GESTÃO EM SAÚDE

Ofício n.° 563/2025

Jaboatão dos Guararapes, 31 de Outubro 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 Setembro 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 Setembro/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

SETEMBRO/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

PLANILHA DE CONFERÊNCIA
CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR

ANO 2025 - Competência mês de SETEMBRO 2025

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

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

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

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

00005

PLANILHA DEMONSTRATIVA E RESULTADO CONTÁBIL FINANCEIRO MENSAL

(PCF)

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

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

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
SETEMBRO/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	4.221,57
Reembolso de Despesas	-
Outras Receitas	-
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**4.221,57**
TOTAL DE REPASSES/RECEITAS	**359.148,34**
DESPESAS OPERACIONAIS	**VALOR**
1. Pessoal	**283.357,21**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**187.927,09**
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	187.927,09
1.2. FGTS	16.029,73
1.3. PIS	-
1.4. Benefícios	22.629,25
1.5. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	56.771,14
2. Insumos Assistenciais	**8.391,89**
2.1. Materiais Descartáveis/Materiais de Penso	4.511,95
2.2. Medicamentos	3.237,04
2.3. Dietas Industrializadas	
2.4. Gases Medicinais	642,90
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	**12.680,97**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	3.514,04
3.2. Material / Gêneros Alimentícios	-
3.3. Material de Expediente	1.383,77
3.4. Combustível	1.434,16
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	6.349,00
3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos	-
4. Seguro / Tributos / Despesas Bancárias	**2.026,38**
4.1. Seguro (Imóvel e Veículo)	-
4.1.1. Seguros Imóvel	-
4.1.2. Seguros Veículo	-
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	*1.512,86*
4.2.1. Taxas	
4.2.2. Impostos	1.512,86
4.3. Despesas Bancárias (Taxa de Manutenção / Tarifas)	*513,52*
4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta	165,20
4.3.2. Tarifas	348,32

RECEBIMENTO SMS
(DATA e ASSINATURA)

31/10/25
DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

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

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

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0	
MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
SETEMBRO/2025	3

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

DESPESAS OPERACIONAIS (continuação)	VALOR
5. Gerais	**5.842,91**
5.1. Telefonia/Internet	-
5.1.1. Telefonia Móvel	-
5.1.2. Telefonia Fixa/Internet	-
5.2. Água	-
5.3. Energia Elétrica	-
5.4. Alugueis/Locações (exceto ambulância)	*5.612,91*
5.4.1. Locação de Imóvel (Pessoa Juridica)	-
5.4.2. Locação de Máquinas e Equipamentos (Pessoa Jurídica)	1.662,91
5.4.3. Locação de Equipamentos Médico-Hospitalares (Pessoa Juridica)	-
5.4.4. Locação de Veiculos Automotores (Exceto Ambulância) (Pessoa Jurídica)	3.950,00
5.5. Serviços Gráficos, de Encadernação e de Emolduração	80,00
5.6. Serviços Cartório e Correios	
5.7. Outras Despesas Gerais	*150,00*
5.7.1. Outras Despesas Gerais (Pessoa Física)	
5.7.2. Outras Despesas Gerais (Pessoa Juridica)	150,00
5.7.3. Hospeagem, deslocamento e passagens área	-
6. Serviços Terceirizados / Contratos de Prestação de Serviços	**60.939,32**
6.1. Assistência Médica	**34.704,39**
6.1.1. Médicos	-
6.1.2. Outros profissionais de saúde	-
6.1.3. Laboratório	14.372,83
6.1.4. Alimentação/Dietas	5.831,56
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	**26.234,93**
6.3.1. Pessoa Jurídica	24.679,05
6.3.1.1. Coleta de Lixo Hospitalar	-
6.3.1.2. Manutenção/Aluguel/Uso de Sistemas ou Softwares	1.769,45
6.3.1.3. Vigilância	-
6.3.1.4. Consultorias	10.000,00
6.3.1.5. Treinamentos	120,00
6.3.1.6. Serviços Contábeis	5.000,00
6.3.1.7. Serviços Advocatícios	5.631,00
6.3.1.8. Dedetização	598,95
6.3.1.9. Limpeza	-
6.3.1.10. Outras Pessoas Juridicas	1.559,65
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	**745,00**
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 Veiculos	-
7.1.4. Reparo e Manutenção de Bens Imóveis	-
7.2 Manutenção (Pessoa Jurídica)	745,00
7.2.1. Reparo e Manutenção de Máquinas e Equipamentos	745,00
7.2.1.1. Equipamentos Médico - Hospitalar	745,00
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	**384.321,35**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**(25.173,01)**
DEVOLUÇÃO DE SUPERÁVIT	-
RESSARCIMENTO DE DÉFICIT	-
TURNOVER DO MÊS (%)	**3,21**

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)

31/10/25
DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

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

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

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL - FINANCEIRO MENSAL

JANEIRO/2022 - VERSÃO 1.0

MÊS/ANO COMPETÊNCIA	ANO CONTRATO
SETEMBRO/2025	3

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

CAIXA

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	413,96
DÉBITOS (2)	197,47
CRÉDITOS (3)	586,04
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**802,53**

CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	9,41
DÉBITOS (2)	2.169.104,41
CRÉDITOS (3)	2.169.102,89
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**7,89**

SALDO DE ESTOQUE

DESCRIÇÃO	VALOR
INSUMOS ASSISTENCIAIS (1)	20.610,03
MATERIAIS/ CONSUMOS DIVERSOS (2)	67.965,05
INVESTIMENTOS (3)	-
SALDO FINAL (4 =1+2+3)	**88.575,08**

APLICAÇÕES FINANCEIRAS

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	417.690,84
RESGATES (2)	1.345.896,78
APLICAÇÕES (3)	1.454.492,06
RENDIMENTO APLICAÇÕES (4)	4.221,57
TRIBUTOS (5)	-
SALDO FINAL (6 = 1-2+3+4-5)	**530.507,69**
SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	**619.893,19**

FORNECEDORES

DESCRIÇÃO	VALOR
Contas Vencidas no mês da prestação de contas	120,00
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	150,00
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	-
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	300,00
TOTAL	**570,00**

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO INICIAL (1)	549.666,59
PROVISÃO DO MÊS (2)	56.771,14
FÉRIAS (3)	8.610,05
13º SALÁRIO (4)	-
RESCISÕES (5)	13.170,18
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	**584.657,49**

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)

31/10/25
DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

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

Relatório de Posição - 09/2025

Contas Vencidas no Mês da Prestação de Contas (09/2025)

Fornecedor	set/25	Número do Documento	vencimento
TUTO EDUCACAO LTDA	R$ 120,00	2107	30/09/2025
Total Geral	**R$ 120,00**		

Contas Vencidas em Meses Anteriores a Prestação de Contas - (08/2025)

Fornecedor	ago/25	Número do Documento	vencimento
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FILANTROPICAS PE	R$ 150,00	38819	30/08/2025
Total Geral	**R$ 150,00**		

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

Fornecedor	out/25	Número do Documento	vencimento
NÃO HÁ LANAÇAMENTOS			

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

Fornecedor	jul/25	Número do Documento	vencimento
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FILANTROPICAS PE	R$ 150,00	38627	30/06/2025
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FILANTROPICAS PE	R$ 150,00	38819	30/07/2025
Total Geral	**R$ 300,00**		

Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

GESTÃO EM SAÚDE

00010

FUNDO FIXO

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

SETEMBRO/2025

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

PLANILHA DE FUNDO FIXO

CPNp RITA BARRADAS

AGOSTO/2025

S3 GESTÃO EM SAÚDE

	DATA	ITEM DA PCF	Nº DA NF	DATA ENTRADA EMISSÃO	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DETALHADA	SALDO ANTERIOR >>> ENTRADA	SAÍDA	413,96 SALDO ATUAL
X				VALOR RECEBIDO PARA CONSTITUIÇÃO, ALTERAÇÃO OU REPOSIÇÃO					413,96
1	17/09/2025	N	05406149	17/09/25	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS	CRÉDITO DO CARTÃO CAJU	586,04	-	1.000,00
2	05/09/25	5.19	130	05/09/25	HILTON BRUNNO PINANGE	SERVIÇOS GRAFICOS CONFECÇÃO DE BANNER	-	80,00	920,00
3	11/09/25	3.7	006.073	11/09/25	CONDOMINIO PRIME	COMPRA DE DETERGENTE	-	99,90	820,10
4	19/09/25	3.4	118527	19/09/25	DROGASIL	COMPRA DE MEDICAMENTO	-	17,67	802,43
5							-	0,00	802,43
6							0,00	-	802,43
7							-	0,00	802,43
8								-	802,43
9								-	802,43
10								-	802,43
11								-	802,43
12								-	802,43
13								-	802,43
14								-	802,43
15								-	802,43
16								-	802,43
17							-	0,00	802,43
18								0,00	802,43
19							-	0,00	802,43
20							-	0,00	802,43
21							-	0,00	802,43
22								0,00	802,43
23								0,00	802,43
24								0,00	802,43
25								0,00	802,43
26								0,00	802,43
27								0,00	802,43
28								0,00	802,43
29								0,00	802,43
30							-	0,00	802,43
31							-		802,43
32									802,43

TOTAL DAS ENTRADAS E SAÍDAS	586,04	197,57
SALDO ANTERIOR	413,96	-
SALDO ATUAL		802,43
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$ 197,57

Aprovação Prestação de Contas:

Nome
Cargo

Dados para pagamento:
PIX:

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

00011

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5391641 Série IO, emitido em 17/09/2025

20250917u33449007000144

Número da Nota	**05406149**
Data e Hora de Emissão	**17/09/2025 07:03:54**
Código de Verificação	**HTLD-QEA5**

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

16/09/2025 - Emissão de adiantamento de despesas corporativas:

Pedido: 7457abdd

Valor do serviço: R$ 0,00

Valor total do pedido: R$ 586,04

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 17/09/25

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

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

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

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R$ 586,04

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5391641 Série IO, emitido em 17/09/2025; (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 56036.020180 53957.460008 9 12210000058604

Local de Pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					Data de Vencimento: 01/10/2025
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: 16/09/2025	Número do documento: 395E34VL7M	Espécie DOC: 08 = DS	Aceite: N	Data Processamento: 16/09/2025	Nosso Número: 0000560360
Uso do Banco	Carteira: 109 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 586,04

Instruções:

AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
RECARGA DE SALDO DE ADIANTAMENTOS/DESPESAS PARA COLABORADORES - ID DO PEDIDO: 7457ABDD

(-) Descontos/Abatimentos: 0,00
(-) Outras deduções: 0,00
(+) Mora/Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos: 0,00
(=) Valor do Documento - (-) Descontos/Abatimentos: 586,04

Pagador:

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

Beneficiário final:

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

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

---

caju

341-7

34191.09008 56036.020180 53957.460008 9 12210000058604

Local de Pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes
Data de Vencimento: 01/10/2025
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: 16/09/2025
Número do documento: 395E34VL7M
Espécie DOC: 08 = DS
Aceite: N
Data Processamento: 16/09/2025
Nosso Número: 0000560360
Uso do Banco
Carteira: 109
Espécie: R$
Quantidade
Valor
(=) Valor do Documento: 586,04

Instruções:

AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
RECARGA DE SALDO DE ADIANTAMENTOS/DESPESAS PARA COLABORADORES - ID DO PEDIDO: 7457ABDD

(-) Descontos/Abatimentos: 0,00
(-) Outras deduções: 0,00
(+) Mora/Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos: 0,00
(=) Valor do Documento - (-) Descontos/Abatimentos: 586,04

Pagador:

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

Beneficiário final:

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

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 16/09/2025 - 13h04
Nº de controle: 173.009.759.478.271.170 | Documento: 0000705

