INSC. ESTADUAL:**

Cidade UBAIRA/BA — **Bairro:** CENTRO

CEP: 45.310-000 — **Telefone:** 81 3184-4298

VALOR REAIS	R$ 2.161,18	**VENCIMENTO:**	20/08/2025

TOTAL DOIS MIL CENTO E SESSENTA E UM REAIS E DEZOITO 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$ 2.161,18
REFERENTE A JULHO/2025	
TOTAL GERAL	**R$ 2.161,18**

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 04/08/25

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

Aceite em ___ / ___ / _____

_____
Assinatura do Cliente

OUTRAS INFORMAÇÕES

- As locações referentes a este Documento não são incidentes o ISS;
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito fiscal IPI;
- Isento da emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica para Locação, nos termos da seguintes lesgilação: Código Tributário Municipal de Recife - Lei 15563/91, Decreto 15950/92 e Mensagem 362/2003 (Lei Complementar 116/2003)

RECIBO DO PAGADOR

Pr 00364

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 05249.900365 43857.990006 5 11790000216118

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **20/08/2025**
Beneficiário **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES** **CNPJ/CPF:** 19.533.734/0001-64 AV MAL MASCARENHAS DE MORAES, 1138, , 51150000 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE						Agência/Código Beneficiário 0364/38579-9
Data do documento 01/08/2025	Núm. do documento 23567		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 01/08/2025	Nosso Número 157 / 00052499 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.161,18**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0001-08 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N , 45310000 - CENTRO - UBAIRA - BA **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 05249.900365 43857.990006 5 11790000216118

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **20/08/2025**
Beneficiário **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES** **CNPJ/CPF:** 19.533.734/0001-64 AV MAL MASCARENHAS DE MORAES, 1138, , 51150000 - IMBIRIBEIRA - RECIFE - PE						Agência/Código Beneficiário 0364/38579-9
Data do documento 01/08/2025	Núm. do documento 23567		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 01/08/2025	Nosso Número 157 / 00052499 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.161,18**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% SUJEITO A PROTESTO SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0001-08 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N , 45310000 - CENTRO - UBAIRA - BA **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 13/08/2025
N° de controle: 593.352.965.353.413.429 | Documento: 0000680

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 05249 900365 43857 990006 5 11790000216118**

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

Razão Social Beneficiário: **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES**

Nome Fantasia Beneficiário: **ALEXSANDRA DE GUSMAO NERES**

CPF/CNPJ Beneficiário: **019.533.734/0001-64**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Nome do Pagador: **ASSOC DE PROT A MAT E INF UBAI**

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

Data de débito: **13/08/2025**

Data de vencimento: **20/08/2025**

Valor **R$ 2.161,18**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 2.161,18**

Descrição: **TR 87185**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

3P*V8*R7 PhLpCtEF PntzJJCB CFTMSDk2 pUc6nXHX sw5DJix4 NmfghrJe xyvG3@vI
lheNyskh 9nrmMQr* h#SyWUkT gImZ*BKK fysUvFSN gQVRhhCA AeGeI@W4 xssq35HD
cc9eGTdv nwGiBEqp IYmCg4*m a6rDpAgj 6Wxc4ZPC hicSOPtt 13010265 36081081

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.

uniservice
OUTSOURCING

00366

Recife, 01 de agosto de 2025

A
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
S3 GESTÃO EM SAUDE (MATERNIDADE MARIA RITA BARRADAS)
Endereço: Rua Antonio Teixeira Della Cella S/N
Bairro: Centro
Cidade: Ubaira-BA
Cep: 45.310-000
Cnpj: 14.284.483/0001-08

Prezados Senhores:

Planilha referente ao mês de julho de 2025

EQUIPAMENTO	MODELO	SERIAL	SETOR	INICIAL	FINAL	TOTAL
HP LASER	M408DN	BRBSPDF0KJ	FARMACIA	12565	12738	173
BROTHER	DCP-L5652	D1N603076	RECEPÇÃO	28247	38213	9966
BROTHER	DCP-L5652	H1N693134		176601	176601	0
CANON	C3125 MONO	YEH00614	ADM	52808	55819	3011
CANON	C3125 COLOR A4	YEH00614		38823	40492	1669
CANON	C3125 COLOR A3	YEH00614		1653	1709	56
GODEX	BPX-520	LF21B00122		0	0	0

IMP. MONO		13150
VALOR MONO	R$	898,58
VALOR COLOR	R$	1.068,60
VALOR DA GODEX	R$	140,00
INSUMOS	R$	54,00
TOTAL	**R$**	**2.161,18**

DATA DE ENTREGA	MODELO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
10/07/2025	ETIQ ADES 61X19X1/22M	2	R$ 27,00	R$ 54,00
	RIBBON		R$ 28,00	R$ -

Atenciosamente,
Uniservice Informática

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

5.4.4. LOCAÇÃO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES (EXCETO AMBULÂNCIA) (PESSOA JURÍDICA)

(Nota fiscal/ nota de locação, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

00368

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00000070**
Data e Hora de Emissão: **01/08/2025 10:05:00**
Código de Verificação: **Y5IG-BSH4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.420.749/0001-11**
Inscrição Municipal: **00.654.687/001-28**
Nome/Razão Social: **TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA**
Endereço: **Col das Esmeraldas 1856 , TK TOWER SALA 904 - PITUBA - Salvador - CEP: 41810-012 - BA**
E-mail: **financeiro@touaregseguros.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08**
Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO - Ubaira - CEP: 45310-000/BA**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Locação mensal de 1 veículo compacto com ar FIAT MOBI / RENAULT KWID com valor unitario de R$3.950,00 (tres mil, novecentos e cinquenta reais).

Unidade: Centro de Parto Normal (CPN)

Nota Fiscal, referente aos serviços prestados do mês de julho.

Pagamento a ser efetuado via transferência bancária.
Banco: SICOOB
Coop: 3008-2
Conta Corrente: 243.336-2

Valor da nota: R$ 3.950,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$3.950,00

CNAE:
7711000 - LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEIS SEM CONDUTOR

Item da Lista de Serviços:
00000 - Locação de bens móveis

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Nota Salvador (R$)
0,00	*	*	*	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$)	Valor COFINS (R$)	Valor IR (R$)	Valor CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.950,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 08/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0000-0/01 - Locação de bens móveis

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 01/08/25

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/08/2025 - 11h07

N° de controle: 593352965353413429 | Documento: 1052148

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

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

Dados de quem recebeu

Nome: **TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA**

CPF/CNPJ: **31.420.749/0001-11**

Instituição destino: **BANCO SICOOB S.A.**

Chave:

Agência: **3008**

Conta: **243336**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 3.950,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202508131316I30085BI1Ns**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**

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

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

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.		

5.7.2. OUTRAS DESPESAS GERAIS (PESSOA JURÍDICA)

(Nota fiscal/cupom fiscal com código QR Code, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

00371

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 30/07/2025
Beneficiário FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI - 12.586.970/0001-08 R DO RIACHUELO, 772 - BOA VISTA - CEP: 50050-400 - RECIFE - PE					Agência / Cod. Beneficiário 3686 / 000539669
Data do Documento 08/07/2025	No. do Documento JULHO20250007	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 08/07/2025	Nosso Número 0000000000302
Uso do Banco	Carteira Rápida com Registro	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	(x) Valor	(=) Valor do Documento 600,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pague utilizando o QR Code abaixo:

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador	S3 GESTAO EM SAUDE - 14.284.483/0001-08 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN UBAIRA / BA - 45310-000
Beneficiário Final	FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI 12.586.970/0001-08

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 **03399.05390.66900.000002.00030.201016.5.11580000060000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 30/07/2025
Beneficiário FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI - 12.586.970/0001-08 R DO RIACHUELO, 772 - BOA VISTA - CEP: 50050-400 - RECIFE - PE					Agência / Cod. Beneficiário 3686 / 000539669
Data do Documento 08/07/2025	No. do Documento JULHO20250007	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Processamento 08/07/2025	Nosso Número 0000000000302
Uso do Banco	Carteira Rápida com Registro	Espécie Moeda REAL	Quantidade 1	(x) Valor	(=) Valor do Documento 600,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pague utilizando o QR Code abaixo:

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Pagador	S3 GESTAO EM SAUDE - 14.284.483/0001-08 RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN UBAIRA / BA - 45310-000
Beneficiário Final	FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI 12.586.970/0001-08

Autenticação Mecânica

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 31/07/2025 - 10h32

N° de controle: 321497207475229109 | Documento: 1021496

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

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

Dados de quem recebeu

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

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

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave: **14.284.483/0001-08**

Agência: **1163**

Conta: **20027**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 150,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202507311321I28640VAqsg**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**

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

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

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

G337311342273631
31/07/2025 13:51:10

Consultas - Emissão de comprovantes

```
31/07/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:51:11
116301163                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0          CONTA:         20.027-1
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399053906690000000200030201016511580000060000
BENEFICIARIO:
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS EN
NOME FANTASIA:
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDAD
CNPJ: 12.586.970/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDAD
CNPJ: 12.586.970/0001-08
PAGADOR:
S3 GESTAO EM SAUDE
CNPJ: 14.284.483/0001-08
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            73.101
DATA DE VENCIMENTO                  30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO                   31/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      600,00
VALOR COBRADO                           600,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.A90.885.1D4.573.D27
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG447187 PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA.

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

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

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

00374

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87161	38759	08/07/2025	FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FILANTROPICAS PE	12.586.970.0001-08	R$ 150,00	R$ 150,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 150,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: BOLETO - FEDERACAO DAS MISERIC. DEFINIÇÃO DIRETORIA S3 RATEADO : CPN, RIO DOCE, SOTAVE, IMBIRIBEIRA

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 150,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.01.001.001: CUSTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	100,00	R$ 150,00

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
BOLETO - FEDERACAO DAS MISERIC. DEFINIÇÃO DIRETORIA S3 RATEADO : CPN, RIO DOCE, SOTAVE, IMBIRIBEIRA 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		30/07/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

GESTÃO EM SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA FUNDO FIXO

Unidade: CPN RITA BARRADAS

Assunto: Justificativa para uso de carro por aplicativo

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância de Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente, informar que no dia 03 de julho de 2025 foi realizada a manutenção preventiva do veículo administrativo do Centro de Parto Normal Rita Barradas.

Ressalta-se que, ao deixar o veículo na oficina para a realização do serviço, o condutor administrativo precisou utilizar um carro por aplicativo para retornar à unidade. O custo da corrida, realizado pelo aplicativo Uber, foi de R$ 12,86 (doze reais e oitenta e seis centavos).

A despesa foi custeada com recursos do fundo fixo, em conformidade com as normas vigentes.

Atenciosamente,

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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral

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

Uber

3 de julho de 2025

00376

Obrigado por escolher a Uber, Jessyca

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total

R$ 12,86

Preço da viagem	R$ 13,74
Taxa de intermediação	R$ 0,64
Subtotal	**R$ 14,38**
Custo fixo	R$ 0,75
Promoção	-R$ 2,27

Pagamentos

VISA CPN ••••0426
3/7/2025 11:36 — **R$ 12,86**

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Gildo

Moto 12.92 Quilômetros | 23 min

11:11 | Rua João Ivo da Silva, 601 - Ilha do Retiro - Recife - PE, 50720-100

11:35 | Av. Gen. Manoel Rabelo, 4347 - Sucupira, Jaboatão dos Guararapes - PE, 54280-005, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

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

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

6. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS / CONTRATOS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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

6.1.3 LABORATÓRIO

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituída
000001434	
Data de Emissão	**Competência**
01-08-2025 às 16:50:01	JUL/2025
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
MVSN00470	31/07/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 31.145.185/0001-56 **Inscrição Municipal:** 095.605-8

Razão social: CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA

Endereço: RUA PROF JOSÉ CÂNDIDO PESSOA 00073 53030-020 BAIRRO NOVO

Município: OLINDA **UF:** PE

Telefone: - **E-mail:** CONSULTLAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN 45310-000 CENTRO

Município: UBAIRA **UF:** BA

Telefone: **E-mail:**

SERVIÇOS

4.02-ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO

NOTA FISCAL REFERENTE AOS 1033 EXAMES REALIZADOS NO CPNF CENTRO DE PARTO NORMAL PERI COMPETENCIA JULHO/2025
VALOR DA FATURA R$ 13.936,48
LOGISTICA DE TRANSPOSTE DAS AMOSTRAS R$ 7.000,00
VENCIMENTO: 20.08.2025
DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO AGÊNCIA 1232 C/C 115018-9

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:20.936,48

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	20.936,48	2,00	418,73	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	314,05	209,36	628,09	136,09

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 04/08/25

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/08/2025 - 11h06

N° de controle: 593352965353413429 | Documento: 1052168

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

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

Dados de quem recebeu

Nome: **CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA**

CPF/CNPJ: **31.145.185/0001-56**

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

Chave:

Agência: **1232**

Conta: **115018**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 19.648,89**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202508131322I12325Uax0w**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**

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

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

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00381

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/8/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025			
Endereço:		31/7/2025			

35/3770	**BRUNA GABRIELLA GUERRA DA SILVA**		**Data Atend.: 1/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/3769	**GERLANE MARIA DA SILVA SANTOS**		**Data Atend.: 1/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
UREI	UREIA		1	R$ 1.85
CREA	CREATININA		1	R$ 1.85
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R$ 3.68
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
AUR	ACIDO URICO		1	R$ 1.85

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 20.76**

35/3775	**MERCIA KAYLANE SOARES DA SILVA**		**Data Atend.: 1/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00382

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 206.08**

35/3771	**RN DE BRUNA GABRIELLA GUERRA DA SILVA**		**Data Atend.: 1/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
[illegible]	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA		1	R$ 9.25

Total Exames: 4 **Total Convênio: R$ 22.75**

35/3776	**RN DE BRUNA GABRIELLA GUERRA DA SILVA**		**Data Atend.: 1/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA		1	R$ 9.25

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 9.25**

35/3774	**RN DE DARA DAYANE FERREIRA DA PAIXÃO**		**Data Atend.: 1/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
[illegible]	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/3772	**TALIA KELI ALVES DA SILVA**		**Data Atend.: 1/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00383

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM	1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG	1	R$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM	1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG	1	R$ 20.59
SUM	SUMARIO DE URINA	1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	R$ 35.00

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 276.24**

35/3773	**THIANDRA EMILLY DE OLIVEIRA REGO**		**Data Atend.: 1/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/3781	**AEVELLYN MONCHERLY PEREIRA DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 2/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
[illegible]AG	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
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

Total Exames: 7 **Total Convênio: R$ 124.81**

35/3780	**MIRIAN MARIA DE SOUSA**		**Data Atend.: 2/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00384

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/8/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025			
Endereço:		31/7/2025			

HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 268.89**

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

35/3779	**RN DE BRUNA GABRIELLA GUERRA DA SILVA**		**Data Atend.: 2/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 7.51**

35/3778	**RN DE DARA DAYANE FERREIRA DA PAIXÃO**		**Data Atend.: 2/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/3777	**RN DE GERLANE MARIA DA SILVA SANTOS**		**Data Atend.: 2/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/3786	**BRUNA BERNARDO ESTEVAO DIAS**		**Data Atend.: 3/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 28.33**

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00385

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/8/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025			
Endereço:		31/7/2025			

35/3788	**RAYANE LOURENÇO DA SILVA**		**Data Atend.: 3/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/3783	**RN DE BRUNA GABRIELLA GUERRA DA SILVA**		**Data Atend.: 3/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
RET	RETICULOCITOS		1	R$ 2.73
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.73**		

35/3784	**RN DE BRUNA GABRIELLA GUERRA DA SILVA**		**Data Atend.: 3/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/3782	**RN DE DARA DAYANE FERREIRA DA PAIXAO**		**Data Atend.: 3/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA		1	R$ 9.25
	Total Exames: 3	**Total Convênio: R$ 16.76**		

35/3785	**SUZANY CAMINHA RODRIGUES MONTEIRO DE ARAUJO**		**Data Atend.: 3/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00386

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/8/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025			
Endereço:		31/7/2025			

HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 215.93**

35/3796	**CAMILA CARLA DA SILVA**		**Data Atend.: 4/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/3795	**MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SILVA**		**Data Atend.: 4/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 247.26**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00387

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/8/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025			
Endereço:		31/7/2025			

35/3793	**MARIA FERNANDA FERREIRA DA SILVA**		**Data Atend.: 4/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 185.67**

35/3790	**NATALIA MARIA COELHO DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 4/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/3789	**RN DE BRUNA GABRIELLA GUERRA DA SILVA**		**Data Atend.: 4/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/3791	**RN DE DARA DAYANE FERREIRA DA PAIXAO**		**Data Atend.: 4/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00388

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3792	**RN DE NATÁLIA MARIA COELHO DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 4/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/3794	**ROSELY SILVA DE SANTANA**		**Data Atend.: 4/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
	Total Exames: 9	**Total Convênio: R$ 169.55**		

35/3802	**BRENDA KAILLANY DA SILVA SANTOS**		**Data Atend.: 5/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 35.00**		

35/3798	**KAYLLA BEATRIZ LIRA SILVA**		**Data Atend.: 5/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00389

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/8/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025			
Endereço:		31/7/2025			

HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 12 **Total Convênio: R$ 214.08**

35/3801	**KAYLLA BEATRIZ LIRA SILVA**		**Data Atend.: 5/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 4.50**

35/3799	**RN DE PALOMA VITORIA BARROS DA SILVA**		**Data Atend.: 5/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/3797	**RN NATALIA MARIA COELHO DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 5/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/3800	**THAYNA MARIA COSTA DE BRITO**		**Data Atend.: 5/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3806	**ARISSA KETHILLIN DOS SANTOS BATISTA**	**Data Atend.: 6/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/3804	**RN DE ADRIELLY MADALENA DOS SANTOS BARBOSA**	**Data Atend.: 6/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/3805	**RN DE NATALIA MARIA COELHO DE OLIVEIRA**	**Data Atend.: 6/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
RET	RETICULOCITOS		1	R$ 2.73
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 4.74**

35/3803	**THAYNA MARIA COSTA DE BRITO**	**Data Atend.: 6/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 41.77**

35/3813	**DARWANE DO CARMO VALENTIN DE SOUZA**	**Data Atend.: 7/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
CREA	CREATININA		1	R$ 1.85

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00391

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025		
Endereço:		31/7/2025		

UREI	UREIA	1	R$ 1.85
RELAC	RELAÇÃO ALBUMINA/CREATININA	1	R$ 18.13

Total Exames: 7 **Total Convênio: R$ 33.36**

35/3814	LARISSA DE OLIVEIRA BRITO DA SILVA		Data Atend.: 7/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
V..L	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 12.83**

35/3808	NICOLE LAVINIA RODRIGUES VIEIRA SILVA		Data Atend.: 7/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/3812	NICOLE LAVINIA RODRIGUES VIEIRA SILVA		Data Atend.: 7/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
V..L	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 18.33**

35/3809	RN DE ADRIELLY MADALENA DOS SANTOS BARBOSA		Data Atend.: 7/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/3810	RN DE NATALIA MARIA COELHO DE OLIVEIRA		Data Atend.: 7/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 7.51**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00392

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3807	**RN DE NICOLE LAVINIA RODRIGUES**	**Data Atend.: 7/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/3811	**RN DE NICOLE LAVINIA RODRIGUES**	**Data Atend.: 7/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 12.83**

35/3817	**ERICA VITORIA DE JESUS SANTOS**	**Data Atend.: 8/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
UREI	UREIA		1	R$ 1.85
( )A	CREATININA		1	R$ 1.85
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R$ 3.68

Total Exames: 7 **Total Convênio: R$ 18.91**

35/3819	**JULIA HANAKO MATSUMOTO**	**Data Atend.: 8/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/3821	**RN DE ERICA VITORIA DE JESUS SANTOS**	**Data Atend.: 8/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

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

00393

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/3815	RN DE ADRIELLY MADALENA DOS SANTOS		Data Atend.: 8/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R$ 2.73
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 4.74**		

35/3816	RN DE JULIA HANAKO MATSUMOTO		Data Atend.: 8/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/3818	RN DE KARY KEMYLLY VIEIRA DOS SANTOS		Data Atend.: 8/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/3820	RN DE KARY KEMYLLY VIEIRA DOS SANTOS		Data Atend.: 8/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA		1	R$ 9.25
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 14.75**		

35/3824	ANETE MEIRELES DE OLIVEIRA		Data Atend.: 9/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00394

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3825	**BRUNA BERNARDO ESTEVAO DIAS**		**Data Atend.: 9/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 5.50**		

35/3823	**LETICIA ALVES DA SILVA**		**Data Atend.: 9/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/3826	**RN DE BRUNA BERNARDO ESTEVÃO DIAS**		**Data Atend.: 9/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

3822	**RN DE MIRIAN MARIA DE SOUSA**		**Data Atend.: 9/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/3834	**ANDREZA ALMEIDA FRANÇA**		**Data Atend.: 10/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 18.33**		

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00395

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3831	**JESSICA ANDRESSA DE LIRA MELO**		**Data Atend.: 10/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 276.24**

35/3828	**JESSICA RODRIGUES DE ALMEIDA**		**Data Atend.: 10/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

• 00396

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	R$ 35.00
COIN	COOMBS INDIRETO	1	R$ 8.00

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 215.93**

35/3829	**MARJORY CRISTINE FERREIRA E SILVA**		**Data Atend.: 10/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HMG	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 243.06**

35/3833	**RN DE KARY KEMYLLY VITORIA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 10/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/3827	**RN DE KAUANY BENICIO DA SILVA**		**Data Atend.: 10/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00397

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3832	**RN ERICA VITORIA DE JESUS SANTOS**		**Data Atend.: 10/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

3830	**TAMIRES FERNANDA DO NASCIMENTO ESTEVÃO LIMA**		**Data Atend.: 10/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/3837	**ADRIANA SILVA DE LIMA**		**Data Atend.: 11/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 12	**Total Convênio: R$ 207.93**		

35/3838	**BEATRIZ DE ALMEIDA SOARES**		**Data Atend.: 11/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00398

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025		
Endereço:		31/7/2025		

HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 9 **Total Convênio: R$ 143.05**

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

35/3836	KAUANY BENICIO DA SILVA		Data Atend.: 11/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/3839	RN DE BRUNA BERNARDO ESTEVÃO DIAS		Data Atend.: 11/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 14.84**

35/3835	RN DE ERICA VITORIA DE JESUS SANTOS		Data Atend.: 11/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/3845	ADRIELY GONÇALVES TOMÉ DA SILVA		Data Atend.: 12/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/3844	ESTEPHANNY MANOELE DA SILVA		Data Atend.: 12/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00398

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/8/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025			
Endereço:		31/7/2025			

FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 257.11**

35/3841	**MARIA CAMILA SALES SILVA FERREIRA**		**Data Atend.: 12/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 217.61**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00400

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3847	**MYLENA LIVIA NUNES MORAIS**	**Data Atend.: 12/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 247.26**

35/3840	**PISKUN IANA**	**Data Atend.: 12/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 12 **Total Convênio: R$ 207.93**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00401

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3848	**RN DE ADRIELY GONÇALVES TOME DA SILVA**		**Data Atend.: 12/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/3842	**RN DE JESSICA RODRIGUES DE ALMEIDA**		**Data Atend.: 12/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/3843	**RN DE ROSELY SILVA DE SANTANA**		**Data Atend.: 12/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/3846	**ROSELY SILVA DE SANTANA**		**Data Atend.: 12/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 5.50**		

35/3849	**RUTH CAROLAINE DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 12/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00402

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/8/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025			
Endereço:		31/7/2025			

HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 247.26**

35/3852	**DIENE DAS NEVES LUNA**	**Data Atend.: 13/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
UREI	UREIA		1	R$ 1.85
CREA	CREATININA		1	R$ 1.85
AUR	ACIDO URICO		1	R$ 1.85
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R$ 3.68
RELAC	RELAÇÃO ALBUMINA/CREATININA		1	R$ 18.13

Total Exames: 9 **Total Convênio: R$ 38.89**

35/3851	**ELOISE CRISTINA SOARES DA SILVA**	**Data Atend.: 13/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
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
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00403

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

SUM	SUMARIO DE URINA	1	R$ 4.50

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 39.94**

35/3850	**MYLENA LIVIA NUNES MORAIS**		**Data Atend.: 13/7/2025**
Matrícula:			

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 4.50**

35/3853	**RN DE ELOISE CRISTINA SOARES DA SILVA**		**Data Atend.: 13/7/2025**
Matrícula:			

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/3854	**RN DE MYLENA LIVIA NUNES MORAIS**		**Data Atend.: 13/7/2025**
Matrícula:			

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/3859	**ADRIELY GONÇALVES T. DA SILVA**		**Data Atend.: 14/7/2025**
Matrícula:			

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/3864	**MERCIA KAYLANE SOARES DA SILVA**		**Data Atend.: 14/7/2025**
Matrícula:			

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00404

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3856	**RN DE SUZANY CAMINHA RODRIGUES MONTEIRO DE ARAUJO**	**Data Atend.: 14/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/3860	**RN DE JESSICA RODRIGUES DE ALMEIDA**	**Data Atend.: 14/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/3862	**RN DE SUZANY CAMINHO RODRIGUES M. DE ARAUJO**	**Data Atend.: 14/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 18.33**

35/3861	**RN DE THAIZ FRANCIELLY GOMES SILVA**	**Data Atend.: 14/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/3857	**SUZANY CAMINHA RODRIGUES MONTEIRO DE ARAUJO**	**Data Atend.: 14/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA		1	R$ 9.25

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 14.75**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00405

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3863	**SUZANY CAMINHO RODRIGUES M.DE ARAUJO**		**Data Atend.: 14/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA		1	R$ 9.25
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 27.58**

35/3858	**THAIZ FRANCIELLY GOMES SILVA**		**Data Atend.: 14/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/3867	**BRUNA KALLYNE DE SENA NASCIMENTO**		**Data Atend.: 15/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
[illegible]L	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 9 **Total Convênio: R$ 176.09**

35/3868	**LAURA POLIANA OLIVEIRA DA SILVA**		**Data Atend.: 15/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
UREI	UREIA		1	R$ 1.85

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00406

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

CREA	CREATININA	1	R$ 1.85
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R$ 2.01
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA	1	R$ 3.68
AUR	ACIDO URICO	1	R$ 1.85

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 20.76**

35/3865	**MARIA CAMILA SALES SILVA FERREIRA**		**Data Atend.: 15/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/3866	**MARIANA CAMILA GOMES DA SILVA**		**Data Atend.: 15/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
[illegible]V	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
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
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 239.11**

35/3871	**ANA LETICIA BEZERRA DA SILVA ANDRADE**		**Data Atend.: 16/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85

Jessyca Roma[illegible]
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00407

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/8/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025			
Endereço:		31/7/2025			

HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 12 **Total Convênio: R$ 207.93**

35/3874	**BEATRIZ DE ALMEIDA SOARES**		**Data Atend.: 16/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/3869	**DANIELA SANTANA DA SILVA**		**Data Atend.: 16/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
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
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

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

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 252.19**

35/3870	EKATERINA GRIMASHEVICH		Data Atend.: 16/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
H. AG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 249.11**

35/3872	LUANA BEATRIZ ARAUJO CAMARAL		Data Atend.: 16/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
H.	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 215.07**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00409

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3876	**MARIA VITORIA ALBERTA DA SILVA**		**Data Atend.: 16/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 255.26**

35/3873	**NADIR FRANCIELY DA SILVA**		**Data Atend.: 16/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
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
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59

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

00410

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025		
Endereço:		31/7/2025		

TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 276.24**

35/3875	TAIANNY BEATRIZ MARTINANO DA SILVA	Data Atend.: 16/7/2025
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**

35/3880	GESSIKA ALVES DA SILVA	Data Atend.: 17/7/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/3878	MARIA EDUARDA NASCIMENTO SOUSA	Data Atend.: 17/7/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
UREI	UREIA		1	R$ 1.85
CREA	CREATININA		1	R$ 1.85
AUR	ACIDO URICO		1	R$ 1.85
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R$ 3.68
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

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

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 20.76**

35/3877	MARIA EDUARDA ROSENDO PEDROSA	Data Atend.: 17/7/2025
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00411

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025		
Endereço:		31/7/2025		

GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 249.11**

35/3879	RN DE RAYONARA KERSSONE DA SILVA F. LEMOS		Data Atend.: 17/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/3881	RN DE TALIA KELI ALVES DA SILVA		Data Atend.: 17/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/3884	ANA ELIZABETH SOUZA ARRUDA GOUVEIA		Data Atend.: 18/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/8/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025			
Endereço:		31/7/2025			

VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 214.11**

35/3886	**CAMILA ESPINDOLA GOMES**		**Data Atend.: 18/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 35.00**

35/3883	**KSENIA MUREVEVA**		**Data Atend.: 18/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

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

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 257.11**

35/3889	MAIRA VIEIRA DA SILVA		Data Atend.: 18/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55

Total Exames: 4 **Total Convênio: R$ 78.87**

35/3887	MARIA GABRIELY MONTEIRO DE LIMA		Data Atend.: 18/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/3885	MARJORY CRISTINE FERREIRA E SILVA		Data Atend.: 18/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/3882	RAYONARA KERSSONE DA SILVA F LEMOS		Data Atend.: 18/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/3888	RAYSSA KELLY ALVES DE FARIAS		Data Atend.: 18/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00414

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3891	**EVELLYN NAYARA FERREIRA RIZZI**		**Data Atend.: 19/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 12.83**

35/3892	**GRAZIELA IZABELE FONSECA DE MOURA**		**Data Atend.: 19/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/3890	**ROSILENE ALVES DA SILVA**		**Data Atend.: 19/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
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
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 247.26**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

· 00415

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3894	**LETICIA ALVES DA SILVA**		**Data Atend.: 20/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00
	Total Exames: 7	**Total Convênio: R$ 109.70**		

35/3893	**RN DE EMMANUELLE LOUISE DO NASCIMENTO SILVA**		**Data Atend.: 20/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/3897	**RN DE EMMANUELLE LOUISE DO NASCIMENTO SILVA**		**Data Atend.: 21/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R$ 2.73
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 4.74**		

35/3895	**RN DE MANUELLA CHRISTIANY DE MELO VANDERLEI**		**Data Atend.: 21/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00416

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3896	**RN DE MARJORY CRISTINE FERREIRA E SILVA**		**Data Atend.: 21/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

[illegible]/3899	**ANA LUCIA SANTANA DE SOUZA**		**Data Atend.: 22/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
[illegible]LV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 193.67**

35/3902	**ESTER ABIGAIL FERREIRA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 22/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00417

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025		
Endereço:		31/7/2025		

HEM	HEMOGRAMA COMPLETO	1	R$ 5.50
HTLV	HTLV 1 E 2	1	R$ 36.27
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS	1	R$ 10.00

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 206.08**

35/3898	MARIA EDUARDA ADOLFO DE SOUZA		Data Atend.: 22/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 171.66**

35/3901	RN DE SUENIA JERONIMO DO NASCIMENTO		Data Atend.: 22/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/3900	RN RAYSSA KELLY ALVES DE FARIAS		Data Atend.: 22/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00418

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3903	**SUENIA JERONIMO DO NASCIMENTO**		**Data Atend.: 22/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 4.50**

35/3908	**CLARA BEATRIZ LUNA DE MATOS**		**Data Atend.: 23/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
UREI	UREIA		1	R$ 1.85
CREA	CREATININA		1	R$ 1.85
AUR	ACIDO URICO		1	R$ 1.85
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R$ 3.68

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 20.76**

35/3910	**CLARA BEATRIZ LUNA DE MATOS**		**Data Atend.: 23/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/3911	**ESTER ABIGAIL FERREIRA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 23/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 12.83**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00419

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3904	**JESSICA ANDRESSA DE LIRA MELO**		**Data Atend.: 23/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
UREI	UREIA		1	R$ 1.85
CREA	CREATININA		1	R$ 1.85
AUR	ACIDO URICO		1	R$ 1.85
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R$ 3.68

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 20.76**

35/3907	**JOYCE CESARIO DOS SANTOS**		**Data Atend.: 23/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 206.08**

35/3905	**LUIZA VITORIA COSTA MORAIS**		**Data Atend.: 23/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00420

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3912	**MARIA VICTORIA DA SILVA SOUSA**		**Data Atend.: 23/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/3909	**RIELLY DIAS DA SILVA MONTE**		**Data Atend.: 23/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
	Total Exames: 6	**Total Convênio: R$ 97.72**		

35/3906	**VITORIA REGINA MAGNO CARVALHO**		**Data Atend.: 23/7/2025**	
Matrícula:				
emônico	**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**		

35/3917	**ESTER ABIGAIL FERREIRA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 24/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00421

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)	1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)	1	R$ 2.01
AUR	ACIDO URICO	1	R$ 1.85
UREI	UREIA	1	R$ 1.85
CREA	CREATININA	1	R$ 1.85
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA	1	R$ 3.68

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 20.76**

35/3915	**KETILLY KAYANE SOARES DOS SANTOS**		**Data Atend.: 24/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 215.93**

35/3918	**LETICIA GABRIELY DIAS DE SANTANA**		**Data Atend.: 24/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00422

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3914	**RN DE ESTER ABIGAIL FERREIRA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 24/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2		**Total Convênio: R$ 8.00**	

35/3916	**RN DE JAYNNE DE ARAUJO SOUZA**		**Data Atend.: 24/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2		**Total Convênio: R$ 8.00**	

35/3913	**RN DE LETICIA GABRIELLY DIAS DE SANTANA**		**Data Atend.: 24/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2		**Total Convênio: R$ 8.00**	

35/3919	**RN DE VITORIA REGINA MAGNO CARVALHO**		**Data Atend.: 24/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2		**Total Convênio: R$ 8.00**	

35/3923	**LETICIA ALVES DA SILVA**		**Data Atend.: 25/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2		**Total Convênio: R$ 39.50**	

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00423

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3921	**NATALICIA BARBOSA DA SILVA**		**Data Atend.: 25/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

[illegible]/3920	**RN LETICIA GABRIELY DIAS DE SANTANA**		**Data Atend.: 25/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/3922	**TAMARA DO ROSARIO GAIAO**		**Data Atend.: 25/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

[illegible]/3924	**WELIANE DOS SANTOS CAMPELO**		**Data Atend.: 25/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/3927	**AMANDA MONSERRATE BAIA MOURA**		**Data Atend.: 26/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

: 00424

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 9 **Total Convênio: R$ 142.91**

35/3928	**BRENDA VIEIRA NUNES**		**Data Atend.: 26/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/3933	**KETHYLYN VITORIA MARIA DA SILVA**		**Data Atend.: 26/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
IGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26

Total Exames: 7 **Total Convênio: R$ 108.05**

35/3934	**KETHYLYN VITORIA MARIA DA SILVA**		**Data Atend.: 26/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 4.50**

35/3935	**LARISSA MARIA AVELINO DA SILVA VERÇOSA**		**Data Atend.: 26/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00425

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R$ 2.01
UREI	UREIA	1	R$ 1.85
CREA	CREATININA	1	R$ 1.85
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA	1	R$ 3.68
AUR	ACIDO URICO	1	R$ 1.85

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 20.76**

33/3930	**MAYARA MYKAELLI DE OLIVEIRA BARBOZA**		**Data Atend.: 26/7/2025**
Matrícula:			

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 169.81**

35/3932	**RAYANE DE LIMA SILVA**		**Data Atend.: 26/7/2025**
Matrícula:			

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TP	TP - TEMPO DE PROTROMBINA		1	R$ 3.28
TTPA	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA		1	R$ 5.77
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00
FIBR	FIBRINOGENIO		1	R$ 8.00
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV		1	R$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00426

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025		
Endereço:		31/7/2025		

UREI	UREIA	1	R$ 1.85
CREA	CREATININA	1	R$ 1.85
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R$ 2.01
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA	1	R$ 3.68

Total Exames: 15 **Total Convênio: R$ 127.33**

35/3925	RN DE MARIA VIEIRA DA SILVA		Data Atend.: 26/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/3929	RN DE SHIRLEY JOSINETE DA SILVA		Data Atend.: 26/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

/3926	RN DE VITORIA REGINA MAGNO CARVALHO		Data Atend.: 26/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
RET	RETICULOCITOS		1	R$ 2.73
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 4.74**

35/3931	RN DE VITORIA REGINA MAGNO CARVALHO		Data Atend.: 26/7/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA		1	R$ 9.25

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 16.76**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00427

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3945	**EVELLYN NAYARA FERREIRA RIZZI**		**Data Atend.: 27/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
	Total Exames: 1		**Total Convênio: R$ 12.83**	

35/3942	**JESSICA DE OLIVEIRA SANTANA**		**Data Atend.: 27/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
UREI	UREIA		1	R$ 1.85
CREA	CREATININA		1	R$ 1.85
AUR	ACIDO URICO		1	R$ 1.85
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R$ 3.68
	Total Exames: 8		**Total Convênio: R$ 20.76**	

35/3943	**JESSICA DE OLIVEIRA SANTANA**		**Data Atend.: 27/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2		**Total Convênio: R$ 39.50**	

35/3940	**LARISSA MARIA AVELINO DA SILVA VERÇOSA**		**Data Atend.: 27/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
UREI	UREIA		1	R$ 1.85

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00428

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

CREA	CREATININA	1	R$ 1.85
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA	1	R$ 3.68
AUR	ACIDO URICO	1	R$ 1.85

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 20.76**

35/3937	**LARISSA NUNES DA SILVA**	**Data Atend.: 27/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 18.33**

35/3946	**LARISSA NUNES DA SILVA**	**Data Atend.: 27/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/3944	**LETICIA ALVES DA SILVA**	**Data Atend.: 27/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/3936	**RN DE LARISSA MARIA AVELINO DA SILVA VERÇOSA**	**Data Atend.: 27/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/3939	**RN DE LARISSA NUNES DA SILVA**	**Data Atend.: 27/7/2025**
Matrícula:		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00429

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/3947	RN DE LARISSA NUNES DA SILVA		Data Atend.: 27/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 12.83**

35/3938	RN DE LETICIA ALVES DA SILVA		Data Atend.: 27/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
[illegible]	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/3948	RN DE LETICIA ALVES DA SILVA		Data Atend.: 27/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA		1	R$ 9.25

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 14.75**

35/3949	RN DE SHIRLEY JOSINETE DA SILVA		Data Atend.: 27/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R$ 2.73

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 4.74**

35/3941	SHIRLEY JOSIVETE DA SILVA		Data Atend.: 27/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00430

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025			
Endereço:		31/7/2025			

35/3960	**DAIANI ARRUDA DE FRANÇA**		**Data Atend.: 28/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

[illegible]/3953	**GISELE GOMES DA SILVA**		**Data Atend.: 28/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
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
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 206.08**

35/3962	**JAINY CRISTINA NOVAES GOMES**		**Data Atend.: 28/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
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

Total Exames: 9 **Total Convênio: R$ 166.58**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00431

35/3959	JENNIFE ESTEFANI PEREIRA		Data Atend.: 28/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
UREI	UREIA		1	R$ 1.85
CREA	CREATININA		1	R$ 1.85
AUR	ACIDO URICO		1	R$ 1.85
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
[illegible]	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R$ 3.68

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 20.76**

35/3951	LARISSA MARIA AVELINO DA SILVA VERÇOSA		Data Atend.: 28/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/3956	LARISSA MARIA DA SILVA		Data Atend.: 28/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
[illegible]/12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
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
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 206.08**

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

00432

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3952	**LUANA OLIVEIRA DE ARRUDA**		**Data Atend.: 28/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

/3955	**LUZINETE MARIA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 28/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
	Total Exames: 9	**Total Convênio: R$ 166.58**		

35/3954	**MARIA CLARA QUEIROZ DA SILVA**		**Data Atend.: 28/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00433

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

Total Exames: 12 **Total Convênio: R$ 207.93**

35/3958	**RN DE EVELLYN MAYARA F. RIZZI**		**Data Atend.: 28/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 12.83**

35/3950	**RN DE EVELLYN NAYARA FERREIRA RIZZI**		**Data Atend.: 28/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/3957	**RN DE LETICIA ALVES DA SILVA**		**Data Atend.: 28/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/3961	**SABRINA SUELEM RAMOS SILVA**		**Data Atend.: 28/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55

Total Exames: 7 **Total Convênio: R$ 117.19**

35/3968	**ANA VITORIA FRANÇA DE LIMA**		**Data Atend.: 29/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Jessyca Reinão
Coordenadora Geral
83 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00434

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/8/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025			
Endereço:		31/7/2025			

HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 206.08**

35/3965	**BIANCA DA SILVA ROCHA**		**Data Atend.: 29/7/2025**
Matrícula:			

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/3967	**BIANCA EMANUELLE SOARES DA SILVA**		**Data Atend.: 29/7/2025**
Matrícula:			

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

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

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 193.67**

35/3964	INGRID CAMILY BATISTA		Data Atend.: 29/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
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
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 12 **Total Convênio: R$ 207.93**

35/3963	RAFAELLA STEFANE NASCIMENTO SILVA		Data Atend.: 29/7/2025	
Matrícula:				

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 193.67**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00436

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3969	**RN DE LETICIA ALVES DA SILVA**		**Data Atend.: 29/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/3966	**TAMIRES DOMINGOS DINIZ**		**Data Atend.: 29/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/3973	**MARIA EDUARDA DE SOUSA XAVIER**		**Data Atend.: 30/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

3972	**RN DE EVELLYN MAYARA FERREIRA RIZZI**		**Data Atend.: 30/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/3970	**RN DE GIOVANNA CAROLINY ARAUJO DA SILVA**		**Data Atend.: 30/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

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

00437

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3971	**RN DE LETICIA ALVES DA SILVA**		**Data Atend.: 30/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA		1	R$ 9.25
	Total Exames: 3	**Total Convênio: R$ 16.76**		

35/3976	**DEIZEANE FERNANDA ALVES DOS SANTOS**		**Data Atend.: 31/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 14	**Total Convênio: R$ 215.93**		

35/3977	**MITILENE MARIA MIRANDA DE ASSIS**		**Data Atend.: 31/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00438

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/8/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025			
Endereço:		31/7/2025			

HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00

Total Exames: 12 **Total Convênio: R$ 207.93**

35/3981	**MONIQUE EVELY SANTOS CAVALCANTE**		**Data Atend.: 31/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
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
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 214.08**

35/3980	**RN DE JAZYELY VITORIA GONÇALVES GOMES**		**Data Atend.: 31/7/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

35/3974	**RN DE LETICIA ALVES DA SILVA**		**Data Atend.: 31/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/3979	**RN DE LETICIA ALVES DA SILVA**		**Data Atend.: 31/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/3978	**ROSILANE GOMES DA SILVA**		**Data Atend.: 31/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/3975	**SABRINA BARROS DA SILVA**		**Data Atend.: 31/7/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

00440

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025	
Endereço:		31/7/2025	

CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	R$ 35.00

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 193.67**

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

00441

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/8/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025		
Endereço:		31/7/2025		

Resumo da Fatura

Total de Pacientes	211
Total de Procedimentos	1033
Total Geral em Reais	R$ 13936.48

Assinatura do Resp. Faturamento	**Assinatura do Resp. Convênio**

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

consultlab 24 Horas

00442

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/8/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025			
Endereço:		31/7/2025			

Nome Exame	Codigo	QTD	Valor Unit.	Valor Total
HEMOGRAMA COMPLETO		102	R$ 5.50	R$ 561.00
TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		16	R$ 2.01	R$ 32.16
TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		16	R$ 2.01	R$ 32.16
UREIA		16	R$ 1.85	R$ 29.60
CREATININA		16	R$ 1.85	R$ 29.60
DHL - DESIDROGENASE LACTICA		15	R$ 3.68	R$ 55.20
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		47	R$ 2.01	R$ 94.47
ACIDO URICO		13	R$ 1.85	R$ 24.05
HTLV 1 E 2		52	R$ 36.27	R$ 1,886.04
HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		51	R$ 10.00	R$ 510.00
VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		68	R$ 12.83	R$ 872.44
HEPATITE C - ANTI HCV	0202030679	54	R$ 18.55	R$ 1,001.70
HEPATITE B - HBSAG		56	R$ 18.55	R$ 1,038.80
HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	45	R$ 22.26	R$ 1,001.70
TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	48	R$ 20.36	R$ 977.28
TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	48	R$ 22.26	R$ 1,068.48
SUMARIO DE URINA		80	R$ 4.50	R$ 360.00
UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		76	R$ 35.00	R$ 2,660.00
GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		50	R$ 4.00	R$ 200.00
FATOR RH		50	R$ 4.00	R$ 200.00
PROTEÍNA C REATIVA		9	R$ 9.25	R$ 83.25
GLICOSE		31	R$ 1.85	R$ 57.35
CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		7	R$ 13.20	R$ 92.40
CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		7	R$ 13.93	R$ 97.51
RUBEOLA IGM		20	R$ 20.59	R$ 411.80
RUBEOLA IGG		20	R$ 20.59	R$ 411.80
TESTE RAPIDO PARA HIV		3	R$ 10.00	R$ 30.00
RETICULOCITOS		6	R$ 2.73	R$ 16.38
COOMBS INDIRETO		6	R$ 8.00	R$ 48.00
RELAÇÃO ALBUMINA/CREATININA		2	R$ 18.13	R$ 36.26
TP - TEMPO DE PROTROMBINA		1	R$ 3.28	R$ 3.28

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

consultlab 24 Horas

00443

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/8/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/7/2025			
Endereço:		31/7/2025			

Nome Exame	Codigo	QTD	Valor Unit.	Valor Total
TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA		1	R$ 5.77	R$ 5.77
FIBRINOGENIO		1	R$ 8.00	R$ 8.00
	Total	**1033**		**R$ 13936.48**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - KITA 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)

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

RECEBEMOS DE Nutrifine Refeicoes LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	00445	NF-e Nº 5751 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	VLR TOTAL NOTA R$ 7.944,06	

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. 5751
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0818 5547 5700 0192 5500 1000 0057 5112 4354 6460

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	126250080397832 05/08/2025 08:47:05

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	05/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO	45310000	05/08/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
UBAIRA		BA		08:44:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :7764 / Valor Orig, : 7.944,06 / Valor Liq. : 7.944,06 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 20/08/2025 , **Valor**:7.944,06

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	7.944,06

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	7.944,06

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	158,00	9,00	0,00	1.422,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	ALMOCO PACIENTE	21069090	041	6102	UN	157,00	12,20	0,00	1.915,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	JANTAR PACIENTE	21069090	041	6102	UN	157,00	10,50	0,00	1.648,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CEIA PACIENTE	21069090	041	6102	UN	157,00	11,00	0,00	1.727,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	LANCHE	21069090	041	6102	UN	157,00	5,00	0,00	785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	SUCO	20099000	041	6102	UN	156,00	2,86	0,00	446,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 05/08/25

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA ENTREGUE EM PERNAMBUCO (Avenida General Manoel Rabelo 4347 ,Sucupira, Jaboatao dos guararapes-PE) E NAO HOUVE A CIRCULACAO DA MERCADORIA PARA OUTRA UF, SENDO ASSIM, O ICMS TODO DEVIDO A PERNAMBUCO - IMPOSTO INFORMADO NA NFE DE REMESSA DE ENTREGA DA MERCADORIA, ORIENTACAO PASSADA PELA SEFAZ PE. " Empresa com beneficios do PERSE conforme Lei n 14.148/2021, portaria N 7163, de 21 de junho de 2021 e reducao da BC de ICMS Convenio ICMS n 91/2012 Decreto n 44.650/2017, art. 18, Anexo 5, art. 8. Pedidos N: 7764 Val Aprox Tributos R$ 1.068,48 (13,45%) Federal e R$ 1.628,53 (20,50%) Estadual - Fonte: IBPT	

EMPRESA: CASA DE PARTO - PACIENTE

DATA	DESJ. Paciente	ALMO. Paciente	JANTAR. Paciente	CEIA Paciente	LANCHE PAC.	SUCO desj.	SUCO alm.	SUCO jant.	SUCO ceia.	
01/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
02/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
03/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
04/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
05/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
06/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
07/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
08/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
09/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
10/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
11/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
12/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
13/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
14/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
15/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
16/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
17/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
18/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
19/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
20/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
21/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
22/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
23/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
24/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
25/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
26/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
27/jul	6	6	6	6	6	1	2	1	1	
28/jul	6	6	6	6	6	1	2	1	1	
29/jul	6	5	5	5	5	1	2	1	1	
30/jul	5	5	5	5	5	1	2	1	1	
31/jul	5	5	5	5	5	2	2	1	1	
TOTAL	158	157	157	157	157	32	62	31	31	
	R$ 1.422,00	R$ 1.915,40	R$ 1.648,50	R$ 1.727,00	R$ 785,00	R$ 91,52	R$ 177,32	R$ 88,66	R$ 88,66	R$ 7.944,06
	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	

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 13/08/2025 - 10h52
N° de controle: 593352965353413429 | Documento: 7180980

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

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

Nome do favorecido: **NUTRIFINE REFEICOES LTDA**

CNPJ: **18.554.757/0001-92**

Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 0550 | Conta: 56436**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 7.944,06**

Tarifa: **R$ 3,63**

Valor total: **R$ 7.947,69**

transacao.lbl_tipo_transferencia: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: **13/08/2025**

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

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

Autenticação