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 56036 020180 53957 460008 9 12210000058604**
Banco destinatário:	**341 - ITAU UNIBANCO S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**CAJU**
Nome Fantasia Beneficiário:	**CAJU**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**033.449.007/0001-44**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROT A MATERN E INFANCIA U**
CPF/CNPJ do pagador:	**014.284.483/0001-08**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Data de débito:	**16/09/2025**
Data de vencimento:	**01/10/2025**
Valor	**R$ 586,04**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 586,04**
Descrição:	**.**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
COFOjvY* x4OdnXgk @dbdVazo IaxnOi#D ptJN?QTm Ysf@prYz vHiKOphp SN2kvmuN
idNARYBq wBBJFP#o dm8IauUk J5*DAJKq qA9tVvZb fidlW78# BFKk6fxD 8w?O9LBo
noov26Wx 4p7ij8LP *#YGMlKu @IH7ggRh gY6R4jJ8 XsoSFP?C 06510205 37104001
```

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

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 5.2.291

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
87473	38935	16/09/2025	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS LTDA	33.449.007.0001-44	R$ 586,04	R$ 586,04

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 586,04 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: ADIANTAMENTO CAJU - CPN - 08.2025

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 586,04

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
ADIANTAMENTO CAJU - CPN - 08.2025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		18/09/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 586,04

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

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	FGTS	GRRF	Alimentação - Valor da Unidade	Alimentação - Valor do Funcionário	Alimentação - Valor Líquido	Vale Transporte - Valor da Unidade	Vale Transporte - Valor do Funcionário	Vale Transporte - Valor Líquido	Auxílios - Valor da Unidade	Auxílios - Valor Líquido	Auxílios - Detalhamento	Total das Despesas Patronais
14284483000108	Centro de Parto Normal	09343685467	ALESSANDRA MARIA DOS SANTOS	3	317210	09/2025	0127,02	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0419,26
14284483000108	Centro de Parto Normal	09303360460	ALICE RIBEIRO DE OLIVEIRA SANTIAGO	2	322205	09/2025	0092,29	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0384,53
14284483000108	Centro de Parto Normal	09293669480	ANA BEATRIZ DE ANDRADE LIMA	2	223505	09/2025	0253,34	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0545,58
14284483000108	Centro de Parto Normal	07957136494	ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	2	223505	09/2025	0324,82	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0617,06
14284483000108	Centro de Parto Normal	08082182474	ANA LUIZA MENDONÇA DA SILVA	2	322205	09/2025	0172,85	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0176,40	0091,08	0085,32	0077,55	0077,55	AUXILIO CRECHE	0627,96
14284483000108	Centro de Parto Normal	04039778430	ANDREA SANTOS DA SILVA	3	422105	09/2025	0151,21	0000,00	0293,24	0001,00	0000,00	0132,30	0092,46	0039,84	0000,00	0000,00		0191,05
14284483000108	Centro de Parto Normal	90647726491	ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	3	514320	09/2025	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0167,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	11217683429	ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO	2	322205	09/2025	0120,20	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0010,34	0077,55	AUXILIO CRECHE	0167,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	08798806432	AURICARLA GONCALVES DE SOUZA	2	223505	09/2025	0274,74	0000,00	0293,24	0000,00	0293,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0167,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	07469153497	BARBARA ALVES FERREIRA PAIVA	2	223505	09/2025	0328,70	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0167,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	04445188433	BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	1	225124	09/2025	0440,28	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0440,28
14284483000108	Centro de Parto Normal	02119434441	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	3	782320	09/2025	0225,17	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0225,17
14284483000108	Centro de Parto Normal	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	3	422105	09/2025	0137,76	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0249,12	0092,46	0156,66	0000,00	0000,00		0586,66
14284483000108	Centro de Parto Normal	12688811479	CAUE VICTOR LOPES DE MELO	3	521130	09/2025	0135,69	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0427,93
14284483000108	Centro de Parto Normal	05019038440	CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	1	225124	09/2025	0440,28	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0440,28
14284483000108	Centro de Parto Normal	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	2	322205	09/2025	0145,72	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0088,20	0086,00	0002,20	0077,55	0077,55	AUXILIO CRECHE	0517,71
14284483000108	Centro de Parto Normal	04080178484	DAVI SOARES DE LIMA	3	782320	09/2025	0195,04	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0487,28
14284483000108	Centro de Parto Normal	04248466406	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	3	782320	09/2025	0177,42	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0469,66
14284483000108	Centro de Parto Normal	10997623403	DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	3	514320	09/2025	0196,13	0000,00	0293,24	0000,00	0293,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0489,37
14284483000108	Centro de Parto Normal	03580030400	EDIMILSON BATISTA	3	782305	09/2025	0147,56	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0439,80
14284483000108	Centro de Parto Normal	06080974460	ELAINE CARMO DA SILVA	2	223505	09/2025	0287,79	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0138,39	0138,39	AUXILIO CRECHE	0718,42

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

14284483000108	Centro de Parto Normal	10284624411	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	2	223505	09/2025	0288,51	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0580,75
14284483000108	Centro de Parto Normal	04139405430	ELIDA VALERIA DA SILVA	2	322205	09/2025	0163,66	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0455,90
14284483000108	Centro de Parto Normal	06440244450	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	3	513425	09/2025	0150,07	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0132,30	0092,46	0039,84	0000,00	0000,00		0482,15
14284483000108	Centro de Parto Normal	11431114430	EMERSON MARTINS DE SOUZA	3	517420	09/2025	0138,79	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0132,30	0092,46	0039,84	0000,00	0000,00		0470,87
14284483000108	Centro de Parto Normal	11613072490	EMYLLE DAYANNE DOURADO CARDOSO	2	322205	09/2025	0163,66	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0455,90
14284483000108	Centro de Parto Normal	10774496401	ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	2	223505	09/2025	0045,15	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0337,39
14284483000108	Centro de Parto Normal	10862852471	EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	2	514320	09/2025	0242,83	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0052,92	0036,98	0015,94	0000,00	0000,00		0258,77
14284483000108	Centro de Parto Normal	12403414409	FABIOLA OLIVEIRA DE SOUSA	2	223505	09/2025	0261,95	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0554,19
14284483000108	Centro de Parto Normal	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	3	513425	09/2025	0166,14	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0123,48	0092,46	0031,02	0000,00	0000,00		0483,40
14284483000108	Centro de Parto Normal	07852915477	FERNANDA DE BARROS PATRICIO	2	223505	09/2025	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	09/2025	0328,70	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0620,94
14284483000108	Centro de Parto Normal	04211753460	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	3	422105	09/2025	0123,28	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0123,48	0092,46	0031,02	0000,00	0000,00		0445,54
14284483000108	Centro de Parto Normal	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	2	322205	09/2025	0152,15	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0176,40	0085,01	0091,39	0000,00	0000,00		0535,78
14284483000108	Centro de Parto Normal	09297044441	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	3	411010	09/2025	0123,28	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0415,52
14284483000108	Centro de Parto Normal	10817334467	GLEISE CONCEICAO DOS SANTOS AGUIAR	3	521130	09/2025	0126,41	0000,00	0293,24	0001,00	0001,00	0264,60	0092,46	0172,14	0000,00	0000,00		0301,55
14284483000108	Centro de Parto Normal	01412500460	GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	3	223505	09/2025	0292,81	0000,00	0293,24	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0292,81
14284483000108	Centro de Parto Normal	76517640487	HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	2	514320	09/2025	0212,05	0000,00	0293,24	0001,00	0001,00	0132,30	0092,46	0039,84	0000,00	0000,00		0254,89
14284483000108	Centro de Parto Normal	04233195401	IENE DE ALBUQUERQUE	2	514320	09/2025	0180,85	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0473,09
14284483000108	Centro de Parto Normal	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	3	521130	09/2025	0154,05	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0132,30	0092,46	0039,84	0000,00	0000,00		0486,13
14284483000108	Centro de Parto Normal	09903921470	JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	3	223505	09/2025	0460,43	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0752,67
14284483000108	Centro de Parto Normal	09652016438	JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	2	223505	09/2025	0288,27	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0580,51
14284483000108	Centro de Parto Normal	09801709405	JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILVA	3	131205	09/2025	0648,27	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0940,51
14284483000108	Centro de Parto Normal	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	3	782320	09/2025	0179,79	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0264,60	0101,56	0163,04	0000,00	0000,00		0635,07

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

00059

14284483000108	Centro de Parto Normal	05488809481	JOSE IRAQUITAN DO NASCIMENTO	3	517420	09/2025	0124,31	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0417,55
14284483000108	Centro de Parto Normal	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	3	517420	09/2025	0133,62	0000,00	0293,24	0000,00	0293,24	0132,31	0092,46	0039,85	0000,00	0000,00		0466,71
14284483000108	Centro de Parto Normal	77342186449	JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	3	782320	09/2025	0161,03	0000,00	0293,24	0000,00	0293,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0454,27
14284483000108	Centro de Parto Normal	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	3	252405	09/2025	0247,11	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0370,44	0111,20	0259,24	0000,00	0000,00		0798,59
14284483000108	Centro de Parto Normal	06974227477	JULIANA CELESTINO FERREIRA	3	514320	09/2025	0233,14	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0132,31	0092,46	0039,85	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0642,79
14284483000108	Centro de Parto Normal	11686962401	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	3	514320	09/2025	0190,60	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0132,31	0092,46	0039,85	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0600,25
14284483000108	Centro de Parto Normal	07326570400	KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	2	322205	09/2025	0181,37	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0088,20	0086,00	0002,20	0077,55	0077,57	AUXILIO CRECHE	0553,37
14284483000108	Centro de Parto Normal	10678766428	LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	2	223505	09/2025	0268,69	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0268,69
14284483000108	Centro de Parto Normal	70373987480	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	2	322205	09/2025	0160,07	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0452,30
14284483000108	Centro de Parto Normal	09304376408	LUANA CABRAL PEIXOTO	2	223505	09/2025	0270,57	0000,00	0293,23	0000,00	0293,23	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0563,80
14284483000108	Centro de Parto Normal	04345716446	LUCIANA SILVA DE CARVALHO	2	251605	09/2025	0239,37	0000,00	0293,23	0000,00	0293,23	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0532,60
14284483000108	Centro de Parto Normal	10904666417	MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	3	517420	09/2025	0123,28	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0415,51
14284483000108	Centro de Parto Normal	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	3	521130	09/2025	0123,28	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0132,31	0092,46	0039,85	0000,00	0000,00		0455,36
14284483000108	Centro de Parto Normal	07685473429	MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO MARCELINO	2	223505	09/2025	0131,12	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0423,35
14284483000108	Centro de Parto Normal	09057529459	MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	2	223505	09/2025	0341,61	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0633,84
14284483000108	Centro de Parto Normal	07334212452	MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	2	252545	09/2025	0453,28	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0745,51
14284483000108	Centro de Parto Normal	01369698445	MICHELE LIMA DA SILVA	3	252545	09/2025	0222,40	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0000,00	0000,00	0000,00	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0592,20
14284483000108	Centro de Parto Normal	71093707470	MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	3	411010	09/2025	0163,28	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0455,51
14284483000108	Centro de Parto Normal	07075659448	MOARA DA SILVA ARAUJO	2	223505	09/2025	0249,11	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0541,34
14284483000108	Centro de Parto Normal	07342654418	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	2	223505	09/2025	0237,64	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0529,87
14284483000108	Centro de Parto Normal	07700821496	ROSEANE MARIA DA SILVA	3	513425	09/2025	0164,90	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0264,60	0092,46	0172,14	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0706,84
14284483000108	Centro de Parto Normal	83682015434	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	3	514320	09/2025	0171,85	0000,00	0293,23	0001,00	0000,00	0132,30	0092,46	0039,84	0000,00	0000,00		0211,69
14284483000108	Centro de Parto Normal	08106218430	SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	2	223505	09/2025	0279,18	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0571,41

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

14284483000108	Centro de Parto Normal	40907660444	SHEILA MARIA CAVALCANTI NOBREGA	1	225124	09/2025	0440,28	0000,00	0000,00	0000,00	0293,23	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0733,51
14284483000108	Centro de Parto Normal	08935257400	SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	3	514320	09/2025	0182,01	0000,00	0293,23	0001,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0182,01
14284483000108	Centro de Parto Normal	05316899482	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	3	422105	09/2025	0167,24	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0132,30	0092,46	0039,84	0077,57	0077,57	AUXILIO CRECHE	0576,88
14284483000108	Centro de Parto Normal	10299487474	STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	2	223505	09/2025	0472,58	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0764,81
14284483000108	Centro de Parto Normal	04688567499	TATIANE PEREIRA RIBEIRO	2	223505	09/2025	0280,27	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0572,50
14284483000108	Centro de Parto Normal	08496619435	THAYNÃ THANYSE CASSIANO DA SILVA	2	322205	09/2025	0105,44	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0035,28	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0397,67
14284483000108	Centro de Parto Normal	10160387477	THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	3	514320	09/2025	0192,76	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0484,99
14284483000108	Centro de Parto Normal	08463076424	TUANNY PEREIRA DE SANTANA	2	223505	09/2025	0323,67	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0615,90
14284483000108	Centro de Parto Normal	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	3	513425	09/2025	0147,56	0000,00	0293,23	0001,00	0292,23	0132,31	0092,46	0039,85	0000,00	0000,00		0479,64
14284483000108	Centro de Parto Normal	12433433460	WELLINGTA LARISSA RIBEIRO DIAS	2	223505	09/2025	266,63	0000,00	0293,24	0001,00	0292,24	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00		0558,87

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	Regime de Trabalho	Jornada Semanal de Trabalho	Salário Bruto	Férias	13º Salário	Adicionais	Gratificações	Descontos	Salário Líquido
14284483000108	Centro de Parto Normal	09343685467	ALESSANDRA MARIA DOS SANTOS	3	317210	09/2025	1	44	1.587,76	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0121,12	1466,64
14284483000108	Centro de Parto Normal	09303360460	ALICE RIBEIRO DE OLIVEIRA SANTIAGO	2	322205	09/2025	1	30	961,40	0000,00	0000,00	0233,45	0000,00	0087,52	1107,33
14284483000108	Centro de Parto Normal	09293669480	ANA BEATRIZ DE ANDRADE LIMA	2	223505	09/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0411,25	0143,66	0274,42	2892,41
14284483000108	Centro de Parto Normal	07957136494	ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	2	223505	09/2025	1	30	2.524,86	0000,00	0000,00	1391,74	0143,66	0505,43	3554,83
14284483000108	Centro de Parto Normal	08082182474	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	2	322205	09/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0720,24	0000,00	0313,77	1924,47
14284483000108	Centro de Parto Normal	04039778430	ANDREA SANTOS DA SILVA	3	422105	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0349,14	0000,00	0240,80	1649,34
14284483000108	Centro de Parto Normal	90647726491	ANGELA MARIA OLIVEIRA DE LIMA	3	514320	09/2025	1	44	0,00	0000,00	0000,00	2148,20	0000,00	2148,20	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	11217683429	ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO	2	322205	09/2025	1	30	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	08798806432	AURICARLA GONÇALVES DE SOUZA	2	223505	09/2025	1	44	2.611,92	0000,00	0000,00	0626,55	0195,89	0336,43	3097,93
14284483000108	Centro de Parto Normal	07469153497	BARBARA ALVES FERREIRA PAIVA	2	223505	09/2025	1	44	2.611,92	0000,00	0000,00	1353,19	0143,66	0518,53	3590,24
14284483000108	Centro de Parto Normal	04445188433	BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	1	225124	09/2025	1	44	5.200,00	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	0437,78	5065,82
14284483000108	Centro de Parto Normal	02119434441	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	3	782320	09/2025	1	44	0,00	2814,64	0000,00	0000,00	0000,00	2814,64	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	3	422105	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0246,05	0000,00	0751,11	1035,94
14284483000108	Centro de Parto Normal	12688811479	CAUE VICTOR LOPES DE MELO	3	521130	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0155,18	0000,00	0130,88	1565,30
14284483000108	Centro de Parto Normal	05019038440	CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQUERQUE	1	225124	09/2025	1	4	4.680,00	0000,00	0000,00	0823,60	0000,00	0448,35	5055,25
14284483000108	Centro de Parto Normal	05898686401	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	2	322205	09/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0446,15	0000,00	0278,17	1685,98
14284483000108	Centro de Parto Normal	04080178484	DAVI SOARES DE LIMA	3	782320	09/2025	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	0745,42	0000,00	0197,65	2240,37
14284483000108	Centro de Parto Normal	04248466406	DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	3	782320	09/2025	1	44	1.523,34	0000,00	0000,00	0694,41	0000,00	0177,82	2039,93
14284483000108	Centro de Parto Normal	10997623403	DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	3	514320	09/2025	1	44	1.284,17	0531,33	0000,00	0636,19	0000,00	1303,24	1148,45
14284483000108	Centro de Parto Normal	03580030400	EDIMILSON BATISTA	3	782305	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0368,60	0000,00	0144,24	1765,36
14284483000108	Centro de Parto Normal	06080974460	ELAINE CARMO DA SILVA	3	223505	09/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0980,24	0143,66	0380,46	3355,36
14284483000108	Centro de Parto Normal	10284624411	ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	2	223505	09/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0359,22	0143,66	0268,18	2846,62
14284483000108	Centro de Parto Normal	04139405430	ELIDA VALERIA DA SILVA	2	322205	09/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0527,79	0000,00	0212,35	1833,44
14284483000108	Centro de Parto Normal	06440244450	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	3	513425	09/2025	1	44	1.438,27	0000,00	0000,00	0437,63	0000,00	0239,52	1636,38
14284483000108	Centro de Parto Normal	11431114430	EMERSON MARTINS DE SOUZA	3	517420	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0388,97	0000,00	0579,30	1350,67
14284483000108	Centro de Parto Normal	11613072490	EMYLLE DAYANNE DOURADO CARDOSO	2	322205	09/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0527,79	0000,00	0212,35	1833,44
14284483000108	Centro de Parto Normal	10774496401	ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	2	223505	09/2025	1	30	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	10862852471	EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	3	514320	09/2025	1	44	616,40	1894,97	0000,00	0524,10	0000,00	2012,49	1022,98
14284483000108	Centro de Parto Normal	12403414409	FABIOLA OLIVEIRA DE SOUZA	2	223505	09/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0518,90	0143,99	0305,23	2969,58
14284483000108	Centro de Parto Normal	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	3	513425	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0535,79	0000,00	0257,60	1819,19
14284483000108	Centro de Parto Normal	07852915477	FERNANDA DE BARROS PATRICIO	2	223505	09/2025	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	09/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	1353,19	0143,66	0518,53	3590,24
14284483000108	Centro de Parto Normal	04211753460	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	3	422105	09/2025	1	44	1.130,07	0000,00	0000,00	0475,93	0000,00	0383,33	1222,67
14284483000108	Centro de Parto Normal	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	2	322205	09/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0876,98	0000,00	0334,85	2060,13
14284483000108	Centro de Parto Normal	09297044441	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	3	411010	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0498,43	1042,57
14284483000108	Centro de Parto Normal	10817334467	GLEISE CONCEICAO DOS SANTOS AGUIAR	3	521130	09/2025	1	44	1.438,27	0000,00	0000,00	0206,95	0000,00	0212,90	1432,32
14284483000108	Centro de Parto Normal	01412500460	GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS	2	223505	09/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0904,65	0143,66	0397,42	3262,81
14284483000108	Centro de Parto Normal	76517640487	HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	3	514320	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	1109,70	0000,00	0309,25	2341,45
14284483000108	Centro de Parto Normal	04233195401	IENE DE ALBUQUERQUE	3	514320	09/2025	1	44	1.232,80	0000,00	0000,00	1027,89	0000,00	0181,69	2079,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	3	521130	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0384,71	0000,00	0244,00	1681,71
14284483000108	Centro de Parto Normal	09903921470	JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	2	223505	09/2025	1	30	3.511,58	0000,00	0000,00	1980,53	0263,37	1121,16	4634,32

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

00023

14284483000108	Centro de Parto Normal	09652016438	JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	2	223505	09/2025	1	30	2.437,79	0000,00	0000,00	1021,96	0143,66	0382,08	3221,33
14284483000108	Centro de Parto Normal	09801709405	JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILVA	3	131205	09/2025	1	44	8.103,44	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	2005,16	6098,28
14284483000108	Centro de Parto Normal	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	3	782320	09/2025	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	0554,87	0000,00	0282,06	1965,41
14284483000108	Centro de Parto Normal	05488809481	JOSE IRAQUITAN DO NASCIMENTO	3	517420	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0012,93	0000,00	0118,08	1435,85
14284483000108	Centro de Parto Normal	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	3	517420	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0194,31	0000,00	0221,01	1514,30
14284483000108	Centro de Parto Normal	77342186449	JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	3	782320	09/2025	1	44	1.692,60	0000,00	0000,00	0320,35	0000,00	0159,39	1853,56
14284483000108	Centro de Parto Normal	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	3	252405	09/2025	2	44	1.853,36	2471,14	0000,00	0000,00	0000,00	2754,75	1569,75
14284483000108	Centro de Parto Normal	06974227477	JULIANA CELESTINO FERREIRA	3	514320	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	1450,91	0000,00	1152,95	1838,96
14284483000108	Centro de Parto Normal	11686962401	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	3	514320	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0919,12	0000,00	0285,11	2175,01
14284483000108	Centro de Parto Normal	07326570400	KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	2	322205	09/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0826,73	0000,00	0318,27	2026,46
14284483000108	Centro de Parto Normal	10678766428	LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	2	223505	09/2025	1	30	0,00	0000,00	0000,00	3358,68	0000,00	0320,64	3038,04
14284483000108	Centro de Parto Normal	70373987480	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	2	322205	09/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	0482,95	0000,00	0208,31	1792,64
14284483000108	Centro de Parto Normal	09304376408	LUANA CABRAL PEIXOTO	2	223505	09/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0626,55	0143,66	0326,22	3055,91
14284483000108	Centro de Parto Normal	04345716446	LUCIANA SILVA DE CARVALHO	2	251605	09/2025	2	30	2.448,63	0260,19	0000,00	0283,36	0000,00	0489,58	2502,60
14284483000108	Centro de Parto Normal	10904666417	MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	3	517420	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0065,00	0000,00	0116,92	1489,08
14284483000108	Centro de Parto Normal	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	3	521130	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0209,38	1331,62
14284483000108	Centro de Parto Normal	07685473429	MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO MARCELINO	2	223505	09/2025	1	30	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	09057529459	MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	2	223505	09/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	1514,66	0143,66	0563,71	3706,53
14284483000108	Centro de Parto Normal	07334212452	MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	2	223405	09/2025	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	09/2025	2	44	2.780,04	0000,00	0000,00	0077,57	0000,00	0228,43	2629,18
14284483000108	Centro de Parto Normal	71093707470	MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	3	411010	09/2025	2	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0500,00	0000,00	0161,92	1879,08
14284483000108	Centro de Parto Normal	07075659448	MOARA DA SILVA ARAUJO	2	223505	09/2025	1	30	2.350,73	0000,00	0000,00	0619,55	0143,66	0268,07	2845,87
14284483000108	Centro de Parto Normal	07342654418	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	2	322205	09/2025	1	30	1.518,00	0000,00	0000,00	1452,60	0000,00	0300,87	2669,73
14284483000108	Centro de Parto Normal	07700821496	ROSEANE MARIA DA SILVA	3	513425	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0597,87	0000,00	0780,75	1358,12
14284483000108	Centro de Parto Normal	83682015434	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	3	514320	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0607,20	0000,00	0907,11	1241,09
14284483000108	Centro de Parto Normal	08935257400	SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	3	514320	09/2025	1	44	1.335,53	0000,00	0000,00	0939,60	0000,00	0182,99	2092,14
14284483000108	Centro de Parto Normal	08106218430	SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	2	223505	09/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	0734,20	0143,66	0351,40	3138,38
14284483000108	Centro de Parto Normal	40907660444	SHEILA MARIA CAVALCANTI NOBREGA	1	225124	09/2025	1	4	5.200,00	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	0437,78	5065,82
14284483000108	Centro de Parto Normal	05316899482	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	3	422105	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0627,16	0000,00	0258,84	1909,32
14284483000108	Centro de Parto Normal	10299487474	STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	2	223505	09/2025	1	30	2.437,79	0000,00	0000,00	3325,87	0143,66	1178,32	4729,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	04688567499	TATIANE PEREIRA RIBEIRO	2	223505	09/2025	1	30	2.176,60	0000,00	0000,00	1183,18	0143,66	0355,09	3148,35
14284483000108	Centro de Parto Normal	08496619435	THAYNÃ THANYSE CASSIANO DA SILVA	2	322205	09/2025	1	30	0,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00	0000,00
14284483000108	Centro de Parto Normal	10160387477	THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	3	514320	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0868,59	0000,00	0810,50	1599,09
14284483000108	Centro de Parto Normal	08463076424	TUANNY CAROLINE PEREIRA DE SANTANA	2	223505	09/2025	1	30	2.611,92	0000,00	0000,00	1290,39	0143,66	0501,58	3544,39
14284483000108	Centro de Parto Normal	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	3	513425	09/2025	1	44	1.541,00	0000,00	0000,00	0303,60	0000,00	0236,70	1607,90
14284483000108	Centro de Parto Normal	12433433460	WELLINGTA LARISSA RIBEIRO DIAS	2	223505	09/2025	1	30	2.350,73	0000,00	0000,00	0838,59	0143,66	0316,63	3016,35

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

00024

Anexo IV

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

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

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
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	33449007000144	EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS	S	S	5406149	17/09/2025	HTLD-QEA5	3550308	586,04
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	09759606000180	SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO	B	N	N	N	N	2611606	3792,65
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	09759606000180	SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO	B	N	N	N	N	2611606	73,72
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	18554757000192	NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA EPP	B	S	5830	06/10/2025	26251018554757000192550010000058301434258328	2610707	20233,30
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	35514416000102	QUALIMMED	B	S	3734	19/09/2025	26250935514416000102550010000037341455642598	2611606	888,50
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	11449180000290	DPROSMED	B	S	27984	18/09/2025	26250911449180000290550010000279841000649499	2611606	202,92
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	11449180000100	DPROSMED	B	S	85684	18/09/2025	26250911449180000100550010000856841000649508	2611606	226,80
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	21216468000198	SANMED DISTRIBUIDORA	B	S	10467	18/09/2025	26250921216468000198550010000104671260202506	2611606	507,60
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	23680034000170	CIRÚRGICA GUARARAPES	B	S	23027	19/09/2025	26250923680034000170550010000230271103917076	2602902	563,60
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	48495866000147	BEMED COMERCIO ATACADISTA	B	S	4775	19/09/2025	26250948495866000147550010000047751246917056	2609600	309,50
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	39500546000147	REC HOSPITALAR	B	S	2953	22/09/2025	26250939500546000147550010000029531111565598	3550308	903,00
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.12	48495866000147	BEMED COMERCIO ATACADISTA	B	S	4867	30/09/2025	26250948495866000147550010000048671278604367	2609600	109,30
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.4	61585864085394	RAIA DROGASIL S/A	B	S	118527	19/09/2025	26250961585865085394650030001185279319835819	2607901	17,67
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.4	21381761000100	SIX HOSPITALAR	B	S	81980	19/09/2025	26250921381761000100550010000819801275304668	2607901	1689,13
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.2	24380578002041	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS	B	S	9478	11/09/2025	26250924380578002041556080000094781583325689	2607901	160,72
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.2	24380578002041	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS	B	S	9469	10/09/2025	26250924380578002041556080000094691575345979	2607901	321,46
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.2	24380578002041	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS	B	S	9590	24/09/2025	26250924380578002041556080000095901467234052	2607901	160,72
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	46080567000116	CONDOMINIO PRIME	B	S	6073	11/09/2025	26250946080567000116550010000060731607311119	2611606	99,80
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	49327186000187	LEÃO DO NORTE	B	S	1630	29/09/2025	26250949327186000187550010000016301384439299	2606804	891,15
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	27058274000198	JATOBARRETTO CENTRA DE DISTRIBUIÇÃO	B	S	55377	30/09/2025	26250927058274000198550010000055377147907568 4	2611606	247,85
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	27058274000198	JATOBARRETTO CENTRA DE DISTRIBUIÇÃO	B	S	54788	22/09/2025	26250927058274000198550010000054788190895268 2	2611606	295,20
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	24425720000167	ORIGIAL SUP. E EQUIPAMENTOS LTDA	B	S	9954	18/09/2025	26250924425720000167550010000099541590095278	2609600	87,15
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	46080567000116	CONDOMINIO PRIME	B	S	5971	04/09/2025	26250946080567000116550010000059711597111112	2611606	448,50
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	24425720000167	ORIGIAL SUP. E EQUIPAMENTOS LTDA	B	S	9918	05/09/2025	26250924425720000167550010000099181590091284	2609600	110,00
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	46080567000116	CONDOMINIO PRIME	B	S	6072	11/09/2025	26250946080567000116550010000060721607211117	2611606	937,50
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.7	46080567000116	CONDOMINIO PRIME	B	S	6114	16/09/2025	26250946080567000116550010000061141611411119	2611606	2802,30
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	27058274000198	JATOBARRETTO CENTRA DE DISTRIBUIÇÃO	B	S	55375	30/09/2025	26250927058274000198550010000055375162178565	2611606	81,80
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	24425720000167	ORIGIAL SUP. E EQUIPAMENTOS LTDA	B	S	9917	05/09/2025	26250924425720000167550010000099171590091287	2609600	208,75
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.6	46080567000116	CONDOMINIO PRIME	B	S	6071	11/09/2025	26250946080567000116550010000060711607111115	2611606	692,10
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	02535864000133	VR BENEFICIOS E SERVIÇOS	B	S	85667121	01/09/2025	FZEHAMY6	2609600	1500,00
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	295281	26/09/2025	26250912781233000409650020002952811003117574	2611606	279,39
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	294001	17/09/2025	26250912781233000409650020002940011003104255	2611606	265,24
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	54039850000122	POSTO PG JOSE RUFINO LTDA	B	S	103045	11/09/2025	26250954039850000122650030001030451001054422	2611606	165,95
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	54039850000122	POSTO PG JOSE RUFINO LTDA	B	S	102511	09/09/2025	26250954039850000122650030001025111001048664	2611606	314,85
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000409	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	234197	03/09/2025	26250912781233000409650030002341979002448399	2611606	104,35
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.1	12781233000310	PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA	B	S	166231	02/09/2025	26250912781233000310650400001662311001730662	2611606	268,38
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.8	13991674483	MARINA SOUZA	B	S	2176125	01/09/2025	26250910572014000133558900021761251220999491	2607901	3720,00
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.8	14232192000176	FAGUNDES INDUSTRIA DE UNIFORMES	B	S	912	04/09/2025	29250914232192000176550010000009121054144859	2927408	4365,00
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.3	19533734000164	ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES - ME	S	S	24165	01/10/2025	N	2611606	1662,91
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	31420749000111	TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA	S	S	82	01/10/2025	QGK8LT8P	2627408	3950,00
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.19	31103874000106	HILTON BRUNO GRAFICA	S	S	130	05/09/2025	26079012231103874000106000000000001302509043643729 3	2610707	80,00
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	3.11	31145185000156	CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	S	S	1482	01/10/2025	FDNP81467	2609600	15314,69
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	18554757000192	NUTRIFINE REFEIÇÕES LTDA EPP	S	S	5828	06/10/2025	26251018554757000192550010000058281026345955	2610707	5831,56
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.8	07901268000143	SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	S	S	90985	01/10/2025	N	2611606	1450C,00
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.17	09379577000120	APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMATICA S.A	S	S	47706	01/09/2025	KBID5VNPL	3550308	1352,79
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.17	37442490000196	INCICLE SISTEMAS DE GESTÃO	S	S	2223	15/09/2025	SMTPGBYEH	3550308	416,66
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	43017653000196	MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA	S	S	153	01/10/2025	N	2608909	1000C,00
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	33072995000155	TUTO EDUCACAO	S	S	2256	01/10/2025	N	2927408	120,00
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	10545188000107	PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVIÇOS CONTABEIS LTDA	S	S	1027	01/10/2025	X4EWBTLI	2927408	500C,00
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.99	31698424000103	VALTER & CALIL ADVOCACIA	S	S	1065	02/10/2025	9PTLSP69	2927408	5631,00
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.10	12882148000186	SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA - EPP	S	S	9286	11/09/2025	X8QN58729	2609600	598,95
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	19105205000160	MEDIEX SOLUÇÕES EM SAUDE E SEGURANCA	S	S	5819	01/10/2025	PFT7VHTP	2611606	900,90
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	19105205000160	MEDIEX SOLUÇÕES EM SAUDE E SEGURANCA	S	S	5821	01/10/2025	PSGZ3FMZ	2611606	100,00
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	1.99	23691353000180	D4S SERVIÇOS EM TECNOLOGIA LTDA	S	S	458615	10/09/2025	N	3550308	558,75
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.15	31675417000188	LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA	S	S	47	01/10/2025	JEDG1451	2603454	1555,88
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	5.23	37814890000185	BIOXXI NORDESTE ESTERILIZAÇÃO LTDA	S	S	6384	07/10/2025	EWPJEWID	2611606	745,00

00026

Anexo V

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

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	Nota de Emprenho	Data NE	Valor Empenhado	Número Ordem Bancária	Data OB	Valor Pago
14284483000108	ASSOC PROT MATERN E A INF UBAÍRA S3 GEST EM SAUDE	02052 004	03/10/2025	354926,77	N	03/10/2025	354926,77

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RADAS

00028

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	30/09/2025	R$ 4.221,57

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

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	3145185000156	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/1XpqO5vyqRCFiv_SXwAqV9l2l7j2xxsS/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	0790126800043	SINGULAR SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA	01/10/2024	01/10/2025	14500,00	https://drive.google.com/file/d/1DGNDNHNMtcaH9Da2HWgpwBR3UcjF--V4Xp/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	19105205000160	MEDIEX - SOLUÇÕES EM SAUDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL	SERVIÇOS MEDICINA OCUPACIONAL (EXAMES E PROGRAMAS)	23/04/2023	23/04/2024	0,00	https://drive.google.com/file/d/1XfJ-1I9WT7uvEQlL3KF_5EaxTESey3MQe/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31675417000188	LAVECLIN LAVANDERIA HOSPITAL	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LANDERIA	02/04/2023	02/04/2024	1555,88	https://drive.google.com/file/d/1NOpocMIUTROoKQ3fv7TtNzGsMCDfTe0E/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_oL-cdD26w88Y-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/16FqdNkkkmCP8ekS5clWaC4rXRM5GGqK6/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/1cZH39E5555xOiWuBLY3qNXDEWH-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/10RVZiXvMt9jkBYAa3RuE5v17-1EWr2zd/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/1x1ATvlaWERgjop9whU7RuRpoJBfPYnx/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	00331788002405	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE CILINDROS	16/11/2022	16/11/2023	506,12	https://drive.google.com/file/d/1sx0ieV3EYN_73U5euTVZx9Z2vK3tMmgp/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31420749000111	TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA	PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE VEÍCULOS	01/10/2024	01/10/2025	3950	https://drive.google.com/file/d/1IkzN_obdvdlBqDYq06yOjkgXqRrhAlCaF/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/1RQZJP14Jmu3cNuTHwennXboWeHKwBN9b/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/1SC6NaNoopTVY1ZWqICQO5Ec4QbY5Kdw1/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	37814890000185	BIOXXI NORDESTE ESTERILIZAÇÕES LTDA	SERVIÇOS DE REPROCESSAMENTO (ESTERILIZAÇÃO)	01/04/2024	01/04/2025	0,00	https://drive.google.com/file/d/1XavO5iEuXaYnP587wNc-DB0qO4RZ1j-C/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	37442490000196	INCICLE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA	SERVIÇOS DE SUPORTE TÉCNICO SOFTWARE, SISTEMAS E PROGRA	14/04/2025	14/10/2025	416,66	https://drive.google.com/file/d/1RChjupra0kbkBrOHNfTyTMUi6a4Bd9oVB/view?usp=sharing
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	24380578000189	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS	SERVIÇO DE RECARGA DE DOS CILINDROS DE OXIGENIO	02/09/2025	02/11/2025	0,00	https://drive.google.com/file/d/1cJoQgK5rWt2xgt4HaGwbBLkYwN8lAssm/view?usp=sharing

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

00032

Anexo VIII

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

CNPJ da Unidade de Saúde	Nome da Unidade de Saúde	CNPJ do Forncedor	Nome do Fornecedor	Número do TA	Data de Assinatura	Término Vigência	Valor Total	Link para o aditivo
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	31145185000156	CONSULT LAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA	2° termo aditivo	02/04/2023	02/04/2024	07000,00	https://drive.google.com/file/d/1vqiz9VL-8Gq-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/1V0jI1WXv7RN8XiyHkXh1-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/1SvnHgu1URrfADmoho9VsBejqzIz2MMH2/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/1iM1lBbGhjzv8rKSbNNe6NlzbHN3Omk4B/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/10QnIw6NjDSlCelTh87ynqx9qMo3S1dfy/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/1dyj2DlrEAwOUjTzdZusJ5CylXDqbFAZ5/view?usp=drive_link
14284483000108	ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFRA	23691353000180	D4S SERVIÇOS EM TECNOLOGIA LTDA	1° termo aditivo	09/06/2025	09/06/2026	06705,00	https://drive.google.com/file/d/1qfQaWCIXmwmqlMRUYv7UWrhcLMKbSqbX/view?usp=sharing

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

RECEITAS OPERACIONAIS

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

00036

REPASSE DO CONTRATO DE GESTÃO

(Nota fiscal, nota de empenho e extrato bancário)

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

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 004	03/10/2025

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	299.347,06	299.347,06
* TERMO DE COLABORAÇÃO N° 001/2022				
- VALOR DO PROVISIONAMENTO BANCO BRADESCO (237)	UND	1,00	55.579,71	55.579,71
**** CONTINUAÇÃO EM ANEXO ****				

AÇÃO/SUB AÇÃO	TOTAL
341	354.926,77

SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHADO	SALDO ATUAL
1.420.552,62	354.926,77	1.065.625,85

NUMERO DO PROCESSO	COMPETENCIA	ATESTADO POR
54577-2025/10	09/2025	

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 004	03/10/2025

ANEXO

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBAIRA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

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

Nº da Nota: **4325**

Data/Hora: **03/10/2025 13:17:46 10/2025**

Ass. Digital: **2448071860518003/10/2025**

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 02052/004

PERIODO: SETEMBRO/2025

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

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

OBSERVAÇÃO:
-

Local da Prestação do Serviço: JABOATÃO DOS GUARARAPES-PE

Retenções Federais R$

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

Valores R$

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇOES

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

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

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

FOLHA RETIRADA

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN – RHA 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: 07/10/2025 - 15h05

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total Bloqueado (R$)	Investimento sem Baixa automática (R$) (C)	Total (R$) (A+B+C)
02864 | 0003710-9	40,12	878,27	439.772,79	440.691,18

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003710-9 | Entre 01/09/2025 e 30/09/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
29/08/2025	**SALDO ANTERIOR**				8,41
01/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2781555	183.000,00		183.008,41
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286401		-168.696,81	14.311,60
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87163	690		-1.481,50	12.830,10
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87188	691		-120,00	12.710,10
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286401		-122,84	12.587,26
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JONATHAN BARBOZA DA	8120303		-1.878,53	10.708,73
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	280825		-9,80	10.698,93
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8120303		-3,63	10.695,30
	APLIC.INVEST FACIL	3611967		-356,63	10.338,67
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 01/09	1127383		-10.337,67	1,00
02/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2781555	3.000,00		3.001,00
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 02/09	1449282	210.000,00		213.001,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87198	692		-683,92	212.317,08
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87199	693		-129,29	212.187,79
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87200	694		-707,65	211.480,14
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87217	695		-1.177,50	210.302,64
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87197	696		-510,44	209.792,20
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	290825		-2,17	209.790,03
	APLIC.INVEST FACIL	5214283		-209.789,03	1,00
03/09/2025	RESGATE INVEST FACIL	3611967	356,63		357,63
	RESGATE INVEST FACIL	5214283	206.951,09		207.308,72
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	3611967	0,01		207.308,73
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5214283	5,70		207.314,43
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2800585		-191.800,00	15.514,43
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MARIO FABIANO DOS AN	9769623		-10.000,00	5.514,43
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	10925		-9,80	5.504,63
	TRANSF CC PARA CC PJ PRINCIPIOS & PRINCIPIOS S. C. LT	235528		-5.000,00	504,63
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9769623		-3,63	501,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: SINDICATO PROFISSIONA 03/09	930145		-500,00	1,00
04/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2781555	108.371,64		108.372,64
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2783925	1.404,64		109.777,28
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2800585	122.223,72		232.001,00
	RESGATE INVEST FACIL	5214283	2.740,07		234.741,07
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5214283	0,14		234.741,21
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286404		-2.738,55	232.002,66
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286404		-1,66	232.001,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 04/09	1256570		-232.000,00	1,00

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

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
05/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2800585	7.700,00		7.701,00
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM	3616579	21.278,34		28.979,34
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87244	697		-218,76	28.760,58
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	30925		-7,25	28.753,33
	APLIC.INVEST FACIL	857766		-21.292,33	7.461,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: MARIANA SOUZA 05/09	959495		-1.860,00	5.601,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 05/09	959509		-5.600,00	1,00
08/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2800585	9.300,00		9.301,00
	RESGATE INVEST FACIL	857766	21.292,33		30.593,33
	RESGATE INVEST FACIL	5214283	97,87		30.691,20
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	857766	0,58		30.691,78
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5214283	0,01		30.691,79
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2810469		-21.400,00	9.291,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286408		-2.863,17	6.428,62
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87303	698		-583,22	5.845,40
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286408		-1,66	5.843,74
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VALTER E CALIL ADVOC	4047750		-5.631,00	212,74
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,70	210,04
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	40925		-9,80	200,24
	TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	10925		-19,02	181,22
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4047750		-3,63	177,59
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CEF MATRIZ 08/09	931284		-177,59	0,00
10/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2800585	12.000,00		12.000,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286410		-11.822,23	177,77
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286410		-4,98	172,79
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	50925		-9,80	162,99
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	50925		-9,80	153,19
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	10925		-63,58	89,61
	APLIC.INVEST FACIL	4965269		-88,61	1,00
11/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2800585	17.000,00		17.001,00
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	6295411	297.420,24		314.421,24
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286411		-16.973,26	297.447,98
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286411		-53,12	297.394,86
	APLIC.INVEST FACIL	6062796		-297.393,86	1,00
12/09/2025	RESGATE INVEST FACIL	4965269	88,61		89,61
	RESGATE INVEST FACIL	6062796	297.303,20		297.392,81
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	6062796	8,19		297.401,00
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2821875		-297.400,00	1,00
16/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2800585	23.880,56		23.881,56
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2810469	21.472,50		45.354,06
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	22.246,94		67.601,00
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2828081		-60.000,00	7.601,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87464	699		-72,72	7.528,28
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87321	700		-2.016,00	5.512,28
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87344	701		-848,90	4.663,38
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87340	702		-1.200,00	3.463,38
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87346	703		-293,70	3.169,68
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87346	704		-518,44	2.651,24

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

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	PAGTO ELETRON COBRANCA .	705		-586,04	2.065,20
	APLIC.INVEST FACIL	9810683		-318,97	1.746,23
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 16/09	1209589		-425,67	1.320,56
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 16/09	1209599		-1.319,56	1,00
17/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	85.000,00		85.001,00
	RESGATE INVEST FACIL	6062796	90,66		85.091,66
	RESGATE INVEST FACIL	9810683	297,65		85.389,31
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87452	706		-598,95	84.790,36
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87380	707		-2.207,20	82.583,16
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR87367	708		-1.815,20	80.767,96
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR87320	709		-830,53	79.937,43
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	9027695		-8.148,42	71.789,01
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	9027802		-19.152,07	52.636,94
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9027695		-3,63	52.633,31
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9027802		-3,63	52.629,68
	TRANSFERENCIA PIX DES: CONSULT LAB LABORATOR 17/09	1347163		-16.102,66	36.527,02
	TRANSFERENCIA PIX DES: TT SOLUTIONS LOCADORA 17/09	1347198		-3.950,00	32.577,02
	TRANSFERENCIA PIX DES: SINGULAR SERVICOS DE 17/09	1347218		-14.500,00	18.077,02
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 17/09	1347088		-9.598,07	8.478,95
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 17/09	1347098		-2.031,69	6.447,26
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 17/09	1347114		-6.446,26	1,00
18/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	22.500,00		22.501,00
	APLIC.INVEST FACIL	1732197		-260,09	22.240,91
	TRANSFERENCIA PIX DES: SOCASA DEDETIZACAO 18/09	1006047		-544,20	21.696,71
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 18/09	1336445		-20.263,70	1.433,01
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 18/09	1336455		-1.432,01	1,00
19/09/2025	RESGATE INVEST FACIL	1732197	10,00		11,00
	RESGATE INVEST FACIL	9810683	21,32		32,32
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	170925		-9,80	22,52
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	170925		-9,80	12,72
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	170925		-9,80	2,92
22/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	2.500,00		2.502,92
	RESGATE INVEST FACIL	1732197	59,25		2.562,17
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87377	710		-1.555,88	1.006,29
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87388	711		-877,80	128,49
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87389	712		-100,00	28,49
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	180925		-7,89	20,60
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	180925		-9,80	10,80
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	180925		-9,80	1,00
24/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	4.700,00		4.701,00
	RESGATE INVEST FACIL	1732197	15,17		4.716,17
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87525	713		-3.739,76	976,41
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87451	714		-558,75	417,66
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87472	715		-416,66	1,00

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

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
25/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	49.500,00		49.501,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286425		-19.404,69	30.096,31
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286425		-8,30	30.088,01
	APLIC.INVEST FACIL	7659918		-87,01	30.001,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 25/09	1120061		-30.000,00	1,00