```
hoCNdPEf pIR6lqTQ mNjd4TS* Gw3irmYg ANrZFtx2 3W2qAtZ8 ySuTY6lS Yy6pyz8Z
JCGyURLm wt78yil4 5vu8@JM8 Gp9dH2J3 ?26Fgn35 d2Ldwwy8 THVWvD78 UAzMjgBB
yb6fQjGb SWlqaKW7 nrpaAWIt dQudDVc7 TX3vmOCZ BrUOAAMN 08358619 31054679
```

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

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

6.1.5 LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00448

SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA.

SINGULAR AMBULÂNCIAS

Rua Viscondessa do Livramento, nº 72 - Derby - Recife/PE - CEP: 52010-065 Telefone: (81) 3126-8383 CNPJ: 07.901.268/0001-43 Inscr. Est.: Isento Inscr. Municipal Nº 367.755-9

Natureza da Operação: LOCAÇÃO	
Data Emissão	**Nº**
04/08/2025	90975

Nome do Cliente

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA
UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE - CENTRO DE PARTO NORMAL

Endereço			**Parcela**	**Valor**
End.	Rua Antônio Teixeira Della Cella, S/N	45.310-000		R$ 14.500,00
Município: Ubaíra		**Estado:** BA		
CNPJ: 14.284.483/0001-08		**Inscr. Estadual Nº:**	**Data Vencimento**	
			20/08/2025	

Valor por extenso quatorze mil e quinhentos reais

Reconheço/emos a exatidao desse **RECIBO FATURA** na importância acima, que pagarei/emos à **SINGULAR SERVIÇOS DE** SAÚDE LTDA, ou à sua ordem na praça e vencimento indicados

UNID.	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
UN.	30 DIAS	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	R$ 483,33	R$ 14.500,00

OBSERVAÇÃO: PERÍODO: 01/07/25 À 31/07/25
DADOS BANCÁRIOS: **SANTANDER, AGÊNCIA: 3909, CONTA CORRENTE: 13000537-4**
FAVORECIDO: **SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**

Considerando que locação de Bens Móveis foi eliminada da lista de serviço sujeito a incidência do ISS, Lei Complementar Nº 116 de 21/07/2004 e IRRS Decreto 44.540 de 20/03/2004, optamos por esse documento de ordem interna para comprovar os serviços prestados.

VALOR DOSERVIÇO	R$ 14.500,00
VALOR TOTAL DO RECIBO FATURA	R$ 14.500,00

Fatura de Serviços	
Valor	R$ 14.500,00
Venc.	20/08/2025

Declaro ter recebido de **SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, os serviços constante deste **RECIBO FATURA** acima mencionado Nº 90975

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 05/08/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 13/08/2025 - 11h01

N° de controle: 593352965353413429 | Documento: 1052165

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA**

CPF/CNPJ: **07.901.268/0001-43**

Instituição destino: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Chave:

Agência: **3909**

Conta: **13000537**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 14.500,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202508131321I3909frt0rk**

transacao.lbl_txid **-**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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.		

Prefeitura Municipal do Jaboatão dos Guararapes
Secretaria Municipal de Saúde

Remoções

Unidade de Pronto Atendimento: CPMp

Mês/Ano: julho/2025

DATA	PACIENTE / COMPLEXO ADM	DESTINO	SENHA CENTRAL DE LEITOS	PLACA DA AMBULÂNCIA
03/07/2025	DANIELE MARCIA DE OLIVEIRA	HOSPITAL DAS CLÍNICAS	7436111	PDL-7I32
03/07/2025	THIANDRA EMILLY DE OLIVEIRA	HOSPITAL DO IMIP	7436411	PDL-7I32
05/07/2025	KAYLLA BEATRIZ LIRA SILVA	MATERNIDADE ARNALDO MARQUES	7438286	PDL-7I32
05/07/2025	KETHYLLY MARQUES S. SANTOS	HOSPITAL CISAM	7438374	PDL-7I32
07/07/2025	NICOLE LAVINIA RODRIGUES	HOSPITAL DO IMIP	439512	PDL-7I32
07/07/2025	WIGRIANE MARIA DOS SNATOS	HOSPITAL CISAM	7439650	PDL-7I32
07/07/2025	ISABELLE MARCELY DA SILVA	HOSPITAL DO IMIP	7439870	PDL-7I32
09/07/2025	POLYANE CABRAL MARQUES	HOSPITAL DO IMIP	SEM SENHA	PDL-7I32
09/07/2025	JULIA HANAKO	HOSPITAL DO IMIP	SEM SENHA	PDL-7I32
10/07/2025	EVELIN YASMIM DE M. SILVA	HOSPITAL ARMINDO MOURA	7442610	PDL-7I32
11/07/2025	BRUNA BERNARD STEVÃO	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	7443488	PDL-7I32
11/07/2025	ANDRELINE STEPHANE R	HOSPITAL CISAM	7443637	PDL-7I32
11/07/2025	JULIA MARIA ROCHA DOS SANTOS	HOSPITAL CISAM	7443317	PDL-7I32
13/07/2025	RAFAELA LUCAS SOUZA	HOSPITAL ARMINDO MOURA	7444855	PDL-7I32
14/07/2025	MYLENA LIVIA NUNES MORAIS	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	7445549	PDL-7I32
14/07/2025	VIVIANE MARIA	HOSPITAL DO IMIP	SEM SENHA	PDL-7I32
15/07/2025	CRISTIANE BATISTA DA SILVA	HOSPITAL DAS CLÍNICAS	7446937	PDL-7I32
17/07/2025	MARIA EDUARDA DO NASCIMENTO	HOSPITAL DA MULHER	SEM SENHA	PDL-7I32
19/07/2025	JACILEIDE VITORIA DA SILVA	MATERNIDADE ARNALDO MARQUES	SEM SENHA	PDL-7I32
21/07/2025	MARJORY CRISTINE FERREIRA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7I32
23/07/2025	VITORIA REGINA MAGNO CARVALHO	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7I32
24/07/2025	MAYSA SANTOS	HOSPITAL ARMINDO MOURA	SEM SENHA	PDL-7I32
24/07/2025	NAGILA MILANA S.	HOSPITAL ARMINDO MOURA	SEM SENHA	PDL-7I32
1/07/2025	ALICIA BRUNA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7I32
5/07/2025	BRUNA MANUELA MENDANÇA	HOSPITAL CISAM	7456051	PDL-7I32
25/07/2025	GRAZIELA DA S. BASTOS	MATERNIDADE BANDEIRA FILHO	SEM SENHA	PDL-7I32
27/07/2025	WILLANE VITORIA LEITE	HOSPITAL DO IMIP	SEM SENHA	PDL-7I32
29/07/2025	JOYCE KELLE CONCEIÇÃO	HOSPITAL ARMINDO MOURA	7459620	PDL-7I32
29/07/2025	ANA VITORIA FRANCS LIMA	HOSPITAL CISAM	7459920	PDL-7I32

DIA	TOTAL
01/07/2025	0
02/07/2025	0
03/07/2025	2
04/07/2025	0
05/07/2025	2
06/07/2025	0
07/07/2025	3
08/07/2025	0
09/07/2025	2
10/07/2025	1
11/07/2025	3
12/07/2025	0
13/07/2025	1
14/07/2025	2
15/07/2025	1
16/07/2025	0
17/07/2025	1
18/07/2025	0
19/07/2025	1
20/07/2025	0
21/07/2025	1
22/07/2025	0
23/07/2025	1
24/07/2025	3
25/07/2025	2
26/07/2025	0
27/07/2025	1
28/07/2025	0
29/07/2025	2
30/07/2025	0
31/07/2025	0
TOTAL	29

LOCAL	TOTAL
HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	0
HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	0
HOSPITAL ALTINO VENTURA	0
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	2
HOSPITAL CISAM	6
HOSPITAL DA MIRUEIRA	0
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	0
HOSPITAL DO IMIP	7
HOSPITAL DOM HELDER	0
HOSPITAL EVANGÉLICO	0
HOSPITAL GETULIO VARGAS	0
HOSPITAL HAP VIDA	0
HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	3
HOSPITAL MARIA LUCINDA	0
HOSPITAL NOSSA SENHORA DE LOURDES	0
HOSPITAL OTÁVIO DE FREITAS	0
HOSPITAL PELOPIDAS DE SILVEIRA	0
HOSPITAL SANTO AMARO	0
HOSPITAL DAS CLÍNICAS	2
HOSPITAL DO CÂNCER	0
HOSPITAL TRICENTENÁRIO	0
HOSPITAL CORREIA PICANÇO	0
HOSPITAL SANTA TEREZINHA	0
HOSPITAL PROCAPE	0
HOSPITAL CENTRAL PAULISTA	0
HOSPITAL UNIMED	0
HOSPITAL MARIA VITORIA	0
HOSPITAL GERAL DE AREIAS	0
MATERNIDADE ARNALDO MARQUES	2
HOSPITAL VASCO LUCENA	0
HOSPITAL SANTA LUZIA	0
HOSPITAL NOSSA SENHORA DO Ó	0
HOSPITAL CESAC	0
HOSPITAL SEOPE	0
MATERNIDADE BARROS LIMA	0
HOSPITAL DA MULHER	1
HOSPITAL OSWALDO CRUZ	0
HOSPITAL SANTA JOANA	0
HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA PAULISTA	0
HOSPITAL CIR	0
HOSPITAL HELENA MOURA	0
COMPLEXO ADM DA PREFEITURA	0
HOSPITAL MIGUEL ARRAES	0
HOSPITAL ALFA	0
HOSPITAL ESPERANÇA	0
UPA ENGENHO VELHO	0
HOSPITAL VALE DO LIMOEIRO	0
HOSPITAL DA AERONÁUTICA	0
HOSPITAL ARMINDO MOURA	5
MATERNIDADE BRITES DE ALBUQUERQUE	0
AUTO FORTE - OFICINA	0
HOSPITAL SÃO MARCOS	0
UPA IMBIRIBEIRA	0
HOSPITAL ULISSES PERNAMBUCANO	0
MATERNIDADE BANDEIRA FILHO	1
SUPERITENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA	0
UPA SOTAVE	0
SECRETARIA DE SAÚDE	0
TOTAL	29

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 07.901.268/0001-43
Inscrição Estadual: Isento
Inscrição Municipal: 367755-9

RUA VIS DO LIVRAMENTO, 72
DERBY
Recife - PE - CEP: 52010-065
Telefone: (81) 3126-8383

Ordem de Serviço Nº 1678

00452

Informações do Cliente

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CNPJ: 14.284.483/0001-08

RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN
CENTRO - Ubaira - BA - CEP: 45310-000
Telefone: (75) 3544-2651

faturamento.hmp@s3saude.com.br
zenaldo.prudente@s3saude.com.br

Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit. (R$)	Valor Total (R$)
fatura nº 90975	1,00	14.500,00	14.500,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - LOCACAO DE AMBULÂNCIA - OBSERVAÇÃO: OBSERVAÇÃO: PERÍODO: 7/25 À 31/07/25			
COMPETENCIA JULHO/2025 (Cód. 8640-2/02.04.02)			
		Total:	14.500,00
		Total do ISS:	0,00

Vencimentos A Vista

Parcela	1
Vencimento	20/08/2025
Valor (R$)	14.500,00

Outras Informações

Ordem de Serviço - incluído em: 04/08/2025 às 15:37:42
visão de Faturamento: 04/08/2025

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00453

6.3.1.2 MANUTENÇÃO / ALUGUEL / USO DE SISTEMAS OU SOFTWARE

(Nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

00454

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS	Código de Verificação
17/07/2025 11:15:14	**07/2025**	**673 / E**	**17/07/2025**	**1979 / 1**	**8HHKfuUYI**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
37.442.490/0001-96
Nome/Razão Social
INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA

Inscrição Municipal:
466170
E-mail:
FINANCEIR@INCICLE.COM

Endereço: ESTRA DOUTOR ALTINO BONDESAN 500 SALA:03; EUGENIO DE MELLO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / SP BRASIL	**SP**	**12247-016**	**(12) 9753-0564**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
14.284.483/0001-08
Nome/Nome
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
Endereço: ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 0 SN CENTRO

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
prestacao.cpn@s3saude.com.br

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
UBAIRA / BA BRASIL	**BA**	**45310-000**	**7535442651**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1 Mensalidade InCicle. 416,66.

Trib aprox R$: 56,04 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 8,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 18/07/25

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **620230001 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS**

Serviço: **01.04 - ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTADORES, INCLUSIVE DE JOGOS ELETRONICOS.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS	**SAO JOSE DOS CAMPOS / SP**	**PRESTADOR**
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
416,66	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
416,66	**0,00**	**0,00**	**416,66**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:

Regra especial:

InCicle

Fatura

00455

Emissão em 17/07/2025

Vencimento em 25/07/2025

INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA

37.442.490/0001-96

INCICLE@INCICLE.COM

Estrada Doutor Altino Bondensan, 500 - Eugênio de Mello

12247-016

São José dos Campos - SP

R$ 416,66

Nosso número: 649599251988015

Pagamento à vista

Escaneie o QR code para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv/75ED5443B25540368B5A18002ECE0491520400005303986540641 6.665802BR5925INCICLE SISTEMAS DE GESTA6015SAO JOSE DOS CA62070503***63045FE0

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IP S.A. 401

40192025169800000000400000528505511530000041666

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		**Nosso número** 649599251988015
Sacador/Avalista INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA Estrada Doutor Altino Bondensan, 500 - Eugênio de Mello 12247-016 - São José dos Campos/SP 37.442.490/0001-96	**Beneficiário** INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	**Vencimento** 25/07/2025 **Valor do doc** R$ 416,66
Instruções Venda 4610 Multa após o vencimento: 5% Juros após o vencimento: 1% ao mês		**Multas/Juros**
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN - CENTRO 45310000 - Ubaíra/BA 14284483000108 prestacao.cpn@s3saude.com.br		**Valor a pagar** R$ 416,66

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025169800000000400000528505511530000041666

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 24/07/2025
N° de controle: 397.271.268.991.684.938 | Documento: 0000664

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **40192 02516 98000 000004 00000 528505 5 11530000041666**

Banco destinatário: **401 - IUGU IP S.A.**

Razão Social Beneficiário: **INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **037.442.490/0001-96**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **24/07/2025**

Data de vencimento: **25/07/2025**

Valor **R$ 416,66**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 416,66**

Descrição: **TR 87131**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
px9ZTT3* iTz?Q5VG qmfrT#cG wd#Soror @cGTH4iO VeJoXHaP fJmXZQdn @SWTyfZ2
qJloNo8j 2fcj3*ZP bOMEx#mS J94zMwmZ gTl6xSQZ CpO7OlVZ jZ3sbNFu qmV6z7MT
LzvzD5w@ OOGJP4?q qe@gMpqX GzqslyTL rRbIvonn DTsSCQB* 64410215 46566062
```