26/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	50.000,00		50.001,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 26/09	1146308		-50.000,00	1,00
29/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	5.100,00		5.101,00
	RESGATE INVEST FACIL	1732197	154,19		5.255,19
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1732197	0,03		5.255,22
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87359	716		-505,90	4.749,32
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87360	717		-373,52	4.375,80
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	250925		-9,80	4.366,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: M FAGUNDES INDUSTRIA 29/09	1231054		-4.365,00	1,00
30/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	2.900,00		2.901,00
	RESGATE INVEST FACIL	1732197	21,48		2.922,48
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 30/09	1455296	232.000,00		234.922,48
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2855255		-229.300,00	5.622,48
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87368	718		-120,00	5.502,48
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87341	719		-640,90	4.861,58
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87342	720		-299,70	4.561,88
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87347	721		-1.698,94	2.862,94
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87319	722		-635,45	2.227,49
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87322	723		-1.434,80	792,69
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	260925		-9,80	782,89
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 30/09	1410218		-150,00	632,89
	TRANSFERENCIA PIX DES: QUALIMMED 30/09	1544418		-627,00	5,89
Total			**2.044.012,76**	**-2.044.015,28**	**5,89**

)s dados acima têm como base 07/10/2025 às 15h05 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$)
03/10/2025	**SALDO ANTERIOR**				-5.464,55
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	5.300,00		-164,55
	RESGATE INVEST FACIL	4690235	89,79		-74,76
	RESGATE INVEST FACIL	7659918	75,75		0,99
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	7659918	0,01		1,00
06/10/2025	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	2291379	299.347,06		299.348,06
	RESG.AUTOM.INVEST FACIL*	61025	152,94		299.501,00
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2868979		-299.500,00	1,00
07/10/2025	RESGATE FUNDOS	3510020	10.500,00		10.501,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST.MARIO FABIANO DOS AN	3004156		-10.000,00	501,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3004156		-3,70	497,30
	TRANSFERENCIA PIX DES: WHITE MARTINS GASES I 07/10	1025338		-160,72	336,58
	TRANSFERENCIA PIX DES: WHITE MARTINS GASES I 07/10	1328289		-321,46	15,12
Total			**315.465,55**	**-309.985,88**	**15,12**

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: 07/10/2025 - 15h09

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total Bloqueado (R$)	Investimento sem Baixa automática (R$) (C)	Total (R$) (A+B+C)
02864 | 0003739-7	17,99	43,19	242.719,06	242.780,24

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003739-7 | Entre 01/09/2025 e 30/09/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
26/08/2025	**SALDO ANTERIOR**				1,00
02/09/2025	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 02/09	1449286	5.000,00		5.001,00
	APLIC.INVEST FACIL	5214286		-5.000,00	1,00
03/09/2025	RESGATE INVEST FACIL	5214286	4.889,78		4.890,78
	RESGATE INVEST FACIL	6047210	110,07		5.000,85
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5214286	0,13		5.000,98
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	6047210	0,02		5.001,00
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2800586		-5.000,00	1,00
08/09/2025	RESGATE INVEST FACIL	5214286	82,59		83,59
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5214286	0,01		83,60
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	10925		-82,60	1,00
09/09/2025	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250046419195-00002	39240		-1,00	0,00
11/09/2025	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	6295263	57.506,53		57.506,53
	APLIC.INVEST FACIL	6062797		-57.505,53	1,00
12/09/2025	RESGATE INVEST FACIL	5214286	27,63		28,63
	RESGATE INVEST FACIL	6062797	57.470,79		57.499,42
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	6062797	1,58		57.501,00
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2821876		-57.500,00	1,00
16/09/2025	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250046419195-00002	39240	1,00		2,00
Total			**125.090,13**	**-125.089,13**	**2,00**

Os dados acima têm como base 07/10/2025 às 15h09 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
16/09/2025	**SALDO ANTERIOR**				2,00
06/10/2025	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	2291482	55.579,71		55.581,71
	APLIC.AUTOM.INVESTFACIL*	61025		-55.580,71	1,00
07/10/2025	APLICACAO EM FUNDOS	3510020		-55.600,00	-55.599,00
Total			**55.579,71**	**-111.180,71**	**-55.599,00**

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

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: 07/10/2025 - 10h55

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: **07/10/2025**
Período de: **01/09/2025 até 30/09/2025**

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 29/08/2025										
26/08/2025	-	172.048,56511000	293.549,19	1,7089698000	294.025,80	476,61	0,00	0,00	294.025,80	0,00
27/08/2025	-	820,10024000	1.400,00	1,7089698000	1.401,52	1,52	0,00	0,00	1.401,52	0,00
Total		172.868,66535000	294.949,19	0,0000000000	295.427,32	478,13	0,00	0,00	295.427,32	0,00
Aplicações										
03/09/2025	04/09/2025	112.045,36775000	191.800,00	1,7118066000						
08/09/2025	09/09/2025	12.480,45555000	21.400,00	1,7146810000						
12/09/2025	15/09/2025	173.052,50183000	297.400,00	1,7185536000						
16/09/2025	17/09/2025	34.873,77177000	60.000,00	1,7204907000						
30/09/2025	01/10/2025	132.535,04044000	229.300,00	1,7301085000						
Total		464.987,13734000	799.900,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
26/08/2025	01/09/2025	107.022,25034000	182.601,32	1,7099248000	183.000,00	398,68	0,00	0,00	183.000,00	102,21
26/08/2025	02/09/2025	1.753,46586000	2.991,76	1,7108973000	3.000,00	8,24	0,00	0,00	3.000,00	3,38
26/08/2025	04/09/2025	63.272,84891000	107.956,11	1,7127670000	108.371,64	415,53	0,00	0,00	108.371,64	240,25
27/08/2025	04/09/2025	820,10024000	1.400,00	1,7127670000	1.404,64	4,64	0,00	0,00	1.404,64	3,12
03/09/2025	04/09/2025	71.360,38936000	122.155,19	1,7127670000	122.223,72	68,53	0,00	0,00	122.223,72	68,53
03/09/2025	05/09/2025	4.493,11087000	7.691,34	1,7137347000	7.700,00	8,66	0,00	0,00	7.700,00	8,66
03/09/2025	08/09/2025	5.423,74938000	9.284,41	1,7146810000	9.300,00	15,59	0,00	0,00	9.300,00	15,59
03/09/2025	10/09/2025	6.990,48578000	11.966,36	1,7166189000	12.000,00	33,64	0,00	0,00	12.000,00	33,64
03/09/2025	11/09/2025	9.897,54239000	16.942,68	1,7175981000	17.000,00	57,32	0,00	0,00	17.000,00	57,32
03/09/2025	16/09/2025	13.880,08997000	23.760,02	1,7204907000	23.880,56	120,54	0,00	0,00	23.880,56	120,54

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

08/09/2025	16/09/2025	12.480,45555000	21.400,00	1,7204907000	21.472,50	72,50	0,00	0,00	21.472,50	72,50
12/09/2025	16/09/2025	12.930,57847000	22.221,89	1,7204907000	22.246,94	25,05	0,00	0,00	22.246,94	25,05
12/09/2025	17/09/2025	49.376,57428000	84.856,29	1,7214641000	85.000,00	143,71	0,00	0,00	85.000,00	143,71
12/09/2025	18/09/2025	13.062,99021000	22.449,45	1,7224234000	22.500,00	50,55	0,00	0,00	22.500,00	50,55
12/09/2025	22/09/2025	1.449,83849000	2.491,63	1,7243300000	2.500,00	8,37	0,00	0,00	2.500,00	8,37
12/09/2025	24/09/2025	2.722,45609000	4.678,69	1,7263823000	4.700,00	21,31	0,00	0,00	4.700,00	21,31
12/09/2025	25/09/2025	28.657,28133000	49.249,07	1,7273097000	49.500,00	250,93	0,00	0,00	49.500,00	250,93
12/09/2025	26/09/2025	28.930,91922000	49.719,34	1,7282548000	50.000,00	280,66	0,00	0,00	50.000,00	280,66
12/09/2025	29/09/2025	2.949,30305000	5.068,54	1,7292221000	5.100,00	31,46	0,00	0,00	5.100,00	31,46
12/09/2025	30/09/2025	1.676,19546000	2.880,63	1,7301085000	2.900,00	19,37	0,00	0,00	2.900,00	19,37
Total		439.150,62525000	751.764,72	0,0000000000	753.800,00	2.035,28	0,00	0,00	753.800,00	1.557,15
Redução de cotas - recolhimento semestral de IR conforme legislação vigente										
Total		0,00000000	0,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo final em 30/09/2025										
12/09/2025	-	31.296,36523000	53.784,47	1,7301085000	54.146,10	361,63	0,00	0,00	54.146,10	361,63
16/09/2025	-	34.873,77177000	60.000,00	1,7301085000	60.335,40	335,40	0,00	0,00	60.335,40	335,40
30/09/2025	-	132.535,04044000	229.300,00	1,7301085000	229.300,00	0,00	0,00	0,00	229.300,00	0,00
Total		198.705,17744000	343.084,47	0,0000000000	343.781,50	697,03	0,00	0,00	343.781,50	697,03

* 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: 07/10/2025 - 10h52

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: **07/10/2025**
Período de: **01/09/2025 até 30/09/2025**

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 29/08/2025										
Total			0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aplicações										
01/09/2025	23/08/2027	-	5,0000	356,63						
02/09/2025	23/08/2027	-	5,0000	209.789,03						
05/09/2025	26/08/2027	-	5,0000	21.292,33						
10/09/2025	31/08/2027	-	5,0000	88,61						
11/09/2025	01/09/2027	-	5,0000	297.393,86						
16/09/2025	06/09/2027	-	5,0000	318,97						
18/09/2025	08/09/2027	-	5,0000	260,09						
25/09/2025	15/09/2027	-	5,0000	87,01						
Total			0,0000	529.586,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
01/09/2025	23/08/2027	03/09/2025	5,0000	356,63	356,64	0,01	0,00	0,00	356,64	0,01
02/09/2025	23/08/2027	03/09/2025	5,0000	206.951,09	206.956,79	5,70	0,00	0,00	206.956,79	5,70
02/09/2025	23/08/2027	04/09/2025	5,0000	2.740,07	2.740,21	0,14	0,00	0,00	2.740,21	0,14
02/09/2025	23/08/2027	08/09/2025	5,0000	97,87	97,88	0,01	0,00	0,00	97,88	0,01
05/09/2025	26/08/2027	08/09/2025	5,0000	21.292,33	21.292,91	0,58	0,00	0,00	21.292,91	0,58
10/09/2025	31/08/2027	12/09/2025	5,0000	88,61	88,61	0,00	0,00	0,00	88,61	0,00
11/09/2025	01/09/2027	12/09/2025	5,0000	297.303,20	297.311,39	8,19	0,00	0,00	297.311,39	8,19
11/09/2025	01/09/2027	17/09/2025	5,0000	90,66	90,66	0,00	0,00	0,00	90,66	0,00
16/09/2025	06/09/2027	17/09/2025	5,0000	297,65	297,65	0,00	0,00	0,00	297,65	0,00
16/09/2025	06/09/2027	19/09/2025	5,0000	21,32	21,32	0,00	0,00	0,00	21,32	0,00
18/09/2025	08/09/2027	19/09/2025	5,0000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00
18/09/2025	08/09/2027	22/09/2025	5,0000	59,25	59,25	0,00	0,00	0,00	59,25	0,00
18/09/2025	08/09/2027	24/09/2025	5,0000	15,17	15,17	0,00	0,00	0,00	15,17	0,00

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

18/09/2025	08/09/2027	29/09/2025	5,0000	154,19	154,22	0,03	0,00	0,00	154,22	0,03
18/09/2025	08/09/2027	30/09/2025	5,0000	21,48	21,48	0,00	0,00	0,00	21,48	0,00
Total			0,0000	529.499,52	529.514,18	14,66	0,00	0,00	529.514,18	14,66
Saldo final em 30/09/2025										
25/09/2025	15/09/2027	-	5,0000	87,01	87,01	0,00	0,00	0,00	87,01	0,00
Total			0,0000	87,01	87,01	0,00	0,00	0,00	87,01	0,00

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: 07/10/2025 - 10h59

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: **07/10/2025**
Período de: **01/09/2025 até 30/09/2025**

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 29/08/2025										
07/07/2025	-	8.771,30888000	14.672,01	1,7089698000	14.989,90	317,89	0,00	0,00	14.989,90	0,00
12/08/2025	-	31.408,86004000	53.300,00	1,7089698000	53.676,79	376,79	0,00	0,00	53.676,79	0,00
26/08/2025	-	31.297,62779000	53.400,00	1,7089698000	53.486,70	86,70	0,00	0,00	53.486,70	0,00
Total		71.477,79671000	121.372,01	0,0000000000	122.153,39	781,38	0,00	0,00	122.153,39	0,00
Aplicações										
03/09/2025	04/09/2025	2.920,89072000	5.000,00	1,7118066000						
12/09/2025	15/09/2025	33.458,36872000	57.500,00	1,7185536000						
Total		36.379,25944000	62.500,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
Total		0,00000000	0,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Redução de cotas - recolhimento semestral de IR conforme legislação vigente										
Total		0,00000000	0,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo final em 30/09/2025										
07/07/2025	-	8.771,30888000	14.672,01	1,7301085000	15.175,31	503,30	0,00	0,00	15.175,31	185,41
12/08/2025	-	31.408,86004000	53.300,00	1,7301085000	54.340,73	1.040,73	0,00	0,00	54.340,73	663,94
26/08/2025	-	31.297,62779000	53.400,00	1,7301085000	54.148,29	748,29	0,00	0,00	54.148,29	661,59
03/09/2025	-	2.920,89072000	5.000,00	1,7301085000	5.053,45	53,45	0,00	0,00	5.053,45	53,45
12/09/2025	-	33.458,36872000	57.500,00	1,7301085000	57.886,60	386,60	0,00	0,00	57.886,60	386,60
Total		107.857,05615000	183.872,01	0,0000000000	186.604,38	2.732,37	0,00	0,00	186.604,38	1.950,99

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

* 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

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 07/10/2025 - 10h57

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: **07/10/2025**
Período de: **01/09/2025 até 30/09/2025**

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 29/08/2025										
25/08/2025	16/08/2027	-	5,0000	110,07	110,08	0,01	0,00	0,00	110,08	0,00
Total			0,0000	110,07	110,08	0,01	0,00	0,00	110,08	0,00
Aplicações										
02/09/2025	23/08/2027	-	5,0000	5.000,00						
11/09/2025	01/09/2027	-	5,0000	57.505,53						
Total			0,0000	62.505,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
25/08/2025	16/08/2027	03/09/2025	5,0000	110,07	110,09	0,02	0,00	0,00	110,09	0,01
02/09/2025	23/08/2027	03/09/2025	5,0000	4.889,78	4.889,91	0,13	0,00	0,00	4.889,91	0,13
02/09/2025	23/08/2027	08/09/2025	5,0000	82,59	82,60	0,01	0,00	0,00	82,60	0,01
02/09/2025	23/08/2027	12/09/2025	5,0000	27,63	27,63	0,00	0,00	0,00	27,63	0,00
11/09/2025	01/09/2027	12/09/2025	5,0000	57.470,79	57.472,37	1,58	0,00	0,00	57.472,37	1,58
Total			0,0000	62.580,86	62.582,60	1,74	0,00	0,00	62.582,60	1,73
Saldo final em 30/09/2025										
11/09/2025	01/09/2027	-	5,0000	34,74	34,75	0,01	0,00	0,00	34,75	0,01
Total			0,0000	34,74	34,75	0,01	0,00	0,00	34,75	0,01

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

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

00053

CERTIDÃO

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

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

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

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
78.10-8-00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra
78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária
85.31-7-00 - Educação superior - graduação
85.32-5-00 - Educação superior - graduação e pós-graduação
85.33-3-00 - Educação superior - pós-graduação e extensão
85.42-2-00 - Educação profissional de nível tecnológico
85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares
85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.40-2-02 - Laboratórios clinicos
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 **15/10/2025** às **11:57:51** (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 **15/10/2025** às **11:57:51** (data e hora de Brasília).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Data Impressão: 02/09/2025

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

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

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

CENTRO
45310-000 - UBAIRA - BA

CERTIDÃO CONJUNTA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E MOBILIÁRIOS

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

OBS:QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Verifique a autenticidade em:

www.ubaira.ba.gov.br

Serviços Tributários.

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

PREFEITURA MUNICIPAL
DE UBAÍRA/BA

Verificação Web:

1003202500000286000000032688

Emissor: RITA

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

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ANDERSON DE JESUS SOUZA, em terça-feira, 2 de setembro de 2025 09:39:24 GMT-03:00, CNS: 00.546-2 - CARTORIO CATIZANE - TABELIONATO 8º OFICIO DE NOTAS/BA, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade poderá ser confirmada no endereço eletrônico www.camadigital.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 149/2023 CNJ - artigo 305.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 05/09/2025 10:12

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: **20254598867**

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 05/09/2025, 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.

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:04/10/2025 a 02/11/2025

Certificação Número: 2025100415450182315988

Informação obtida em 15/10/2025 11:54:35

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

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Certidão nº: 52175034/2025
Expedição: 05/09/2025, às 10:11:02
Validade: 04/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.284.483/0001-08**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:
0000682-21.2022.5.05.0033 - TRT 05ª Região * (33ª VARA DO TRABALHO DE SALVADOR)
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
Total de processos: 1.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

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

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

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

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

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

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

Certidão emitida às 11:05:44 do dia 07/10/2025, com validade de trinta dias a contar da emissão.

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

Código de controle da certidão: CP17071025110544

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

GESTÃO EM SAÚDE

00059.3

CONTRATOS E TERMOS ADITIVOS DOS FORNECEDORES

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

WHITE MARTINS
A Linde company

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E OUTROS PACTOS
PACKAGED – CONTRATO Nº PCK24784740

FORNECEDORA:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA, sociedade comercial localizada na Rodovia BR 101 Sul, KM 17, bloco 3, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes – PE, inscrita no CNPJ/ME sob o número 24.380.578/0001-89, e suas filiais;

COMPRADORA:

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
situado em: UBAIRA Estado: BA CEP: 45.310-000
na RUA ANTONIO TEIXEIRA 0 Bairro: CENTRO
Inscrição no CNPJ Nº 14.284.483/0001-08 Inscrição Estadual Nº

1 - CONDIÇÕES COMERCIAIS:

Função Parceira	1.1 Descrição / Produto	1.2 Preço Produto (R$/m3/kg)	1.3 Preço Serviço Logistica (R$/m3/kg)	1.4 Volume Mensal (m3/kg/mês)	1.5 Outras Desp. Acessórias (por entrega / cilindro)	1.6 Preço Locação (por Cilindro)
0010048031	40000197 - Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	R$12,8931	R$1,0315	50	R$21,4843	R$31,4459
0010048031	40000563 - Oxigenio Medicinal Carga Cil G	R$45,3836	R$1,0315	10	R$21,4843	R$31,4459

Obs: Preços/Valores acima sem impostos.

2 - VIGÊNCIA:
60 (sessenta) meses, renovando-se automaticamente por períodos iguais e sucessivos, caso qualquer das PARTES não se manifeste em contrário sempre por escrito com antecedência mínima de 90 (noventa) dias antes do término regular e/ou de suas renovações.

3 - CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:
CR 28 DDL

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

4 - PREÇOS E REAJUSTE:

4.1 Os preços a serem pagos pela COMPRADORA à FORNECEDORA encontram-se estipulados na Cláusula 1 acima e serão acrescidos de todos os tributos incidentes, nesta data ou no futuro, bem como de todas as taxas e encargos de quaisquer natureza que vierem a ser suportados pela FORNECEDORA para o fiel atendimento ao presente contrato;

4.2 - A cobrança dos preços e de quaisquer outros valores decorrentes do presente contrato será realizada através de Boleto Bancário, ficando desde já estabelecido que nenhuma outra forma de pagamento será considerada válida, com exceção das vendas realizadas mediante pagamento à vista ou antecipado.

4.3 O Preço do(s) Produto(s) será(ão) reajustado(s) na medida em que ocorrer alteração em qualquer dos componentes do custo, obedecendo-se, quanto ao índice (IGP-DI), a periodicidade mínima permitida em lei, conforme fórmula abaixo:

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

D4Sign 9fac8aa1-ad39-4198-a9fe-5b67d161eb50 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brazil

PR = PO [(0,85 EE + 0,15 IGP-DI) + 1]

Onde:
PR = Preço Reajustado.
PO = Preço a ser reajustado (Preço Inicial).
EE = Variação percentual positiva do custo de energia elétrica.
IGP-DI = Variação Percentual positiva do Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

4.4 O Preço do(s) Serviço(s) de Logística serão calculados e reajustados anualmente com base na variação percentual positiva do custo de logística integrada ("CLI")

PR = PO (CLI + 1)

Onde:
PR = Preço Reajustado.
PO = Preço a ser reajustado (Preço Inicial).
CLI = Variação percentual positiva dos custos envolvidos na logística integrada da Fornecedora, em âmbito nacional, por consequência de alterações na estrutura de custos de distribuição e transporte, incluindo mas não se limitando ao custo de capital, mão de obra, decorrente de normas legais, regulatórias e insumos, bem como tributos, tarifas, contribuições, encargos e outros já existentes ou que venham a ser criados e/ou exigidos da Fornecedora.

4.5 – Os demais itens da cláusula 1 sofrerão reajustes automáticos a partir da assinatura do presente contrato, a cada intervalo de 12 (doze) meses, ou menor periodicidade permitida em lei, sem necessidade de aviso prévio ou negociação, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

5 - CONDIÇÕES GERAIS

5.1 - Os cilindros deverão ser recarregados no mínimo a cada 3 (três) meses. Caso contrário, ficarão automaticamente a disposição para retirada pela FORNECEDORA. Caso a COMPRADORA permaneça com o cilindro, pagará mensalmente quantia correspondente a 30% do valor do patrimônio constante na nota fiscal de aplicação, sem prejuízo da cobrança da locação mensal.

5.2 - A FORNECEDORA se compromete a entregar a FISPQ- Folha de Informações de Segurança de Produtos Químicos, à COMPRADORA, que se obriga a adotar os procedimentos de segurança informados.

5.3 – A COMPRADORA se compromete a comprar com exclusividade junto a FORNECEDORA, os produtos discriminados no item1 do presente contrato, concedendo-lhe também o direito de preferência em casos de (i) não renovação do presente contrato; (ii) criação de novos pontos de consumo, incluindo novos estabelecimentos; (iii) fornecimento de novos produtos, implantação de outros sistemas e/ou tecnologias que venham a ser usados em substituição aos PRODUTOS. A infração a qualquer das obrigações previstas na presente cláusula, possibilitará à FORNECEDORA, a cobrança de multa equivalente à 06 (seis) vezes o maior faturamento mensal até então realizado de cada PRODUTO, por evento, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto nas Cláusulas 5.4 e 5.4.1 do presente instrumento;

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

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

D4Sign 9fac8aa1-ad39-4198-a9fe-5b67d161eb50 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2, Brazil

5.3.1 – A COMPRADORA se compromete a não vender ou ceder a terceiros, ou ainda, a não movimentar os equipamentos para outro local, salvo autorização expressa da FORNECEDORA, sob pena de pagar multa equivalente à 3 (três) vezes o maior consumo mensal realizado do PRODUTO, multiplicado pelo preço vigente à época em que for constatada a infração.

5.3.2 - A COMPRADORA fica obrigada a uma compra mínima trimestral equivalente a três vezes o volume mensal indicado no item 1. Caso a compra mínima trimestral da COMPRADORA não seja cumprida, a FORNECEDORA terá o direito de cobrar da COMPRADORA a qualquer tempo, o valor obtido da diferença entre a compra mínima estabelecida e o volume efetivamente consumido, multiplicado pelo preço vigente a época.

5.4 - A PARTE que descumprir qualquer condição estipulada no presente Contrato, dando causa à sua rescisão, pagará a outra, a título de multa compensatória, o valor correspondente à 3 (três) vezes (i) o maior consumo mensal realizado de cada PRODUTO, ou (ii) o consumo médio mensal constante no item 1 deste contrato, o que for maior, multiplicado pelo preço vigente à época da rescisão e pelo número de meses que faltar para o término deste contrato, sendo 3 (três) o multiplicador mínimo correspondente ao referido número de meses.

5.4.1 – Em caso de violação ao disposto nos itens 5.3 e 5.3.2 supra e/ou em caso de rescisão antecipada e imotivada do presente instrumento, a COMPRADORA obrigar-se-á ao pagamento de multa equivalente a 6 (seis) vezes (i) o maior consumo mensal realizado de cada PRODUTO, ou (ii) o consumo médio mensal constante no item 1 deste contrato, o que for maior, multiplicado pelo preço vigente à época da rescisão e pelo número de meses que faltar para o término deste contrato, sendo 6 (seis) o multiplicador mínimo correspondente ao referido número de meses.

5.5 - A COMPRADORA assume toda e qualquer responsabilidade associada a equipamentos próprios e/ou de terceiros, bem como dos sistemas/instalações de distribuição dos gases, que venham a serem usados no fornecimento e utilização dos PRODUTOS, incluindo o dever de mantê-los em perfeitas e seguras condições, exonerando desde já a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade por danos que eventualmente sejam provocados em razão de falha nos referidos equipamentos/instalações.

5.6 – Nenhuma das PARTES será responsável perante a outra por danos indiretos, consequentes e/ou lucros cessantes que sejam decorrentes ou que guardem alguma relação com o presente Acordo.

5.7 – A FORNECEDORA não será responsável por falhas no cumprimento do presente contrato que tenham como origem a impossibilidade de obtenção de matéria-prima para fabricação e fornecimento do PRODUTO, desde que tal impossibilidade seja proveniente de fatores alheios à vontade da FORNECEDORA.

5.8 – A cobrança dos preços e de quaisquer outros valores decorrentes do presente contrato será realizada através de Boleto Bancário, ficando desde já estabelecido que nenhuma outra forma de pagamento será considerada válida, com exceção das vendas realizadas mediante pagamento à vista ou antecipado.

5.9 - O atraso de qualquer pagamento devido por força do presente contrato e de seus Anexos importará no acréscimo para a COMPRADORA de multa moratória no percentual de 2% sobre o valor da prestação vencida e demais despesas acessórias de cobrança, inclusive juros, taxas, comissões bancárias, despesas judiciais e honorários advocatícios, calculados até a data do efetivo pagamento, possibilitando ainda, à FORNECEDORA, a condicionar futuros fornecimentos ao pagamento à vista e/ou antecipado, ou ainda, a suspender os futuros fornecimentos até que os valores em mora, e respectivos encargos, sejam devidamente pagos.

5.9.1 – A COMPRADORA declara ter ciência dos riscos associados a eventual falta ou escassez do(s) PRODUTO(s), ficando a FORNECEDORA desde já eximida de qualquer tipo de responsabilidade caso o fornecimento venha a ser suspenso e/ou reduzido em razão da inadimplência da COMPRADORA.

5.10 - O presente contrato poderá ser rescindido, de pleno direito, nas seguintes hipóteses:

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

a) Notória insolvência e/ou falência de qualquer uma das partes contratantes;

b) Ocorrência de caso fortuito ou de força maior que torne definitivamente impraticável o cumprimento das obrigações assumidas pelas Partes;

D4Sign 9fac8aa1-ad39-4198-a9fe-5b67d161eb50 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brazil

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

c) Descumprimento de qualquer de suas cláusulas e condições deste contrato, desde que a falha não seja remediada no prazo de 30 dias contados do recebimento de notificação escrita, que deverá ser enviada pela parte inocente à parte infratora.

Parágrafo Único: Nas hipóteses previstas nas letras "a" e "c" supra, a parte que der causa à rescisão pagará à outra, a título de multa compensatória, o valor correspondente a apuração mencionada nos itens 5.4 e 5.4.1 do presente contrato.

5.11 - Em qualquer hipótese de rescisão a COMPRADORA deverá disponibilizar para retirada todos os equipamentos da FORNECEDORA que estiverem sendo utilizados em razão do presente contrato, no prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias, contados do recebimento de notificação da FORNECEDORA nesse sentido, sob pena de pagamento de multa diária de 1% do valor dos bens não devolvidos.

5.12 - As partes comprometem-se a manter confidencialidade sobre toda informação técnica e/ou comercial associada à execução do presente Contrato, sendo expressamente vedado dar conhecimento das informações a terceiros que não façam parte de seu quadro de funcionários.

5.13 - O presente Contrato continuará em vigor ainda que qualquer das partes contratantes seja objeto de incorporação, fusão ou qualquer alteração contratual ou societária, obrigando-se, desde já, a comunicar imediatamente o ato à outra, bem como a dar ciência aos eventuais sucessores da existência deste Contrato e de suas eventuais complementações, a fim de que sejam observados todos os seus termos e condições.

5.14 - O não exercício de qualquer direito assegurado pelo presente contrato não implicará em renúncia ou novação, caracterizando tão somente liberalidade da PARTE.

5.15 - As PARTES declaram, sob as penas da lei, que os signatários do presente contrato são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos estatutos e/ou contratos sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contraídas.

5.16 - Este contrato substitui e cancela qualquer contrato e/ou acordo anteriormente celebrado entre as partes contratantes com o mesmo objeto, ressalvadas as obrigações contratuais pendentes de cumprimento.

5.17 - O presente contrato constitui título executivo extra judicial, podendo a FORNECEDORA valer-se da via executiva para cobrar quaisquer valores dele resultantes.

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

6 - PRIVACIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

6.1 - As Partes se comprometem a cumprir toda legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção dos dados pessoais, especialmente a Constituição Federal, o Código de Defesa do Consumidor, o Código Civil, o Marco Civil da Internet (Lei Federal nº 12.965/2014), seu decreto regulamentador (Decreto nº 8.771/2016), a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, Lei Federal nº 13.709/2018 ("LGPD") e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema, comprometendo-se, ainda, a:

a) Tratar dados pessoais apenas na medida e período necessários para a execução e finalidade deste Acordo e observando-se uma das bases legais da LGPD;

b) Não utilizar dados pessoais para qualquer outra finalidade que não seja necessária para os fins deste Acordo;

c) Adotar as medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados pessoais tratados pelas Partes em relação a este Acordo;

d) Garantir que os funcionários autorizados a tratar dados pessoais ao abrigo deste Acordo estejam sujeitos a uma obrigação de confidencialidade e recebam formação adequada sobre a proteção de dados pessoais;

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

D4Sign 9fac8aa1-ad39-4198-a9fe-5b67d161eb50 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brazil

e) Informar à outra Parte todo e qualquer incidente de segurança que afete ou possa afetar dados pessoais tratados em relação a este Acordo;

f) Informar os titulares de dados sobre os seus direitos e respeitá-los, incluindo os direitos de acesso, exclusão, limitação, portabilidade ou eliminação de dados;

g) Em caso de solicitações recebidas da Autoridade Nacional de Proteção de Dados ou outra autoridade competente, informar imediatamente à outra Parte e limitar a comunicação de dados ao que a autoridade tenha expressamente requisitado.

6.2 - As Partes não utilizarão os Dados Pessoais para benefício próprio ou de terceiros, nem tampouco os divulgarão sem a prévia autorização por escrito da outra Parte.

6.3 - No âmbito do desenvolvimento do objeto deste Acordo, caso qualquer das Partes identifique necessidade de transferir Dados Pessoais para eventual tratamento por empresa localizada fora do território brasileiro, a Parte se compromete a:

a) garantir que a transferência dos Dados Pessoais ocorra para um receptor em um país que proporcione grau de proteção para os Dados Pessoais adequado ao previsto na LGPD ou quando o receptor dos Dados Pessoais oferecer e comprovar garantias de cumprimento dos princípios, dos direitos do titular e do regime de proteção de Dados Pessoais, de acordo com a referida Lei;

b) previamente notificar a outra Parte por escrito sobre a transferência e informar o nome do receptor.

6.4 - As obrigações relativas à proteção de Dados Pessoais sobreviverão ao término deste Acordo e deverão ser cumpridas pelo prazo estipulado pelas legislações aplicáveis.

7 - FORO

7.1 - As partes elegem, desde já, o foro de Ubaíra, BA com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir todas e quaisquer dúvidas e/ou controvérsias oriundas do presente Contrato.

E, por estarem de acordo, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas.

gov.br Documento assinado digitalmente
LUIZ RODRIGO GARCIA GONCALVES
Data: 03/09/2025 16:17:40-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

gov.br Documento assinado digitalmente
MARIANA BARRETO NUNES AZEVEDO
Data: 29/09/2025 11:17:38-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

_____, _____ de _____ de _____.

Fornecedora

Compradora

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

Testemunhas:

Nome
CPF

Nome
CPF

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

D4Sign 9fac8aa1-ad39-4198-a9fe-5b67d161eb50 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brazil

D4Sign by ZUCCHETTI

8 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 02 de September de 2025, 09:36:05

ntp.br

PCK24784740 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA pdf
Código do documento 9fac8aa1-ad39-4198-a9fe-5b67d161eb50

Assinaturas

Lucas Argolo da Cruz Ramos
lucas@vecadvocacia.adv.br
Acusou recebimento

JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILVA
coordenacao.cpn@s3saude.com.br
Assinou como testemunha

Manoel Bispo de Jesus Neto
coordcontratos.sede@s3saude.com.br
Assinou como testemunha

Cauane dos Santos Bezerra Silva
contratos4.sede@s3saude.com.br
Acusou recebimento

Vanessa Multari
vanessa.galvao@s3saude.com.br
Aprovou

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

Eventos do documento

19 Aug 2025, 16:12:31
Documento 9fac8aa1-ad39-4198-a9fe-5b67d161eb50 **criado** por CAUANE DOS SANTOS BEZERRA SILVA (3097b0cb-7c7e-4d25-a62d-c0be7f22e027). Email:contratos4.sede@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2025-08-19T16:12:31-03:00

19 Aug 2025, 16:20:26
Assinaturas **iniciadas** por CAUANE DOS SANTOS BEZERRA SILVA (3097b0cb-7c7e-4d25-a62d-c0be7f22e027). Email: contratos4.sede@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2025-08-19T16:20:26-03:00

19 Aug 2025, 16:59:18
CAUANE DOS SANTOS BEZERRA SILVA (3097b0cb-7c7e-4d25-a62d-c0be7f22e027). Email: contratos4.sede@s3saude.com.br. **REMOVEU** o signatário **coordadm.upaimb@s3saude.com.br** - DATE_ATOM: 2025-08-19T16:59:18-03:00

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

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

D4Sign by ZUCCHETTI

8 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 02 de September de 2025, 09:36:05

ntp.br

19 Aug 2025, 16:59:57
CAUANE DOS SANTOS BEZERRA SILVA (3097b0cb-7c7e-4d25-a62d-c0be7f22e027). Email: contratos4.sede@s3saude.com.br. **ADICIONOU** o signatário **coordenacao.cpn@s3saude.com.br** - DATE_ATOM: 2025-08-19T16:59:57-03:00

19 Aug 2025, 17:00:46
CAUANE DOS SANTOS BEZERRA SILVA (3097b0cb-7c7e-4d25-a62d-c0be7f22e027). Email: contratos4.sede@s3saude.com.br. **ADICIONOU** o signatário **coordenacao.cpn@s3saude.com.br** - DATE_ATOM: 2025-08-19T17:00:46-03:00

01 Sep 2025, 14:50:46
LUCAS ARGOLO DA CRUZ RAMOS **Acusou recebimento** - Email: lucas@vecadvocacia.adv.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 54654) - Geolocalização: -12.984882626208201 -38.451178572308 - Documento de identificação informado: 033.866.695-81 - DATE_ATOM: 2025-09-01T14:50:46-03:00

01 Sep 2025, 15:07:41
JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILVA **Assinou como testemunha** - Email: coordenacao.cpn@s3saude.com.br - IP: 179.189.243.81 (clt-static-179.189.243.81.worldnet.com.br porta: 14880) - Geolocalização: -8.103315191005226 -34.97439824144278 - Documento de identificação informado: 098.017.094-05 - DATE_ATOM: 2025-09-01T15:07:41-03:00

01 Sep 2025, 15:18:01
MANOEL BISPO DE JESUS NETO **Assinou como testemunha** (f0b5dece-824e-4427-8c4a-f13fe567b4ea) - Email: coordcontratos.sede@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 11512) - Geolocalização: -12.9802481 -38.4534359 - Documento de identificação informado: 017.335.195-64 - DATE_ATOM: 2025-09-01T15:18:01-03:00

01 Sep 2025, 15:19:08
CAUANE DOS SANTOS BEZERRA SILVA **Acusou recebimento** (3097b0cb-7c7e-4d25-a62d-c0be7f22e027) - Email: contratos4.sede@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 5812) - Documento de identificação informado: 098.681.745-70 - DATE_ATOM: 2025-09-01T15:19:08-03:00

01 Sep 2025, 16:31:44
VANESSA MULTARI **Aprovou** - Email: vanessa.galvao@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 46600) - Geolocalização: -12.985125257613499 -38.45069280714423 - Documento de identificação informado: 049.132.635-10 - DATE_ATOM: 2025-09-01T16:31:44-03:00

02 Sep 2025, 09:25:44
MANOEL BISPO DE JESUS NETO (f0b5dece-824e-4427-8c4a-f13fe567b4ea). Email: coordcontratos.sede@s3saude.com.br. **REMOVEU** o signatário **mariana.azevedo@linde.com** - DATE_ATOM: 2025-09-02T09:25:44-03:00

02 Sep 2025, 09:32:07
YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou como parte** (8789f7b8-8d27-48b6-8f27-0d7195685bb4) - Email: yurgantarge.contratos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br

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

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

D4Sign by ZUCCHETTI

8 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 02 de September de 2025, 09:36:05

ntp.br

porta: 44074) - Documento de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE_ATOM: 2025-09-02T09:32:07-03:00

Hash do documento original
(SHA256):15a6ed0be3c140c8c99edb23f4ff0b807060aa0cd3871cea52e715b74fd4ea06
(SHA512):38837b22eecf79d938bc3d3846d86b55ef20c70f62818a4a448328a0436d5d871dfb955a6c7980cad80fc8203842a11cd4ab682f5dd5a98aeb52e807a7798348

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

ICP Brasil

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign
Integridade certificada no padrão ICP-BRASIL
Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme **MP 2.200-2/2001** e **Lei 14.063/2020**.

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

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

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

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

SUS

S3 GESTÃO EM SAÚDE

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

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

		SALDO INICIAL	R$	8,41
DATA	DÉBITOS		CRÉDTOS	
01/09/2025	R$	-	R$	183.000,00
01/09/2025	R$	168.696,81	R$	-
01/09/2025	R$	1.481,50	R$	-
01/09/2025	R$	120,00	R$	-
01/09/2025	R$	122,84	R$	-
01/09/2025	R$	1.878,53	R$	-
01/09/2025	R$	9,80	R$	-
01/09/2025	R$	3,63	R$	-
01/09/2025	R$	356,63	R$	-
01/09/2025	R$	10.337,67	R$	-
02/09/2025	R$	-	R$	3.000,00
02/09/2025	R$	-	R$	210.000,00
02/09/2025	R$	683,92	R$	-
02/09/2025	R$	129,29	R$	-
02/09/2025	R$	707,65	R$	-
02/09/2025	R$	1.177,50	R$	-
02/09/2025	R$	510,44	R$	-
02/09/2025	R$	2,17	R$	-
02/09/2025	R$	209.789,03	R$	-
03/09/2025	R$	-	R$	356,63
03/09/2025	R$	-	R$	206.951,09
03/09/2025	R$	-	R$	0,01
03/09/2025	R$	-	R$	5,70
03/09/2025	R$	191.800,00	R$	-
03/09/2025	R$	10.000,00	R$	-
03/09/2025	R$	9,80	R$	-
03/09/2025	R$	5.000,00	R$	-
03/09/2025	R$	3,63	R$	-
03/09/2025	R$	500,00	R$	-
04/09/2025	R$	-	R$	108.371,64
04/09/2025	R$	-	R$	1.404,64
04/09/2025	R$	-	R$	122.223,72
04/09/2025	R$	-	R$	2.740,07
04/09/2025	R$	-	R$	0,14
04/09/2025	R$	2.738,55	R$	-
04/09/2025	R$	1,66	R$	-
04/09/2025	R$	232.000,00	R$	-
05/09/2025	R$	-	R$	7.700,00
05/09/2025	R$	-	R$	21.278,34
05/09/2025	R$	218,76	R$	-
05/09/2025	R$	7,25	R$	-
05/09/2025	R$	21.292,33	R$	-
05/09/2025	R$	1.860,00	R$	-
05/09/2025	R$	5.600,00	R$	-
08/09/2025	R$	-	R$	9.300,00
08/09/2025	R$	-	R$	21.292,33
08/09/2025	R$	-	R$	97,87
08/09/2025	R$	-	R$	0,58

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

08/09/2025	R$	-	R$	0,01
08/09/2025	R$	21.400,00	R$	-
08/09/2025	R$	2.863,17	R$	-
08/09/2025	R$	583,22	R$	-
08/09/2025	R$	1,66	R$	-
08/09/2025	R$	5.631,00	R$	-
08/09/2025	R$	2,70	R$	-
08/09/2025	R$	9,80	R$	-
08/09/2025	R$	19,02	R$	-
08/09/2025	R$	3,63	R$	-
08/09/2025	R$	177,59	R$	-
10/09/2025	R$	-	R$	12.000,00
10/09/2025	R$	11.822,23	R$	-
10/09/2025	R$	4,98	R$	-
10/09/2025	R$	9,80	R$	-
10/09/2025	R$	9,80	R$	-
10/09/2025	R$	63,58	R$	-
10/09/2025	R$	88,61	R$	-
11/09/2025	R$	-	R$	17.000,00
11/09/2025	R$	-	R$	297.420,24
11/09/2025	R$	16.973,26	R$	-
11/09/2025	R$	53,12	R$	-
11/09/2025	R$	297.393,86	R$	-
12/09/2025	R$	-	R$	88,61
12/09/2025	R$	-	R$	297.303,20
12/09/2025	R$	-	R$	8,19
12/09/2025	R$	297.400,00	R$	-
16/09/2025	R$	-	R$	23.880,56
16/09/2025	R$	-	R$	21.472,50
16/09/2025	R$	-	R$	22.246,94
16/09/2025	R$	60.000,00	R$	-
16/09/2025	R$	72,72	R$	-
16/09/2025	R$	2.016,00	R$	-
16/09/2025	R$	848,90	R$	-
16/09/2025	R$	1.200,00	R$	-
16/09/2025	R$	293,70	R$	-
16/09/2025	R$	518,44	R$	-
16/09/2025	R$	586,04	R$	-
16/09/2025	R$	318,97	R$	-
16/09/2025	R$	425,67	R$	-
16/09/2025	R$	1.319,56	R$	-
17/09/2025	R$	-	R$	85.000,00
17/09/2025	R$	-	R$	90,66
17/09/2025	R$	-	R$	297,65
17/09/2025	R$	598,95	R$	-
17/09/2025	R$	2.207,20	R$	-
17/09/2025	R$	1.815,20	R$	-
17/09/2025	R$	830,53	R$	-
17/09/2025	R$	8.148,42	R$	-
17/09/2025	R$	19.152,07	R$	-
17/09/2025	R$	3,63	R$	-
17/09/2025	R$	3,63	R$	-
17/09/2025	R$	16.102,66	R$	-
17/09/2025	R$	3.950,00	R$	-
17/09/2025	R$	14.500,00	R$	-
17/09/2025	R$	9.598,07	R$	-
17/09/2025	R$	2.031,69	R$	-
17/09/2025	R$	6.446,26	R$	-
18/09/2025	R$	-	R$	22.500,00
18/09/2025	R$	260,09	R$	-
18/09/2025	R$	544,20	R$	-
18/09/2025	R$	20.263,70	R$	-
18/09/2025	R$	1.432,01	R$	-
19/09/2025	R$	-	R$	10,00
19/09/2025	R$	-	R$	21,32

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

19/09/2025	R$	9,80	R$	-
19/09/2025	R$	9,80	R$	-
19/09/2025	R$	9,80	R$	-
22/09/2025	R$	-	R$	2.500,00
22/09/2025	R$	-	R$	59,25
22/09/2025	R$	1.555,88	R$	-
22/09/2025	R$	877,80	R$	-
22/09/2025	R$	100,00	R$	-
22/09/2025	R$	7,89	R$	-
22/09/2025	R$	9,80	R$	-
22/09/2025	R$	9,80	R$	-
24/09/2025	R$	-	R$	4.700,00
24/09/2025	R$	-	R$	15,17
24/09/2025	R$	3.739,76	R$	-
24/09/2025	R$	558,75	R$	-
24/09/2025	R$	416,66	R$	-
25/09/2025	R$	-	R$	49.500,00
25/09/2025	R$	19.404,69	R$	-
25/09/2025	R$	8,30	R$	-
25/09/2025	R$	87,01	R$	-
25/09/2025	R$	30.000,00	R$	-
26/09/2025	R$	-	R$	50.000,00
26/09/2025	R$	50.000,00	R$	-
29/09/2025	R$	-	R$	5.100,00
29/09/2025	R$	-	R$	154,19
29/09/2025	R$	-	R$	0,03
29/09/2025	R$	505,90	R$	-
29/09/2025	R$	373,52	R$	-
29/09/2025	R$	9,80	R$	-
29/09/2025	R$	4.365,00	R$	-
30/09/2025	R$	-	R$	2.900,00
30/09/2025	R$	-	R$	21,48
30/09/2025	R$	-	R$	232.000,00
30/09/2025	R$	229.300,00	R$	-
30/09/2025	R$	120,00	R$	-
30/09/2025	R$	640,90	R$	-
30/09/2025	R$	299,70	R$	-
30/09/2025	R$	1.698,94	R$	-
30/09/2025	R$	635,45	R$	-
30/09/2025	R$	1.434,80	R$	-
30/09/2025	R$	9,80	R$	-
30/09/2025	R$	150,00	R$	-
30/09/2025	R$	627,00	R$	-
	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**2.044.015,28**	**R$**	**2.044.012,76**
		SALDO	**R$**	**5,89**

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 SETEMBRO/2025

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

		SALDO INICIAL	R$	1,00
DATA	DÉBITOS		CRÉDITOS	
02/09/2025	R$	-	R$	5.000,00
02/09/2025	R$	5.000,00	R$	-
03/09/2025	R$	-	R$	4.889,78
03/09/2025	R$	-	R$	110,07
03/09/2025	R$	-	R$	0,13
03/09/2025	R$	-	R$	0,02
03/09/2025	R$	5.000,00	R$	-
08/09/2025	R$	-	R$	82,59
08/09/2025	R$	-	R$	0,01
08/09/2025	R$	82,60	R$	-
09/09/2025	R$	1,00	R$	-
11/09/2025	R$	-	R$	57.506,53
11/09/2025	R$	57.505,53	R$	-
12/09/2025			R$	27,63
12/09/2025	R$	-	R$	57.470,79
12/09/2025	R$	-	R$	1,58
12/09/2025	R$	57.500,00	R$	-
16/09/2025	R$	-	R$	1,00
	R$	-	R$	-
TOTAL	R$	125.089,13	R$	125.090,13
		SALDO	R$	2,00

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: 07/10/2025 - 15h05

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total Bloqueado (R$)	Investimento sem Baixa automática (R$) (C)	Total (R$) (A+B+C)
02864 | 0003710-9	40,12	878,27	439.772,79	440.691,18

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003710-9 | Entre 01/09/2025 e 30/09/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
29/08/2025	**SALDO ANTERIOR**				8,41
01/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2781555	183.000,00		183.008,41
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286401		-168.696,81	14.311,60
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87163	690		-1.481,50	12.830,10
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87188	691		-120,00	12.710,10
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286401		-122,84	12.587,26
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. JONATHAN BARBOZA DA	8120303		-1.878,53	10.708,73
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	280825		-9,80	10.698,93
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	8120303		-3,63	10.695,30
	APLIC.INVEST FACIL	3611967		-356,63	10.338,67
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 01/09	1127383		-10.337,67	1,00
02/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2781555	3.000,00		3.001,00
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 02/09	1449282	210.000,00		213.001,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87198	692		-683,92	212.317,08
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87199	693		-129,29	212.187,79
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87200	694		-707,65	211.480,14
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87217	695		-1.177,50	210.302,64
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87197	696		-510,44	209.792,20
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	290825		-2,17	209.790,03
	APLIC.INVEST FACIL	5214283		-209.789,03	1,00
03/09/2025	RESGATE INVEST FACIL	3611967	356,63		357,63
	RESGATE INVEST FACIL	5214283	206.951,09		207.308,72
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	3611967	0,01		207.308,73
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5214283	5,70		207.314,43
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2800585		-191.800,00	15.514,43
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. MARIO FABIANO DOS AN	9769623		-10.000,00	5.514,43
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	10925		-9,80	5.504,63
	TRANSF CC PARA CC PJ PRINCIPIOS & PRINCIPIOS S. C. LT	235528		-5.000,00	504,63
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9769623		-3,63	501,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: SINDICATO PROFISSIONA 03/09	930145		-500,00	1,00
04/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2781555	108.371,64		108.372,64
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2783925	1.404,64		109.777,28
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2800585	122.223,72		232.001,00
	RESGATE INVEST FACIL	5214283	2.740,07		234.741,07
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5214283	0,14		234.741,21
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286404		-2.738,55	232.002,66
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286404		-1,66	232.001,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 04/09	1256570		-232.000,00	1,00

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

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
05/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2800585	7.700,00		7.701,00
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PE 260790 FMS ENFERM	3616579	21.278,34		28.979,34
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87244	697		-218,76	28.760,58
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	30925		-7,25	28.753,33
	APLIC.INVEST FACIL	857766		-21.292,33	7.461,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: MARIANA SOUZA 05/09	959495		-1.860,00	5.601,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 05/09	959509		-5.600,00	1,00
08/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2800585	9.300,00		9.301,00
	RESGATE INVEST FACIL	857766	21.292,33		30.593,33
	RESGATE INVEST FACIL	5214283	97,87		30.691,20
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	857766	0,58		30.691,78
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5214283	0,01		30.691,79
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2810469		-21.400,00	9.291,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286408		-2.863,17	6.428,62
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87303	698		-583,22	5.845,40
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286408		-1,66	5.843,74
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. VALTER E CALIL ADVOC	4047750		-5.631,00	212,74
	TARIFA BANCARIA TRANSFER VIA NET	1		-2,70	210,04
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	40925		-9,80	200,24
	TARIFA MANUTENCAO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	10925		-19,02	181,22
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	4047750		-3,63	177,59
	PIX QR CODE DINAMICO DES: CEF MATRIZ 08/09	931284		-177,59	0,00
10/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2800585	12.000,00		12.000,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286410		-11.822,23	177,77
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286410		-4,98	172,79
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	50925		-9,80	162,99
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	50925		-9,80	153,19
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	10925		-63,58	89,61
	APLIC.INVEST FACIL	4965269		-88,61	1,00
11/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2800585	17.000,00		17.001,00
	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	6295411	297.420,24		314.421,24
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286411		-16.973,26	297.447,98
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286411		-53,12	297.394,86
	APLIC.INVEST FACIL	6062796		-297.393,86	1,00
12/09/2025	RESGATE INVEST FACIL	4965269	88,61		89,61
	RESGATE INVEST FACIL	6062796	297.303,20		297.392,81
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	6062796	8,19		297.401,00
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2821875		-297.400,00	1,00
16/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2800585	23.880,56		23.881,56
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2810469	21.472,50		45.354,06
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	22.246,94		67.601,00
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2828081		-60.000,00	7.601,00
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87464	699		-72,72	7.528,28
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87321	700		-2.016,00	5.512,28
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87344	701		-848,90	4.663,38
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87340	702		-1.200,00	3.463,38
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87346	703		-293,70	3.169,68
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87346	704		-518,44	2.651,24

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

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	PAGTO ELETRON COBRANCA .	705		-586,04	2.065,20
	APLIC.INVEST FACIL	9810683		-318,97	1.746,23
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 16/09	1209589		-425,67	1.320,56
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 16/09	1209599		-1.319,56	1,00
17/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	85.000,00		85.001,00
	RESGATE INVEST FACIL	6062796	90,66		85.091,66
	RESGATE INVEST FACIL	9810683	297,65		85.389,31
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87452	706		-598,95	84.790,36
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87380	707		-2.207,20	82.583,16
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR87367	708		-1.815,20	80.767,96
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR87320	709		-830,53	79.937,43
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	9027695		-8.148,42	71.789,01
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUTRIFINE REFEICOES	9027802		-19.152,07	52.636,94
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9027695		-3,63	52.633,31
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	9027802		-3,63	52.629,68
	TRANSFERENCIA PIX DES: CONSULT LAB LABORATOR 17/09	1347163		-16.102,66	36.527,02
	TRANSFERENCIA PIX DES: TT SOLUTIONS LOCADORA 17/09	1347198		-3.950,00	32.577,02
	TRANSFERENCIA PIX DES: SINGULAR SERVICOS DE 17/09	1347218		-14.500,00	18.077,02
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 17/09	1347088		-9.598,07	8.478,95
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 17/09	1347098		-2.031,69	6.447,26
	PIX QR CODE DINAMICO DES: RECEITA FEDERAL 17/09	1347114		-6.446,26	1,00
18/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	22.500,00		22.501,00
	APLIC.INVEST FACIL	1732197		-260,09	22.240,91
	TRANSFERENCIA PIX DES: SOCASA DEDETIZACAO 18/09	1006047		-544,20	21.696,71
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 18/09	1336445		-20.263,70	1.433,01
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 18/09	1336455		-1.432,01	1,00
19/09/2025	RESGATE INVEST FACIL	1732197	10,00		11,00
	RESGATE INVEST FACIL	9810683	21,32		32,32
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	170925		-9,80	22,52
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	170925		-9,80	12,72
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	170925		-9,80	2,92
22/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	2.500,00		2.502,92
	RESGATE INVEST FACIL	1732197	59,25		2.562,17
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87377	710		-1.555,88	1.006,29
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87388	711		-877,80	128,49
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87389	712		-100,00	28,49
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	180925		-7,89	20,60
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	180925		-9,80	10,80
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	180925		-9,80	1,00
24/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	4.700,00		4.701,00
	RESGATE INVEST FACIL	1732197	15,17		4.716,17
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87525	713		-3.739,76	976,41
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87451	714		-558,75	417,66
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87472	715		-416,66	1,00

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

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
25/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	49.500,00		49.501,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	286425		-19.404,69	30.096,31
	TARIFA LCTO CRED CONTA	286425		-8,30	30.088,01
	APLIC.INVEST FACIL	7659918		-87,01	30.001,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 25/09	1120061		-30.000,00	1,00
26/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	50.000,00		50.001,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 26/09	1146308		-50.000,00	1,00
29/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	5.100,00		5.101,00
	RESGATE INVEST FACIL	1732197	154,19		5.255,19
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	1732197	0,03		5.255,22
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87359	716		-505,90	4.749,32
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87360	717		-373,52	4.375,80
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	250925		-9,80	4.366,00
	TRANSFERENCIA PIX DES: M FAGUNDES INDUSTRIA 29/09	1231054		-4.365,00	1,00
30/09/2025	RESGATE FUNDOS MAX DI	2821875	2.900,00		2.901,00
	RESGATE INVEST FACIL	1732197	21,48		2.922,48
	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 30/09	1455296	232.000,00		234.922,48
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2855255		-229.300,00	5.622,48
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87368	718		-120,00	5.502,48
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87341	719		-640,90	4.861,58
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87342	720		-299,70	4.561,88
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87347	721		-1.698,94	2.862,94
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87319	722		-635,45	2.227,49
	PAGTO ELETRON COBRANCA TR 87322	723		-1.434,80	792,69
	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	260925		-9,80	782,89
	TRANSFERENCIA PIX DES: ASSOCIACAO DE PROTECA 30/09	1410218		-150,00	632,89
	TRANSFERENCIA PIX DES: QUALIMMED 30/09	1544418		-627,00	5,89
Total			**2.044.012,76**	**-2.044.015,28**	**5,89**

; dados acima têm como base 07/10/2025 às 15h05 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$)
03/10/2025	**SALDO ANTERIOR**				-5.464,55
	RESGATE FUNDOS MAX DI	2855255	5.300,00		-164,55
	RESGATE INVEST FACIL	4690235	89,79		-74,76
	RESGATE INVEST FACIL	7659918	75,75		0,99
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	7659918	0,01		1,00
06/10/2025	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	2291379	299.347,06		299.348,06
	RESG.AUTOM.INVEST FACIL*	61025	152,94		299.501,00
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2868979		-299.500,00	1,00
07/10/2025	RESGATE FUNDOS	3510020	10.500,00		10.501,00
	TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST.MARIO FABIANO DOS AN	3004156		-10.000,00	501,00
	DOC/TED INTERNET TED INTERNET	3004156		-3,70	497,30
	TRANSFERENCIA PIX DES: WHITE MARTINS GASES I 07/10	1025338		-160,72	336,58
	TRANSFERENCIA PIX DES: WHITE MARTINS GASES I 07/10	1328289		-321,46	15,12
Total			**315.465,55**	**-309.985,88**	**15,12**

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: 07/10/2025 - 15h09

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total Bloqueado (R$)	Investimento sem Baixa automática (R$) (C)	Total (R$) (A+B+C)
02864 | 0003739-7	17,99	43,19	242.719,06	242.780,24

Extrato de: Ag: 2864 | CC: 0003739-7 | Entre 01/09/2025 e 30/09/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
26/08/2025	**SALDO ANTERIOR**				1,00
02/09/2025	TRANSFERENCIA PIX REM: ASSOCIACAO APMIU 02/09	1449286	5.000,00		5.001,00
	APLIC.INVEST FACIL	5214286		-5.000,00	1,00
03/09/2025	RESGATE INVEST FACIL	5214286	4.889,78		4.890,78
	RESGATE INVEST FACIL	6047210	110,07		5.000,85
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5214286	0,13		5.000,98
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	6047210	0,02		5.001,00
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2800586		-5.000,00	1,00
08/09/2025	RESGATE INVEST FACIL	5214286	82,59		83,59
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	5214286	0,01		83,60
	TARIFA MANUTENCAO C/C TAR.MANUT.C/C	10925		-82,60	1,00
09/09/2025	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250046419195-00002	39240		-1,00	0,00
11/09/2025	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	6295263	57.506,53		57.506,53
	APLIC.INVEST FACIL	6062797		-57.505,53	1,00
12/09/2025	RESGATE INVEST FACIL	5214286	27,63		28,63
	RESGATE INVEST FACIL	6062797	57.470,79		57.499,42
	RENTAB.INVEST FACILCRED*	6062797	1,58		57.501,00
	APLICACAO EM FUNDOS MAX DI	2821876		-57.500,00	1,00
16/09/2025	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL OFICIO 20250046419195-00002	39240	1,00		2,00
Total			**125.090,13**	**-125.089,13**	**2,00**

Os dados acima têm como base 07/10/2025 às 15h09 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
16/09/2025	**SALDO ANTERIOR**				2,00
06/10/2025	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.PMJG SS FUNDO MUN SA	2291482	55.579,71		55.581,71
	APLIC.AUTOM.INVESTFACIL*	61025		-55.580,71	1,00
07/10/2025	APLICACAO EM FUNDOS	3510020		-55.600,00	-55.599,00
Total			**55.579,71**	**-111.180,71**	**-55.599,00**

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

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	SETEMBRO/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	295.427,32	753.800,00	799.900,00	2.254,18	0,00	343.781,50
BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 3710-9 TIPO DE APLICAÇÃO: CDB - CERTIFICADO DE DEPÓSITO BANCÁRIO	0,00	529.514,18	529.586,53	14,66	0,00	87,01
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	**295.427,32**	**1.283.314,18**	**1.329.486,53**	**2.268,84**	**0,00**	**343.868,51**
APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO	**APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO**					186.604,38
	Saldo Inicial	Resgate	Aplicação	Rendimento	Tributos	Saldo Final
BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 0003739-7 TIPO DE APLICAÇÃO: FIC FI RF REFERENCIADO DI MAX	122.153,39	0,00	62.500,00	1.950,99	0,00	186.604,38
BANCO: 2864 AG: 237 CONTA: 0003739-7 TIPO DE APLICAÇÃO: CDB - CERTIFICADO DE DEPÓSITO BANCÁRIO	110,08	62.582,60	62.505,53	1,74	0,00	34,75
TOTAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA DE PROVISÃO	**122.263,47**	**62.582,60**	**125.005,53**	**1.952,73**	**0,00**	**186.639,13**
TOTAL	**417.690,79**	**1.345.896,78**	**1.454.492,06**	**4.221,57**	**0,00**	**530.507,64**

Assinatura do responsável pela unidade
Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00074

00075

EXTRATO BANCÁRIO DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

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

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

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 07/10/2025 - 10h55

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: **07/10/2025**
Período de: **01/09/2025 até 30/09/2025**

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 29/08/2025										
26/08/2025	-	172.048,56511000	293.549,19	1,7089698000	294.025,80	476,61	0,00	0,00	294.025,80	0,00
27/08/2025	-	820,10024000	1.400,00	1,7089698000	1.401,52	1,52	0,00	0,00	1.401,52	0,00
Total		172.868,66535000	294.949,19	0,0000000000	295.427,32	478,13	0,00	0,00	295.427,32	0,00
Aplicações										
03/09/2025	04/09/2025	112.045,36775000	191.800,00	1,7118066000						
08/09/2025	09/09/2025	12.480,45555000	21.400,00	1,7146810000						
12/09/2025	15/09/2025	173.052,50183000	297.400,00	1,7185536000						
16/09/2025	17/09/2025	34.873,77177000	60.000,00	1,7204907000						
30/09/2025	01/10/2025	132.535,04044000	229.300,00	1,7301085000						
Total		464.987,13734000	799.900,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
26/08/2025	01/09/2025	107.022,25034000	182.601,32	1,7099248000	183.000,00	398,68	0,00	0,00	183.000,00	102,21
26/08/2025	02/09/2025	1.753,46586000	2.991,76	1,7108973000	3.000,00	8,24	0,00	0,00	3.000,00	3,38
26/08/2025	04/09/2025	63.272,84891000	107.956,11	1,7127670000	108.371,64	415,53	0,00	0,00	108.371,64	240,25
27/08/2025	04/09/2025	820,10024000	1.400,00	1,7127670000	1.404,64	4,64	0,00	0,00	1.404,64	3,12
03/09/2025	04/09/2025	71.360,38936000	122.155,19	1,7127670000	122.223,72	68,53	0,00	0,00	122.223,72	68,53
03/09/2025	05/09/2025	4.493,11087000	7.691,34	1,7137347000	7.700,00	8,66	0,00	0,00	7.700,00	8,66
03/09/2025	08/09/2025	5.423,74938000	9.284,41	1,7146810000	9.300,00	15,59	0,00	0,00	9.300,00	15,59
03/09/2025	10/09/2025	6.990,48578000	11.966,36	1,7166189000	12.000,00	33,64	0,00	0,00	12.000,00	33,64
03/09/2025	11/09/2025	9.897,54239000	16.942,68	1,7175981000	17.000,00	57,32	0,00	0,00	17.000,00	57,32
03/09/2025	16/09/2025	13.880,08997000	23.760,02	1,7204907000	23.880,56	120,54	0,00	0,00	23.880,56	120,54

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

08/09/2025	16/09/2025	12.480,45555000	21.400,00	1,7204907000	21.472,50	72,50	0,00	0,00	21.472,50	72,50
12/09/2025	16/09/2025	12.930,57847000	22.221,89	1,7204907000	22.246,94	25,05	0,00	0,00	22.246,94	25,05
12/09/2025	17/09/2025	49.376,57428000	84.856,29	1,7214641000	85.000,00	143,71	0,00	0,00	85.000,00	143,71
12/09/2025	18/09/2025	13.062,99021000	22.449,45	1,7224234000	22.500,00	50,55	0,00	0,00	22.500,00	50,55
12/09/2025	22/09/2025	1.449,83849000	2.491,63	1,7243300000	2.500,00	8,37	0,00	0,00	2.500,00	8,37
12/09/2025	24/09/2025	2.722,45609000	4.678,69	1,7263823000	4.700,00	21,31	0,00	0,00	4.700,00	21,31
12/09/2025	25/09/2025	28.657,28133000	49.249,07	1,7273097000	49.500,00	250,93	0,00	0,00	49.500,00	250,93
12/09/2025	26/09/2025	28.930,91922000	49.719,34	1,7282548000	50.000,00	280,66	0,00	0,00	50.000,00	280,66
12/09/2025	29/09/2025	2.949,30305000	5.068,54	1,7292221000	5.100,00	31,46	0,00	0,00	5.100,00	31,46
12/09/2025	30/09/2025	1.676,19546000	2.880,63	1,7301085000	2.900,00	19,37	0,00	0,00	2.900,00	19,37
Total		439.150,62525000	751.764,72	0,0000000000	753.800,00	2.035,28	0,00	0,00	753.800,00	1.557,15
Redução de cotas - recolhimento semestral de IR conforme legislação vigente										
Total		0,00000000	0,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo final em 30/09/2025										
12/09/2025	-	31.296,36523000	53.784,47	1,7301085000	54.146,10	361,63	0,00	0,00	54.146,10	361,63
16/09/2025	-	34.873,77177000	60.000,00	1,7301085000	60.335,40	335,40	0,00	0,00	60.335,40	335,40
30/09/2025	-	132.535,04044000	229.300,00	1,7301085000	229.300,00	0,00	0,00	0,00	229.300,00	0,00
Total		198.705,17744000	343.084,47	0,0000000000	343.781,50	697,03	0,00	0,00	343.781,50	697,03

* 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: 07/10/2025 - 10h52

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: **07/10/2025**

Período de: **01/09/2025 até 30/09/2025**

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 29/08/2025										
Total			0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aplicações										
01/09/2025	23/08/2027	-	5,0000	356,63						
02/09/2025	23/08/2027	-	5,0000	209.789,03						
05/09/2025	26/08/2027	-	5,0000	21.292,33						
10/09/2025	31/08/2027	-	5,0000	88,61						
11/09/2025	01/09/2027	-	5,0000	297.393,86						
16/09/2025	06/09/2027	-	5,0000	318,97						
18/09/2025	08/09/2027	-	5,0000	260,09						
25/09/2025	15/09/2027	-	5,0000	87,01						
Total			0,0000	529.586,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
01/09/2025	23/08/2027	03/09/2025	5,0000	356,63	356,64	0,01	0,00	0,00	356,64	0,01
02/09/2025	23/08/2027	03/09/2025	5,0000	206.951,09	206.956,79	5,70	0,00	0,00	206.956,79	5,70
02/09/2025	23/08/2027	04/09/2025	5,0000	2.740,07	2.740,21	0,14	0,00	0,00	2.740,21	0,14
02/09/2025	23/08/2027	08/09/2025	5,0000	97,87	97,88	0,01	0,00	0,00	97,88	0,01
05/09/2025	26/08/2027	08/09/2025	5,0000	21.292,33	21.292,91	0,58	0,00	0,00	21.292,91	0,58
10/09/2025	31/08/2027	12/09/2025	5,0000	88,61	88,61	0,00	0,00	0,00	88,61	0,00
11/09/2025	01/09/2027	12/09/2025	5,0000	297.303,20	297.311,39	8,19	0,00	0,00	297.311,39	8,19
11/09/2025	01/09/2027	17/09/2025	5,0000	90,66	90,66	0,00	0,00	0,00	90,66	0,00
16/09/2025	06/09/2027	17/09/2025	5,0000	297,65	297,65	0,00	0,00	0,00	297,65	0,00
16/09/2025	06/09/2027	19/09/2025	5,0000	21,32	21,32	0,00	0,00	0,00	21,32	0,00
18/09/2025	08/09/2027	19/09/2025	5,0000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	10,00	0,00
18/09/2025	08/09/2027	22/09/2025	5,0000	59,25	59,25	0,00	0,00	0,00	59,25	0,00
18/09/2025	08/09/2027	24/09/2025	5,0000	15,17	15,17	0,00	0,00	0,00	15,17	0,00

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

18/09/2025	08/09/2027	29/09/2025	5,0000	154,19	154,22	0,03	0,00	0,00	154,22	0,03
18/09/2025	08/09/2027	30/09/2025	5,0000	21,48	21,48	0,00	0,00	0,00	21,48	0,00
Total			0,0000	529.499,52	529.514,18	14,66	0,00	0,00	529.514,18	14,66
Saldo final em 30/09/2025										
25/09/2025	15/09/2027	-	5,0000	87,01	87,01	0,00	0,00	0,00	87,01	0,00
Total			0,0000	87,01	87,01	0,00	0,00	0,00	87,01	0,00

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

bradesco net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 07/10/2025 - 10h59

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: **07/10/2025**
Período de: **01/09/2025 até 30/09/2025**

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 29/08/2025										
07/07/2025	-	8.771,30888000	14.672,01	1,7089698000	14.989,90	317,89	0,00	0,00	14.989,90	0,00
12/08/2025	-	31.408,86004000	53.300,00	1,7089698000	53.676,79	376,79	0,00	0,00	53.676,79	0,00
26/08/2025	-	31.297,62779000	53.400,00	1,7089698000	53.486,70	86,70	0,00	0,00	53.486,70	0,00
Total		71.477,79671000	121.372,01	0,0000000000	122.153,39	781,38	0,00	0,00	122.153,39	0,00
Aplicações										
03/09/2025	04/09/2025	2.920,89072000	5.000,00	1,7118066000						
12/09/2025	15/09/2025	33.458,36872000	57.500,00	1,7185536000						
Total		36.379,25944000	62.500,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
Total		0,00000000	0,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Redução de cotas - recolhimento semestral de IR conforme legislação vigente										
Total		0,00000000	0,00	0,0000000000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo final em 30/09/2025										
07/07/2025	-	8.771,30888000	14.672,01	1,7301085000	15.175,31	503,30	0,00	0,00	15.175,31	185,41
12/08/2025	-	31.408,86004000	53.300,00	1,7301085000	54.340,73	1.040,73	0,00	0,00	54.340,73	663,94
26/08/2025	-	31.297,62779000	53.400,00	1,7301085000	54.148,29	748,29	0,00	0,00	54.148,29	661,59
03/09/2025	-	2.920,89072000	5.000,00	1,7301085000	5.053,45	53,45	0,00	0,00	5.053,45	53,45
12/09/2025	-	33.458,36872000	57.500,00	1,7301085000	57.886,60	386,60	0,00	0,00	57.886,60	386,60
Total		107.857,05615000	183.872,01	0,0000000000	186.604,38	2.732,37	0,00	0,00	186.604,38	1.950,99

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

* 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

bradesco
net empresa

Extrato de Investimentos

Nome do usuário: MICHELE LIMA DA SILVA
Data da operação: 07/10/2025 - 10h57

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: **07/10/2025**
Período de: **01/09/2025 até 30/09/2025**

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 29/08/2025										
25/08/2025	16/08/2027	-	5,0000	110,07	110,08	0,01	0,00	0,00	110,08	0,00
Total			0,0000	110,07	110,08	0,01	0,00	0,00	110,08	0,00
Aplicações										
02/09/2025	23/08/2027	-	5,0000	5.000,00						
11/09/2025	01/09/2027	-	5,0000	57.505,53						
Total			0,0000	62.505,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Resgates / Vencimentos										
25/08/2025	16/08/2027	03/09/2025	5,0000	110,07	110,09	0,02	0,00	0,00	110,09	0,01
02/09/2025	23/08/2027	03/09/2025	5,0000	4.889,78	4.889,91	0,13	0,00	0,00	4.889,91	0,13
02/09/2025	23/08/2027	08/09/2025	5,0000	82,59	82,60	0,01	0,00	0,00	82,60	0,01
02/09/2025	23/08/2027	12/09/2025	5,0000	27,63	27,63	0,00	0,00	0,00	27,63	0,00
11/09/2025	01/09/2027	12/09/2025	5,0000	57.470,79	57.472,37	1,58	0,00	0,00	57.472,37	1,58
Total			0,0000	62.580,86	62.582,60	1,74	0,00	0,00	62.582,60	1,73
Saldo final em 30/09/2025										
11/09/2025	01/09/2027	-	5,0000	34,74	34,75	0,01	0,00	0,00	34,75	0,01
Total			0,0000	34,74	34,75	0,01	0,00	0,00	34,75	0,01

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

00082

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

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

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/09/2025, Pagamento Final: 30/09/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	8,41
87163	01/09/2025	51701		JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	1.481,50	-1.473,09
87188	01/09/2025	1876		TUTO EDUCACAO LTDA	NF 1876 - TUTO - PLATAFORMA DE EDUCAÇÃO 1	4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS	0,00	120,00	-1.593,09
16431	01/09/2025	16431		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16433 - RESGATE		183.000,00	0,00	181.406,91
87358	01/09/2025	38875		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	136,27	181.270,64
16434	01/09/2025	16434		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	10.337,67	170.932,97
87345	01/09/2025	38861			FOLHA DE PAGAMENTO MENSAL COMP. 08.2025 - CPN 1	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	170.575,34	357,63
16437	02/09/2025	16437		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16439 - RESGATE		3.000,00	0,00	3.357,63
16438	02/09/2025	16438		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16440 - DEVOLUÇÃO DE EMPRESTIMO		210.000,00	0,00	213.357,63
87371	02/09/2025	38887		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	2,17	213.355,46
87198	02/09/2025	68727		VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA		4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	683,92	212.671,54
87199	02/09/2025	68725		VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA		4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	129,29	212.542,25
87200	02/09/2025	69728		VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA		4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	707,65	211.834,60

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

00083

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/09/2025, Pagamento Final: 30/09/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**211.834,60**
87217	02/09/2025	1420		INDUSTRIA DE PAPEL LEÃO DO NORTE		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	1.177,50	210.657,10
87197	02/09/2025	11334		BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	0,00	510,44	210.146,66
87373	03/09/2025	38889		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	13,43	210.133,23
3740	03/09/2025	38890		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		5,71	0,00	210.138,94
16445	03/09/2025	16445		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	191.800,00	18.338,94
87361	03/09/2025	149		MARIO FABIANO DOS ANJOS MOREIRA CONSULTORIA	NF 149 - MARIO FABIANO 08.2025 1	4.1.02.002.023: ASSESSORIA ADMINISTRATIVA	0,00	10.000,00	8.338,94
87363	03/09/2025	1016		PRINCIPIOS & PRINCIPIOS SERVICOS CONTABEIS LTDA	NF 1016 - PRINCIPIOS - ASSESSORIA CONTABIL 1	4.1.02.002.001: ASSESSORIA CONTÁBIL	0,00	5.000,00	3.338,94
87348	03/09/2025	38862			A TAXA ASSISTENCIAL SINDACATO SATEMP TECNICOS	2.1.02.001.009: CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	0,00	500,00	2.838,94
87382	04/09/2025	38892		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	1,66	2.837,28
3742	04/09/2025	38893		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,14	0,00	2.837,42
16445	04/09/2025	16445		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16447 - RESGATE		232.000,00	0,00	234.837,42
16448	04/09/2025	16448		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	232.000,00	2.837,42
87349	04/09/2025	38863			RESCISÃO DE MARCELO LUIZ BEZERRA - COMP. 08.2025 1	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	0,00	2.738,55	98,87
86501	05/09/2025	38335		MARIANA SOUZA			0,00	1.860,00	-1.761,13

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

00084

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/09/2025, Pagamento Final: 30/09/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	-1.761,13
87244	05/09/2025	11349		BEM ESTAR PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	0,00	218,76	-1.979,89
16459	05/09/2025	16459		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16461 - RESGATE		7.700,00	0,00	5.720,11
87392	05/09/2025	38901		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	7,25	5.712,86
3743	05/09/2025	4302		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - VALOR RELATIVO A TERMO DE		21.278,34	0,00	26.991,20
16462	05/09/2025	16462		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	5.600,00	21.391,20
87378	08/09/2025	1012		VALTER E CALIL ADVOCACIA	NF 1012 - VALTER E CALIL - SERVIÇOS ADVOCATICIOS 1	4.1.02.002.012: ASSESSORIA JURÍDICA	0,00	5.631,00	15.760,20
87394	08/09/2025	38903		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	36,81	15.723,39
16461	08/09/2025	16461		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16463 - RESGATE		9.300,00	0,00	25.023,39
3744	08/09/2025	38904		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,59	0,00	25.023,98
16464	08/09/2025	16464		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	21.400,00	3.623,98
87328	08/09/2025	38847			FERIAS EVALDO MEDEIROS BELO FILHO - COMP. 09.2025 1	4.1.02.001.004: FÉRIAS	0,00	2.863,17	760,81
87354	08/09/2025	38869			RESCISÃO DE MARCELO LUIZ BEZERRA - COMP. 08.2025 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	177,59	583,22
87303	08/09/2025	68865		VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA		4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	583,22	0,00
87393	10/09/2025	38902			RESCISÃO DE ANNE GRAZIELE DE ARRUDA - COMP.. 09.2025 1	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	0,00	1.356,31	-1.356,31
87404	10/09/2025	38914		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS	0,00	88,16	-1.444,47

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

00085

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/09/2025, Pagamento Final: 30/09/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	-1.444,47
					TARIFA BANCÁRIA 1	BANCÁRIAS			
16464	10/09/2025	16464		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16466 - RESGATE		12.000,00	0,00	10.555,53
87390	10/09/2025	38899			A RESCISÃO ERIKA MARIA ALVES E THAYNA THANYSE CASSIANO -	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	0,00	10.465,92	89,61
87453	11/09/2025	38923		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	53,12	36,49
16465	11/09/2025	16465		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16467 - RESGATE		17.000,00	0,00	17.036,49
3746	11/09/2025	4304		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - VALOR RELATIVO A TERMO DE		297.420,24	0,00	314.456,73
87402	11/09/2025	38912			RESCISÃO FOLHA DA PL COMPL. 08.2025 1	4.1.02.001.001: SALÁRIOS E ORDENADOS	0,00	14.369,04	300.087,69
87405	11/09/2025	38915			RESCISÃO PL COMPL. COMP. 08.2025 1	2.1.02.001.007: RESCISÃO A PAGAR	0,00	2.604,22	297.483,47
3751	12/09/2025	38929		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		8,19	0,00	297.491,66
16470	12/09/2025	16470		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	297.400,00	91,66
87408	16/09/2025	38918			CRF 5952 - 08/2025 – VENCIMENTO 19/09/2025	4.1.02.008.005: CRF	0,00	1.319,56	-1.227,90
16475	16/09/2025	16475		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16477 - RESGATE		67.600,00	0,00	66.372,10
16478	16/09/2025	16478		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	60.000,00	6.372,10
87321	16/09/2025	26405		BRAMED MATERIAL CIRURGICO LTDA		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	2.016,00	4.356,10
87344	16/09/2025	648077		MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MEDICA LTDA		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	848,90	3.507,20
87464	16/09/2025	38931		SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO	VALE TRANSPORTE COMPLEMENTAR CPN 092025 1	4.1.02.006.007: TRANSPORTE E	0,00	72,72	3.434,48

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

0008

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/09/2025, Pagamento Final: 30/09/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	3.434,48
					VALE TRANSPORTE COMPLEMENTAR CPN 092025 1	DESLOCAMENTO			
87340	16/09/2025	5625		CONDOMINIO PRIME LTDA		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	1.200,00	2.234,48
87343	16/09/2025	4552		BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	293,70	1.940,78
87346	16/09/2025	84674		PHARMAPLUS LTDA		4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	0,00	518,44	1.422,34
87473	16/09/2025	38935		EMPRESA BRASILEIRA DE BENEFICIOS E PAGAMENTOS LTDA	ADIANTAMENTO CAJU - CPN - 08.2025 1		0,00	586,04	836,30
87409	16/09/2025	38919			IRRF 1708 - 08/2025 - VENCIMENTO 19/09/2025	4.1.02.008.004: IRRF	0,00	425,67	410,63
16485	17/09/2025	16485		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16487 - RESGATE		85.000,00	0,00	85.410,63
87506	17/09/2025	38948		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	7,26	85.403,37
87474	17/09/2025	38936			INSS A RECOLHER MENSAL COMP. 08.2025 - CPN 1	4.1.02.001.002: INSS	0,00	9.598,07	75.805,30
87475	17/09/2025	38937			A INSS RECOLHER PL COMPL. - CPN 1	4.1.02.001.002: INSS	0,00	2.031,69	73.773,61
87476	17/09/2025	38938			IRRF A RECOLHER MENSAL COMP. 08.2025 - CPN 1	4.1.02.008.004: IRRF	0,00	6.446,26	67.327,35
87320	17/09/2025	507634		DROGAFONTE LTDA		4.1.01.001.004: MATERIAIS MÉDICOS	0,00	830,53	66.496,82
87365	17/09/2025	76		TT SOLUTIONS LOCADORA DE VEICULOS LTDA	NF 76 - TT SOLUTIONS - LOCAÇÃO DE VEICULOS 1	4.1.02.002.006: ALUGUEL DE VEÍCULOS	0,00	3.950,00	62.546,82
87366	17/09/2025	90983		SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA	NF 90983 - SINGULAR - LOCAÇÃO DE AMBULANCIA 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	14.500,00	48.046,82

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

00087

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/09/2025, Pagamento Final: 30/09/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**48.046,82**
87367	17/09/2025	23865		ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES ME	NF 23865 - ALEXSANDRA GUSMAO - LOCAÇÃO DE	4.1.02.002.007: ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS ADMINISTRATIVOS	0,00	1.815,20	46.231,62
87374	17/09/2025	5783		NUTRIFINE REFEICOES LTDA	NF 5783 - NUTRIFINE COLABORADOR 1	4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	19.152,07	27.079,55
87375	17/09/2025	5782		NUTRIFINE REFEICOES LTDA	NF 5782 - NUTRIFINE PACIENTE 1	4.1.02.002.017: GÊNEROS ALIMENTICIOS	0,00	8.148,42	18.931,13
87379	17/09/2025	1464		CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	NF 1464 - CONSULTLAB - EXAMES LABORATORIAIS 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	16.102,66	2.828,47
87380	17/09/2025	6180		BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA	NF 6180 - BIOXXI - ESTERILIZAÇÃO 1	4.1.02.002.013: SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO	0,00	2.207,20	621,27
87452	17/09/2025	9286		SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA	NF 9286 - SOCASA - DEDETIZAÇÃO 1	4.1.02.002.010: SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO	0,00	598,95	22,32
16486	18/09/2025	16486		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16488 - RESGATE		22.500,00	0,00	22.522,32
87477	18/09/2025	9295		SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA	NF 9295 - SOCASA - DEDETIZAÇÃO 1	4.1.02.002.010: SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO	0,00	544,20	21.978,12
87497	18/09/2025	38946			GFD MENSAL 08.2025 - CPN 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	20.263,70	1.714,42
87501	18/09/2025	38947			GFD COMPL PL ENF 08.2025 - CPN 1	4.1.02.001.003: FGTS	0,00	1.432,01	282,41
87519	19/09/2025	38950		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	29,40	253,01
87377	22/09/2025	29		LAVICLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA	NF 29 - LAVICLIN - LAVANDERIA 1	4.1.02.002.010: SERVIÇOS DE HIGIENIZAÇÃO E	0,00	1.555,88	-1.302,87

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

0008

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/09/2025, Pagamento Final: 30/09/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**-1.302,87**
					NF 29 - LAVICLIN - LAVANDERIA 1	SANITIZAÇÃO			
87388	22/09/2025	5807		MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA	NF 5807 - MEDIEX - OCUPACIONAL 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	877,80	-2.180,67
87389	22/09/2025	5808		MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA	NF 5808 - MEDIEX - TOXICOLOGICO 1	4.1.02.002.015: EXAMES LABORATORIAIS	0,00	100,00	-2.280,67
16489	22/09/2025	16489		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16491 - RESGATE		2.500,00	0,00	219,33
87522	22/09/2025	38952		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	27,49	191,84
16503	24/09/2025	16503		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16505 - RESGATE		4.700,00	0,00	4.891,84
87451	24/09/2025	458615		D4S SERVIÇOS EM TECNOLOGIA LTDA - ME	NF 458615 - D4SIGN - PLATAFORMA DE ASSINATURAS	4.1.02.002.004: SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM INFORMÁTICA	0,00	558,75	4.333,09
87472	24/09/2025	910		INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA	NF 910 - INCICLE - PLATAFORMA DE PESQUISA ORGANIZACIONAL	4.1.01.001.001: CUSTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00	416,66	3.916,43
87525	24/09/2025	38954		SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNANBUCO	VALE TRANSPORTE MENSAL CPN 102025 1	4.1.02.006.007: TRANSPORTE E DESLOCAMENTO	0,00	3.739,76	176,67
16504	25/09/2025	16504		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16506 - RESGATE		49.500,00	0,00	49.676,67
16507	25/09/2025	16507		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	30.000,00	19.676,67
87542	25/09/2025	38961		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	8,30	19.668,37
87523	25/09/2025	38951			FERIAS DE 5 COLABORADORES COMP. 10.2025 1	4.1.02.001.004: FÉRIAS	0,00	19.404,69	263,68

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

68089

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/09/2025, Pagamento Final: 30/09/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**263,68**
16509	26/09/2025	16509		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16511 - RESGATE		50.000,00	0,00	50.263,68
16512	26/09/2025	16512		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	50.000,00	263,68
87359	29/09/2025	69206		VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA		4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	505,90	-242,22
87360	29/09/2025	69207		VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA		4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	373,52	-615,74
87505	29/09/2025	912		M FAGUNDES INDUSTRIA DE FARDAMENTOS LTDA		4.1.01.001.002: FARDAMENTOS E UTENSÍLIOS	0,00	4.365,00	-4.980,74
16512	29/09/2025	16512		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16514 - RESGATE		5.100,00	0,00	119,26
87551	29/09/2025	38968		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	9,80	109,46
3755	29/09/2025	38969		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,03	0,00	109,49
87319	30/09/2025	237765		CIRURGICA MONTEBELLO LTDA		4.1.3.01.0010.1002: MATERIAL HOSPITALAR	0,00	635,45	-525,96
87322	30/09/2025	84626		PHARMAPLUS LTDA		4.1.01.001.003: MEDICAMENTOS	0,00	1.434,80	-1.960,76
87342	30/09/2025	69068		VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA		4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	299,70	-2.260,46
87341	30/09/2025	69066		VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA		4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	640,90	-2.901,36
87347	30/09/2025	69067		VANPEL MATERIAL DE ESCRITORIO E INFORMATICA LTDA		4.1.02.003.001: MATERIAL DE ESCRITÓRIO	0,00	1.698,94	-4.600,30

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

00090

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/09/2025, Pagamento Final: 30/09/2025, Conta Bancária: BRAD 3710-9 (CPNp)

BRAD 3710-9 (CPNp)

Código	Data	Doc	Pag	Fornecedor	Histórico	Conta Aprop.	Entrada	Saída	Saldo
								Saldo Anterior:	**-4.600,30**
87376	30/09/2025	3680		QUALIMMED COM ATAC MED E MAT		4.1.01.001.010: MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR	0,00	627,00	-5.227,30
87368	30/09/2025	2107		TUTO EDUCACAO LTDA	NF 2107 - TUTO - PLATAFORMA DE GAMIFICAÇÃO 1	4.1.02.002.002: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR PESSOAS JURÍDICAS	0,00	120,00	-5.347,30
87553	30/09/2025	38971		FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FILANTROPICAS PE	BOLETO - FEDERACAO DAS MISERIC. DEFINIÇÃO DIRETORIA	4.1.01.001.001: CUSTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	0,00	150,00	-5.497,30
16517	30/09/2025	16517		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16519 - RESGATE		2.900,00	0,00	-2.597,30
16518	30/09/2025	16518		BRAD 3710-9 (CPNp)	ENTRADA TRS: 16520 - DEVOLUÇÃO EMPRESTIMO CPN		232.000,00	0,00	229.402,70
16521	30/09/2025	16521		BRAD 3710-9 (CPNp)	SAIDA CONTA: BRAD 3710-9 (CPNp)		0,00	229.300,00	102,70
87554	30/09/2025	38973		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	9,80	92,90
							1.514.513,24	**1.514.428,75**	

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

00091

Razão Bancária

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Status: REALIZADO, Pagamento Inicial: 01/09/2025, Pagamento Final: 30/09/2025, 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:	**111,07**
16439	02/09/2025	16439		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	ENTRADA TRS: 16441 - DEVOLUÇÃO DE EMPRESTIMO		5.000,00	0,00	5.111,07
3741	03/09/2025	38891		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,15	0,00	5.111,22
16446	03/09/2025	16446		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	SAIDA CONTA: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)		0,00	5.000,00	111,22
87395	08/09/2025	38906		BANCO BRADESCO S/A	TARIFA BANCÁRIA 1	4.1.02.009.001: DESPESAS BANCÁRIAS	0,00	82,60	28,62
3745	08/09/2025	38907		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		0,01	0,00	28,63
87403	09/09/2025	38913		TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO BAHIA	BLOQUEIO JUDICIAL 1		0,00	1,00	27,63
3746	11/09/2025	4304		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Crédito em conta - VALOR RELATIVO A TERMO DE		57.506,53	0,00	57.534,16
3752	12/09/2025	38930		BANCO BRADESCO S/A	Crédito em conta - RENTABILIDADE NA APLICAÇÃO		1,58	0,00	57.535,74
16471	12/09/2025	16471		BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)	SAIDA CONTA: BRAD 3739-7 (CPNp PROVIS)		0,00	57.500,00	35,74
1134	16/09/2025	1134		TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO BAHIA	DESBLOQUEIO JUDICIAL-20250046419195-00002		1,00	0,00	36,74
							62.509,27	**62.583,60**	

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

00092

00093

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		SETEMBRO/2025

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

$$\text{TURNOVER} = \frac{(1 + 4) \div 2}{\text{CLT Mês anterior}} = \frac{78 \times 100}{}$$

Resultado = 3,21

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

000095

CAGED

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

00097

NOTA EXPLICATIVA

CAGED

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

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

Jaboatão dos Guararapes, 15 de outubro de 2025.

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

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

00098

PLANILHA DE CATEGORIA PROFISSIONAL

(Planilha que esta na aba da PCF)

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GERÊNCIA FINANCEIRA E CONTÁBIL - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

RECURSOS HUMANOS

CATEGORIA PROFISSIONAL	TIPO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
		QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE	QUANTIDADE
1.1.1.1. Médicos	CLT	3	3	3	3	3	3	4	3	3	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	34	37	0	0	0
1.1.3. Administrativo	CLT	41	40	40	40	40	43	38	41	37	0	0	0
SUBTOTAL 01 (CLT)		76	75	77	77	76	81	78	78	77	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	78	77	0	0	0

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Sá Gestão em Saúde
CPN - RITA PERRADAS

00099

1. PESSOAL

1.1. ORDENADOS

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

00101

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 - SETEMBRO/2025

		FGTS 8%	PIS 1%			
FÉRIAS (Resumo da Folha de Férias anexada)	7.972,27	R$ 637,78			R$ 8.610,05	
		FGTS 8%	PIS 1%			
FOLHA 13º SALÁRIO (Resumo da folha anexada)	R$ -				R$ -	R$ 8.610,05
		FGTS 8%	PIS 1%	GRRF		
RESCISÃO	12.768,25	R$ 401,93		0,00	R$ 13.170,18	

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	21.720,81	SOMA DAS GUIAS PAGAS (ATIVOS E JOVENS)
FGTS/FOLHA ATIVO	16.029,75	8% SOB FOLHA DE ATIVOS
FGTS/JOVEM APRENDIZ		8% SOB FOLHA DE JOVENS APRENDIZ
FGTS/FÉRIAS	637,78	8% SOB FOLHA DE FÉRIAS
FGTS/13º	-	8% SOB FOLHA 13º SALÁRIO
FGTS/RESCISÃO	401,93	8% CONFORME ITEM TRIB. FOLHA DE DEMITIDOS
TOTAL	17.069,44	
DIFERENÇA	4.651,37	

BASES DA FOLHA

R$	187.927,09	TOTAL DE ORDENADOS (Somatório dos Médicos, Outros Profissionais, Assistência Odontológica e Administrativo)
R$	7.972,27	FOLHA DE FÉRIAS
R$	-	TOTAL DE VENCIMENTO DA FOLHA 13º SALÁRIO
R$	17.379,61	Deduções (Somatório dos eventos:)
R$	213.278,97	FOLHA DE ATIVOS (Conforme resumo de folha)
		FOLHA DO JOVEM APRENDIZ (Não está incluído na folha de Ativos e nem Geral. É uma folha separada)
R$	12.768,25	TOTAL DE VENCIMENTOS/FOLHA DE RESCISÃO
R$	226.047,23	TOTAL DE VENCIMENTOS (Somatório do total de Ativos, Jovem Aprendiz e Folha de Rescisão)

COD. DO EVENTO	DEDUÇÃO DOS ORDENADOS FOLHA ATIVO	R$	17.379,61
4	SALARIO MATERNIDADE		5233,84
34	FÉRIAS EM DOBRO		926,68
202	AUXILIO CRECHE		371,04
277	AUXILIO CRECHE		387,85
840	1/3 FERIAS EM DOBRO		308,89
894	MEDIA LICENÇA MATERNIDADE		1961,82
995	SALARIO FAMILIA		691,17
8011	INSALUB 20% LIC. MATERNIDADE		607,20
538	DESC. EMPREST.CREDIT TRABALHADOR		1262,22
556	DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHADOR		95,01
557	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR		156,71
558	DESC.EMPREST. CREDITO TRABALHADOR		77,82
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		2148,20
8793	DIAS FALTAS		90,60
8794	DIAS FALTAS DSR		90,60
9750	DESC. EMPREST.CREDIT TRABALHADOR		3099,91

INFORMAÇÕES GRRF PARA FGTS RESCISÃO		
Nome	Valor da GRRF	FGTS
ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO		120,20
ERIKA MARIA ALVES DA SILVA		45,15
MARIA PRISCILA PRISCILA PEREIRA HONORATO		131,12
THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA		105,44
TOTAL	0,00	401,91

INFORMAÇÕES ENCARGOS PARA PLANILHA FINANCEIRA			
1.2 FGTS	R$	16.029,73	FGTS DOS ATIVOS + FGTS DOS JOVENS
1.3 PIS	R$	-	PIS DOS ATIVOS + PIS DOS JOVENS

COD. DO EVENTO	DEDUÇÃO DOS ORDENADOS FOLHA DEMITIDOS	R$	9.522,07
202	AUXILIO CRECHE		10,34
995	SALARIO FAMILIA		10,83
49	AVISO PREVIO REAVIDO		4.179,92
8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVIDO		244,47
8150	VANTAGENS AVISO PREVIO REAVIDO		750,86
8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISÃO		2.611,92
8792	DIAS FALTAS		615,39
8794	DIAS FALTAS DSR		275,33
8919	ADIANTAMENTO 13 MEDIAS HORAS		399,63
8921	ADIANTAMENTO 13 VANTAGENS		473,38

INFORMAÇÕES BENEFÍCIOS PARA PLANILHA FINANCEIRA		
1.4 BENEFÍCIOS	R$	22.629,25
Benefícios Pagos	R$	24.867,90
Vale Transporte	R$	3.865,37
Seguro de Vida	R$	-
Auxílios	R$	769,23
Plano de Saúde	R$	-
Alimentação (NF Refeição)	R$	20.233,30
Desconto Folha Geral Benefícios	R$	2.238,65
Vale Transporte	R$	2.169,65
Seguro de Vida Médicos		
Refeição	R$	69,00

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

00102

00103

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

00104

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	95,00	961,40 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	41,17 P	998	I.N.S.S.	7,50	86,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28 P				

N 1 Proventos: 1.194,85 Descontos: 87,52 Informativa: 92,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.107,33**
NF: 1 Base INSS: 1.153,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.153,68 Valor FGTS: 92,29 Base IRRF: 546,48

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,35 P	998	I.N.S.S.	8,63	273,42 D
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: 3.166,83 Descontos: 274,42 Informativa: 253,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.892,41**
NF: 0 Base INSS: 3.166,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,83 Valor FGTS: 253,34 Base IRRF: 2.559,63

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	145,00	2.524,86 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	87,06 P	998	I.N.S.S.	9,37	380,63 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	130,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	123,80 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	21,00	816,35 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,65 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 0 Proventos: 4.060,26 Descontos: 505,43 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.554,83**
NF: 0 Base INSS: 4.060,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,26 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.453,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/09/2025 a 13/09/2025

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

00105

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	9,00	218,59 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
202	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,55 P	998	I.N.S.S.	7,95	171,69 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	39,23 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	91,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,98 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	2,00	36,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	19,43 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	19,43 P				

ND:	3	Proventos:	2.238,24	Descontos:	313,77	Informativa:	172,85	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.924,47**
NF:	2	Base INSS:	2.160,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.160,69	Valor FGTS:	172,85	Base IRRF: 1.420,23

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
C	7 RECEPCIONISTA, EM GE	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.541,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	9,00	126,08 P	998	I.N.S.S.	7,80	147,34 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	43,10 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	8,00	112,07 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,45 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	2,00	21,01 P				
304	HORAS EXTRAS 50% - MES ANTERI	2,00	21,01 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	11,21 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	11,21 P				

ND:	0	Proventos:	1.890,14	Descontos:	240,80	Informativa:	151,21	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.649,34**
NF:	0	Base INSS:	1.890,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,14	Valor FGTS:	151,21	Base IRRF: 1.282,94

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

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

NI	0	Proventos:	2.148,20	Descontos:	2.148,20	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **0,00**
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

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

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,06 P	998	I.N.S.S.	8,90	305,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	29,91 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	279,89 P				
269	GRATIFICACAO MESTRADO - 7,5%	7,50	195,89 P				

ND:	0	Proventos:	3.434,36	Descontos:	336,43	Informativa:	274,74	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.097,93**
NF:	0	Base INSS:	3.434,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.434,36	Valor FGTS:	274,74	Base IRRF: 2.827,16

Jessyca Romão
S3
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

00106

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	21,00	816,35 P	998	I.N.S.S.	9,41	386,45 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	125,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,08 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,35 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:	4.108,77	Descontos:	518,53	Informativa:	328,70	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.590,24**
NF:	0	Base INSS:	4.108,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.108,77	Valor FGTS:	328,70	Base IRRF: 3.501,57

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	437,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND:	1	Proventos:	5.503,60	Descontos:	437,78	Informativa:	440,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **5.065,82**
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	5.503,60	Base FGTS:	5.503,60	Valor FGTS:	440,28	Base IRRF: 4.896,40

Empr.: 5093809 BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA | Situação: Férias | 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

3	HORAS FERIAS	220,00	1.692,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.583,48 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	114,78	114,78 P	812	INSS FERIAS	8,21	231,16 D
807	VANTAGENS FERIAS	303,60	303,60 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	703,66 P				

ND:	0	Proventos:	2.814,64	Descontos:	2.814,64	Informativa:	225,17	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **0,00**
NF:	0	Base INSS:	2.814,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.814,64	Valor FGTS:	225,17	Base IRRF: 0,00

FERIAS DE 01/09/2025 - 30/09/2025

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
C 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	24,14 P	998	I.N.S.S.	7,68	132,21 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	100,87 P	538	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	111,86	111,86 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	56,04 P	556	DESC. EMPREST. CREDITO TRABAL -	36,17	36,17 D
				557	DESC. EMPREST. CREDITO TRABAL -	156,71	156,71 D
				558	DESC. EMPREST. CREDITO TRABAL -	77,87	77,87 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1452212	142,83	142,83 D

ND:	1	Proventos:	1.787,05	Descontos:	751,11	Informativa:	137,76	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.035,94**
NF:	1	Base INSS:	1.722,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.722,05	Valor FGTS:	137,76	Base IRRF: 1.114,85

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.:	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	20,69 P	998	I.N.S.S.	7,66	129,88 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	100,87 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	33,62 P				

ND:	0	Proventos:	1.696,18	Descontos:	130,88	Informativa:	135,69	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.565,30**
NF:	0	Base INSS:	1.696,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.696,18	Valor FGTS:	135,69	Base IRRF:	1.088,98

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	18,00	4.680,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	448,35 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	2,00	520,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

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

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2025 a 18/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2025 a 23/09/2025

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	86,00 D

ND:	1	Proventos:	1.964,15	Descontos:	278,17	Informativa:	145,72	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.685,98**
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
C	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.	8,07	196,65 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,44 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,47 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	2,00	27,22 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	16,00	29,04 P				

ND:	0	Proventos:	2.438,02	Descontos:	197,65	Informativa:	195,04	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.240,37**
NF:	0	Base INSS:	2.438,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.438,02	Valor FGTS:	195,04	Base IRRF:	1.830,82

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

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

00108

EXTRATO MENSAL

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	198,00	1.523,34 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	22,00	169,26 P	998	I.N.S.S.	7,97	176,82 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,00	116,14 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	72,59 P				

ND:	0	Proventos:	2.217,75	Descontos:	177,82	Informativa:	177,42	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.039,93**
NF:	0	Base INSS:	2.217,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.217,75	Valor FGTS:	177,42	Base IRRF: 1.610,55

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2025 a 17/09/2025

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

1	HORAS NORMAIS	183,33	1.284,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	483,53 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,83 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
3	HORAS FERIAS	36,67	256,83 P	812	INSS FERIAS	8,66	45,90 D
806	MEDIA HORAS FERIAS.	40,47	40,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,92 D
807	VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20 P	998	I.N.S.S.	7,81	150,06 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	132,83 P	942	IRRF FÉRIAS	7,50	1,90 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	506,00 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6832645	618,93	618,93 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,00	109,36 P				

ND:	2	Proventos:	2.451,69	Descontos:	1.303,24	Informativa:	196,13	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.148,45**
NF:	2	Base INSS:	2.451,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.451,69	Valor FGTS:	196,13	Base IRRF: 1.313,16

FERIAS DE 07/08/2025 - 05/09/2025

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				

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

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
202	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	138,39 P	998	I.N.S.S.	9,04	325,09 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	54,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	279,89 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	32,00	186,59 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	1	Proventos:	3.735,82	Descontos:	380,46	Informativa:	287,79	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.355,36**
NF:	1	Base INSS:	3.597,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.597,43	Valor FGTS:	287,79	Base IRRF: 2.990,23

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.:	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
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	65,79 P	998	I.N.S.S.	9,04	326,17 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	11,00	427,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	55,72 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,18 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:	3.606,41	Descontos:	382,89	Informativa:	288,51	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.223,52**
NF:	0	Base INSS:	3.606,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.606,41	Valor FGTS:	288,51	Base IRRF:	2.999,21

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,89 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,89	161,35 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,00	136,01 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	58,29 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

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	205,33	1.438,27 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	102,73 P	998	I.N.S.S.	7,79	146,06 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,47 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	16,00	26,83 P				

ND:	2	Proventos:	1.875,90	Descontos:	239,52	Informativa:	150,07	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.636,38**
NF:	0	Base INSS:	1.875,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.875,90	Valor FGTS:	150,07	Base IRRF:	1.268,70

Do período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2025 a 02/09/2025

Empr.:	509361 EMERSON MARTINS DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 114.311.144-30
Vínculo:	Celetista	CC: 46	Depto: 8
Cargo:	48 AGENTE DE PORTARIA	C.B.O: 517420	Filial: 1

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	25,86 P	998	I.N.S.S.	7,69	133,37 D
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	100,87 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300(	352,47	352,47 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	48,00	67,24 P				

ND:	3	Proventos:	1.929,97	Descontos:	579,30	Informativa:	138,79	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.350,67**
NF:	3	Base INSS:	1.734,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.734,97	Valor FGTS:	138,79	Base IRRF:	1.032,83

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

00110

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,89 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,89	161,35 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,00	155,44 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	16,00	38,86 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

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	88,00	616,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.717,85 D
200	HORAS EXTRAS 100%	10,00	195,29 P	812	INSS FERIAS	8,60	161,63 D
50	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,34 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,68 P	998	I.N.S.S.	7,50	86,69 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,87	3,87 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	36,98 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	11,62	11,62 P				
3	HORAS FERIAS	132,00	924,60 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS.	120,69	120,69 P				
807	VANTAGENS FERIAS	364,32	364,32 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	469,87 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	242,88 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	16,00	31,25 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	16,00	31,25 P				

ND:	0	Proventos:	3.035,47	Descontos:	2.012,49	Informativa:	242,83	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.022,98**
NF:	0	Base INSS:	3.035,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.035,47	Valor FGTS:	242,83	Base IRRF: 533,30

FERIAS DE 13/09/2025 - 12/10/2025

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	28,71 P	998	I.N.S.S.	8,74	286,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,89 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	8,00	46,65 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	139,94 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.274,48	Descontos:	305,23	Informativa:	261,95	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.969,25**
NF:	0	Base INSS:	3.274,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.274,48	Valor FGTS:	261,95	Base IRRF: 2.667,28

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,96 P	998	I.N.S.S.	7,90	164,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	134,15 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	67,08 P				

ND:	1	Proventos:	2.076,79	Descontos:	257,60	Informativa:	166,14	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.819,19**
NF:	0	Base INSS:	2.076,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.076,79	Valor FGTS:	166,14	Base IRRF: 1.723,06

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

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

00111

EXTRATO MENSAL

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
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	427,61 P	998	I.N.S.S.	9,41	386,45 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	125,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,08 D
03	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	10,00	388,74 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	8,00	46,65 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,65 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	4.108,77	Descontos:	518,53	Informativa:	328,70	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.590,24**
NF:	0	Base INSS:	4.108,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.108,77	Valor FGTS:	328,70	Base IRRF:	3.501,57

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	161,33	1.130,07 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	58,67	410,93 P	998	I.N.S.S.	7,52	115,92 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1529474	173,95	173,95 D

ND:	1	Proventos:	1.606,00	Descontos:	383,33	Informativa:	123,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.222,67**
NF:	1	Base INSS:	1.541,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.541,00	Valor FGTS:	123,28	Base IRRF:	933,80

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/09/2025 a 03/09/2025
Do período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2025 a 23/09/2025

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	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,90 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	998	I.N.S.S.	7,83	152,95 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:	2.003,13	Descontos:	390,16	Informativa:	152,15	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.612,97**
NF:	0	Base INSS:	1.952,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.901,93	Valor FGTS:	152,15	Base IRRF:	1.294,73

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

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

00112

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	205,33	1.438,27 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	102,73 P	998	I.N.S.S.	7,56	119,44 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,60 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
76	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	11,21 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	16,00	22,41 P				

ND:	1	Proventos:	1.645,22	Descontos:	212,90	Informativa:	126,41	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.432,32**
NF:	1	Base INSS:	1.580,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.580,22	Valor FGTS:	126,41	Base IRRF:	973,02

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2025 a 12/09/2025

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	65,79 P	998	I.N.S.S.	9,09	332,63 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	11,00	427,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	63,79 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	8,00	46,65 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,65 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.660,23	Descontos:	397,42	Informativa:	292,81	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.262,81**
NF:	0	Base INSS:	3.660,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.660,23	Valor FGTS:	292,81	Base IRRF:	3.053,03

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%	8,00	156,23 P	998	I.N.S.S.	8,14	215,79 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	28,54 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,46 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	2,00	29,29 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	88,00	171,86 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	78,12 P				

ND:	0	Proventos:	2.650,70	Descontos:	309,25	Informativa:	212,05	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.341,45**
NF:	0	Base INSS:	2.650,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.650,70	Valor FGTS:	212,05	Base IRRF:	2.043,50

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

00113

EXTRATO MENSAL

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	176,00	1.232,80 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	44,00	308,20 P	998	I.N.S.S.	7,99	180,69 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,75 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	485,76 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	121,44 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	15,62 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	78,12 P				

ND:	0	Proventos:	2.260,69	Descontos:	181,69	Informativa:	180,85	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.079,00**
NF:	0	Base INSS:	2.260,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.260,69	Valor FGTS:	180,85	Base IRRF:	1.653,49

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2025 a 03/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2025 a 13/09/2025

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
Ca	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
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	154,10 P	998	I.N.S.S.	7,82	150,54 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	23,71 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,59 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	112,07 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	48,00	67,24 P				