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.		

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

00457

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

yCuEnmdK5

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
01/07/2025 22:21:19	07/2025	46001 / E	01/07/2025	25994 / NF

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
09.379.577/0001-20

Nome / Nome Empresarial
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA

Endereço
AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES 711 REF: SALA 901 A 903 CENTRO

Inscrição Municipal
00.161.126-7

E-mail
contabilidade@mv.com.br

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

Telefone
(81) 3972-7028

CEP
13010-910

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
14.284.483/0001-08

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Endereço
RUA RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
contato@s3saude.com.br

Município
UBAIRA / BA BRASIL

Telefone
(35) 44265-1

CEP
45310-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6209-1/00-01 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Serviço
01.07 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE

Local da prestação do serviço
CAMPINAS / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

MANUTENCAO APOIO FORNECEDOR Brasil - BA-2022-45833 07/2025 R$ 1441,43|Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 52,61 Federal e 28,83 Municipal||

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.441,43	0,00	0,00	1.441,43	2,000000	28,82

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	21,63	9,37	43,24	0,00	14,41	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
1.441,43	88,65	0,00	0,00	1.352,78

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 11/07/25

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42007.445192 63166.070001 1 11590000135278

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
APOIO COTACOES SISTEMA DE	09.379.577/0001-20		31/07/2025

00458

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
109/904200744-	109	R$			5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/07/2025	46001	ADCLI	N	02/07/2025	1.352,78

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 42007.445192 63166.070001 1 11590000135278

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 31/07/2025

Beneficiário: APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA — CNPJ/CPF: 09.379.577/0001-20 — Agência/Código do Beneficiário: 5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
01/07/2025	46001	ADCLI	N	02/07/2025	109/904200744-

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.352,78

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 CAMPINAS 14.284.483/0001-08
Endereço: ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA - ,

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 30/07/2025
N° de controle: 246.870.708.878.598.039 | Documento: 0000671

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 42007 445192 63166 070001 1 11590000135278**

Banco destinatário: **341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **APOIO COTACOES S I LTDA ME**

Nome Fantasia Beneficiário: **APOIO COTACOES S I LTDA ME**

CPF/CNPJ Beneficiário: **009.379.577/0001-20**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATER**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **30/07/2025**

Data de vencimento: **31/07/2025**

Valor **R$ 1.352,78**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.352,78**

Descrição: **TR 87036**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
m986ptWy 394euVkJ NVif@T2R eb*WCYov 55jRIMuh *hOew7hK C?ADGyoz IxPsxeuB
OecHOxCa js*ZdjBW INX3DQ89 j?qPQz#y OJaWjBiY gAjuyeYC Z#KNBhRj OvaJvS7s
oXQUEsnX OPY9Wc7p FrsnvrYg KqwE9py7 a?HuvS3G PvMSKPrb 70110255 36172083
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

CNES: 2524996 - Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87036	46001	01/07/2025	APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.	09.379.577.0001-20	R$ 1.441,43	R$ 1.441,43

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 1.441,43 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: NF 46001 - APOIO

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 1.441,43

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS	100,00	R$ 1.441,43

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor
2.1.03.001.007: PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PCC A RECOLHER	R$ 67,02
2.1.03.001.002: IRRF A RECOLHER	IR A RECOLHER	R$ 21,63

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Vencimento	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
NF 46001 - APOIO 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		31/07/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.352,78

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

6.3.1.4 CONSULTORIAS

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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: 000143

Data de Emissão: 01/08/2025 as 10:20:19

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 2025.	1,00	Unidade	10.000,00	10.000,00

Ded. Material(%):	0,00	**Ded. Material(R$):** 0,00	**ISS (%):**	3,35	**ISS (R$):** 335,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 04/08/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

Agência	4010	**Banco**	033 - Banco Santander (Brasil) S.A.	**Conta**	130013577
CAL 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	335,00
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.00003Z

Nota Fiscal 000143

Assinatura do Emitente/Destinatário

Data de Recolhimento

/ /

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 06/08/2025 - 11h01

N° de controle: 710165679225951259 | Documento: 1052185

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA**

CPF/CNPJ: **43.017.653/0001-96**

Instituição destino: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Chave:

Agência: **4010**

Conta: **13001357**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 10.000,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E607469482025080613051401OUkkPFo**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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.		

MM Assessoria & Consultoria

S3 GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO CONTROLE INTERNO
CENTRO DE PARTO NORMAL
REFERENTE JULHO DE 2025

1. DA INSTITUIÇÃO

O CENTRO DE PARTO NORMAL, Localiza na avenida General Manoel Rabelo, 4347, Sucupira , Jaboatão dos Guararapes - PE, baseado em um termo de colaboração a unidade passa a ser administrada assistencial e tecnicamente pela Organização Social ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE, e teve a assunção da unidade no dia 30 de Março de 2022.
O Centro de Parto Normal é uma unidade de referência ao parto humanizado e atenção obstétrica de baixa complexidade e humanização do parto que faz parte do complexo da maternidade Rita Barradas (em construção) em Jaboatão dos Guararapes.

2. DA CPN
O modelo de gestão do contrato do Centro de Parto Normal Rita Barradas, que já vem em funcionamento há 2 anos rege que a meta contratual é de 75 partos. Porém devido a problemas estruturais e fluxos regulatórios assistenciais a unidade enfrenta dificuldades em atingir a referida meta, apesar de melhorias pontuais. A interlocução, apesar de alguns percalços com setores específicos da SMS Jaboatão dos Guararapes tem sido positivos, e permitindo que a equipe consiga melhorar os resultados.
Ao longo dos anos percebe-se que há elevação dos atendimentos e do crescimento efetivo no número de partos. A média de 2022 era de 15 partos realizados, a média de 2023 foi de 16 partos, já a média de 2024 foi de 22 partos. Em 2025 essa média tem sido de 34 partos. Observando assim, percebe-se que a metodologia imposta, mesmo que não atinja a meta, tem surtido efeitos com melhora de 100% ao ano de inauguração do serviço

3. DO FLUXO ASSISTENCIAL
No mês de Julho o quantitativo de partos foi de 37 partos. Reforçando que as ações tem resultado positivamente na unidade, a divulgação e sensibilização para o serviço e informação quanto ao fluxo assistencial de referência e contra-referência, acolhimento, humanização e outras demandas que surgirem.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN – RITA BARRADAS

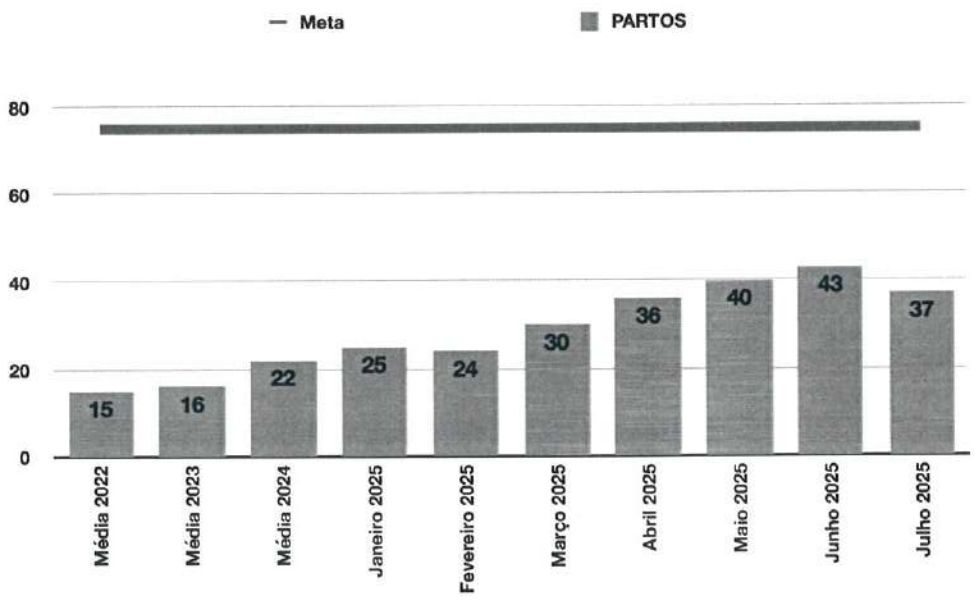
Rua Projeta 02, Condominio Colinas Residence, n. 87, Gameleira, Limoeiro – PE. CEP. 55.700-000.

mmoreirasaude@gmail.com (81) 99272.3004

MM Assessoria & Consultoria

S3 GESTÃO EM SAÚDE

Figura1. Gráfico de Metas e Partos realizados, CPN 2022 - 2025.



Julho de 2025 apresentou uma discreta redução em referência aos dois meses anteriores no número de partos, com 37 partos realizados, mantendo-se acima da média dos anos anteriores, mas abaixo da meta contratual de 75 partos. O programa GESTAR que busca criar vínculos da gestante com a unidade contou com mais um evento com grande adesão de pessoas na CPN, em geral as gestante, companheiros e familiares se fizeram presentes com palestras sobre diferentes temas, que vão desde o parto ao puerpério. A unidade tem investido fortemente no uso de redes sociais, outro contributivo para os resultados alcançados.

4. DAS OCORRÊNCIAS

- Dificuldades com repasses atrasados da unidade;
- Dificuldades com as infiltrações resultante das chuvas;
- Necessidade de revisão de fluxos internos após a queixa dos fiscais do contrato;
- Revisão as prestações contas para evitar possibilidade de glosas;

5. PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

Todas as medidas preventivas e corretivas para evitar e saneamento os erros foram implantadas e implementadas. Não há qualquer item que desabone o processo em tela, os elementos aqui apresentados são objetivos para que ao seguimento das demais prestações de contas tenham a qualidade exigida no manual de prestação de contas da SMS Jaboatão dos Guararapes- TCE/PE.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

MM Assessoria & Consultoria

S3 GESTÃO EM SAÚDE

6. OUTRAS ATIVIDADES

- Monitoramento e acompanhamento dos indicadores internos da unidade;
- Reunião com membros da Comissão de acompanhamentos e fiscalização do contrato para operar nas queixas da mesma;
- Apoio aos processos de articulação institucional.
- Busca pela regularização no pagamento dos repasses das unidades da SMS Jaboatão.
- Criação de soluções viáveis para acompanhamento dos pagamentos da unidade;

7. RECOMENDAÇÕES

Diante do cenário apresentado e de algumas recomendações já foram elencadas no corpo do texto desta auditoria.