ND:	0	Proventos:	1.925,71	Descontos:	244,00	Informativa:	154,05	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.681,71**
NF:	0	Base INSS:	1.925,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.925,71	Valor FGTS:	154,05	Base IRRF:	1.318,51

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	146,67	3.511,58 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	1.276,94 P	998	I.N.S.S.	10,69	615,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	222,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	504,81 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,95 P				
212	RESPONSABILIDADE TECNICA M/A	400,00	400,00 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	263,37 P				

ND:	0	Proventos:	5.755,48	Descontos:	1.121,16	Informativa:	460,43	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.634,32**
NF:	0	Base INSS:	5.755,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.755,48	Valor FGTS:	460,43	Base IRRF:	5.140,13

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2025 a 29/09/2025

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	140,00	2.437,79 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	174,13 P	998	I.N.S.S.	9,04	325,81 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	55,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	279,89 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	32,00	186,59 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.603,41	Descontos:	382,08	Informativa:	288,27	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.221,33**
NF:	0	Base INSS:	3.603,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.603,41	Valor FGTS:	288,27	Base IRRF:	2.996,21

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2025 a 05/09/2025

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

00114

EXTRATO MENSAL

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
				998	I.N.S.S.	11,65	944,06 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.060,10 D

ND:	0	Proventos:	8.103,44	Descontos:	2.005,16	Informativa:	648,27	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **6.098,28**
NF:	0	Base INSS:	8.103,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	8.103,44	Valor FGTS:	648,27	Base IRRF: 7.159,38

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.692,60 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,50 P	998	I.N.S.S.	7,99	179,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	101,56 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	130,66 P				
97	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	48,00	87,11 P				

ND:	0	Proventos:	2.247,47	Descontos:	282,06	Informativa:	179,79	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.965,41**
NF:	0	Base INSS:	2.247,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.247,47	Valor FGTS:	179,79	Base IRRF: 1.640,27

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
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,72 P	998	I.N.S.S.	7,53	117,08 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	11,21 P				

ND:	0	Proventos:	1.553,93	Descontos:	118,08	Informativa:	124,31	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.435,85**
NF:	0	Base INSS:	1.553,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.553,93	Valor FGTS:	124,31	Base IRRF: 946,73

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
54	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,24 P	998	I.N.S.S.	7,64	127,55 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	112,07 P				

ND:	1	Proventos:	1.735,31	Descontos:	221,01	Informativa:	133,62	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.514,30**
NF:	1	Base INSS:	1.670,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.670,31	Valor FGTS:	133,62	Base IRRF: 1.063,11

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.692,60 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,23 P	998	I.N.S.S.	7,87	158,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	8,00	14,52 P				

ND:	0	Proventos:	2.012,95	Descontos:	159,39	Informativa:	161,03	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.853,56**
NF:	0	Base INSS:	2.012,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.012,95	Valor FGTS:	161,03	Base IRRF: 1.405,75

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

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

00115

EXTRATO MENSAL

Empr.:	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	146,67	1.853,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.378,48 D
3	HORAS FERIAS	73,33	926,68 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	308,89 P	812	INSS FERIAS	7,50	92,66 D
34	FERIAS EM DOBRO	1,00	926,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,38 D
840	1/3 FERIAS EM DOBRO	0,00	308,89 P	998	I.N.S.S.	7,77	144,03 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	111,20 D

ND:	2	Proventos:	4.324,50	Descontos:	2.754,75	Informativa:	247,11	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.569,75**
NF:	1	Base INSS:	3.088,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.088,93	Valor FGTS:	247,11	Base IRRF: 1.246,16

FERIAS DE 02/09/2025 - 11/09/2025

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	214,82 P	998	I.N.S.S.	8,34	243,12 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	66,10 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	538	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	237,23	237,23 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	11,00	214,82 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6792711	579,14	579,14 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,05 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	72,00	140,61 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	48,00	93,74 P				

ND:	2	Proventos:	2.991,91	Descontos:	1.152,95	Informativa:	233,14	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.838,96**
NF:	2	Base INSS:	2.914,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.914,34	Valor FGTS:	233,14	Base IRRF: 2.292,04

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	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	8,04	191,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,25 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	156,23 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	46,87 P				

ND:	3	Proventos:	2.460,12	Descontos:	285,11	Informativa:	190,60	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.175,01**
NF:	3	Base INSS:	2.382,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.382,55	Valor FGTS:	190,60	Base IRRF: 1.622,13

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
202	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,55 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	35,50 P	998	I.N.S.S.	8,00	181,27 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	8,00	194,30 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	86,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,91 P				
304	HORAS EXTRAS 50% - MES ANTERI	2,00	36,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	40,00	97,15 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	58,29 P				

ND:	2	Proventos:	2.344,73	Descontos:	318,27	Informativa:	181,37	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.026,46**
NF:	1	Base INSS:	2.267,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.267,18	Valor FGTS:	181,37	Base IRRF: 1.659,98

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

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

00116

EXTRATO MENSAL

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

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

ND: 0 Proventos: 3.358,68 Descontos: 320,64 Informativa: 268,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.038,04**
NF: 0 Base INSS: 3.358,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.358,68 Valor FGTS: 268,69 Base IRRF: 2.751,48
Licença maternidade: 11/08/2025 a 08/12/2025

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,91 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,86	157,31 D
76	ADICIONAL NOTURNO 20%	40,00	97,15 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	58,29 P				

ND: 0 Proventos: 2.000,95 Descontos: 208,31 Informativa: 160,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.792,64**
NF: 0 Base INSS: 2.000,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.000,95 Valor FGTS: 160,07 Base IRRF: 1.393,75

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,06 P	998	I.N.S.S.	8,85	299,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,96 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	279,89 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 0 Proventos: 3.382,13 Descontos: 326,22 Informativa: 270,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.055,91**
NF: 0 Base INSS: 3.382,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.382,13 Valor FGTS: 270,57 Base IRRF: 2.774,93

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
Ca 30 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.623,53

1	HORAS NORMAIS	140,00	2.448,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	229,44 D
3	HORAS FERIAS	10,00	174,90 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24 P	812	INSS FERIAS	9,27	24,07 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	65,05 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	998	I.N.S.S.	8,17	223,10 D
				942	IRRF FÉRIAS	15,00	6,68 D

ND: 0 Proventos: 2.992,18 Descontos: 489,58 Informativa: 239,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.502,60**
NF: 0 Base INSS: 2.992,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.992,18 Valor FGTS: 239,37 Base IRRF: 2.124,79
FERIAS DE 04/08/2025 - 02/09/2025

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
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	998	I.N.S.S.	7,52	115,92 D

ND: 1 Proventos: 1.606,00 Descontos: 116,92 Informativa: 123,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.489,08**
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

00117

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

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	21,00	816,35 P	998	I.N.S.S.	9,54	407,41 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	125,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,30 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,88 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:	4.270,24	Descontos:	563,71	Informativa:	341,61	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.706,53**
NF:	0	Base INSS:	4.270,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.270,24	Valor FGTS:	341,61	Base IRRF:	3.663,04

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
Ca	193 ANALISTA DE FINANCEI	C.B.O: 252545		Filial: 1	Salário:	2.780,04

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

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

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

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

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

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

00118

EXTRATO MENSAL

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	135,00	2.350,73 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	15,00	261,19 P	998	I.N.S.S.	8,58	267,07 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	8,00	46,65 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.113,94	Descontos:	268,07	Informativa:	249,11	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.845,87**
NF:	0	Base INSS:	3.113,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.113,94	Valor FGTS:	249,11	Base IRRF: 2.506,74

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2025 a 20/09/2025

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.518,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	33,00	801,50 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	123,31 P	998	I.N.S.S.	8,41	249,87 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	56,00	136,01 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	24,00	58,29 P				

ND:	1	Proventos:	2.970,60	Descontos:	300,87	Informativa:	237,64	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.669,73**
NF:	1	Base INSS:	2.970,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.970,60	Valor FGTS:	237,64	Base IRRF: 2.363,40

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P	998	I.N.S.S.	7,90	162,74 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	28,89 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	538	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	144,20	144,20 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	64,00	107,32 P	556	DESC. EMPREST. CREDITO TRABAL -	58,84	58,84 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	48,00	80,49 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6785532	321,51	321,51 D

ND:	1	Proventos:	2.138,87	Descontos:	780,75	Informativa:	164,90	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.358,12**
NF:	1	Base INSS:	2.061,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.061,30	Valor FGTS:	164,90	Base IRRF: 1.454,10

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
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,56 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
				538	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	238,13	238,13 D
				9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6792572	404,96	404,96 D

ND:	0	Proventos:	2.148,20	Descontos:	907,11	Informativa:	171,85	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.241,09**
NF:	0	Base INSS:	2.148,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.148,20	Valor FGTS:	171,85	Base IRRF: 1.541,00

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

00119

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	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	57,41 P	998	I.N.S.S.	8,95	312,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	38,23 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	48,00	279,89 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	16,00	93,30 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.489,78	Descontos:	351,40	Informativa:	279,18	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **3.138,38**
NF:	0	Base INSS:	3.489,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.489,78	Valor FGTS:	279,18	Base IRRF: 2.882,58

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

1	HORAS NORMAIS	20,00	5.200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	437,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND:	0	Proventos:	5.503,60	Descontos:	437,78	Informativa:	440,28	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **5.065,82**
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	5.503,60	Base FGTS:	5.503,60	Valor FGTS:	440,28	Base IRRF: 4.896,40

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	190,67	1.335,53 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	29,33	205,47 P	998	I.N.S.S.	8,00	181,99 D
200	HORAS EXTRAS 100%	4,00	78,12 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	19,53 P				
150	HORAS EXTRAS 50%	2,00	29,29 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	526,24 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	80,95 P				

ND:	2	Proventos:	2.275,13	Descontos:	182,99	Informativa:	182,01	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.092,14**
NF:	1	Base INSS:	2.275,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.275,13	Valor FGTS:	182,01	Base IRRF: 1.667,93

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2025 a 25/09/2025

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

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.541,00 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	22,00	308,20 P	998	I.N.S.S.	7,91	165,38 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	47,42 P	217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D
277	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	77,57 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,86 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	80,00	112,07 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	40,00	56,04 P				

ND:	2	Proventos:	2.168,16	Descontos:	258,84	Informativa:	167,24	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.909,32**
NF:	1	Base INSS:	2.090,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.090,59	Valor FGTS:	167,24	Base IRRF: 1.483,39

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	140,00	2.437,79 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	174,13 P	998	I.N.S.S.	10,78	636,60 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	427,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	540,72 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	336,91 P				
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	41,00	1.593,82 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	24,00	139,94 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	48,00	279,89 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 0 Proventos: 5.907,32 Descontos: 1.178,32 Informativa: 472,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.729,00**
NF: 0 Base INSS: 5.907,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.907,32 Valor FGTS: 472,58 Base IRRF: 5.270,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2025 a 06/09/2025

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	125,00	2.176,60 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	25,00	435,32 P	998	I.N.S.S.	8,96	313,81 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	40,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	40,00	233,24 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	139,94 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 1 Proventos: 3.503,44 Descontos: 355,09 Informativa: 280,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.148,35**
NF: 0 Base INSS: 3.503,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.503,44 Valor FGTS: 280,27 Base IRRF: 2.896,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2025 a 13/09/2025

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
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,04 P	998	I.N.S.S.	8,05	194,09 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	10,00	195,29 P	538	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	530,80	530,80 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,81 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6827322	84,61	84,61 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	16,00	31,25 P				

ND: 0 Proventos: 2.409,59 Descontos: 810,50 Informativa: 192,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.599,09**
NF: 1 Base INSS: 2.409,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.409,59 Valor FGTS: 192,76 Base IRRF: 1.802,39

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,00	427,61 P	998	I.N.S.S.	9,37	378,92 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	131,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,66 D
303	HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	11,00	427,61 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND: 0 Proventos: 4.045,97 Descontos: 501,58 Informativa: 323,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.544,39**
NF: 0 Base INSS: 4.045,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.045,97 Valor FGTS: 323,67 Base IRRF: 3.438,77

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.:	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
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,77	143,24 D
				217	DESC. VALE TRANSPORTE	6,00	92,46 D

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

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	135,00	2.350,73 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	15,00	261,19 P	998	I.N.S.S.	8,80	293,36 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	40,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
30	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	16,00	93,30 P				
298	ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	24,00	139,94 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	143,66 P				

ND:	0	Proventos:	3.332,98	Descontos:	316,63	Informativa:	266,63	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.016,35**
NF:	0	Base INSS:	3.332,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.332,98	Valor FGTS:	266,63	Base IRRF:	2.725,78

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/09/2025 a 18/09/2025

Totais por Departamento	**Proventos**	**Descontos**	**Liquido**
8 ADMINISTRATIVO	93.703,75	24.941,42	68.762,33
13 ASSISTENCIAL	113.909,21	12.934,28	100.974,93
22 FARMACIA	5.666,01	1.086,26	4.579,75
Total:	213.278,97	38.961,96	174.317,01

Total Geral Proventos:	213.278,97	Total Geral Descontos:	38.961,96
		Líquido Geral:	174.317,01

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

00122

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	11.886,33	145.540,69 P	217 DESC. VALE TRANSPORTE	144,00	2.169,65 D
3 HORAS FERIAS	472,00	3.975,61 P	538 DESC. EMPREST. CREDITO TRABALH	1.262,22	1.262,22 D
4 SALARIO MATERNIDADE	300,00	5.223,84 P	541 TAXA ASSISTENCIAL	400,00	400,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	220,00	1.541,00 P	556 DESC. EMPREST. CREDITO TRABAL	95,01	95,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	820,00	11.971,96 P	557 DESC. EMPREST. CREDITO TRABAL -	156,71	156,71 D
17 INSALUBRIDADE 40%	360,00	4.796,88 P	558 DESC. EMPREST. CREDITO TRABAL -	77,87	77,87 D
20 GRATIFICACOES	500,00	500,00 P	812 INSS FERIAS	42,24	555,42 D
34 FERIAS EM DOBRO	1,00	926,68 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	43,93 D
150 HORAS EXTRAS 50%	10,00	143,24 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.392,78 D
200 HORAS EXTRAS 100%	210,00	5.495,11 P	942 IRRF FÉRIAS	22,50	8,58 D
202 AUXILIO CRECHE CCT	4,00	371,04 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00	2.148,20 D
212 RESPONSABILIDADE TECNICA M/A	400,00	400,00 P	998 I.N.S.S.	568,88	16.237,11 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1.636,12 P	999 IMPOSTO DE RENDA	425,00	5.188,37 D
267 INSALUBRIDADE 30%	30,00	455,40 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	50,60 D
268 GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	99,00	2.705,59 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	50,60 D
269 GRATIFICACAO MESTRADO - 7,5%	7,50	195,89 P	9383 DESC VALE ALIMENTACAO	65,00	65,00 D
275 ADICIONAL NOTURNO 30%	416,00	2.425,72 P	9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTF	3.059,91	3.059,91 D
276 ADICIONAL NOTURNO 20%	1.432,00	2.613,81 P			
277 AUXILIO CRECHE CCT	5,00	387,85 P			
297 ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	728,00	1.330,16 P			
298 ADICIONAL NOTURNO 30% MES AN	240,00	1.399,44 P			
303 HORAS EXTRAS 100% - MES ANTER	142,00	4.798,22 P			
304 HORAS EXTRAS 50% - MES ANTERI	4,00	57,44 P			
437 RESPONSABILIDADE TECNICA	1.199,32	1.199,32 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS.	275,94	275,94 P			
807 VANTAGENS FERIAS	789,36	789,36 P			
840 1/3 FERIAS EM DOBRO	0,00	308,89 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.235,09 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1.961,82 P			
931 1/3 DAS FERIAS	166,65	1.680,30 P			
995 SALARIO FAMILIA	11,00	691,17 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	607,20 P			
8022 INSALUB 40% DOENCA	40,00	607,20 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,87	3,87 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	11,62	11,62 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	318,67	4.489,28 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	200,00	323,83 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	202,39 P			

Líquido Geral: 174.317,01

Jessyca Ramão
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

00123

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	191.883,74	Base do FGTS:	208.343,94
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	16.667,18
Excedente:	16.510,80	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	208.394,54	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	16.836,46	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	16.836,46	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	4.805,67	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	16.235,56		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	158.017,01	Base IRRF Mensal:	147.537,99
Valor IRRF Mensal:	5.188,37	Valor IRRF Mensal:	4.201,02
Base IRRF Férias:	5.543,47	Base IRRF Férias:	23.828,21
Valor IRRF Férias:	8,58	Valor IRRF Férias:	1.418,56
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	5.196,95	Valor Total do IRRF:	5.619,58
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
No. Empregados:	73	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	69	Férias:	1
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:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

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

00124

CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

TEC. DE ENFERMAGEM

SETEMBRO/2025

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

Rubrica: 541

00125

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
541 - TAXA ASSISTENCIAL							
Empregados							
509316	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	09/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
5094877	ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO	09/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
509344	CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	09/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
509356	ELIDA VALERIA DA SILVA	09/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
5095233	EMYLLE DAYANNE DOURADO CARDOSO	09/2025	50,00	50,00	D	Valor	
509374	GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	09/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
5095265	KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	09/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
5093831	LARISSA IRYS MENDES CRUZ	09/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
509373	NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	09/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
509360	THAYNÃ THANYSE CASSIANO DA SILVA	09/2025	50,00	50,00	D	Valor	PERNAMBUCO
		Total da Rubrica:	500,00	500,00			
		Total da empresa:	500,00	500,00			

Jesseyca Roanio
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 01/10/2025 - 10h02
N° de controle: 275.734.085.759.796.470

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: **SINDICATO PROFISSIONAL DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAG**
CNPJ/CPF: **011.578.277/0001-12**
Instituição destino: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 7,25**
Valor: **R$ 500,00**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição:
Identificação: **E60746948202510011259I4588WHE0X4**
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
S3 Gestão
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

00128

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87541	38960	25/09/2025			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. 09.2025 - 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. 09.2025 - CPN 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		06/10/2025	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 - MATRIZ BARRADAS

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

00129

FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS ATIVOS)

(Folha consolidada)

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00130

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	0211943	4441

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/04/2024 A 14/04/2025	01/09/2025 A 30/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.110,98	P
Salário Base:	1.692,60	1/3 das Férias:	703,66	P
Média Horas:	114,78	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:	2.110,98	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	231,16	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.814,64	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	231,16	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.583,48	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.583,48 (dois mil quinhentos e oitenta e três reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA

S3 Joseane Silva
Analista de RH

Data: ____/____/____

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA, estabelecida a Rua ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 1 em UBAIRA a importância de R$ 2.583,48(dois mil quinhentos e oitenta e três reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/08/2025
UBAIRA

BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA

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

NPJ: 14.284.483/0001-08
álculo: Férias
ompetência: 09/2025

Data: 25/08/2025
Hora: 17:54

Relatório de Líquidos

00131

ód.	Nome	Departamento	CPF	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	Líquido
093809	BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIF	ADMINISTRATIVO	021.194.344-41	237	3935-7	37924-7	Conta corrente	2.583,48

otal de funcionários: 1 **Total Geral:** **2.583,48**

S3 Joseane Silva
Analista de RH

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: 584615784012534729 | Autenticação Bancária: 02050010603173360212227462

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

Conta de Débito **Agência: 3326-0 | Conta: 71617-0**

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

Funcionário:	**BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIR**	CPF:	**021.194.344-41**
Número de Pagamento:	**000000111665**	Data de Pagamento:	**27/08/2025**
Agência:	**3935-7**	Conta:	**37924-7**
Finalidade:		Valor (R$):	**2.583,48**
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00133

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	108628	547

PERÍODOS

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

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.541,00
Média Horas:	201,15
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	607,20
TOTAL BASE CALCULO:	2.349,35

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.349,35	P
1/3 das Férias:	783,12	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:	269,30	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.132,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	269,30	D
TOTAL LIQUIDO:	2.863,17	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$ 2.863,17 (dois mil oitocentos e sessenta e três reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

S3 Joseane Silva
Analista de RH

CIENTE,

Data: ____/____/____

EVALDO MEDEIROS BELO FILHO

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$ 2.863,17(dois mil oitocentos e sessenta e três reais e dezessete 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: 25/08/2025
UBAIRA

EVALDO MEDEIROS BELO FILHO

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

NPJ: 14.284.483/0001-08
álculo: Férias
ompetência: 09/2025

Data: 25/08/2025
Hora: 17:52

Relatório de Líquidos

00134

ód.	Nome	Departamento	CPF	Banco	Agência	Conta	Tipo de Conta	Líquido
194692	EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	ADMINISTRATIVO	108.628.524-71	237	2798-7	89314-5	Conta corrente	2.863,17

otal de funcionários: 1

Total Geral: **2.863,17**

Joseane Silva
Analista

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 300179266300691949 | Autenticação Bancária: 82010515266978861459935 67

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:	**EVALDO MEDEIROS BELO FILHO**	CPF:	**108.628.524-71**
Número de Pagamento:	**000000111695**	Data de Pagamento:	**08/09/2025**
Agência:	**2798-7**	Conta:	**89314-5**
Finalidade:		Valor (R$):	**2.863,17**
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 Roman
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00138

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	028352	00084

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/08/2023 A 31/07/2024	02/09/2025 A 11/09/2025 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	926,68	P
Salário Base:	2.780,04	1/3 das Férias:	308,89	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	926,68	P
TOTAL BASE CALCULO:	2.780,04	1/3 do Dobro das Férias:	308,89	P
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	92,66	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.471,14	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	92,66	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.378,48	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.378,48 (dois mil trezentos e setenta e oito reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Joseane Mª da S. Souza

JOSEANE MARIA DA SILVA 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$ 2.378,48(dois mil trezentos e setenta e oito reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/08/2025
UBAIRA

Joseane Mª da S. Souza

JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA

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: 09/2025

Data: 27/08/2025
Hora: 11:48

00137

Relatório de Líquidos

Cód.	Nome	Departamento	CPF	Banco Agência	Conta	Tipo de Conta	Líquido
509411	JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	ADMINISTRATIVO	075.387.044-42	237 2798-7	42021-2	Conta corrente	2.378,48

Total de funcionários: 1 **Total Geral:** **2.378,48**

Joseane Silva
Analista de RH

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 866407744181254769 | Autenticação Bancária: 77702575905110704917200002

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:	**JOSEANE MARIA DA SILVA**	CPF:	**075.387.044-42**
Número de Pagamento:	**000000111666**	Data de Pagamento:	**28/08/2025**
Agência:	**2798-7**	Conta:	**42021-2**
Finalidade:		Valor (R$):	**2.378,48**
Uso da Empresa:			

A transação acima foi realizada no Multipag Bradesco.

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

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

00139

FOLHA DE PAGAMENTO (DEMITIDOS)

(Folha consolidada)

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

Empresa: **280 - ASSOC. DE PROT. A MATER. E INF. UBAIRA**
CNPJ: 14.284.483/0001-08
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2025

Emissão: 29/09/2025
Horas: 15:03:44

00140

C. Custos: 46; Situações: 8

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5094877 ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO — Situação: Demitido — 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	25,00	253,00 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.518,00 D
202	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	10,34 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.356,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	10,83 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.012,00 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	8,64 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	6,48 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	303,60 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	202,40 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.138,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	24,92 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	6,48 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	91,56 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	227,70 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	457,56 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P				
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	16,00	38,86 P				

ND: 2 Proventos: 3.404,63 Descontos: 3.404,63 Informativa: 120,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 1 Base INSS: 1.553,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.502,62 Valor FGTS: 120,20 Base IRRF: 895,42
D LDO EM 05/09/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.: 5093883 ERIKA MARIA ALVES DA SILVA — Situação: Demitido — 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	25,00	435,32 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	1.305,96	1.305,96 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.741,28 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	237,91	237,91 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	283,78 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	249,75	249,75 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	332,99 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.023,67 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.611,92 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	435,32 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	19,58 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.225,46 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,03	189,45 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	57,01 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	261,19 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	83,25 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	174,13 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	564,96 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	499,49 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	191,86 P				

ND: 0 Proventos: 8.462,64 Descontos: 8.462,64 Informativa: 45,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.619,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 564,43 Valor FGTS: 45,15 Base IRRF: 2.149,02
DEMITIDO EM 05/09/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.: 5093307 MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO — Situação: Demitido — 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	40,00	696,51 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	1.305,96	1.305,96 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,32 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	161,72	161,72 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.741,28 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	223,63	223,63 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	208,62 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.611,92 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	298,17 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	235,83 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	870,64 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	447,26 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	104,96 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	149,09 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	81,17 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	374,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,99	179,55 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	579,52 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	161,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,96 P				
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	40,00	233,24 P				
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	38,31 P				

ND: 0 Proventos: 5.409,52 Descontos: 5.409,52 Informativa: 131,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 0 Base INSS: 3.330,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.639,10 Valor FGTS: 131,12 Base IRRF: 2.723,21
DEMITIDO EM 08/09/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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

C. Custos: 46; Situações: 8

00141

EXTRATO MENSAL

Empr.:	509360 THAYNÃ THANYSE CASSIANO DA SILVA	Situação: Demitido	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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	30,00	303,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.442,25 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.012,00 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	50,00	50,00 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	103,63 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	1,00	1,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	202,40 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	16,63 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.518,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	98,85 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	404,80 P	8792	DIAS FALTAS	6,00	303,60 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	667,38 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	101,20 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	41,45 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	80,96 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	180,54 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	175,74 P				
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	19,43 P				

ND:	0	Proventos:	5.013,53	Descontos:	5.013,53	Informativa:	105,44	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**0,00**
NF:	0	Base INSS:	1.539,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.318,03	Valor FGTS:	105,44	Base IRRF:	1.120,78

DE)O EM 06/09/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Totais por Departamento

	Proventos	Descontos	Liquido
13 ASSISTENCIAL	22.290,32	22.290,32	0,00
Total:	22.290,32	22.290,32	0,00

Total Geral Proventos:	22.290,32	Total Geral Descontos:	22.290,32
		Líquido Geral:	0,00

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	40,00	121,44 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	4.129,92 D
28	FERIAS VENCIDAS	2,00	4.129,92 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.822,23 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	19,00	2.849,26 P	541	TAXA ASSISTENCIAL	100,00	100,00 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	66,66	1.892,84 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	30,00	142,30 D
202	AUXILIO CRECHE CCT	1,00	10,34 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	161,48 D
268	GRATIFICACAO - POS GRADUACAO	5,50	38,31 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	31,02	559,41 D
275	ADICIONAL NOTURNO 30%	40,00	233,24 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	60,00	244,47 D
276	ADICIONAL NOTURNO 20%	16,00	38,86 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	60,00	750,86 D
297	ADICIONAL NOTURNO 20% MES AN	8,00	19,43 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	2.611,92	2.611,92 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	19,00	209,90 P	8792	DIAS FALTAS	10,00	615,39 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	19,00	541,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	4,00	275,33 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	2,00	745,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	399,63	399,63 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	2,00	803,09 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	473,38	473,38 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,32 P	9383	DESC VALE ALIMENTACAO	4,00	4,00 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	10,83 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	579,52 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	1.200,06 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	32,00	5.506,56 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	32,00	602,51 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	32,00	1.035,96 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	1.688,43 P				

Líquido Geral: 0,00

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

C. Custos: 46; Situações: 8

00142

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	9.042,73	Base do FGTS:	5.024,18
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	401,91
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	9.042,73	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	701,71	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:	701,71	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	4.805,67	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	16.235,56		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	1.246,10	Base IRRF Mensal:	2.337,77
Valor IRRF Mensal:	161,48	Valor IRRF Mensal:	161,48
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	4.716,23	Base IRRF 13º Salário:	4.529,30
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	161,48	Valor Total do IRRF:	161,48
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	4	Demitido:	4
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

00143

RESCISÃO

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

00144

(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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
165.61635.30-3	THAYNÃ THANYSE CASSIANO DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua MANOEL FELIPE SANTIAGO, 583 - A					CANDEIAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	54.440-110	0849661 - 9435 / PE		084.966.194-35
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
22/05/1994	CELIA MARIA DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.928,40	01/05/2022	08/08/2025	06/09/2025	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
. . . -	11.578.277/0001-12 SINDICATO PROFISSIONAL DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM DE PERNAMBUCO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 303,60	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 1.318,03	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 527,21	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/05/2024 a 30/04/2025	R$ 2.002,14	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 843,12
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (ADICIONAL NOTURNO 20% MES ANTERIOR 8,00)	R$ 19,43				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.013,53**

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$ 16,63	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 98,85
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (TAXA ASSISTENCIAL 50,00)	R$ 50,00
115.2 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO 1,00)	R$ 1,00	115.3 Outros Descontos (DIAS FALTAS 6,00)	R$ 303,60	115.4 Outros Descontos (DIAS FALTAS DSR 2,00)	R$ 101,20
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 571,28**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.442,25**

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00146

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 165.61635.30-3	11 Nome THAYNÃ THANYSE CASSIANO DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 0849661 - 9435 / PE	18 CPF 084.966.194-35	19 Data de Nascimento 22/05/1994	20 Nome da Mãe CELIA MARIA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 08/08/2025	26 Data de Afastamento 06/09/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

_____/_____,_____de_____de_____.

gov.br Documento assinado digitalmente
THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA
Data: 11/09/2025 14:50:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 527488249448654490 | Autenticação Bancária: 53220403998500850288930000

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:	**THAYNA THANYSE CASSIANO DA SIL**	CPF:	**084.966.194-35**
Número de Pagamento:	**000000113674**	Data de Pagamento:	**10/09/2025**
Agência:	**3980-2**	Conta:	**36618-8**
Finalidade:		Valor (R$):	**4.442,25**
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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00148

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				
126.65435.66-9	ERIKA MARIA ALVES DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua DO BOM PASTOR, 1635 - APTO 03 BLOCO HAVAI					IPUTINGA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
RECIFE	PE	50.670-260	1077449 - 6401		107.744.964-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
14/01/1995	EDNA MARIA ALVES DA SILVA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.513,49	23/06/2023	07/08/2025	05/09/2025	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 3/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 261,19	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 2.358,05	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 575,58	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 23/06/2024 a 22/06/2025	R$ 3.676,37	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.417,32
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$ 8.288,51**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.793,62
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 19,58	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 189,45
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO 1,00)	R$ 1,00
115.2 Outros Descontos (DIAS FALTAS 3,00)	R$ 261,19				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.264,84**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.023,67**

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00149

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 126.65435.66-9	11 Nome ERIKA MARIA ALVES DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 1077449 - 6401	18 CPF 107.744.964-01	19 Data de Nascimento 14/01/1995	20 Nome da Mãe EDNA MARIA ALVES DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 23/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 07/08/2025	26 Data de Afastamento 05/09/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

_____/_____,_____de_____de_____.

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

gov.br Documento assinado digitalmente
ERIKA MARIA ALVES DA SILVA
Data: 11/09/2025 17:20:34-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 527488249448654490 | Autenticação Bancária: 57449708539293673146842 90

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: **ERIKA MARIA ALVES DA SILVA**

CPF: **107.744.964-01**

Número de Pagamento: **000000113673**

Data de Pagamento: **10/09/2025**

Agência: **3935-7**

Conta: **38899-8**

Finalidade:

Valor (R$): **6.023,67**

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
	ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua CATARINA , 68 - B					SANTA MONICA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
CAMARAGIBE	PE	54.767-440	1121768 - 3429		112.176.834-29
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
22/09/1994	ELIANE MARIA DE ARRUDA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.926,05	13/12/2024	05/09/2025	05/09/2025	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 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 253,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 40,48	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 16,00 horas 20,00%	R$ 38,86
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$ 10,83	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 1.220,88	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 1.372,68	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 457,56
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 (AUXILIO CRECHE CCT 1,00)	R$ 10,34				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.404,63**

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$ 1.830,24	112.1 Previdência Social	R$ 24,92	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 91,56
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (TAXA ASSISTENCIAL 50,00)	R$ 50,00
115.2 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO 1,00)	R$ 1,00	115.3 Outros Descontos (DIAS FALTAS 1,00)	R$ 50,60		
Jessyca Romão S3 Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS		Jessyca Romão S3 Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS		**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 2.048,32**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.356,31**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00152

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 ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO			
17 CTPS (nº, série, UF) 1121768 - 3429	18 CPF 112.176.834-29	19 Data de Nascimento 22/09/1994	20 Nome da Mãe ELIANE MARIA DE ARRUDA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 13/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 05/09/2025	26 Data de Afastamento 05/09/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

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

_____/_____,_____de_____de_____.

_____

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
SS Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Documento assinado digitalmente
gov.br ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO
Data: 25/09/2025 17:38:10-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Pagamento

Crédito em Conta Salário

Nº de Controle: 527488249448654490 | Autenticação Bancária: 27132501318059250630941 42

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: **ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTIN**

CPF: **112.176.834-29**

Número de Pagamento: **000000113681**

Data de Pagamento: **10/09/2025**

Agência: **1904-6**

Conta: **43208-3**

Finalidade:

Valor (R$): **1.356,31**

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

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI-HOSPITALAR (CPNp)

00154

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 que o presente Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho não foi assinado pelo(a) ex-colaborador(a) MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO, CPF nº 076.854.734-29, tendo em vista que, após diversas tentativas de contato por meio de WhatsApp, os mesmos não respondeu ou retornou as solicitações para comparecimento e realização da homologação da rescisão.

Diante da ausência de manifestação, o documento foi finalizado sem a assinatura, sendo mantidos todos os registros de tentativa de contato para eventuais esclarecimentos futuros.

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

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
163.86162.33-2	MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua CRISTOVAO COLOMBO, 169					VILA TORRES GALVAO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
PAULISTA	PE	53.443-130	07685473 - 429		076.854.734-29
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
06/12/1989	GUIOMAR PEREIRA HONORATO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.491,18	04/05/2022	08/09/2025	08/09/2025	SJ1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 696,51	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 80,96	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 40,00 horas 30,00%	R$ 233,24
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 33,32	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 8/12 avos	R$ 2.248,07	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 1.124,69	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 374,90
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (GRATIFICACAO - POS GRADUACAO 5,5% 5,50)	R$ 38,31				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 579,52	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.409,52**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.691,31
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 3.295,01	112.1 Previdência Social	R$ 81,17	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 179,55
114.1 IRRF	R$ 161,48	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESC VALE ALIMENTACAO 1,00)	R$ 1,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 5.409,52**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 0,00**

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

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00156

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 163.86162.33-2	11 Nome MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO		
17 CTPS (nº, série, UF) 07685473 - 429	18 CPF 076.854.734-29	19 Data de Nascimento 06/12/1989	20 Nome da Mãe GUIOMAR PEREIRA HONORATO
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
04/05/2022	08/09/2025	08/09/2025	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 _____.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

00158

VALE TRANSPORTE

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

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

00159

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.06190 42100.000001 13311.601010 9 11930000379265

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO AV. GOV. AGAMENON MAGALHAES,4779 SL 1301 - 4779 - 50070160 - RECIFE / PE			2271-3/0619421	R$		000000013311-6
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
21074427		09759606000180	03/09/2025			R$ 3.792,65
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

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

Instruções

Autenticação mecânica

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

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.06190 42100.000001 13311.601010 9 11930000379265

Local de pagamento						Vencimento
REDE BANCÁRIA						03/09/2025
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO AV. GOV. AGAMENON MAGALHAES,4779 SL 1301 - 4779 - 50070160 - RECIFE / PE						2271-3/0619421
Data do documento	No documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
19/08/2025	21074427		DM	N	19/08/2025	000000013311-6
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	101	R$				R$ 3.792,65

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
SR.CAIXA FAVOR NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE AO DO DOCUMENTO.

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

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

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

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

S3 Joseane Silva
Analista de RH

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 26/08/2025
Nº de controle: 225.853.592.952.196.659 | Documento: 0000687

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

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

Código de barras: **03399 06190 42100 000001 13311 601010 9 11930000379265**

Banco destinatário: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Razão Social Beneficiário: **SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST**

Nome Fantasia Beneficiário: **SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST**

CPF/CNPJ Beneficiário: **009.759.606/0002-60**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

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

Data de débito: **26/08/2025**

Data de vencimento: **03/09/2025**

Valor **R$ 3.792,65**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 3.792,65**

Descrição: **TR 87325**

Jesayca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
kGI@ZXUf Fypu6yAF 9b4hvKqF 5?iE5b6Y Bwu6Jejy EedgZ8OW 3#mTJiTC W*2sql7?
Dno5V#E* yFnn*iYK PNwPHZ7b 9Fbf9VzY EWTB4Bqk lnHwJUnV qBiDXh*9 zbH?b3Vn
FRUqbqoG dJTP9HlT gKP8zdLu 2l6iGlwF Hx7@UmDp ?JQSEgJM 66730295 06382052
```