Jaboatão dos Guararapes 04 de Agosto de 2025

Mario Moreira
Assessor Controle Interno e Auditoria
MM Assessoria e Consultoria

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

6.3.1.5 TREINAMENTOS

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA LIMA
Secretaria Municipal de Fazenda

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Código de verificação	Data/Hora da emissão
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **https://e-nfs.com.br/e-nfs_novalima**, informando o código de verificação.	**58F5EF41B**	**2025-08-01 - 18:08:30**
	Natureza da operação	Número da Nota
	ISSQN a Recolher	**1876**

Prestador de Serviços

TUTO EDUCACAO
ALAMEDA OSCAR NIEMEYER, 288,10º PAVMTº SALA 1012 GOLDEN B
VALE DO SERENO
CEP 34006-049 - NOVA LIMA - MG - BRASIL
CPF/CNPJ 33.072.995/0001-55 **Inscrição Municipal** 131308100
Email processos@csfonline.com.br **Inscrição Estadual**

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CPF/CNPJ	14.284.483/0001-08
Endereço	R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN,
Bairro	CENTRO
Cep	45310000
Cidade	UBAÍRA - BA - BRASIL **Inscrição Municipal**
Email	nfe.pasm@s3saude.com.br **Inscrição Estadual**

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

CPNp105 - Licenciamento de direitos de uso de programas de computador Dados para pagamento: Razao Social: Tuto Educacao LTDA CNPJ: 33.072.995/0001-55 Banco Inter: 077 Agencia: 0001 Conta: 2635582-5"Ref. Jul/2025 - Vencto. 01/09/2025

Serviço: 0105-LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
120,00	1,00	0,00	0,00	120,00	2,00	2,40	120,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 120,00

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R$)	Outras Retenções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Liquido da Nota(R$)
0,00	0,00	0,00	120,00

Outras Informações

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA
- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.
- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/09/25

- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1928, série: IO, emitido em 01/08/2025

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 04/08/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

inter

00469

Boleto Pix
R$ 120,00

Quem vai receber:
TUTO EDUCACAO LTDA

---

inter

Beneficiário
33.072.995/0001-55 - TUTO EDUCACAO LTDA
Endereço do Beneficiário
ALAMEDA OSCAR NIEMEYER 288 SALA 201 , 34006-056 NOVA LIMA - MG

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	01/09/2025	120,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/007263759	00019/112/9038644232-4	

---

inter | **077-9** | **07790.00116 12069.196595 03864.423243 5 11910000012000**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					01/09/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
33.072.995/0001-55 - TUTO EDUCACAO LTDA					00019/007263759
Data do Documento	N° do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
01/08/2025	10149614602	DM	NÃO	01/08/2025	00019/112/9038644232-4
Uso do banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor do Documento
	112 BRL				120,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE 5% EM 02/09/2025.MORA DE 1% A PARTIR DE 02/09/2025.

Documento 1876
- Após o vencimento cobrar multa de 2%
- Após o vencimento cobrar juros de mora de 1% ao dia
- Sujeito a protesto e serasa após 5 dias de vencimento

Data Limite para pagamento: 31/10/2025

Jessyca Romão
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 INFANCIA UBAIRA R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO, 45310-000 UBAIRA/BA	CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08
Beneficiário Final	TUTO EDUCACAO LTDA	CNPJ/CPF: 33.072.995/0001-55

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 01/09/2025
Nº de controle: 573.516.584.371.133.859 | Documento: 0000691

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras:	**07790 00116 12069 196595 03864 423243 5 11910000012000**
Banco destinatário:	**077 - BANCO INTER**
Razão Social Beneficiário:	**TUTO EDUCACAO LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**TUTO EDUCACAO LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**033.072.995/0001-55**
Razão Social Beneficiário Final:	**TUTO EDUCACAO LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**033.072.995/0001-55**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
CPF/CNPJ do Pagador:	**014.284.483/0001-08**
Data de débito:	**01/09/2025**
Data de vencimento:	**01/09/2025**
Valor	**R$ 120,00**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 120,00**
Descrição:	**TR 87188**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
C8zcNfbH nq7D9VZ3 KcdmqJ?E ffvHBRgJ NO6wNl65 vX8yMS2B #qLjU?qY jp9urQ7g
5hGJpOnF e*KYQsRO sI5Uv9*D YQSKoQVz DCFztFLi Trdsg7sE GTMGyNt7 2XFJ75GJ
UjY5jDtT 8J@JqL*P i6rcON*Y MDr7CxaC 5Bivtpyo NOsSJvtD 01170225 06190000
```

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.		

00471

6.3.1.6 SERVIÇOS CONTÁBEIS

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00472

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00001006
Data e Hora de Emissão:
01/08/2025 08:33:14
Código de Verificação:
UHDD-EUTH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
10.545.188/0001-07
Inscrição Municipal:
00.309.827/001-45
Nome/Razão Social:
PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA
Endereço:
Rua Cledenor Soares 1 , LOJA 01 - DORON - Salvador - CEP: 41194-115 - BA
E-mail:
principios@principioscontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CPF/CNPJ:
14.284.483/0001-08
Inscrição Municipal:

Endereço:
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO - Ubaira - CEP: 45310-000/BA
E-mail:
CONTATO@S3SAUDE.COM.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS CONTABEIS PRESTADOS NO MÊS DE JULHO/25, EM BENEFICIO DO CENTRO DE PARTO NORMAL - Peri-HOSPITALAR

DADOS BANCARIOS:
BRADESCO
AGÊNCIA: 235
C/C: 188021-7
CHAVE PIX: CNPJ: 10.545.188/0001-07

VALOR TOTAL DA NOTA = R$5.000,00

CNAE:
6920601 - Atividades de contabilidade

Item da Lista de Serviços:
01719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Aliquota (%):	Valor do ISS (R$):	Crédito Nota Salvador (R$):
0,00	*	*	*	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R$):	Valor PIS (R$):	Valor COFINS (R$):	Valor IR (R$):	Valor CSLL (R$):	Outras Retenções (R$):	Valor Líquido (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 08/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1719-0/01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

☐ TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o ~~contrato~~ / pedido de compra.
Assinatura:
Nome:
Função: Data 01/08/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 04/08/2025 - 10h44
N° de controle: 030.901.070.267.191.139

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: **PRINCIPIOS PRINCIPIOS**
CNPJ/CPF: **010.545.188/0001-07**
Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,80**
Valor: **R$ 5.000,00**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição:
Identificação: **E60746948202508041316I28647Kg9PU**
Documento: **0**
Debitado da: **Conta-corrente**
Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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.		

00474

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: 07/2025	
Nota Fiscal: 1006	

Em conformidade com o contrato de prestação de serviços contábeis, segue abaixo as atividades realizadas pela contabilidade em favor da ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA:

1.1 – ÁREA CONTÁBIL

Classificação e escrituração da contabilidade de acordo com as normas e princípios contábeis vigentes;

1.1.1 Apuração de balancetes;

1.1.2 Elaboração do Balanço Patrimonial Anual e Demonstração de resultados.

1.1.3 Envio de obrigações acessórias, tais como ECD e ECF, quando obrigadas.

1.1.3.1 As obrigações acessórias serão de responsabilidade da Contratada até a data de vigência do presente contrato.

1.2 – ÁREA FISCAL

1.2.1 Orientação e controle da aplicação dos dispositivos legais vigentes, sejam federais, estaduais ou municipais;

1.2.2 Escrituração dos registros fiscais e elaboração das guias de informação e de recolhimento dos tributos devidos;

1.2.3 Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização tributária.

1.2.4 Envio de obrigações acessórias, tais como DCTF, EFD – Contribuições, DSPJ – Inativas, DMA, SINTEGRA, DMI, DEFIS, COAF, DASN – SIMEI, DeSTDA, DMED, DIMOB, PER/DCOMP, DMS e LFE (De acordo com o regime tributário e domicilio fiscal da Contratante).

1.2.4.1 As obrigações acessórias serão de responsabilidade da Contratada até a data de vigência do presente contrato.

1.3 – ÁREA DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA

1.3.1 Orientação e controle de aplicação dos dispositivos legais vigentes;

1.3.2 Elaboração da declaração anual de rendimentos e documentos correlatos;

1.3.3

1.3.4 Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.

Salvador – Ba, 01 de Agosto 2025 Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento. PRINCIPIOS E PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA:10545188000107 Assinado de forma digital por PRINCIPIOS E PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA:10545188000107 Dados: 2025.08.01 14:00:44 -03'00' **Responsável pela execução**	Salvador – Ba, 01 de Agosto 2025 Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento. **Responsável unidade**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

6.3.1.7 SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00000996**
Data e Hora de Emissão: **01/08/2025 14:35:55**
Código de Verificação: **AVQD-T5VD**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.698.424/0001-03**
Inscrição Municipal: **00.659.171/001-44**
Nome/Razão Social: **VALTER & CALIL ADVOCACIA**
Endereço: **Ave Tancredo Neves 1632 , EDIF SALVADOR TRADE CENT - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020 - BA**
E-mail: ----

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08**
Inscrição Municipal: ----
Endereço: **RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO - Ubaira - CEP: 45310-000/BA**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços advocatícios Termo de Colaboração de n.º 001/2022, Centro de Parto Normal Hospitalar, competência julho de 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$6.000,00

CNAE: **6911701 - Serviços advocatícios**

Item da Lista de Serviços: **01714 - Advocacia.**

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	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	39,00	180,00	90,00	60,00	0,00	5.631,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Nota Salvador emitida por Sociedade de Uniprofissionais.
- COMPETÊNCIA: 08/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1714-0/01 - Advocacia

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função
Data 04/08/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 06/08/2025 - 10h52
N° de controle: 710165679225951259 | Documento: 3466187

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Nome do favorecido: **VALTER E CALIL ADVOCACIA**

CNPJ: **31.698.424/0001-03**

Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 1509 | Conta: 6410**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 5.631,00**

Tarifa: **R$ 3,63**

Valor total: **R$ 5.634,63**

transacao.lbl_tipo_transferencia: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: **06/08/2025**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

```
d*K*iVK? MlhfhjL7 Sa9eiIMt lA6a*4c7 ZrQMLHyA zJsrpei6 3zcdYcQk u8f##Tcb
TsG9pfS* eu5EWY6O 3Ye3XZC2 3akkA7PQ *w*g#vv3 flN4WG5I Flk*wsqk fKbCBcuD
GNU4D8g4 nQiL#aN5 aXRshGe3 ssxC#pCV Kn84WcmW nXEN8vyV 78658619 14104056
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00478

GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO DE ATIVIDADES
COMPETÊNCIA: JULHO/2025

TERMO COLABORAÇÃO N° 001/2022 – CENTRO DE PARTO NORMAL HOSPITALAR
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PERNAMBUCO
NOTA FISCAL N° 996

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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00479

2 - RESUMO DAS ATIVIDADES EXECUTADAS

3 - RESULTADOS ALCANÇADOS

Salvador - BA, 30 de julho de 2025. Declaro, para os devidos fins, a veracidade das informações constantes neste documento. BRUNO CALIL NASCIMENTO DE SOUZA Assinado de forma digital por BRUNO CALIL NASCIMENTO DE SOUZA Dados: 2025.08.04 09:06:01 -03'00' **Responsável pela execução**	Salvador - BA, 30 de julho de 2025. Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento. **Diretor/Gerente**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

6.3.1.8 DEDETIZAÇÃO

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da Substituída
000009064	00481
Data e Hora de Emissão	**Competência**
01/07/2025 às 13:06:25	JUL/2025
Código de Verificação	**Data Prestação de Serviço**
ROVQ22352	01/07/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 12.882.148/0001-86 Inscrição Municipal: 087.547-3

Razão Social: SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA

Endereço: RUA CEL JOÃO JOSÉ DE FIGUEIREDO, 153, 53110-170, SALGADINHO

Município: OLINDA UF: PERNAMBUCO

Telefone: - E-mail: socasadedetizacao@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CPF/CNPJ: 14.284.483/0001-08 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN, 45310-000, CENTRO

Município: UBAIRA UF: BA

Telefone: E-mail:

SERVIÇOS

7.13 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO
CONTROLE DE PRAGAS CONFORME O CONTRATO SENDO REALIZADO NA CPNQ, ESTA REF AO MÊS DE JULHO 25.

VALOR TOTAL DA NFS-e R$: 544,20

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 02/07/25

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Olá, ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MATER E INFAN UBAIRA - CPNQ
Aqui está seu boleto.

00482

SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 12.882.148/0001-86
Rua Coronel João José Figueiredo, 153, Sítio Novo
Olinda - PE
CEP: 53110170
(XX) XXXXX-1042
alvenivilaca@hotmail.com

Vencimento	Valor	Após o vencimento
21/07/2025	R$ 544,20	R$ 10,88 de multa 9% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000034 34162.736010 5 11490000054420

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS 461

46191.11000 00000.000034 34162.736010 5 11490000054420

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento: 21/07/2025
Beneficiário: SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA				CPF/CNPJ do Beneficiário: 12.882.148/0001-86	Agência / Código beneficiário: 0001 / 806594-2
Data do Documento: 01/07/2025	N° Documento: 590474519	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 01/07/2025	Nosso Número: 334162736
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento: R$ 544,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Nao receber com cheque.
Após o vencimento aplicar multa de R$ 10,88 e juros de 9% ao mês.
NF 9064 REF AO CONTROLE DE PRAGAS CONF CONTRATO E MES DE JUL 25

Fatura disponível em: asaas.com/i/8wausynaoqw4so5o

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Pagador
ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MATER E INFAN UBAIRA - CPNQ, CNPJ: 14.284.483/0001-08

Autenticação Mecânica — FICHA DE COMPENSAÇÃO

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 16/07/2025
N° de controle: 722.978.938.418.600.878 | Documento: 0000660

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **46191 11000 00000 000034 34162 736010 5 11490000054420**

Banco destinatário: **461 - ASAAS IP S.A.**

Razão Social Beneficiário: **SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **012.882.148/0001-86**

Razão Social Beneficiário Final: **SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **012.882.148/0001-86**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROT A MATER E INFAN UBA**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **16/07/2025**

Data de vencimento: **21/07/2025**

Valor **R$ 544,20**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 544,20**

Descrição: **TR 86943**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
VYnvSX4I ejeOgOal aA#YrUQP xIF89tyR vYCiQ4l5 xejVy6rr rZKjTtxj mK@29FAr
zndKN6K7 x?Ezr726 pqQO#3Yk giHoMsm9 YSiZKgZZ m*tjMZSW Fs#miG5s ?gFgN7XE
awYV2llc HdonE4*q Vp?AUTHq a64N86Zm i8BwUzAq CnUR?@7G 26010245 46164001
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

saúde ambiental
Socasa
Desde 1988

Fone: (81) 3787- 3716
socasadedetizacao@hotmail.com
www.socasa.com.br
socasa_saude_ambiental

Rua Cel João José Figueiredo, nº 153
Salgadinho - Olinda/PE- Cep: 53110-170
C.N.P.J.:12.882.148/0001-86

A
ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MATER E INFAN UBAIRA – CPNQ

DECLARAÇÃO DE EMISSÃO DE BOLETOS

Nós, SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDDA, inscrita no CNPJ sob o nº12.882.148/0001-86, com sede em Rua Coronel João Jose Figueiredo, 153, Salgadinho, Olinda/PE, por meio deste documento, declaramos que a emissão dos boletos bancários referentes aos nossos serviços é realizada pelo emissor de boletos Asaas Gestão Financeira Instituição de Pagamento S.A., *inscrita no CNPJ sob o nº* 19.540.550/0001-21.

A empresa é nosso emissor de boletos bancários, referentes aos serviços fornecidos por nós. Dessa forma, ressaltamos que todos os boletos enviados aos nossos clientes deverão conter as devidas informações de identificação da nossa empresa, garantindo a autenticidade e veracidade das cobranças realizadas.

Esta declaração é válida por tempo indeterminado ou até que seja formalizada uma nova orientação por escrito.

Atenciosamente,

ALVENI BOURBON VILAÇA
DIRETORA

Caso precise de mais informações ou queira personalizar, é só avisar!

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

00485

ORDEM DE SERVIÇO - Folha 02

Cliente: CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNQ	**Contato:** Jessica
Endereço: AV. MANOEL RABELO, 4.347 - SUCUPIRA - JABOATÃO DOS GUARAPES.	**Fone: 99671-9478**
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)		
WC (Administrativo)		
Sala de deambulação		
Sala de Acolhimento		
Sala de exames		
WC Fem e Masc Recepção		
WC Fem Acessível Recepção		
WC Masc Acessível Recepção		
Sala de Estar dos acompanhantes		
Depósito Sala de Eventos		
Sala TI		
Refeitório/ Copa		
Depósito Farmácia/ Farmácia		
Administração		
Posto de Enfermagem 2		
Sala de Reunião (Administrativo)		
Depósito material limpeza e de escritório		
Área externa		

S3 Jessyca Romão
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: José Jorge **ASSINATURA DO TÉCNICO** _____

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:** Jessica

Endereço: AV. MANOEL RABELO, 4.347 - SUCUPIRA - JABOATÃO DOS GUARAPES. | **Fone: 99671-9478**

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)		
WC (Administrativo)		
Sala de deambulação		
Sala de Acolhimento		
Sala de exames		
WC Fem e Masc Recepção		
WC Fem Acessível Recepção		
WC Masc Acessível Recepção		
Sala de Estar dos acompanhantes		
Depósito Sala de Eventos		
Sala TI		
Refeitório/ Copa		
Depósito Farmácia/ Farmácia		
Administração		
Posto de Enfermagem 2		
Sala de Reunião (Administrativo)		
Depósito material limpeza e de escritório		
Área externa		

Jessyca Romão
S3 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: _____ **ASSINATURA DO TÉCNICO** _____

CENTRO DE INFORMAÇÃO TOXICOLÓGICA TELEFONE: 0800 722 6001 SAMU: 192

OS N.: 7055 | Emissão: 07/07/2025 | Tp.: Execução de Serviços | Data Exec.: 14/07/2025 às 10:00 até: 12:00 | Vl.Total: ------

Checkin/out:

saúde ambiental Socasa Desde 1985

Fone: (81) 3787- 3716
socasadedetizacao@hotmail.com
www.socasa.com.br
socasa_saude_ambiental
Rua Cel João José Figueiredo, nº 153
Salgadinho - Olinda/PE - Cep: 53110-170
C.N.P.J.: 12.882.148/0001-86

VIGILÂNCIA SANITÁRIA 3.4.98.03.0960.0004 - ADAGRO 13.02.01998

ORDEM DE SERVIÇO DE CONTROLE DE PRAGAS

Dados do Cliente

Código: 2553 | Ticket N.: 11984
Cliente: CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNQ -
Fantasia: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MAT. E INFANCIA UBAIRA
Endereço: AV. MANOEL RABELO, 4.347 -
Telefones: (71)9610-8122 /Cel.: (81)99239-2655
Ponto de Referência:
Contato: FLÁVIA

Atividade do Imóvel: HOSPITALAR
SUCUPIRA - JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE
CEP: / CNPJ: 14.284.483/0001-08
Vendedor: MARIA DE LOURDES MATIAS SANTOS
email Cliente: CONTATO@S3SAUDE.COM.BR
Qtde. de Porta Iscas: 5

Observações

Locais de Tratamento

Serviços Executados

Serviço	GAT (Garantia Assist. Técnica)
CONTROLE DE PRAGAS	terça-feira, 14 de outubro de 2025

Pragas Combatidas

BARATAS | ESCORPIÃO | FORMIGAS | MOSCAS | RATOS |

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Área do Cliente

Detalhamento dos Serviços

SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO CONTRA BARATAS,FORMIGAS,ESCORPIÕES E MOSCAS : NAS ÁREAS INTERNAS DO IMÓVEL , INCLUSIVE GALERIAS E ÁREAS DE ESGOTO . (mensal)

SERVIÇO DE DESATIZAÇÃO : NAS ÁREAS INTERNAS E PERÍMETRO EXTERNO. (mensal)

Forma de Pagamento:

Executores

Técnico: TÉCNICO OPERACIONAL
Auxiliares: CARLOS

Produtos Utilizados

Produto	Princípio Ativo	Reg. Min. Saúde	Concentração (%)	Volume Recomendado	G.Químico	Diluente	Praga	Equipamento
LAMBDA-CIALOTRINA - LANKRON	LAMBDA-CIALOTRINA	3.0425.0085.001-3	LANKRON® 2,5% ME	300 ML/10 L DE ÁGUA	PIRETROIDE	ÁGUA	ESCORPIÃO	PULVERIZADOR
BIFENTRINA, TIAMETOXAM, PIRIPROXIFEM E FIPRONIL/ SCREAM	BIFENTRINA, TIAMETOXAM, PIRIPROXIFEM E FIPRONIL	M.S 3.2781.0085		25ML / 10L .	PIRETRÓIDE, NEONICOTINÓIDE, ÉTER PIRIDILOXIPROPÍLICO E FENIL PIRAZOL	ÁGUA	BARATAS	PULVERIZADOR
ISCA MINI BLOCO PARAFINADO	BRODIFACOUM	3.2398.0006.001-0	BRODIFACOUMA0,005%	ISCA	HIDROXICUMARINA BROMADA	SEM DILUENTE	RATOS	PONTO DE ISCAGEM
LIQUIDO/ SACHÊ	CIPERMETRINA	3.2398.0027.001-5	CIPERMETRINA A 40%	1 SACHÊ(25G) /10L ÁGUA	PIRETRÓIDES	ÁGUA	BARATAS	PULVERIZADOR
PÓ DE CONTATO R	COUMATETRALIL			DEPENDE DA INFESTAÇÃO		SEM DILUENTE	RATOS	PONTO DE ISCAGEM
DELTAMETRINA PÓ	DELTAMETRINA	3.1704.0040.001-8	DELTAMETRINA 0,20	DE ACORDO COM A INFESTAÇÃO	PIRETRINAS E PIRETRÓIDES	SEM DILUENTE	BARATAS	POLVILHADEIRA
GEL B	IMIDACLOPRID, BENZOATO DE DENATONIUM	3.2398.0042001-7	IMIDACLOPRID 2,15% P/P	DE ACORDO COM A INFESTAÇÃO	NEOCORTICÓIDE	SEM DILUENTE	BARATAS	PISTOLA APLICADORA COM BICO DOSADOR
GEL F	NEONICOTINOIDE	3.2398.0002.001-9	IMIDACLOPRID 0,15% P/P	DE ACORDO COM A INFESTAÇÃO	SULFONAMIDA FLUOROALIFÁTICA	SEM DILUENTE	FORMIGAS	PISTOLA APLICADORA COM BICO DOSADOR

Total de Produtos Utilizados:

Responsável Técnico

DANIEL MENEZES DE CARVALHO / 1815004550PE

Cliente

Recebemos a presente O.S. e a relação de medidas preventivas em anexo.