Número do pedido **21074427**
Valor do Pedido **R$ 3.698,00**
Total de registros **25**
Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
4166077	08082182474	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	90.04.02624276-4	R$ 172,00	Aguardando Recarga
4491244	04039778430	ANDRÉA SANTOS DA SILVA	90.04.02415343-8	R$ 129,00	Aguardando Recarga
4174090	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	90.04.01701471-1	R$ 172,00	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
4191071	11431114430	EMERSON MARTINS DE SOUZA	90.04.02021292-8	R$ 129,00	Aguardando Recarga
5554350	10862852471	EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	90.04.02647980-2	R$ 51,60	Aguardando Recarga
4677079	04601741424	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS	90.04.02469382-3	R$ 120,40	Aguardando Recarga
5623447	04211753460	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	90.04.02591523-4	R$ 120,40	Aguardando Recarga
4166088	04898382436	GILMARA BARBOSA DE MOURA	90.04.01673088-1	R$ 172,00	Aguardando Recarga
6065802	10817334467	GLEISE CONCEICAO DOS SANTOS AGUIAR SILVA	90.04.02213958-6	R$ 258,00	Aguardando Recarga
5813671	76517640487	HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	90.04.01037080-6	R$ 129,00	Aguardando Recarga
4447594	04125773483	JANEIDE DA COSTA MELO	90.04.00794004-4	R$ 129,00	Aguardando Recarga
4174063	08448084403	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	90.04.00836585-1	R$ 258,00	Aguardando Recarga
4651636	07388611460	JOSE LUIZ DA SILVA	90.04.02595205-9	R$ 129,00	Aguardando Recarga
3903404	07538704442	JOSEANE MARIA DA SILVA	90.04.02361809-7	R$ 361,20	Aguardando Recarga
4166387	06974227477	JULIANA CELESTINO FERREIRA	90.04.02482048-5	R$ 129,00	Aguardando Recarga
5215081	11686962401	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	90.04.02647327-8	R$ 129,00	Aguardando Recarga
6141017	07326570400	KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	90.04.00822518-7	R$ 86,00	Aguardando Recarga
4174054	05167478430	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	90.04.01256352-1	R$ 129,00	Aguardando Recarga
4166065	07700821496	ROSEANE MARIA DA SILVA	90.04.02062848-2	R$ 258,00	Aguardando Recarga
5219059	83682015434	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	90.04.01493606-5	R$ 129,00	Aguardando Recarga
4644823	05316899482	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	90.04.02459644-5	R$ 129,00	Aguardando Recarga
4166081	08496619435	THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA	90.04.02668947-5	R$ 34,40	Aguardando Recarga
4491237	03989578430	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	90.04.01280738-1	R$ 129,00	Aguardando Recarga

S3 Joseane Silva
Analista de RH

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

GESTÃO EM SAÚDE

DETALHAMENTO DO PEDIDO DE VALE TRANSPORTE 09/2025 - CPN

QTD	NOME	VALOR	XA DE SERVI	TOTAL (VT+TX)
1	ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	R$ 172,00	R$ 4,40	R$ 176,40
2	ANDRÉA SANTOS DA SILVA	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
3	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	R$ 172,00	R$ 4,40	R$ 176,40
4	CLEIDE DAIANA MELO SILVA	R$ 86,00	R$ 2,20	R$ 88,20
5	ELINE LEITE DO NASCIMENTO	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
6	EMERSON MARTINS DE SOUZA	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
7	EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	R$ 51,60	R$ 1,32	R$ 52,92
8	FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS	R$ 120,40	R$ 3,08	R$ 123,48
9	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	R$ 120,40	R$ 3,08	R$ 123,48
10	GILMARA BARBOSA DE MOURA	R$ 172,00	R$ 4,40	R$ 176,40
11	GLEISE CONCEICAO DOS SANTOSAGUIAR SILVA	R$ 258,00	R$ 6,60	R$ 264,60
12	HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
13	JANEIDE DA COSTA MELO	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
14	JONATHAN BARBOZA DA SILVA	R$ 258,00	R$ 6,60	R$ 264,60
15	JOSE LUIZ DA SILVA	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
16	JOSEANE MARIA DA SILVA	R$ 361,20	R$ 9,24	R$ 370,44
17	JULIANA CELESTINO FERREIRA	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
18	JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
19	KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	R$ 86,00	R$ 2,20	R$ 88,20
20	MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
21	ROSEANE MARIA DA SILVA	R$ 258,00	R$ 6,60	R$ 264,60
22	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
23	SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
24	THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA	R$ 34,40	R$ 0,88	R$ 35,28
25	VALERIA RODRIGUES DA SILVA	R$ 129,00	R$ 3,30	R$ 132,30
	TOTAL	**R$ 3.698,00**	**R$ 94,65**	**R$ 3.792,65**

VALOR DO PEDIDO	R$	3.698,00
VALOR DO BOLETO	R$	3.792,65
TAXA	**R$**	**94,65**
PERCENTUAL TAXA		**2,56**

S3 Joseane Silva
Analista de RH

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

00163

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.06190 42100.000001 32684.401014 2 12170000007272

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO AV. GOV. AGAMENON MAGALHAES,4779 SL 1301 - 4779 - 50070160 - RECIFE / PE	2271-3/0619421	R$		000000032684-4

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
21460822	09759606000180	27/09/2025	R$ 72,72

(-) 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 - UBAIRA/BA - CEP: 45310-000

Instruções

Autenticação mecânica

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

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.06190 42100.000001 32684.401014 2 12170000007272

Local de pagamento
REDE BANCÁRIA

Vencimento
27/09/2025

Beneficiário
SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST DE PERNAMBUCO AV. GOV. AGAMENON MAGALHAES,4779 SL 1301 - 4779 - 50070160 - RECIFE / PE

Agência / Código do Beneficiário
2271-3/0619421

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
12/09/2025	21460822	DM	N	12/09/2025	000000032684-4

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	101	R$			R$ 72,72

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
SR.CAIXA FAVOR NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE AO DO DOCUMENTO.

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

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

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

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Joseane Silva
Analista de RH

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boletos de Cobrança
Data da operação: 16/09/2025 - 12h10
N° de controle: 445.597.284.956.572.130 | Documento: 0000699

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

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

Código de barras: **03399 06190 42100 000001 32684 401014 2 12170000007272**

Banco destinatário: **033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Razão Social Beneficiário: **SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST**

Nome Fantasia Beneficiário: **SIND DAS EMP DE TRANSP DE PASSAG DO EST**

CPF/CNPJ Beneficiário: **009.759.606/0002-60**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **16/09/2025**

Data de vencimento: **27/09/2025**

Valor **R$ 72,72**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 72,72**

Descrição: **TR 87464**

Jessyca Rômão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

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

Autenticação

```
phP3xC*W Fd4SSIv? @mJjlHVi zq5zRJOE xXypBqQQ eiv6iYZM Y#gj2VKr QbBpPUd*
h9llAZFK CWALjIP3 oXR6AiFL 7tYqKJD5 dhDl@Cv2 DjS2EQ6Q nJ@jh28E 4m@gwh3W
Z?AJzrY5 crPUKGuj mtesaE3F 2mKNE@Wy dv3R4gwf Z9sSAgBF 06930275 06792001
```

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

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

Número do pedido **21460822**

Valor do Pedido **R$ 68,80**

Total de registros **1**

Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor	Status da recarga
4174090	08763689413	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	90.04.01701471-1	R$ 68,80	Aguardando Recarga

S3 Joseane Silva
Analista de RH

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

00166

GESTÃO EM SAÚDE

DETALHAMENTO DO PEDIDO DE VALE TRANSPORTE 09/2025 COMPL - CPN

QTD	NOME	VALOR	XA DE SERVI	TOTAL (VT+TX)
1	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	R$ 68,80	R$ 3,92	R$ 72,72
TOTAL		R$ 68,80	R$ 3,92	R$ 72,72

VALOR DO PEDIDO	R$	68,80
VALOR DO BOLETO	R$	72,72
TAXA	**R$**	**3,92**
PERCENTUAL TAXA		**5,70**

Joseane Silva
Analista de RH

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

00167

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 00168
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	VLR TOTAL NOTA R$ 20.233,30
		Nº 5830 SÉRIE 1

NUTRIFINE REFEICOES LTDA EPP

Avenida Doutor Rinaldo de Pinho Alves, 2680 - Paratibe - Paulista, PE - CEP : 53411000 - Fone : 35414737

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 5830
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1018 5547 5700 0192 5500 1000 0058 3014 3425 8328

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	126250105358663 06/10/2025 13:57:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
053834550		18.554.757/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	14.284.483/0001-08	06/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO	45310000	06/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
UBAIRA		BA		13:54:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :7878 / Valor Orig, : 20.233,30 / Valor Liq. : 20.233,30 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 20/10/2025 , **Valor**:20.233,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20.233,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.233,30

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	533,00	9,00	0,00	4.797,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	ALMOCO COLABORADOR	21069090	041	6102	UN	776,00	12,20	0,00	9.467,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	JANTAR COLABORADOR	21069090	041	6102	UN	450,00	10,50	0,00	4.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	SUCO	20099000	041	6102	UN	435,00	2,86	0,00	1.244,10	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 06/10/25

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA ENTREGUE EM PERNAMBUCO (Avenida General Manoel Rabelo 4347 ,Sucupira, Jaboatao dos guararapes-PE) E NAO HOUVE A CIRCULACAO DA MERCADORIA PARA OUTRA UF, SENDO ASSIM, O ICMS TODO DEVIDO A PERNAMBUCO - IMPOSTO INFORMADO NA NFE DE REMESSA DE ENTREGA DA MERCADORIA, ORIENTACAO PASSADA PELA SEFAZ PE. " Empresa com benefícios do PERSE conforme Lei n 14.148/2021, portaria N 7163, de 21 de junho de 2021 e reducao da BC de ICMS Convenio ICMS n 91/2012 Decreto n 44.650/2017, art. 18, Anexo 5, art. 8. Pedidos N: 7878 Val Aprox Tributos R$ 2.721,38 (13,45%) Federal e R$ 4.147,83 (20,50%) Estadual - Fonte: IBPT	

00169

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 16/10/2025 - 11h13
N° de controle: 805460374256850830 | Documento: 7877929

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

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

Nome do favorecido: **NUTRIFINE REFEICOES LTDA**

CNPJ: **18.554.757/0001-92**

Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 0550 | Conta: 56436**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**

Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**

Valor **R$ 20.233,30**

Tarifa: **R$ 3,70**

Valor total: **R$ 20.237,00**

transacao.lbl_tipo_transferencia: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: **16/10/2025**

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

```
jvgL3Wrm JzY3wxCg EFPfYU?X RRgA*EQu NWV?CvW8 oKURZotG HGVzR#8v Xuqd6LDp
2Ph6*Ie9 4f#wMrMc MjyAzYcX c2PjHdjY jRpPl*2e qV5AmYS6 fYsgxxTj r4Fazgcg
#3yI4yOP 4AxhewL@ @eMDnNHx KrktmKYv auxOqDqr qhAN?P@Z 92658619 31054602
```

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: CASA DE PARTO - COLABORADOR

DATA	DESJ. Colaborador	ALMO. Colaborador	JANTAR. Colaborador	SUCO desj.	SUCO alm.	SUCO jant.	
01/set	15	28	15	4	6,5	4	
02/set	15	28	15	4	6,5	4	
03/set	15	28	15	4	6,5	4	
04/set	15	28	15	4	6,5	4	
05/set	15	28	15	4	6,5	4	
06/set	15	20	15	4	6,5	4	
07/set	15	20	15	4	6,5	4	
08/set	15	28	15	4	6,5	4	
09/set	15	28	15	4	6,5	4	
10/set	15	28	15	4	6,5	4	
11/set	15	28	15	4	6,5	4	
12/set	15	28	15	4	6,5	4	
13/set	15	20	15	4	6,5	4	
14/set	15	20	15	4	6,5	4	
15/set	15	28	15	4	6,5	4	
16/set	15	28	15	4	6,5	4	
17/set	15	28	15	4	6,5	4	
18/set	15	28	15	4	6,5	4	
19/set	15	28	15	4	6,5	4	
20/set	15	20	15	4	6,5	4	
21/set	15	20	15	4	6,5	4	
22/set	15	28	15	4	6,5	4	
23/set	15	28	15	4	6,5	4	
24/set	15	28	15	4	6,5	4	
25/set	15	28	15	4	6,5	4	
26/set	15	28	15	4	6,5	4	
27/set	15	20	15	4	6,5	4	
28/set	15	20	15	4	6,5	4	
29/set	15	28	15	4	6,5	4	
30/set	15	28	15	4	6,5	4	
	83						ÁGUA
TOTAL	533	776	450	120,00	195,00	120,00	
	R$ 4.797,00	R$ 9.467,20	R$ 4.725,00	R$ 343,20	R$ 557,70	R$ 343,20	R$ 20.233,30
	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

00170

TRIBUTOS / IMPOSTOS

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

00172

1.2 FGTS

(Recibo e comprovante de pagamento)

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

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
14.284.483	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB	20/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125101798280192-3	FGTS E ECONSIGNADO MENSAL MATRIE	295.066,54

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1058	254.282,24	0,00	0,00	0,00	254.282,24
Total FGTS:		**254.282,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**254.282,24**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	40.784,30	40.784,30
Total Consignado:	**40.784,30**	**40.784,30**

Total da Guia: **295.066,54**

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

Observações

Data de geração da Guia: 17/10/2025 às 21:08:41 - 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/5bf0b40d73324cc38da7b9e1d14890fe5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630404AW

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5bf0b40d73324cc38da7b9e1d14890fe

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$4651,72, 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
DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	R$ 618,93
ROSEANE MARIA DA SILVA	R$ 524,55
ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	R$ 643,09
THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	R$ 615,41
JULIANA CELESTINO FERREIRA	R$ 816,37
CAMILA RODRIGUES DA SILVA	R$ 525,44
EMERSON MARTINS DE SOUZA	R$ 352,47
GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	R$ 173,95
GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	R$ 381,51
TOTAL	R$ 4.651,72

Diretor / Coordenador Adm. / Fin.

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

NOTA TÉCNICA EXPLICATIVA

Assunto: Divergência na Tabela de FGTS – Folha de Pagamento

Vem, respeitosamente, por meio da presente nota explicativa, esclarecer as diferenças identificadas na Tabela de FGTS da folha de pagamento, R$ -2.370,27 (dois mil, trezentos e setenta reais e vinte e quatro centavos), bem como uma diferença residual de R$ 0,35 (trinta e cinco centavos) que totalizaram R$ - 2.369,89 (dois mil, trezentos e sessenta e nove reais e oitenta e nove centavos), segue tabela:

Parcela de empréstimo consignado diretamente na Guia do FGTS Digital dos colaboradores	-4.651,72
Diferença referente a dizima no percentual de valores sobre o FGTS de cada colaborador	0,35
TOTAL	**-4651,37**

A primeira diferença decorre da recente implementação do FGTS Digital, sistema que passou a consolidar automaticamente, nas guias de recolhimento, os valores relacionados às operações de empréstimo consignado vinculadas ao saldo do FGTS. Este procedimento encontra respaldo na Medida Provisória nº 1.292, de 12 de março de 2025, a qual alterou a Lei nº 10.820, de 17 de dezembro de 2003, autorizando os trabalhadores a contratarem operações de crédito consignado por meio da Carteira Digital do Trabalhador, com integração direta ao FGTS Digital. Dessa forma, o ajuste de valores é resultado de atualização sistêmica em conformidade com a legislação vigente, não representando inconsistência operacional ou falha contábil, sendo os respectivos lançamentos identificados pelas rubricas lançadas em folha: 538, 556, 557, 558 e 9750.

Quanto à diferença de R$ 0,35, esta se refere a frações decimais ("dízimas") geradas pelo cálculo do percentual do FGTS sobre a remuneração de cada colaborador. Pequenas diferenças como essa são decorrentes de arredondamentos matemáticos aplicados pelo sistema, sendo prática contábil reconhecida e aceita que valores de até R$ 1,00 (um real) não comprometam a fidedignidade das demonstrações financeiras, desde que devidamente documentados e justificados.

Conclui-se, portanto, que as diferenças verificadas não configuram irregularidade contábil ou fiscal, mas sim ajustes normais decorrentes da atualização do FGTS Digital e dos arredondamentos intrínsecos ao processo de cálculo da folha de pagamento. Recomenda-se apenas o registro desta justificativa nos autos, de modo a assegurar a necessária transparência e rastreabilidade para fins de auditoria e fiscalização.

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 **09/2025** foram geradas em seu processamento a partir do **FGTS Digital,** sendo emitida Guia Única com vencimento para 20/10/2025 no valor total de **R$ 295.066,54** (Duzentos e noventa e cinco mil, sessenta e seis reais e cinquenta e quatro centavos), conforme discriminado na tabela a seguir:

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA

ENCARGOS FGTS COMP.09/2025 - FGTS DIGITAL

Centro Custo	EMPREGADOS	GUIAS ANTECIPADAS	APRENDIZ	GUIAS ANTECIPADAS	13° Adiantamento	eConsignado CLT PORTARIA MTE Nº 435/2025	GUIAS ANTECIPADAS	Total Analitico FGTS	Totais
Girassois Novo	R$ 2.874,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.874,06	**R$ 36.174,13**
PC Itapagipe	R$ 3.067,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.067,77	
PC Pelourinho	R$ 3.238,12	R$ 309,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.928,32	
UAA	R$ 7.872,56	R$ 309,80	R$ 48,44	R$ 28,11	R$ 0,00	R$ 2.204,78	R$ 625,19	R$ 9.162,68	
UBS Brotas	R$ 4.139,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.254,96	R$ 0,00	R$ 5.394,67	
UBS Gamboa	R$ 3.433,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.433,68	
UBS Itapagipe	R$ 2.634,72	R$ 639,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 417,24	R$ 0,00	R$ 2.412,07	
UBS Itapua	R$ 4.633,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 241,74	R$ 0,00	R$ 4.875,60	
UBS Pelourinho	R$ 2.516,12	R$ 511,17	R$ 20,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.025,28	
HC Ubaira	R$ 10.411,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.672,85	R$ 0,00	R$ 12.084,58	
Liberdade	R$ 23.244,34	R$ 731,13	R$ 142,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.255,03	R$ 0,00	R$ 29.910,55	
FSA Adm	R$ 556,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 393,16	R$ 393,16	R$ 556,45	
Sede	R$ 10.149,76	R$ 0,00	R$ 100,13	R$ 0,00	R$ 293,48	R$ 3.201,06	R$ 0,00	R$ 13.744,43	
UPA Valeria	R$ 49.706,76	R$ 1.133,18	R$ 100,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.077,28	R$ 603,95	R$ 61.147,20	
CPN	R$ 17.069,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.651,72	R$ 0,00	R$ 21.720,81	
PA São Marcos	R$ 43.952,31	R$ 351,51	R$ 121,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.036,78	R$ 0,00	R$ 51.759,56	
Pinhais	R$ 64.542,52	R$ 183,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 64.358,82	
Folha Compl. Pinhais	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Piso Enferm - Liberdade	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Piso Enferm - H Ubaira	R$ 2.013,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.013,03	
Piso Enferm - Girassois	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Piso Enferm - CPN	R$ 1.596,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.596,98	

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

GESTÃO EM SAÚDE

Piso Enferm. - São Marcos	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Piso Enferm. - Valéria	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	
Total Segurados	**R$ 257.653,57**	**R$ 4.170,18**	**R$ 533,48**	**R$ 28,11**	**R$ 293,48**	**R$ 42.406,60**	**R$ 1.622,30**	**R$ 295.066,54**	

Resumo FGTS

Total Apurado FGTS	**R$ 254.282,24**
Total Apurado CONSIGNADO	**R$ 40.784,30**

SALDO A PAGAR:

FGTS + CONSIGANADO	**R$ 295.066,54**

Salvador/BA, 17 de Outubro de 2025

Associação de Proteção a Maternidade e Infância Ubaira
CNPJ 14.284.463/0001-08

Arlesson Alves
Supervisor de DP/S3 Saúde

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

JABOATÃO DOS GUARARAPES

SUS Sistema Único de Saúde

S3 GESTÃO EM SAÚDE

00178

Nota Explicativa

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente Nota Explicativa informar que por equívoco na apuração dos valores de FGTS da competência 09/2025 referente ao termo de colaboração 001.2022 – CPNp, foi realizada a retirada a menor no montante de R$ 812,22 (oitocentos e doze reais e vinte e dois centavos). A diferença foi devolvida para a conta corrente da Matriz no 30 de outubro de 2025.

Para fins de comprovações seguem os comprovantes de transferências.