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - CPNQ -

6.3.1.10 OUTRAS PESSOAS JURÍDICAS

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota	00005787
Data e Hora de Emissão	06/08/2025 09:16:07
Código de Verificação	GQKE-IKSM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **19.105.205/0001-60** Inscrição Municipal: **625.741-0**

Nome/Razão Social: **MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA**

Endereço: **Rua General Goes Monteiro 448 - Imbiribeira - CEP: 51170-560**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **financeiro@mediex.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - S3 GESTAO EM SAUDE**

CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA S/N - CENTRO - CEP: 45310-000**

Município: **Ubaira** UF: **BA** E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO OCUPACIONAL.
COMPETÊNCIA: JULHO 2025.

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 06/08/25

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.120,00

Código da Atividade Prestada
8640208 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	1.120,00	5,00%	56,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00005785, emitida em 06/08/2025.

MediEx

Fatura

Emissão em 06/08/2025

Vencimento em 20/08/2025

R$ 1.120,00

Nosso número: 953241252189306

Pagamento à vista

00490

MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL

MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA

19.105.205/0001-60
financeiro@mediex.com.br
Rua General Góes Monteiro, 448 - Imbiribeira
51170-560
Recife - PE

Escaneie o QR code para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv/0494D5FEDA70444FA610D36394D4546552040000530398654071120.005802BR5924MEDIEX SOLUCOES EM SAUD6006RECIFE62070503***63047087

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IP S.A. 401

40192025241800000000200000153122311790000112000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica	**Nosso número** 953241252189306
Sacador/Avalista MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA Rua General Góes Monteiro, 448 - Imbiribeira 51170-560 - Recife/PE 19.105.205/0001-60 **Beneficiário** MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	**Vencimento** 20/08/2025 **Valor do doc** R$ 1.120,00
Instruções EXAMES Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 2% ao mês	**Multas/Juros**
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN - CENTRO 45310000 - Ubaíra/BA 14284483000108 prestacao.cpn@s3saude.com.br	**Valor a pagar** R$ 1.120,00

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025241800000000200000153122311790000112000

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 13/08/2025
N° de controle: 593.352.965.353.413.429 | Documento: 0000682

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **40192 02524 18000 000002 00000 153122 3 11790000112000**

Banco destinatário: **401 - IUGU IP S.A.**

Razão Social Beneficiário: **MEDIEX SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCU**

Nome Fantasia Beneficiário: **MEDIEX SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCU**

CPF/CNPJ Beneficiário: **019.105.205/0001-60**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **13/08/2025**

Data de vencimento: **20/08/2025**

Valor **R$ 1.120,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.120,00**

Descrição: **TR 87193**

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
d#J4OqqB RJns4Orr WlnVw?9G rsbcccqi lAI2t4yV wNzv7Gdc *HP#n@#C XUl#z@sw
Se5CuGIg Y68EUBys fOHvwOcE gNfJxYVN R4Z5g9?V hTq3YgAW tLM9nf7q dkMjs8xE
65HeTGaC 72leyXmL 2qpeQsd8 LNUajwSc AFzdfeZr IUoR4QCT 03210225 46080001
```

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.		

Relatório de Fatura

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Empresa							
Razão Social	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA						
CNPJ	14.284.483/0001-08	Insc. Estadual		Insc. Municipal			
Endereço	R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA sn	Bairro	CENTRO	CEP	45310-000	Cidade	Ubaira

Títulos						
Produto/Serviço	Unidade	Gerente da Conta	Data Cobrança	Vidas Ativas	Valor por Vida R$	Total R$
Exames Realizados			20/08/2025		0,00	1120,00

Funcionários e Exames da Unidade: S3 GESTAO EM SAUDE - JABOATÃO						
Nome	Setor	Cargo	Tipo	Exame	DtExame	VlCobrar R$
ALESSANDRA MARIA DOS SANTOS	ADMINISTRATIVO	TÉCNICO DE TI	Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	31/07/2025	29,70
BARBARA ALVES FERREIRA PAIVA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Australia)	17/07/2025	13,20
BARBARA ALVES FERREIRA PAIVA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	17/07/2025	29,70
BARBARA ALVES FERREIRA PAIVA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	17/07/2025	11,00
BARBARA ALVES FERREIRA PAIVA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	17/07/2025	22,00
BARBARA ALVES FERREIRA PAIVA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	9999 - Anti HCV	17/07/2025	24,20
DAVI SOARES DE LIMA	TRANSPORTE	CONDUTOR DE AMBULÂNCI	Esp	9999 - Toxicológico	24/07/2025	130,00
ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	COPA	COPEIRO	Dem	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Australia)	15/07/2025	13,20
ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	COPA	COPEIRO	Dem	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	15/07/2025	29,70
ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	COPA	COPEIRO	Dem	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	15/07/2025	11,00
ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	COPA	COPEIRO	Dem	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	15/07/2025	22,00
ELISANGELA BARBOSA DA SILVA	COPA	COPEIRO	Dem	9999 - Anti HCV	15/07/2025	24,20
ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Australia)	30/07/2025	13,20
ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	30/07/2025	29,70
ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	30/07/2025	11,00
ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	30/07/2025	22,00
ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	9999 - Anti HCV	30/07/2025	24,20
FABIOLA OLIVEIRA DE SOUSA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Australia)	28/07/2025	13,20
FABIOLA OLIVEIRA DE SOUSA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	28/07/2025	29,70
FABIOLA OLIVEIRA DE SOUSA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	28/07/2025	11,00
FABIOLA OLIVEIRA DE SOUSA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	28/07/2025	22,00
FABIOLA OLIVEIRA DE SOUSA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	9999 - Anti HCV	28/07/2025	24,20
LARISSA IRYS MENDES CRUZ	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Australia)	30/07/2025	13,20
LARISSA IRYS MENDES CRUZ	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	30/07/2025	29,70
LARISSA IRYS MENDES CRUZ	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	30/07/2025	11,00
LARISSA IRYS MENDES CRUZ	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	30/07/2025	22,00
LARISSA IRYS MENDES CRUZ	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Per	9999 - Anti HCV	30/07/2025	24,20
MARIA EDUARDA MARTINS DA SILVA SANTANA SOARI	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Dem	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	14/07/2025	29,70
MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	02/07/2025	29,70
ROSEANE MARIA DA SILVA	COPA	COPEIRO	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Australia)	01/07/2025	13,20
ROSEANE MARIA DA SILVA	COPA	COPEIRO	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	01/07/2025	29,70
ROSEANE MARIA DA SILVA	COPA	COPEIRO	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	01/07/2025	11,00
ROSEANE MARIA DA SILVA	COPA	COPEIRO	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	01/07/2025	22,00
ROSEANE MARIA DA SILVA	COPA	COPEIRO	Per	9999 - Anti HCV	01/07/2025	24,20
SHEILA MARIA CAVALCANTI NOBREGA	OBSTETRÍCIA	MÉDICO PEDIATRA	Adm	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Australia)	09/07/2025	13,20
SHEILA MARIA CAVALCANTI NOBREGA	OBSTETRÍCIA	MÉDICO PEDIATRA	Adm	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	09/07/2025	29,70
SHEILA MARIA CAVALCANTI NOBREGA	OBSTETRÍCIA	MÉDICO PEDIATRA	Adm	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	09/07/2025	11,00
SHEILA MARIA CAVALCANTI NOBREGA	OBSTETRÍCIA	MÉDICO PEDIATRA	Adm	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	09/07/2025	22,00
SHEILA MARIA CAVALCANTI NOBREGA	OBSTETRÍCIA	MÉDICO PEDIATRA	Adm	9999 - Anti HCV	09/07/2025	24,20
TATIANE PEREIRA RIBEIRO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Australia)	18/07/2025	13,20
TATIANE PEREIRA RIBEIRO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	18/07/2025	29,70
TATIANE PEREIRA RIBEIRO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	18/07/2025	11,00
TATIANE PEREIRA RIBEIRO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	18/07/2025	22,00
TATIANE PEREIRA RIBEIRO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	9999 - Anti HCV	18/07/2025	24,20
THAYNÁ THANYSE CASSIANO DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Australia)	30/07/2025	13,20
THAYNÁ THANYSE CASSIANO DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Per	0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	30/07/2025	29,70
THAYNÁ THANYSE CASSIANO DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	30/07/2025	11,00
THAYNÁ THANYSE CASSIANO DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	30/07/2025	22,00
THAYNÁ THANYSE CASSIANO DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Per	9999 - Anti HCV	30/07/2025	24,20

Número de Funcionários: 18

Exames		
Nome	Quantidade	Valor Cobrar R$
0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	9	198,00
9999 - Anti HCV	9	217,80
0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	9	99,00
0234 - Hepatite B - HBSAG (Antígeno Australia)	9	118,80
0295 - Avaliação Clínica Ocupacional (Anamnese e Exame físico)	12	356,40
9999 - Toxicológico	1	130,00

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RHA BARRADAS

00492

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00005788
Data e Hora de Emissão
06/08/2025 09:17:46
Código de Verificação
MR2J-SN2G

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **19.105.205/0001-60** Inscrição Municipal: **625.741-0**

Nome/Razão Social: **MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA**

Endereço: **Rua General Goes Monteiro 448 - Imbiribeira - CEP: 51170-560**

Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **financeiro@mediex.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - S3 GESTAO EM SAUDE**

CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA S/N - CENTRO - CEP: 45310-000**

Município: **Ubaira** UF: **BA** E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GESTAO ESOCIAL (S2221) TOXICOLÓGICO.
COMPETÊNCIA: JULHO 2025.

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 06/08/25

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 100,00

Código da Atividade Prestada
8640208 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANÁLOGOS
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	100,00	5,00%	5,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00005786, emitida em 06/08/2025.

MediEx

Fatura

Emissão em 06/08/2025

Vencimento em 20/08/2025

R$ 100,00

Nosso número: 690666252187918

Pagamento à vista

00494

MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL

MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA

19.105.205/0001-60
financeiro@mediex.com.br
Rua General Góes Monteiro, 448 - Imbiribeira
51170-560
Recife - PE

Escaneie o QR code para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv/787B437DBB324769830277BD92878C6352040000530398654061000.005802BR5924MEDIEX SOLUCOES EM SAUD6006RECIFE62070503***63042367

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

iugu IUGU IP S.A. 401

40192025241800000000200000155168711790000010000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica	**Nosso número** 690666252187918
Sacador/Avalista MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA Rua General Góes Monteiro, 448 - Imbiribeira 51170-560 - Recife/PE 19.105.205/0001-60 **Beneficiário** MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	**Vencimento** 20/08/2025 **Valor do doc** R$ 100,00
Instruções GESTAO ESOCIAL (S2221) TOXICOLÓGICO Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 2% ao mês	**Multas/Juros**
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN - CENTRO 45310000 - Ubaíra/BA 14284483000108 prestacao.cpn@s3saude.com.br	**Valor a pagar** R$ 100,00

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025241800000000200000155168711790000010000

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 13/08/2025
N° de controle: 593.352.965.353.413.429 | Documento: 0000681

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras: **40192 02524 18000 000002 00000 155168 7 11790000010000**

Banco destinatário: **401 - IUGU IP S.A.**

Razão Social Beneficiário: **MEDIEX SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCU**

Nome Fantasia Beneficiário: **MEDIEX SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCU**

CPF/CNPJ Beneficiário: **019.105.205/0001-60**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **Não informado**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **13/08/2025**

Data de vencimento: **20/08/2025**

Valor **R$ 100,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 100,00**

Descrição: **TR 871192**

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
2kp3oo#f sa?#TDop UEBxBfmu XoCAf?Qj S#dx7vVn #YpgHBM3 9B@ZB3n8 *S?Apth?
gI8?jRZp r@uERHcc 32YCNawy sRtLvJD5 MWCEIua3 vF7KnhBI m9dKUaBG ?K2b575J
r*JOWaTd j2GoC?kt Yb4LHQE* fcAZRBu# utPyJT#G LO6R7QCl 03110205 46080001
```

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.

Relatório de Fatura

Empresa: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

Empresa							
Razão Social	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA						
CNPJ	14.284.483/0001-08	**Insc. Estadual**		**Insc. Municipal**			
Endereço	R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA sn	**Bairro**	CENTRO	**CEP**	45310-000	**Cidade**	Ubaira

Títulos						
Produto/Serviço	**Unidade**	**Gerente da Conta**	**Data Cobrança**	**Vidas Ativas**	**Valor por Vida R$**	**Total R$**
GESTAO ESOCIAL (S2221) TOXICOLÓGICO			20/08/2025		0.00	100.00

S3 Jessyca Romão
S3 Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00496

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

00497

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
10/07/2025	02:35

Código Autenticidade
138Q.0133.8911.9046599-X

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
396536	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0002219815	90	10/07/2025

Prestador de Serviços

D4S SERVICOS EM TECNOLOGIA LTDA

ALAMEDA RIO NEGRO , 1030 - CONDOMINIO: STADIUM ESCR 2304
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06454-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **23.691.353/0001-80** Inscrição Municipal **4.BB501-0**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CPF/CNPJ
14.284.483/0001-08

Endereço	Complemento
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0	

CEP	Bairro	Cidade	UF
45310-000	CENTRO	Ubaira	BA

E-mail
nfe.sede@s3saude.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS, TEXTOS E CONGÊNERES	010303219	2,00	558,75	558,75

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Serviços de processamento e armazenamento de assinatura eletrônica no município de Barueri refere nte ao mês de 07/2025

* Inaplicabilidade Contribuições Sociais Retidas = IN SRF nº 459/2004, artigo 1º
* Inaplicabilidade Imposto de Renda Retido = Solução de Consulta Cosit nº 288/2014

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 22/07/25

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 0,00

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **558,75**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade
138Q.0133.8911.9046599-X

RECEBEMOS DA EMPRESA D4S SERVICOS EM TECNOLOGIA LTD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
396536	

Local Data Assinatura

stone | 197-1 | 19790000055257982948334573662938611530000055875

Local de Pagamento					Data de Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					25/07/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A **CNPJ** 18.727.053/0001-74 Rua Fidêncio Ramos, 308 9º andar, conjunto 91 Vila Olímpia, São Paulo, SP - 04551010					Agência/Código Beneficiário 0001 / 1617898
Data do Documento	**Num. do Documento**		**Espécie doc**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso Número**
10/07/2025	4019291482			N	10/07/2025	52579829483457366293
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	1	R$				558,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa D4Sign - CNPJ: 23691353000180. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** A PARTIR DE 26/07/2025: JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 0,186 A PARTIR DE 26/07/2025: MULTA.....R$ 11,17					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Pago
Nome do Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0001-08 **Endereço:** RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 0, CENTRO - Ubaíra, BA - 45310000 **Sacador/Avalista:** D4Sign **CNPJ/CPF:** 23.691.353/0001-80					

stone | 197-1 | 19790000055257982948334573662938611530000055875

Local de Pagamento					Data de Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					25/07/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: Pagar.me Pagamentos S/A **CNPJ** 18.727.053/0001-74 Rua Fidêncio Ramos, 308 9º andar, conjunto 91 Vila Olímpia, São Paulo, SP - 04551010					Agência/Código Beneficiário 0001 / 1617898
Data do Documento	**Num. do Documento**		**Espécie doc**	**Aceite**	**Data Processamento**	**Nosso Número**
10/07/2025	4019291482			N	10/07/2025	52579829483457366293
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	1	R$				558,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. A emissão deste boleto foi solicitada e/ou intermediada pela empresa D4Sign - CNPJ: 23691353000180. Para confirmar a existência deste boleto consulte em pagar.me/boletos ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ** A PARTIR DE 26/07/2025: JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 0,186 A PARTIR DE 26/07/2025: MULTA.....R$ 11,17					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Pago
Nome do Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA **CNPJ/CPF:** 14.284.483/0001-08 **Endereço:** RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 0, CENTRO - Ubaíra, BA - 45310000 **Sacador/Avalista:** D4Sign **CNPJ/CPF:** 23.691.353/0001-80					

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 24/07/2025
N° de controle: 397.271.268.991.684.938 | Documento: 0000665

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Código de barras:	**19790 00005 52579 829483 34573 662938 6 11530000055875**
Banco destinatário:	**197 - STONE IP S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**PAGAR.ME INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A**
Nome Fantasia Beneficiário:	**PAGAR.ME PAGAMENTOS**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**018.727.053/0001-74**
Razão Social Beneficiário Final:	**D4Sign**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**023.691.353/0001-80**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
CPF/CNPJ do Pagador:	**014.284.483/0001-08**
Data de débito:	**24/07/2025**
Data de vencimento:	**25/07/2025**
Valor	**R$ 558,75**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 558,75**
Descrição:	**TR 87136**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
LH6DTxc3 wAmpsqMS dsLI?NGz NTksPw5w zTtOrnqN S4JywYaf k3@4h#kQ o@uujG69
8VyesA3k M35ri32j giuBSo?F Lcq7jyMr kXVSGlmn FfzhI7Ja Aev7bqbE grYDGQaD
LUShP*HS R5Che5Ez S63v4Ua@ I?oxev#h g7a6BNyn 5@ESZ@#E 74570255 16568052
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

6.3.2.1 LAVANDERIA

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00501

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000001039	
Data de Emissão	**Competência**
01-08-2025 às 09:01:45	AGO/2025
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
SNTT23872	01/08/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 31.675.417/0001-88 **Inscrição Municipal:** 020.034-4

Razão social: LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV PROF SAMUEL MAC DOWELL 68 54753-685 VILA DA INABI

Município: CAMARAGIBE **UF:** PE

Telefone: 81-30908374 **E-mail:** lavclinrecife@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CPF/CNPJ/PAS: 14.284.483/0001-08 **Inscrição Municipal:**

Endereço: R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN 45310-000 CENTRO

Município: UBAIRA **UF:** BA

Telefone: **E-mail:** contato@s3saude.com.br

SERVIÇOS

14.10-TINTURARIA E LAVANDERIA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2025.	1.00	1.555,88	1.555,88

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:1.555,88

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	1.555,88	4,00	62,24	0,00
INSS (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 01/08/25

Jessyca Romão
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.

00502

Valor
R$ 1.555,88

Vencimento
20/08/2025

Beneficiário

Laveclin Lavanderia Hospitalar Ltda
CNPJ 31.675.417/0001-88

Descrição

Upa Parto
SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 0,00 multa
0,00% 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 31675.417013 44016.405019 4 11790000155588

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 01/08/2025

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

---

cora | 403-9 | **40390.00007 31675.417013 44016.405019 4 1179000015558**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **20/08/2025**
Beneficiário: Laveclin Lavanderia Hospitalar Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 31.675.417/0001-88		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 01/08/2025	Nr. do Documento: 144016405		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 316754170144016405
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **1.555,88**
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

S3 Jessyca Romão Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS

Pagador: Associaçao De Prot A Mat E Inf Ubaira - CNPJ 14.284.483/0001-08

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçã

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 13/08/2025
N° de controle: 593.352.965.353.413.429 | Documento: 0000679

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 31675 417013 44016 405019 4 11790000155588**

Banco destinatário: **403 - CORA SCD S.A.**

Razão Social Beneficiário: **Laveclin Lavanderia Hospitalar Ltda**

Nome Fantasia Beneficiário: **Laveclin Lavanderia Hospitalar Ltda**

CPF/CNPJ Beneficiário: **031.675.417/0001-88**

Razão Social Beneficiário Final: **Laveclin Lavanderia Hospitalar Ltda**

CPF/CNPJ Beneficiário Final: **031.675.417/0001-88**

Instituição Recebedora: **237 - BANCO BRADESCO S.A.**

Nome do Pagador: **Associacao De Prot A Mat E Inf Ubaira**

CPF/CNPJ do Pagador: **014.284.483/0001-08**

Data de débito: **13/08/2025**

Data de vencimento: **20/08/2025**

Valor **R$ 1.555,88**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.555,88**

Descrição: **TR 87169**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
NfSomONa B4?HwplU pVz3ni#m ooin2ToO AKvhVgRN zbUlR?nd VtFylPD9 dMeFJSra
FqdZjPxj koCQMSoq XPc6k4Ah 93lT?ry? IjT68*T? 3SUCwhbl Ei?veRLj zJJnoRoE
L#FRPNdp Fv3nlROt qnKQmKQv miqS8A3F eXdo2GZy kygSJwCr 83930255 46075081
```

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.		

jul/24			
CENTRAL DO PARTO			
Data	**Kg Dia**	**Kg Dia**	**Valor Dia**
01/07/2025	11,00		R$ 29,26
02/07/2025	10,00		R$ 26,60
03/07/2025	10,00		R$ 26,60
04/07/2025	10,00		R$ 26,60
05/07/2025	9,50		R$ 25,27
06/07/2025	11,00		R$ 29,26
07/07/2025	13,00		R$ 34,58
08/07/2025	10,00		R$ 26,60
09/07/2025	10,30		R$ 27,40
10/07/2025	12,00		R$ 31,92
11/07/2025	10,00		R$ 26,60
12/07/2025	13,00		R$ 34,58
13/07/2025	8,60		R$ 22,88
14/07/2025	12,00		R$ 31,92
15/07/2025	14,00		R$ 37,24
16/07/2025	16,00		R$ 42,56
17/07/2025	10,00		R$ 26,60
18/07/2025	10,00		R$ 26,60
19/07/2025	12,00		R$ 31,92
20/07/2025	11,00		R$ 29,26
21/07/2025	9,80		R$ 26,07
22/07/2025	10,00		R$ 26,60
23/07/2025	9,80		R$ 26,07
24/07/2025	12,00		R$ 31,92
25/07/2025	11,00		R$ 29,26
26/07/2025	13,00		R$ 34,58
27/07/2025	11,00		R$ 29,26
28/07/2025	10,00		R$ 26,60
29/07/2025	9,00		R$ 23,94
30/07/2025	11,00		R$ 29,26
31/07/2025	10,00		R$ 26,60
TOTAL		**0,00**	**R$ 904,40**
PESO TOTAL			
Fatur. Mínimo:	**R$ 1.555,88**		
Valor do Kg	**R$ 2,66**		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN – RITA BARRADAS

7. MANUTENÇÃO

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00506

7.2.1.1 EQUIPAMENTOS MÉDICO - HOSPITALAR

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 6527 Série TI, emitido em 18/08/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

20250818u37814890000185

Número da Nota	00006088
Data e Hora de Emissão	18/08/2025 10:43:00
Código de Verificação	SRCE-IHGI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Bioxxi
ESTERILIZAÇÃO-NE

CPF/CNPJ: **37.814.890/0001-85** Inscrição Municipal: **682.502-8** Inscrição Estadual: **ISENTO**
Nome/Razão Social: **BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA**
Nome Fantasia: **BIOXXI NORDESTE - RECIFE (PE)** Tel: **(81) 2011-0600**
Endereço: **RUA EST DO BONGI 1180 CASA 97 CXPST 1562 - PRADO - CEP 50830260**
Municipio: **RECIFE** UF: **PE** E-mail: **financeiro.nordeste@bioxxi.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: **---** Inscrição Estadual: **ISENTO**
Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA | CEN**
Endereço: **ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA S/N . - CENTRO - CEP 45310-000** Tel: **(83) 98707-2094**
Municipio: **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 REALIZADO NO CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - RITA BARRADAS, NA COMPETENCIA DE JULHO/2025.
CONTRATO N. 231/2024.

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 22/08/25

S3
Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

VALOR DA NOTA = R$ 2.182,40

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	2.182,40	5,00%	109,12	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 6527 Série TI, emitido em 18/08/2025.

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 00579.540303 76580.960003 4 11790000218240

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA		**0307/65809**	**R$**		**109/000057954**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
0000608801	**37.814.890/0001-85**	**20/08/2025**		**R$ 2.182,40**	
(-) 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
Após o vencimento, cobrar 0,03 % de juros ao dia.
Após o vencimento, cobrar R$ 0,00 de multa.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341- | 34191.09008 00579.540303 76580.960003 4 11790000218240

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento					**20/08/2025**
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA					**0307/65809**
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/08/2025	**0000608801**	**DM**	**N**	**21/08/2025**	**109/000057954**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 2.182,40**

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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Bioxxi
ESTERILIZAÇÃO-NE

BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA.
ESTRADA DO BONGI, 1180 - RECIFE - PE CEP: 50830-260
CNPJ: 37.814.890/0001-85 Inscrição Municipal:
Telefone: (81) 2011-0600
Natureza dos Serviços: Esterilização

EMISSÃO	VENCIMENTO	NÚMERO DE CONTROLE
18/08/2025	07/09/2025	00000006527

Cliente: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA | CENTRO DE PARTO NORMAL PERI
Código Alfa: CPN/FAB
Endereço de Entrega: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA,00
Bairro: CENTRO **Município:** UBAIRA **UF:** BA **CEP:** 45310-000
CNPJ: 14.284.483/0001-08

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS-ESPECIALIZADOS DE ESTERILIZAÇÃO, REESTERILIZAÇÃO E REPROCESSAMENTO DE CORRELATOS

Descrição dos Serviços	Quantidade	Preço Unitário	Valor Total
AMBU	5	12,40	62,00
AMBU - ADULTO	1	12,40	12,40
AMBU - INFANTIL/PEDIATRICO	4	12,40	49,60
BACIA	1	12,40	12,40
BANDEJA	1	12,40	12,40
CAMPO DE PARTO	37	12,40	458,80
CAMPO SIMPLES	66	12,40	818,40
ESPECULO	5	12,40	62,00
KIT CURATIVO	7	12,40	86,80
KIT DE PARTO NORMAL (08 PEÇAS)	43	12,40	533,20
KIT REVISÃO DE COLO (03 PEÇAS)	1	12,40	12,40
UMIDIFICADOR	5	12,40	62,00

QUANTIDADE TOTAL ITENS: 176

Informações Adicionais

VALOR TOTAL DOS ITENS:	2.182,40
DESCONTO:	0,00
ISS (5.0%):	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA:	2.182,40

Memorandos Relacionados

Memorandos: 233326 / 233375 / 233603 / 233629 / 233836 / 233918 / 234652 / 234679 / 234694 / 234890 / 234913 / 235238 / 235283 / 235386 / 235592 / 235632 / 235668 / 235719 / 235858 / 236057 / 236280 / 236327 / 236479 / 236494 / 236517 / 236540 / 236626 / 237036 / 237075 / 237348 / 237696 / 237924 / 238579 / 238596 / 238621 / 238769 / 239090 / 239134 / 239301 / 239367 / 239990

Jessyea Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Declaro(amos) que foram prestados os serviços constantes deste recibo provisório de serviço - RPS

Número de Controle
00000006527

Em, ___ / ___ / _____ _____
Assinatura

00511

11. CUSTOS INDIRETOS

JULHO/2025

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

GESTÃO EM SAÚDE

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR
DESPESAS COM CUSTOS INDIRETOS
ITEM 11 DA PCF

DATA PAGAMENTO	Nº DOCUMENTO	NOME DO FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	VALOR DÉBITO	VALOR CRÉDITO
12/08/2025	2924	PAULA ASSESSORIA CONTAB		R$ 5.000,00	
10/07/2025	57	FACILYTES SOLUTIONS SERV		R$ 4.450,00	
21/07/2025	20.251.920	SMED - TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO		R$ 938,50	
			Valor complementar pela S3 conforme nota explicativa	-R$ 50,83	
				R$ -	R$ -
				R$ -	R$ -
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	R$ -
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	
				R$ -	R$ -
				R$ -	R$ -
				R$ -	
			SUB -TOTAL	R$ 10.337,67	R$ -
				TOTAL	R$ 10.337,67

ASINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE
Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00512

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

NOTA EXPLICATIVA

A **Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o 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 01/07/2025, no valor de R$ 10.337,67 (dez mil, trezentos e trinta e sete reais e sessenta e sete centavos), vinculada ao gerenciamento do contrato supracitado.

Considerando os requerimentos administrativos protocolizados nesta Secretaria através do Ofício S3 nº 111/2022 e o Ofício S3 nº 204/2022, que trataram do reconhecimento e autorização para o reembolso de despesas administrativas/custos indiretos associados à gestão e operacionalização do Termo de Colaboração n° 001/2022, nos termos da legislação vigente, esclarecemos que a transferência retrocitada se prestou à subsidiar as despesas administrativas/custos indiretos que a OS contraiu para o funcionamento das suas atividades na competência de JULHO/2025. Estes custos são decorrentes do funcionamento institucional da OS, não restritas apenas aos serviços pactuados, mas que se relacionam diretamente com o objeto do contrato, pois oferecem todo o suporte administrativo para o seu funcionamento.

No que concerne ao Programa das Organizações Sociais instituído no Estado de Pernambuco, através da Lei Estadual n° 15.210/2013, a possibilidade de ressarcimento das despesas administrativas/custos indiretos encontra-se positivada no Inciso XXI, Art. 10 e no §3°, Art. 10-A, e valendo-se desta clausula essencial o valor de R$ 10.337,67 (dez mil, trezentos e trinta e sete reais e sessenta e sete centavos), representa 3% do valor contratualizado no 2º Termo Aditivo ao Termo de colaboração Nº 001/2021, assinado em março de 2023.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN – RITA BARRADAS

Para fins de transparência, segue planilha demonstrativa de rateio das despesas custeadas na competência de JULHO/2025.

Valor do Rateio	Data da Transferência
R$ 10.337,67	01/08/2025

Nome do Fornecedor / Prestador	Número da Nota Fiscal	Data de Emissão da NF	Valor
PAUTA ASSESSORIA CONTAB	2924	01/08/2025	R$ 5.000,00
FACILYTES SOLUTIONS SERV	57	02/06/2025	R$ 4.450,00
SMED - TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	20251920	03/07/2025	R$ 938,50

Valor total das despesas	R$	10.388,50
Valor completado/diferença	-R$	50,83

Por fim, salientamos que não houve devolução de saldo, tendo em vista que a Matriz realizou complemento no valor de R$ 50,83 (cinquenta reais e oitenta e três centavos)

Jaboatão dos Guararapes-PE, 01 de Agosto de 2025

Vanessa Multari

Vanessa Multari
Diretor Administrativo/Operacional

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES	MÊS/ANO COMPETÊNCIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL	
APÊNDICE A DA RESOLUÇÃO Resolução CFC Nº 1.409, de 21 de setembro de 2012	JULHO/2025
DESPESAS OPERACIIONAIS ADMINISTRATIVAS	

UNIDADE

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI OSPITALAR - CPNp

DESCRIÇÃO DESPESAS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS	VALOR	
1. Salários e Encargos Sociais	**R$**	**-**
1.1. Assistência Médica	R$	-
1.2. Outros Profissionais de Saúde	R$	-
1.3. Assistência Odontológica	R$	-
1.4. Administrativo	R$	-
1.5. FGTS	R$	-
1.6. INSS	R$	-
1.7. IRRF	R$	-
1.8. Benefícios	R$	-
2. Impostos e Taxas	**R$**	**-**
3. Serviços Gerais	**R$**	**15.388,50**
3.1. Telefonia/Internet	R$	9.450,00
3.2. Água	R$	-
3.3. Energia Elétrica	R$	-
3.4. Aluguéis/Locações (exceto ambulância)	R$	-
3.5. Outras despesas gerais	R$	5.000,00
3.6. Manutenção	R$	-
3.7. Depreciação e Amortização	R$	-
3.8. Perdas Diversas	R$	-
3.9. Outras despesas/receitas operacionais	R$	938,50
4. Manutenção	**R$**	**-**
4.1. Predial e Mobiliário	R$	-
4.2. Veículos	R$	-
4.3. Equipamentos Médico-hospitalar	R$	-
4.4. Equipamentos de Informática	R$	-
4.5. Outros Equipamentos	R$	-
4.6. Engenharia Clínica	R$	-
4.7. Demais despesas	R$	-
TOTAL DE DESPESAS		**15.388,50**

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)

01/08/2025
DATA

Assinatura

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DETALHAMENTO DA DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL
APÊNDICE A DA RESOLUÇÃO Resolução CFC Nº 1.409, de 21 de setembro de 2012
DESPESAS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS

MÊS/ANO COMPETÊNCIA: JUNHO/2025

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	32.700.346/0001-99	PAUTA ASSESSORIA CONTAB	2924	01/08/2025	R$ 5.000,00
SERVIÇOS GERAIS	ALUGUEIS/LOCAÇÃO (EXCETO AMBULANCIA)	3.4	13.453.441/0001-90	FACILYTES SOLUTIONS SERV	57	02/06/2025	R$ 4.450,00
SERVIÇOS GERAIS	OUTRAS DESPESAS/ RECEITAS OPERACIONAIS	3.9	28.425.852/0001-54	SMED - TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO LTDA	20251920	03/07/2025	R$ 938,50
TOTAL APRESENTADO							R$ 10.388,50

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)

01/08/2025
DATA

ASSINATURA

Valor do Rateio	Data da Transferência
10.337,67	01/08/2025
Valor total das despesas	R$ 10.388,50
Valor complementar/diferença	R$ 50,83

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir

Data da operação: 01/08/2025 - 11h32

N° de controle: 848.875.325.202.851.119

Conta de débito: **Agência: 2864 | Conta: 0003710-9**

Empresa: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I | CNPJ: 014.284.483/0001-08**

Dados de quem recebeu

Nome: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**

CNPJ/CPF: **014.284.483/0001-08**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,80**

Valor: **R$ 10.337,67**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição:

Identificação: **E60746948202508011431I2864oxNVOg**

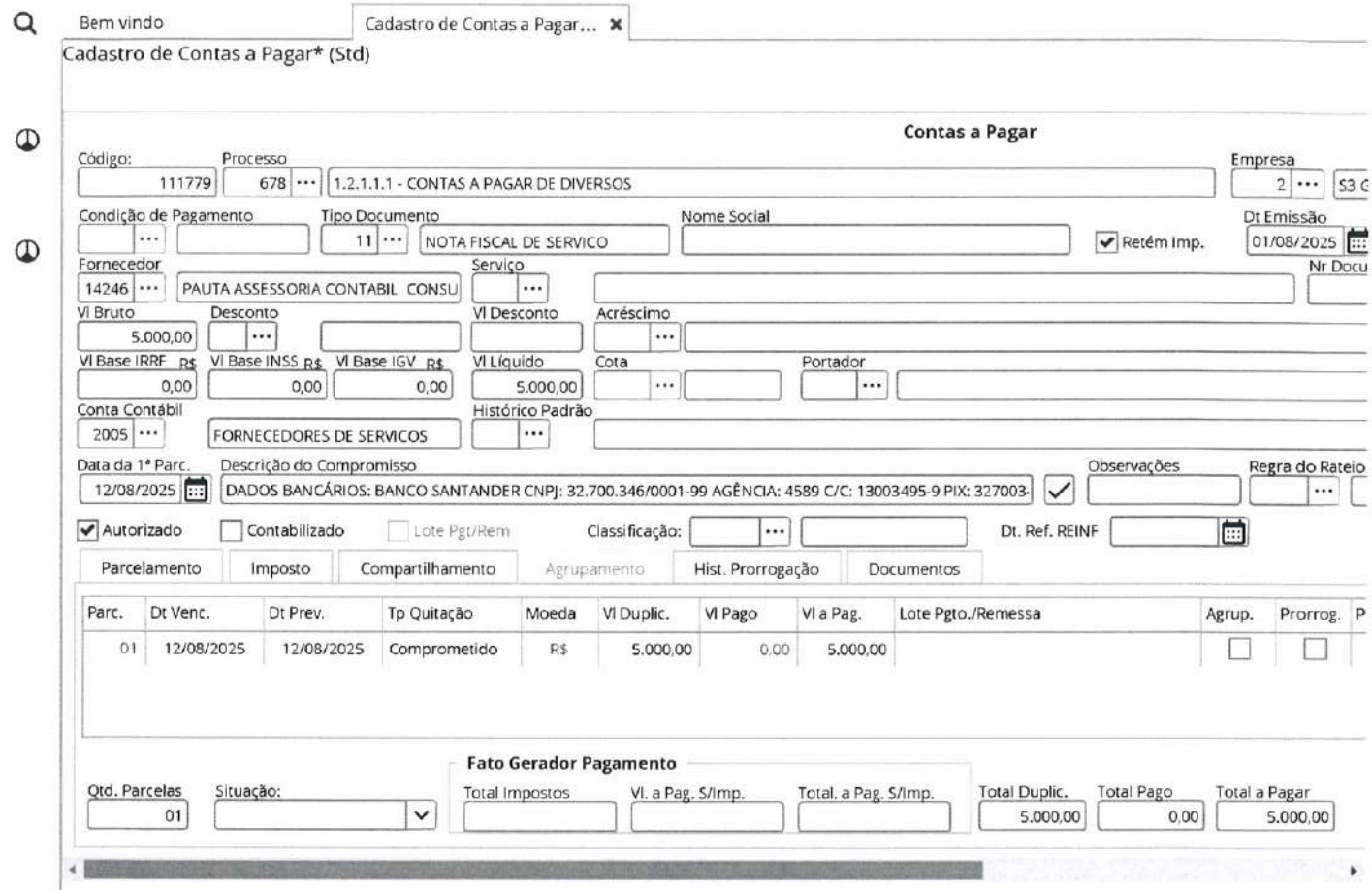
Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS



Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 01/08/2025 11:31

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: **20253960792**

RAZÃO SOCIAL	
PAUTA SERVIÇOS CONTABEIS E EMPRESARIAIS LTDA M	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **32.700.346/0001-99**

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 01/08/2025, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

S3 Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PAUTA ASSESSORIA CONTABIL, CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA
CNPJ: 32.700.346/0001-99

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:32:41 do dia 01/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/01/2026.
Código de controle da certidão: **FC93.4203.98CC.FC29**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	PAUTA ASSESSORIA CONTABIL, CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA
CNPJ:	32.700.346/0001-99
Endereço:	AVENIDA ESTADOS UNIDOS Nº 137 - COMERCIO, SALVADOR/BA - CEP: 40010020 - EDIF CIDADE DE ILHEUS SALA 303

Número da Certidão: 2789828

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 11:29:41 horas do dia 01/08/2025.
Válida até dia 30/10/2025.

Código de controle da certidão: **B645.AFD8.F0E8.F828.105E.D2E8.B2D0.8F19**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PAUTA ASSESSORIA CONTABIL, CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.700.346/0001-99
Certidão nº: 44027842/2025
Expedição: 01/08/2025, às 11:30:49
Validade: 28/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PAUTA ASSESSORIA CONTABIL, CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.700.346/0001-99, 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.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.700.346/0001-99
Razão Social: PAUTA ASSESSORIA CONTABIL CONSULTORIA E TREINAMENTO LT
Endereço: AV ESTADOS UNIDOS EDIF CIDADE DE ILHEUS 137 SALA 303 / COMERCIO / SALVADOR / BA / 40010-020

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:21/07/2025 a 19/08/2025

Certificação Número: 2025072118560312345929

Informação obtida em 01/08/2025 11:28:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00002957**
Data e Hora de Emissão: **01/08/2025 11:22:41**
Código de Verificação: **QN2V-FZ4I**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.700.346/0001-99**
Inscrição Municipal: **00.424.834/001-25**
Nome/Razão Social: **PAUTA ASSESSORIA CONTABIL, CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA - ME**
Endereço: **Ave Estados Unidos 137 , EDIF CIDADE DE ILHEUS SALA - COMÉRCIO - Salvador - CEP: 40010-020 - BA**
E-mail: **lenice@pautacontabil.com.br**

PAUTA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08**
Inscrição Municipal: **---**
Endereço: **RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO - Ubaira - CEP: 45310-000/BA**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Histórico: Assessoria especializada para entidades sem fins lucrativos - Julho/25.

PAUTA ASSESSORIA CONTÁBIL
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER
CNPJ: 32.700.346/0001-99
AGÊNCIA: 4589
C/C: 13003495-9
PIX: 32700346000199

VALOR TOTAL DA NOTA = R$5.000,00

CNAE:
6920601 - Atividades de contabilidade

Item da Lista de Serviços:
01719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Nota Salvador (R$)
0,00				0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$)	Valor COFINS (R$)	Valor IR (R$)	Valor CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 08/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1719-0/01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Luiza Albuquerque
Coordenador Financeiro
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

PAUTA
Assessoria Contábil,
Consultoria e Treinamento

Salvador, 1 de agosto de 2025

À
S3 GESTÃO EM SAÚDE

Prezados Senhores,

Apresentamos relatório das atividades desenvolvidas relativas a julho de 2025.

RELATÓRIOS DE ATIVIDADES – JULHO/25

Área Contábil/Financeira

Atendimento acerca de procedimentos relativos à gestão da instituição e de contratos/parcerias;

Acompanhamento do processo de Imunidade Tributária do ISS e IPTU, junto à Prefeitura Municipal do Salvador.

Assessoria à Princípios Contabilidade com relação ao encerramento do exercício de 2024, e elaboração das demonstrações contábeis e notas explicativas, em observância às normas de brasileiras de contabilidade aplicáveis às entidades sem finalidade de lucros (ITG 2002/12 – CFC).

Área Administrativa

Acompanhamento do processo de renovação da Certificação e Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS, junto ao Ministério da Saúde.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN – RITA BARRADAS

Luiza Albuquerque
Coordenador Financeiro
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

PAUTA
Assessoria Contábil,
Consultoria e Treinamento

Os serviços acima descritos estão sendo realizados de forma contínua, com atendimentos e participações em reuniões em atendimento às demandas institucionais.

Atenciosamente,

Nailton cazumbá
Sócio-Gerente

Luiza Albuquerque
Coordenador Financeiro
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN – RITA BARRADAS

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3311216027110381
12/08/2025 16:06:07

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.06.07
1163001163                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:        20.027-1
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202508121755434940131 27
CNPJ DO PAGADOR:              14.284.483/0001-08
VALOR:                              R$5.000,00
TARIFA:                                R$10,00
DATA:                      12/08/2025 - 15:00:52
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Pauta Assessoria Contabil, Consultor
CNPJ: 32.700.346/0001-99
CHAVE PIX: 32700346000199
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4589 - CONTA: 000000000130034959
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 12/08/2025 - 15:00:53
================================================
DOCUMENTO: 081202
AUTENTICACAO SISBB:        A.B95.DAC.CE7.170.F92
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

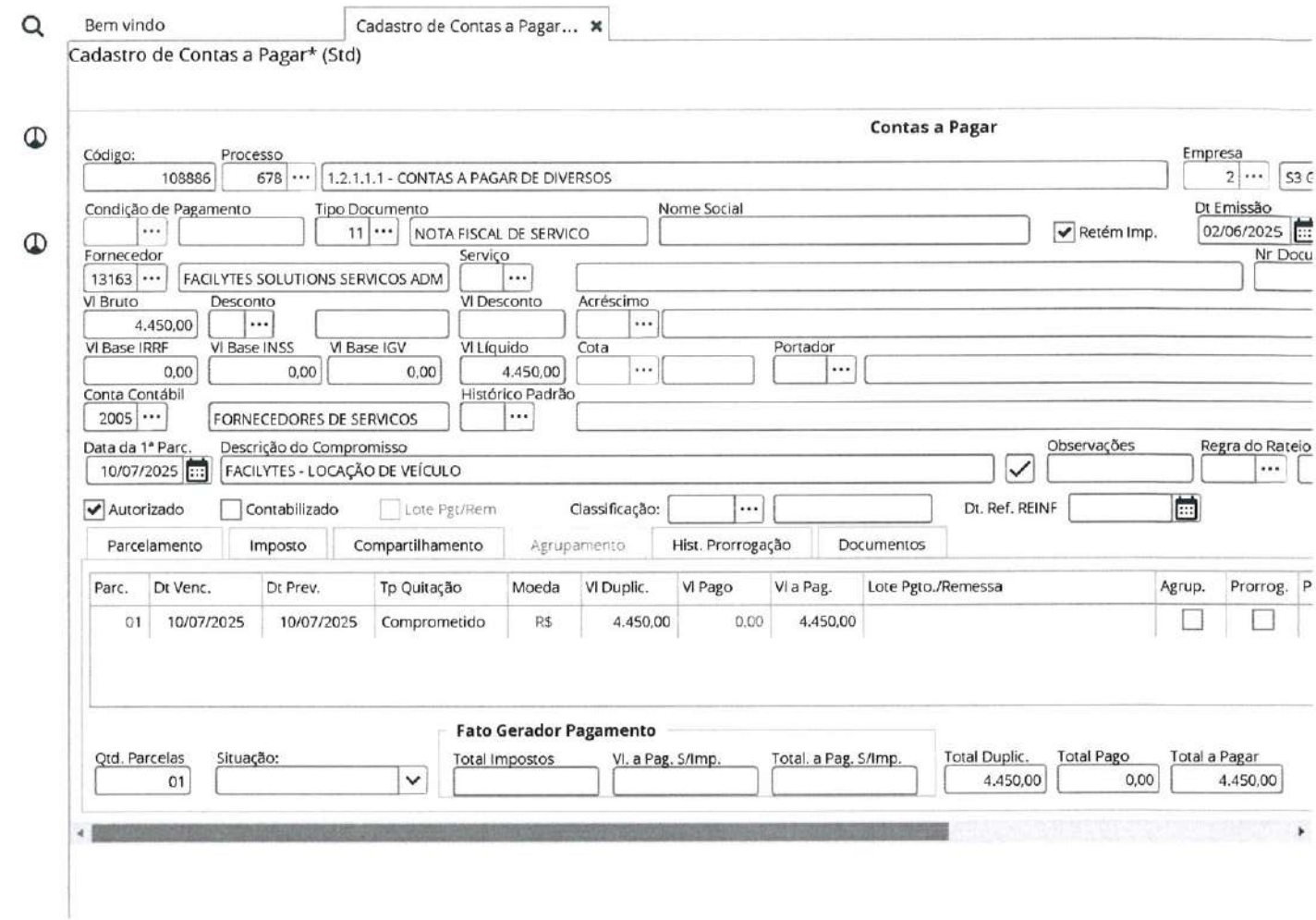
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG795145 TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS



Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 02/06/2025 12:27

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: **20252929823**

RAZÃO SOCIAL	
FACILYTES SOLUTIONS SERVICOS ADMINISTRATIVOS L	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
019.420.581 - BAIXADO	**13.453.441/0001-90**

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 02/06/2025, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

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: FACILYTES SOLUTIONS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ: 13.453.441/0001-90

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 05:47:37 do dia 17/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/11/2025.
Código de controle da certidão: **DCDD.2FD0.0A2F.98AD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.453.441/0001-90

Razão Social: EDNA ARCANJO DE ALMEIDA DE MUTUIPE

Endereço: AV DO CRUZEIRO 1671 TERREO / SANTO ANTONIO / MUTUIPE / BA / 45480-000

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:08/07/2025 a 06/08/2025

Certificação Número: 2025070806161815267909

Informação obtida em 10/07/2025 08:21:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	FACILYTES SOLUTIONS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ:	13.453.441/0001-90
Endereço:	RUA EWERTON VISCO Nº 000290 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820022 - EDIF BOULEVARD SIDE EMPRESARIAL SALA 414
Número da Certidão:	2664707

É certificado que:

Constam débitos administrados pela SEFAZ com exigibilidade suspensa nos termos do art. 8º, da Lei nº 7.186, de 27 de dezembro de 2006 - Código Tributário e de Rendas do Município de Salvador (CTRMS), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos;

e/ou

Constam nos sistemas da PGMS débitos inscritos em Dívida Ativa do Município com exigibilidade suspensa nos termos do art. 8º, da Lei nº 7.186, de 27 de dezembro de 2006 - Código Tributário e de Rendas do Município de Salvador (CTRMS), 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.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Conforme disposto no art. 279, do CTRMS, este documento tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.gov.br

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Certidão emitida às 08:24:25 horas do dia 10/07/2025.
Válida até dia 09/08/2025.

Código de controle da certidão: **9642.F59D.550E.1897.0CE8.CF56.2AA9.5B5A**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FACILYTES SOLUTIONS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.453.441/0001-90
Certidão nº: 39237910/2025
Expedição: 10/07/2025, às 08:22:25
Validade: 06/01/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FACILYTES SOLUTIONS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.453.441/0001-90, 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.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00534

FACILYTES SOLUTIONS	FACILYTES SOLUTIONS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA RUA RUA EWERTON VISCO, 290, EDF BOULEVARD SIDE, SALA 414 SALVADOR-BA CEP: 41.820-022 CNPJ 13.453.441/0001-90	FATURA DE LOCAÇÃO **Nº: 00057** Emissão: 02/06/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome Cliente
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA

CNPJ nº 14.284.483/0001-08

Endereço: Rua Antonio Teixeira Della Cella, s/n, Centro, Ubaira - BA CEP: 45.310-000

Telefone: (71) 99929-0609

PERÍODO SERVIÇO: 01/05/25 A 31/05/2025

DADOS DA LOCAÇÃO

ITEM	Descrição / Configuração	Município	Local	Quantidade	Valor Unitário	Custo total
VEÍCULO	VEÍCULO ONIX PLUS COM 5 LUGARES, VIDROELÉTRICOV, DIREÇÃO HIDRÁULICA, 5 PORTAS, MOTORIZAÇÃO 1.0 TURBO FLEX,ANO MODELO 2024/2024.	Salvador	Sede	01	R$ 4.450,00	R$ 4 .450,00
				Valor Total da Fatura:	**R$**	**4.450,0**

Lei nº 8.846, de 1994, art, 1º, Locação de bens móveis. Comprovação de receita. Impossibilidade de emissão de nota fiscal. O auferimento de receitas pelas pessoas0jurídicas, quando desobrigadas ou impossibilitadas de emissão de nota fiscal ou documento equivalente, em razão da não-autorização para impressão pelo órgão competente, deve se comprovado com documentos de indiscutível idoneidade e conteúdo esclarecedor das operações a que se refiram, tais como recibos, livros de registro, contratos etc. desde qu a lei não imponha forma especial.

DADOS BANCÁRIOS SANTANDER: 033
AG : 4682
CC : 13011143-6
CNPJ:13.453.441/0001-90 (PIX)

RECEBI(EMOS) DE **EMPRESA** . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO		**FATURA DE LOCAÇÃO**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº: 00057**

GERMANO MACEDO SANTOS:77918134591
Assinado de forma digital por GERMANO MACEDO SANTOS:77918134591
Dados: 2025.07.10 08:11:49 -03'00'

FACILYTES SOLUTIONS SERV SDMINISTRATIVO LTDA
13.453.441/0001-90

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G335101443636297l
10/07/2025 15:17:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.35
1163001163 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 20.027-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507101804282135880l5
CNPJ DO PAGADOR: 14.284.483/0001-08
VALOR: R$4.450,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/07/2025 - 15:15:35

PAGO PARA: Facilytes Solutions Servicos Adminis
CNPJ: 13.453.441/0001-90
CHAVE PIX: 13453441000190
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4682 - CONTA: 000000000000130111436
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/07/2025 - 15:15:36

==========

DOCUMENTO: 071003
AUTENTICACAO SISBB: C.0BA.3B0.AAC.C34.838

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA743154 YURGAN TARGE PASSOS SANTANA.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00536

MUNICIPIO DE LAURO DE FREITAS

Secretaria da Fazenda

Coordenação Tributária

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, poderá ser confirmada na página da MUNICIPIO DE LAURO DE FREITAS na Internet, no endereço http://www.laurodefreitas.ba.gov.br ou através da leitura do QR Code.

Número da Nota
20251920

Data e Hora de Emissão
03/07/2025 09:37:18

Código de Verificação
35D37704C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **28.475.852/0001-54** Inscrição Estadual

Inscrição **0010033016**

Nome/Razão **SMED - TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA**

Endereço: **Rua RUA JOÃO CHAGAS ORTINS DE FREITAS, 577, SALA 802 E 812**

Bairro: **Buraquinho** Município: **LAURO DE FREITAS** UF: **BA**

CEP: **42700-000** Email: **SMASSESSORIA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/CRI : **14.284.483/0001-08**

Inscrição Inscrição Estadual: **00000000**

Nome/Razão **S3 ESTRATEGIAS E SOLUÇÕES EM SAÚDE**

Endereço: **RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N**

Bairro: **CENTRO** Município: **UBAIRA** UF: **BA**

CEP: **45310-000** Email:

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S): **SALVADOR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de Uso,Suporte Técnico e Manutenção de Sistemas de Gestão Hospitalar na Unidade Apoio Central no periodo de 01 a 30/06/2025.

Dados Bancários:
Ag: 8702
C/C: 17872-7
Itaú
VENCIMENTO DIA 10/07/25

Inácio Lima
Coordenador Administrativo

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL : R$ **1.000,00**

ATIVIDADE

0006209100 - Suporte Técnico, Manutenção E Outros Serviços

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS: **(Lei Municipal 1572/2015)**

01.06 - Assessoria e consultoria em informática

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISSQN Retido (R$)
0,00	1.000,00	3,00	30,00	Não

RETENÇÃO DE IMPOSTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IRRF (R$):	CSLL (R$):	OUTRAS RETENÇÕES (R$):
6,50	30,00	0,00	15,00	10,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL : R$ **938,50**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Competência: 07/2025 - Tributado no Município de Lauro de Freitas - Responsável Recolhimento: Prestador

Autentique
Via QR Code

G3372117090761641
21/07/2025 17:14:52

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.14.52
1163001163                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:        20.027-1
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202507211843301552477772
CNPJ DO PAGADOR:              14.284.483/0001-08
VALOR:                                R$938,50
TARIFA:                                 R$9,29
DATA:                       21/07/2025 - 16:03:50
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Smed -Tecnologia da Informacao
CNPJ: 28.475.852/0001-54
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8702 - CONTA: 00000000000000178727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 21/07/2025 - 16:03:51
================================================
DOCUMENTO: 072106
AUTENTICACAO SISBB:        7.B85.367.35F.5AC.5B6
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG447187 PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA.

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Saúde em Gestão
CPN - RITA BARRADAS