Salvador – BA, 30 de Outubro de 2025

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

Associação de Proteção à Maternidade e Infância Ubaíra
CNPJ 14.284.483/0001-08

Arlesson Alves

Supervisor de Departamento Pessoal

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 30/10/2025 - 09h50

N° de controle: 438606190767742141 | Documento: 950164

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$ 393,16**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510301233I2864g0OWS4**

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 30/10/2025 - 09h50

Nº de controle: 438606190767742141 | Documento: 950107

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$ 162,52**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510301232I2864tofBKw**

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 30/10/2025 - 09h50

Nº de controle: 438606190767742141 | Documento: 950176

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$ 161,34**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510301234I2864GPVxsc**

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 30/10/2025 - 09h50

Nº de controle: 438606190767742141 | Documento: 950189

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$ 95,20**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510301235I2864mGR0rk**

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 20/10/2025 - 10h50

N° de controle: 191957261878312950 | Documento: 1050272

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$ 20.908,59**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510201150I28647EK4Gg**

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

Consultas - Emissão de comprovantes

G337201528398948 1
20/10/2025 15:37:48

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.37.50
1163001163                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:        20.027-1
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202510201836220276989 58
CNPJ DO PAGADOR:              14.284.483/0001-08
VALOR:                              R$295.066,54
TARIFA:                                  R$0,00
DATA:                       20/10/2025 - 15:37:15
COD PRODUTO: c74dbb0be4e747cb97ee7e1f2df25108
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: 20/10/2025 - 15:37:16
================================================
DOCUMENTO: 102013
AUTENTICACAO SISBB:        D.784.665.B58.BEC.593
================================================
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 Consignado:** 84 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (Consignado):** 295.066,54
Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
[illegible]025	20/10/2025	ALISSON SOUZA DOS SANTOS	50578	025.748.055-26	679840945	908	320,07
[illegible]5	20/10/2025	ALISSON SOUZA DOS SANTOS	50578	025.748.055-26	680557604	908	278,49
09/2025	20/10/2025	AMANDA CRISTINA SANTOS SANT ANNA	20610	059.585.495-88	678762081	908	902,15
09/2025	20/10/2025	ANA CARLA DA SILVA BATISTA	5093473	035.435.095-19	681427052	908	601,23
09/2025	20/10/2025	ANA CLAUDIA GONCALVES FERNANDES	508624	066.347.205-92	678549941	908	363,82
09/2025	20/10/2025	ANA PAULA SENA COSTA	5017	032.730.805-23	202508191299797	555	50,30
09/2025	20/10/2025	ANA RITA ALMEIDA DOS SANTOS	37	011.969.705-05	185589757	001	19,36
09/2025	20/10/2025	ANA RITA ALMEIDA DOS SANTOS	37	011.969.705-05	186027677	001	193,11
09/2025	20/10/2025	ANDERSON ANDRE SANTOS RIBEIRO	5094688	967.820.305-78	0209979662AAS	329	433,79
09/2025	20/10/2025	ANDERSON MIRANDA DOS SANTOS	5093383	806.118.695-00	678726505	908	361,44
09/2025	20/10/2025	ANDERSON MIRANDA DOS SANTOS	5093383	806.118.695-00	683433461	908	350,64
09/2025	20/10/2025	ANSELMO SILVA SANTANA	5094338	011.626.205-28	000000008772562	935	294,00
09/2025	20/10/2025	ANSELMO SILVA SANTANA	5094338	011.626.205-28	683010677	908	209,63
09/2025	20/10/2025	ANTONIO CARLOS FERREIRA DOS SANTOS	5094523	023.195.255-48	145236008584	452	342,96
09/2025	20/10/2025	ARIEL XAVIER RODRIGUES	5094489	068.913.955-18	680355927	908	623,08
09/2025	20/10/2025	ARLEI DE BRITO SOUSA	5094982	043.420.195-23	184741994	001	203,66
09/2025	20/10/2025	ARLESSON ALVES DOS SANTOS	5094205	087.005.525-93	0128832013	079	461,01
09/2025	20/10/2025	BRUNO PEREIRA DE SOUZA	5094172	058.248.235-61	000000104011831	935	135,00
09/2025	20/10/2025	BRUNO PEREIRA DE SOUZA	5094172	058.248.235-61	20250616683108	555	125,87
09/2025	20/10/2025	BRUNO PEREIRA DE SOUZA	5094172	058.248.235-61	679239251	908	269,17
09/2025	20/10/2025	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	509342	087.636.894-13	0133481749	079	77,87
09/2025	20/10/2025	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	509342	087.636.894-13	145221263345	452	142,83
09/2025	20/10/2025	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	509342	087.636.894-13	145299162799	452	156,71
09/2025	20/10/2025	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	509342	087.636.894-13	681736814	908	36,17
09/2025	20/10/2025	CAMILA RODRIGUES DA SILVA	509342	087.636.894-13	789020	741	111,86
09/2025	20/10/2025	CAMILE DOS SANTOS PINHEIRO	5093804	057.113.995-78	20250616698740	555	325,26
09/2025	20/10/2025	CAMILE DOS SANTOS PINHEIRO	5093804	057.113.995-78	681614379	908	237,29
09/2025	20/10/2025	CARLOS MAGNO BISPO FRANCA	20271	034.681.645-99	682119044	908	504,33
[illegible]25	20/10/2025	CAROLINE LIMA DO CARMO SANTANA	50705	065.653.815-50	681575384	908	144,67
[illegible]025	20/10/2025	CAROLINE LIMA DO CARMO SANTANA	50705	065.653.815-50	682643812	908	121,88
09/2025	20/10/2025	CAROLINE LIMA DO CARMO SANTANA	50705	065.653.815-50	683099022	908	196,56
09/2025	20/10/2025	CLARA ALMEIDA JARDIM	5094648	059.087.725-93	145250290618	452	100,83
09/2025	20/10/2025	CLARA ALMEIDA JARDIM	5094648	059.087.725-93	682752411	908	41,36
09/2025	20/10/2025	CLARA ALMEIDA JARDIM	5094648	059.087.725-93	7613942	452	98,62
09/2025	20/10/2025	CLAUDIA SILVA DOS SANTOS	50709	716.166.835-20	0132251450	079	379,88
09/2025	20/10/2025	CLAUDINEI DOS SANTOS MIRANDA	20315	905.498.135-00	683191585	908	341,55
					Total Consignado		40.784,30

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 17/10/2025 21:09:00 (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:** 84 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (Consignado):** 295.066,54
Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
09/2025	20/10/2025	CLAYTON CARVALHO DE MENEZES	5094473	786.176.185-15	000586498004	389	19,73
[illegible]/25	20/10/2025	CLAYTON CARVALHO DE MENEZES	5094473	786.176.185-15	682311902	908	588,50
[illegible]/25	20/10/2025	COSME FERNANDO SAMPAIO XAVIER	5093770	022.163.565-30	678632799	908	358,59
09/2025	20/10/2025	CRISPIM BORGES COUTINHO	20316	897.154.625-53	1094804	452	464,85
09/2025	20/10/2025	CRISPIM BORGES COUTINHO	20316	897.154.625-53	202507301122294	555	607,04
09/2025	20/10/2025	CRISTIANE FERREIRA NASCIMENTO	5094644	019.202.695-09	43900614	422	245,40
09/2025	20/10/2025	CRISTIANE REIS DOS PASSOS	5094626	794.887.065-20	000587352097	389	44,14
09/2025	20/10/2025	CRISTIANE REIS DOS PASSOS	5094626	794.887.065-20	145295237461	452	367,44
09/2025	20/10/2025	DANIELA DA SILVA CABRAL	508253	839.288.555-49	202507221024073	555	772,45
09/2025	20/10/2025	DANIELE DE FREITAS RAPOSO NASCIMENTO	5094011	046.079.805-79	680469608	908	176,43
09/2025	20/10/2025	DANUBIA RAFAELA DE CASTRO NASCIMENTO	5093425	053.267.405-75	190300114536630	903	304,86
09/2025	20/10/2025	DEISE SILVA ALMEIDA	20326	027.164.085-56	682902121	908	198,29
09/2025	20/10/2025	DEISE SILVA ALMEIDA	20326	027.164.085-56	683419866	908	69,18
09/2025	20/10/2025	DENISE DE SOUSA BATISTA RABELO	5093611	022.035.695-57	679778088	908	301,47
09/2025	20/10/2025	DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	5093619	109.976.234-03	683264589	908	618,93
09/2025	20/10/2025	DIEGO DIAS DOS SANTOS	5093615	088.816.415-77	000586604968	389	378,57
09/2025	20/10/2025	DIEGO DIAS DOS SANTOS	5093615	088.816.415-77	679281184	908	65,45
09/2025	20/10/2025	DIEGO DIAS DOS SANTOS	5093615	088.816.415-77	683424725	908	117,09
09/2025	20/10/2025	EDMARIO PEREIRA DE ALMEIDA	5093385	672.968.585-91	678617782	908	635,95
09/2025	20/10/2025	EMERSON MARTINS DE SOUZA	509361	114.311.144-30	190300000000000	903	352,47
09/2025	20/10/2025	ERISLENE DE OLIVEIRA CONCEICAO	44	002.169.315-33	202508011139899	555	158,40
09/2025	20/10/2025	FERNANDA ALVES SANTOS	5093465	798.628.105-72	2707397473	341	119,42
09/2025	20/10/2025	GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	5094863	042.117.534-60	1529474191	121	173,95
09/2025	20/10/2025	GIOVANNA NOEMI SANTOS FERREIRA	5094681	061.429.335-27	145291523092	452	384,61
09/2025	20/10/2025	GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SANTOS	5094962	092.970.444-41	190300014371163	903	381,51
09/2025	20/10/2025	ICARO AGUIAR DE FREITAS	5094464	095.031.575-36	0168709393IAD	329	295,82
09/2025	20/10/2025	IDALENE SAMPAIO MARTINS	5093410	013.628.455-82	190300114228234	903	185,43
09/2025	20/10/2025	ITABIRACI DOS SANTOS GOMES	20368	955.255.135-87	145282930401	452	281,51
[illegible]/025	20/10/2025	IVANA PRICILLA MAGALHAES DE JESUS	508092	825.065.745-49	179855199	001	756,94
[illegible]/25	20/10/2025	JAMILE TELMA SANTOS MIGUEZ	5094633	905.633.525-15	682732015	908	380,12
09/2025	20/10/2025	JANAINA CARIBE DA SILVA	5093554	047.803.665-50	3213979630	341	1.316,61
09/2025	20/10/2025	JAQUELINE RAMOS DOS SANTOS	5093466	025.576.845-11	678593217	908	400,34
09/2025	20/10/2025	JESSE DOS SANTOS REIS	5094908	063.119.485-16	145299538431	452	615,86
09/2025	20/10/2025	JOANA TEIXEIRA RIBEIRO	52	004.205.395-14	202508071200321	555	326,75
09/2025	20/10/2025	JOAO HELIO ALMEIDA SANTOS	5094511	481.044.855-04	185500547	001	259,14
09/2025	20/10/2025	JOSICLEIDE DE ASSIS REIS BARBOSA	508175	030.488.275-52	0216587593JDA	329	253,85
09/2025	20/10/2025	JOSICLEIDE DE ASSIS REIS BARBOSA	508175	030.488.275-52	20250624748435	555	240,32
					Total Consignado		40.784,30

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:** 84 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (Consignado):** 295.066,54
Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
09/2025	20/10/2025	JOSICLEIDE DE ASSIS REIS BARBOSA	508175	030.488.275-52	681678683	908	92,86
[illegible]/25	20/10/2025	JOSICLEIDE DE ASSIS REIS BARBOSA	508175	030.488.275-52	682297619	908	136,65
[illegible]/25	20/10/2025	JOSILENE SANTOS DO AMOR DIVINO	508485	055.165.985-83	202508041158223	555	697,81
09/2025	20/10/2025	JULIANA CELESTINO FERREIRA	509398	069.742.274-77	679271126	908	579,14
09/2025	20/10/2025	JULIANA CELESTINO FERREIRA	509398	069.742.274-77	683277790	908	237,23
09/2025	20/10/2025	LAIS CRISTINA DOS SANTOS CARVALHO	5094588	030.308.195-31	1526533660	121	229,16
09/2025	20/10/2025	LIANA CUNHA SANTOS	50717	611.105.825-87	0130713271	079	271,27
09/2025	20/10/2025	LILIANE PALMEIRA DE SANTANA	5093852	016.140.675-03	678642400	908	181,81
09/2025	20/10/2025	LILIANE PALMEIRA DE SANTANA	5093852	016.140.675-03	682452211	908	59,93
09/2025	20/10/2025	LORENA PINHO MONTEIRO	5093459	831.238.735-87	43325287	422	316,43
09/2025	20/10/2025	LUCIANA NUNES DE CASTRO	5093794	037.012.755-21	2725345108	341	605,14
09/2025	20/10/2025	LUIS CARLOS LIMA DA SILVA	5094340	013.404.385-50	678277402	908	290,64
09/2025	20/10/2025	LUIS CARLOS LIMA DA SILVA	5094340	013.404.385-50	680455505	908	332,44
09/2025	20/10/2025	LUIS CARLOS LIMA DA SILVA	5094340	013.404.385-50	682634849	908	311,30
09/2025	20/10/2025	MAILA KATLEEN MOTA MASSARANDUBA	5094390	073.088.855-00	682764418	908	376,19
09/2025	20/10/2025	MAILA KATLEEN MOTA MASSARANDUBA	5094390	073.088.855-00	683083854	908	64,79
09/2025	20/10/2025	MALANE ALEIXO PRIMO DOS SANTOS	5094710	053.796.305-70	180953281	001	643,67
09/2025	20/10/2025	MARCELINA LIMA FERREIRA	508276	007.148.915-09	678340054	908	284,40
09/2025	20/10/2025	MARCELINA LIMA FERREIRA	508276	007.148.915-09	680611794	908	164,33
09/2025	20/10/2025	MARCELINA LIMA FERREIRA	508276	007.148.915-09	681813322	908	33,78
09/2025	20/10/2025	MARCUS NASCIMENTO DA SILVA	5094293	861.461.665-10	0131614996	079	717,67
09/2025	20/10/2025	MARIA NILZA JESUS SANTOS	20636	841.582.985-04	184857159	001	638,59
09/2025	20/10/2025	MARIENE ALMEIDA DE JESUS	5094985	016.216.095-02	683071932	908	360,10
09/2025	20/10/2025	MATHEUS GABRIEL LEMA RAPOSO	5094759	035.999.215-39	145255496186	452	732,44
09/2025	20/10/2025	MESSIAS TAVARES DA CRUZ NETO	5094857	788.979.805-97	683084043	908	520,60
09/2025	20/10/2025	NAIARA MOREIRA ESTRELA DOS SANTOS	19068	069.442.605-90	0129125603	079	1.087,20
09/2025	20/10/2025	NICOLE GOMES DOS SANTOS	5094762	060.997.275-82	145261616246	452	160,64
09/2025	20/10/2025	NICOLE GOMES DOS SANTOS	5094762	060.997.275-82	4568488	452	99,26
[illegible]/25	20/10/2025	NILZETE SANTANA DE JESUS	20639	677.658.745-00	187076609	001	384,26
[illegible]/25	20/10/2025	RITA LEILA DOS SANTOS COSTA	5094640	716.159.385-91	14637574	903	441,54
09/2025	20/10/2025	ROSEANE MARIA DA SILVA	509364	077.008.214-96	678553278	908	321,51
09/2025	20/10/2025	ROSEANE MARIA DA SILVA	509364	077.008.214-96	682316516	908	144,20
09/2025	20/10/2025	ROSEANE MARIA DA SILVA	509364	077.008.214-96	682986120	908	58,84
09/2025	20/10/2025	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	5094256	836.820.154-34	679257239	908	404,96
09/2025	20/10/2025	ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	5094256	836.820.154-34	682124959	908	238,13
09/2025	20/10/2025	SANDRO SACRAMENTO PURIFICACAO	5094718	044.385.945-02	00000106149206	935	218,24
09/2025	20/10/2025	SANDRO SACRAMENTO PURIFICACAO	5094718	044.385.945-02	017306358OSSP	329	276,23
					Total Consignado		40.784,30

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 17/10/2025 21:09:00 (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:** 84 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total da Guia (Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
09/2025	20/10/2025	SANDRO SACRAMENTO PURIFICACAO	5094718	044.385.945-02	842471	741	70,37
[illegible]5	20/10/2025	SUED SILVA SANTOS	5094152	039.025.175-57	0123537381060	237	1.314,29
[illegible]25	20/10/2025	SUELEM LORENA BATISTA CLEMENTINO	5094688	860.316.885-73	012873ec0625e8e	386	115,55
09/2025	20/10/2025	TAINA DA COSTA DANTAS	5094770	064.805.705-28	186677196	001	253,21
09/2025	20/10/2025	THALIA SANTOS MOTA	5094636	073.081.455-65	142600000058677	426	280,39
09/2025	20/10/2025	THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	5094873	101.603.874-77	682731372	908	530,80
09/2025	20/10/2025	THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	5094873	101.603.874-77	682732246	908	84,61
09/2025	20/10/2025	TIAGO DAVI MARQUES DOS SANTOS SILVA	5094978	033.944.405-39	142600000112487	426	789,72
09/2025	20/10/2025	VANESSA ALMEIDA SIMAS	508181	022.233.275-16	20250429478011	555	283,35
09/2025	20/10/2025	VANESSA DE SOUZA CERQUEIRA	507688	056.337.755-03	000000004750732	935	816,00
09/2025	20/10/2025	VANESSA DE SOUZA CERQUEIRA	507688	056.337.755-03	452652	741	379,18
09/2025	20/10/2025	VANESSA KELLE SILVA DA PURIFICACAO DE OLIVEIRA	20441	060.271.575-00	0133131750	079	56,66
09/2025	20/10/2025	VANESSA KELLE SILVA DA PURIFICACAO DE OLIVEIRA	20441	060.271.575-00	187193728	001	57,90
09/2025	20/10/2025	VANESSA SANTOS MARQUES	5094720	034.103.695-11	145266134667	452	244,79
					Total Consignado		40.784,30

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54
Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apur[illegible]	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
0[illegible]		ADAILTON ROCHA BONFIM	5094647	515.634.605-72	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ADINAM SILVEIRA MARIANO JUNIOR	509540189	070.306.699-40	101	20/10/2025	Mensal	1.897,56	151,80	0,00	0,00	0,00	151,80
09/2025		ADRIANA DOS SANTOS ANDRADE	507865	038.517.845-02	101	20/10/2025	Mensal	4.142,35	331,38	0,00	0,00	0,00	331,38
09/2025		ADRIANA FELIX DOS SANTOS	5095354	051.004.879-09	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		ADRIANA MARTINS DE ANDRADE	5095361	032.816.859-94	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		ADRIANA MOTA GALVAO DIAS	20607	797.506.305-30	101	20/10/2025	Mensal	3.958,47	316,67	0,00	0,00	0,00	316,67
09/2025		ADRIANA SILVA DE SOUZA	5093304	010.774.685-98	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ADRIANO BONFIN DOS SANTOS	20242	037.849.985-85	101	20/10/2025	Mensal	2.068,18	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
09/2025		ADRIANO CARNEIRO SILVA	5093531	028.513.645-37	101	20/10/2025	Mensal	3.955,29	316,42	0,00	0,00	0,00	316,42
09/2025		ADRIELE CRISTINA LEMES	5095286	082.861.089-38	101	20/10/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
09/2025		AGNALDO CORREIA DOS SANTOS	20450	960.549.485-04	101	20/10/2025	Mensal	2.664,25	213,14	0,00	0,00	0,00	213,14
09/2025		AIAS GOMES DE LIMA	5093451	057.010.145-09	101	20/10/2025	Mensal	2.120,53	169,64	0,00	0,00	0,00	169,64
09/2025		AILTON OLIVEIRA DOS SANTOS	5094702	835.942.805-00	101	20/10/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
09/2025		ALAN CARLOS CASTELHANO PEREIRA OLIV	507955	912.992.415-49	101	20/10/2025	Mensal	2.068,18	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
09/2025		ALANE MENDARA DA SILVA COSTA	508245	786.731.005-34	101	20/10/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
09/2025		ALEF LUIS ATANASIO DOS SANTOS	5094573	861.694.175-44	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ALEISE RENATA BONATO	5095302	055.161.389-06	101	20/10/2025	Mensal	5.231,85	418,54	0,00	0,00	0,00	418,54
09/2025		ALESSANDRA MARIA DOS SANTOS	509540150	093.436.854-67	101	20/10/2025	Mensal	1.587,76	127,02	0,00	0,00	0,00	127,02
09/2025		ALESSANDRA MARIA GUEDES PEREIRA	5095369	293.419.758-16	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		ALESSANDRA SOUZA SANTOS	20246	790.517.155-87	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		ALEX HORA OLIVEIRA	20609	988.249.965-15	101	20/10/2025	Mensal	4.658,29	372,66	0,00	0,00	0,00	372,66
09/2025		ALEX PEDRO DE SOUZA RIBAS	50752	017.306.045-52	101	20/10/2025	Mensal	4.776,33	382,10	0,00	0,00	0,00	382,10
09/2025		ALEXANDRA SIMOES	5095306	034.312.939-64	101	20/10/2025	Mensal	2.541,12	203,28	0,00	0,00	0,00	203,28
09/2025		ALEXANDRE MATOS ALMEIDA	5095227	035.713.565-27	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ALEXANDRE SANTOS SOARES	5095098	045.294.615-80	101	20/10/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
09/2025		ALEXSANDRO CHAVES ROQUE	5095372	064.745.549-18	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		ALICE PONTES CRUZ	5093391	019.535.005-79	101	20/10/2025	Mensal	3.778,63	302,29	0,00	0,00	0,00	302,29
0[illegible]		ALICE RIBEIRO DE OLIVEIRA SANTIAGO	509540183	093.033.604-60	101	20/10/2025	Mensal	1.628,06	130,24	0,00	0,00	0,00	130,24
09/[illegible]		ALINE LINS MENDES	5095376	080.635.079-24	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		ALISSON CESAR DE JESUS PINHO	509540132	992.464.575-87	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ALISSON DOS ANJOS RODRIGUES	5094462	055.437.125-10	101	20/10/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
09/2025		ALISSON SOUZA DOS SANTOS	50578	025.748.055-26	101	20/10/2025	Mensal	2.196,12	175,68	0,00	0,00	0,00	175,68
09/2025		ALMAR SENA DOS SANTOS	20248	006.889.635-28	101	20/10/2025	Mensal	4.058,10	324,64	0,00	0,00	0,00	324,64
09/2025		AMANDA CRISTINA SANTOS SANT ANNA	20610	059.585.495-88	101	20/10/2025	Mensal	4.732,88	378,63	0,00	0,00	0,00	378,63
09/2025		AMANDA KETHELIN DE FRANCA	5095380	116.387.399-35	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		AMANDA MARIA DA SILVA	509311	098.023.184-18	101	20/10/2025	Mensal	334,26	26,74	0,00	0,00	0,00	26,74
09/2025		AMANDA RAYANA OLIVEIRA BAHIA	5094659	015.682.325-00	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		AMANDA SOARES ZIELINSKI	5095381	109.511.719-09	101	20/10/2025	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: 17/10/2025 21:08:49 (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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54
Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0[illegible]		AMELIA RITA SILVA OLIVEIRA LISBOA	5033	016.421.215-92	101	20/10/2025	Mensal	5.870,59	469,64	0,00	0,00	0,00	469,64
09[illegible]		ANA BEATRIZ DE ANDRADE LIMA	5095249	092.936.694-80	101	20/10/2025	Mensal	3.793,55	303,48	0,00	0,00	0,00	303,48
09/2025		ANA CARLA DA SILVA BATISTA	5093473	035.435.095-19	101	20/10/2025	Mensal	3.069,13	245,53	0,00	0,00	0,00	245,53
09/2025		ANA CARLA RODRIGUES PEREIRA	5093384	930.391.585-20	101	20/10/2025	Mensal	3.816,96	305,35	0,00	0,00	0,00	305,35
09/2025		ANA CAROLINA CRISTOVAO SILVA	5094878	079.571.364-94	101	20/10/2025	Mensal	4.060,26	324,82	0,00	0,00	0,00	324,82
09/2025		ANA CAROLINA DE MELO JATOBA	5094646	031.648.055-00	101	20/10/2025	Mensal	9.834,73	786,77	0,00	0,00	0,00	786,77
09/2025		ANA CAROLINE LOBO SOUSA	5093556	605.351.743-73	101	20/10/2025	Mensal	2.350,54	188,04	0,00	0,00	0,00	188,04
09/2025		ANA CLARA DOS SANTOS ALMEIDA	5095222	103.747.965-30	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		ANA CLAUDIA DE JESUS ANDRADE	5095150	908.215.135-91	101	20/10/2025	Mensal	3.400,50	272,04	0,00	0,00	0,00	272,04
09/2025		ANA CLAUDIA GONCALVES FERNANDES	508624	066.347.205-92	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ANA CLAUDIA LIMA PORTELA	508247	677.312.015-20	101	20/10/2025	Mensal	2.283,90	182,71	0,00	0,00	0,00	182,71
09/2025		ANA CLAUDIA RODRIGUES DE SOUZA	5093553	041.410.725-06	101	20/10/2025	Mensal	3.300,60	264,04	0,00	0,00	0,00	264,04
09/2025		ANA CRISTINA ALVES PEREIRA	20250	443.834.285-68	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		ANA CRISTINA BARAUNA DOS SANTOS	5094430	818.268.185-53	101	20/10/2025	Mensal	3.636,26	290,90	0,00	0,00	0,00	290,90
09/2025		ANA CRISTINA MOREIRA ALVES	508414	795.818.545-68	101	20/10/2025	Mensal	2.313,77	185,10	0,00	0,00	0,00	185,10
09/2025		ANA IZA BENIGNO DOS SANTOS MACEDO	16059	440.465.964-49	101	20/10/2025	Mensal	2.407,20	192,57	0,00	0,00	0,00	192,57
09/2025		ANA JULIA DA ROSA	5095382	119.205.799-66	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		ANA LUCIA KNESEBECK	5095309	079.484.108-21	101	20/10/2025	Mensal	5.235,10	418,80	0,00	0,00	0,00	418,80
09/2025		ANA LUIZA CAVALCANTE DE ALBUQUERQUE	5094673	060.761.235-59	101	20/10/2025	Mensal	7.299,55	583,96	0,00	0,00	0,00	583,96
09/2025		ANA LUIZA MENDONCA DA SILVA	509316	080.821.824-74	101	20/10/2025	Mensal	2.909,74	232,77	0,00	0,00	0,00	232,77
09/2025		ANA MERCEDES OLIVEIRA LACERDA SILVA	5094504	087.853.485-70	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ANA PAULA CARIANHA VILAS BOAS	18075	039.533.305-94	101	20/10/2025	Mensal	3.300,60	264,04	0,00	0,00	0,00	264,04
09/2025		ANA PAULA CERQUEIRA MUNIZ	59	011.694.875-21	101	20/10/2025	Mensal	3.252,92	260,23	0,00	0,00	0,00	260,23
09/2025		ANA PAULA PIEDADE MELO	5093330	740.998.505-44	101	20/10/2025	Mensal	2.967,60	237,40	0,00	0,00	0,00	237,40
09/2025		ANA PAULA SANTANA DE OLIVEIRA	5093345	924.887.065-15	101	20/10/2025	Mensal	6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
09/2025		ANA PAULA SENA COSTA	6017	032.730.805-23	101	20/10/2025	Mensal	3.980,47	318,43	0,00	0,00	0,00	318,43
09/2025		ANA RITA ALMEIDA DOS SANTOS	37	011.969.705-05	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09[illegible]		ANALICE APARECIDA PIO	5095385	070.987.559-23	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
0[illegible]		ANATALIA FREITAS PIMENTA	5094721	913.090.505-20	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ANATALIA SANTOS DOS SANTOS	5094422	044.331.765-83	101	20/10/2025	Mensal	1.964,00	157,12	0,00	0,00	0,00	157,12
09/2025		ANDERSON ANDRE SANTOS RIBEIRO	5094888	967.820.305-78	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ANDERSON DE OLIVEIRA COSTA	5093342	006.854.715-35	101	20/10/2025	Mensal	4.224,50	337,96	0,00	0,00	0,00	337,96
09/2025		ANDERSON JOSE SANTOS RODRIGUES	5094979	017.086.975-00	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		ANDERSON MIRANDA DOS SANTOS	5093383	606.116.695-00	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		ANDERSON SANTOS	5093443	016.854.115-76	101	20/10/2025	Mensal	2.120,53	169,64	0,00	0,00	0,00	169,64
09/2025		ANDRE LUIS BARBOSA DOS SANTOS	5095183	829.982.055-34	101	20/10/2025	Mensal	3.639,91	291,19	0,00	0,00	0,00	291,19
09/2025		ANDRE LUIZ PORTELA DE OLIVEIRA	20516	455.254.125-00	101	20/10/2025	Mensal	2.954,44	236,35	0,00	0,00	0,00	236,35
09/2025		ANDRE PAULO SANTOS MARTINS	5093462	810.561.765-04	101	20/10/2025	Mensal	3.816,96	305,35	0,00	0,00	0,00	305,35

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0[illegible]		ANDRE SOUSA SANTOS	50579	010.093.225-83	101	20/10/2025	Mensal	2.196,12	175,68	0,00	0,00	0,00	175,68
09[illegible]		ANDREA DE LIMA FAGUNDES	50953993	042.205.936-00	101	20/10/2025	Mensal	3.752,36	300,18	0,00	0,00	0,00	300,18
09/2025		ANDREA LAIS SANTOS E SANTOS	508919	051.455.745-17	101	20/10/2025	Mensal	11.717,20	937,37	0,00	0,00	0,00	937,37
09/2025		ANDREA ROBERTO DE SOUZA	5095346	729.064.482-49	101	20/10/2025	Mensal	6.145,94	491,67	0,00	0,00	0,00	491,67
09/2025		ANDREA SANTOS DA SILVA	5093580	040.397.784-30	101	20/10/2025	Mensal	1.890,14	151,21	0,00	0,00	0,00	151,21
09/2025		ANDREIA AGNER DE FARIA	50953997	023.243.409-33	101	20/10/2025	Mensal	3.829,20	306,33	0,00	0,00	0,00	306,33
09/2025		ANDREIA BARBOSA JURITY	5094486	803.779.395-87	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ANDREIA CORREIA DE SOUZA	5094365	862.242.005-13	101	20/10/2025	Mensal	3.881,31	310,50	0,00	0,00	0,00	310,50
09/2025		ANDREIA DA CONCEICAO NASCIMENTO	5094658	783.675.065-53	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ANDREIA DE MATOS SANTOS	20257	787.831.355-53	101	20/10/2025	Mensal	2.066,18	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
09/2025		ANDREIA DE OLIVEIRA BARBOSA	50585	673.116.525-53	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ANDREIA LEMOS	5095334	676.519.769-91	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		ANDREIA SAMPAIO CAMPOS	20455	014.364.075-59	101	20/10/2025	Mensal	4.495,31	359,62	0,00	0,00	0,00	359,62
09/2025		ANDREIA SILVA COSTA	508396	782.421.695-00	101	20/10/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
09/2025		ANDREIA TEIXEIRA JESUS MORAIS	5095094	787.753.295-49	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ANDRESSA CORREIA DOS SANTOS	5095074	095.631.005-22	103	20/10/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
09/2025		ANDRESSA DOS SANTOS	50953401	055.063.439-81	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		ANDRESSA ISABEL VARELA	5095335	009.599.919-13	101	20/10/2025	Mensal	2.508,97	200,71	0,00	0,00	0,00	200,71
09/2025		ANDRILENE SANTOS LEMOS	509540148	062.921.205-89	101	20/10/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
09/2025		ANE CAROLINE CARVALHO CRUZ	5094455	060.790.355-45	101	20/10/2025	Mensal	3.760,37	300,82	0,00	0,00	0,00	300,82
09/2025		ANGELA DA SILVA XAVIER	5095337	271.106.698-31	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		ANGELA MARIA LAURIANO	509540193	059.937.499-36	101	20/10/2025	Mensal	1.322,52	105,80	0,00	0,00	0,00	105,80
09/2025		ANGELICA DA ROSA	50954005	037.488.689-01	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		ANI MARRI COSTA LORDELLO	5093352	806.460.425-72	101	20/10/2025	Mensal	4.732,88	378,63	0,00	0,00	0,00	378,63
09/2025		ANNA NOREN FLYNN	5094154	154.419.807-88	101	20/10/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
09/2025		ANNE GRAZIELE DE ARRUDA COUTINHO	5094877	112.176.834-29	101	20/10/2025	Mensal	1.502,62	120,20	0,00	0,00	0,00	120,20
09/2025		ANSELMO SILVA SANTANA	5094338	011.626.205-28	101	20/10/2025	Mensal	1.877,40	150,19	0,00	0,00	0,00	150,19
09[illegible]		ANTENOR DOS SANTOS IPIRAPININGA	5095228	042.140.095-17	101	20/10/2025	Mensal	8.931,45	714,51	0,00	0,00	0,00	714,51
0[illegible]		ANTONIA AMORIM DE SOUZA	508249	375.303.565-34	101	20/10/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
09/2025		ANTONIA VILMA DE LARA MOREIRA	50954008	032.383.659-32	101	20/10/2025	Mensal	3.780,67	302,45	0,00	0,00	0,00	302,45
09/2025		ANTONIO CARLOS FERREIRA DOS SANTOS	5094523	023.195.255-48	101	20/10/2025	Mensal	2.251,17	180,09	0,00	0,00	0,00	180,09
09/2025		ANTONIO LUZIA DE JESUS ALVES	5093464	067.370.145-00	101	20/10/2025	Mensal	3.861,69	308,93	0,00	0,00	0,00	308,93
09/2025		ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA NETO	6018	050.366.735-70	101	20/10/2025	Mensal	2.126,76	170,14	0,00	0,00	0,00	170,14
09/2025		ARACELI FALCAO ALVES	5094984	019.691.805-79	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ARIADNE ESTEVES DE CARVALHO	5094199	630.356.505-00	101	20/10/2025	Mensal	2.275,98	182,07	0,00	0,00	0,00	182,07
09/2025		ARIANA OLIVEIRA BRAGA SANTOS	6011	011.584.525-94	101	20/10/2025	Mensal	3.255,46	260,43	0,00	0,00	0,00	260,43
09/2025		ARIANE QUEIROZ DOS SANTOS	5095063	093.403.705-11	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		ARIANE SOUZA DOS SANTOS	5093787	042.592.325-84	101	20/10/2025	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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0[illegible]		ARIEL HENRIQUE SANTOS HOFFMANN	5094485	859.026.585-43	101	20/10/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
0[illegible]		ARIEL XAVIER RODRIGUES	5094489	068.913.955-18	101	20/10/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
09/2025		ARLEI DE BRITO SOUSA	5094982	043.420.195-23	101	20/10/2025	Mensal	2.066,18	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
09/2025		ARLESSON ALVES DOS SANTOS	5094205	087.005.525-93	101	20/10/2025	Mensal	4.407,52	352,60	0,00	0,00	0,00	352,60
09/2025		AURICARLA GONCALVES DE SOUZA	5094522	087.988.064-32	101	20/10/2025	Mensal	4.051,08	324,08	0,00	0,00	0,00	324,08
09/2025		AYLLA CORREIA DOS SANTOS	508419	020.618.295-38	101	20/10/2025	Mensal	2.744,08	219,52	0,00	0,00	0,00	219,52
09/2025		BARBARA ALVES FERREIRA PAIVA	509540134	074.691.534-97	101	20/10/2025	Mensal	4.735,49	378,83	0,00	0,00	0,00	378,83
09/2025		BARBARA BEATRIZ CONCEICAO LIMA	5094548	064.460.815-10	101	20/10/2025	Mensal	1.639,44	131,15	0,00	0,00	0,00	131,15
09/2025		BARBARA JANE SOUZA DO NASCIMENTO	5095103	023.374.225-50	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		BARBARA MAIRA CARDOSO BENEVIDES DA	5094555	033.303.505-47	101	20/10/2025	Mensal	3.672,83	293,82	0,00	0,00	0,00	293,82
09/2025		BARBARA REGINA BRITTO DE OLIVEIRA VIEI	5094603	058.224.315-77	101	20/10/2025	Mensal	8.022,67	641,81	0,00	0,00	0,00	641,81
09/2025		BARBARA YLANA RODRIGUES LOBO	509338	044.451.884-33	101	20/10/2025	Mensal	5.503,60	440,28	0,00	0,00	0,00	440,28
09/2025		BEATRIZ FRANCISCA BANCILLON BORGES	5093778	068.210.635-00	101	20/10/2025	Mensal	1.862,08	148,96	0,00	0,00	0,00	148,96
09/2025		BEATRIZ GONCALVES DOS SANTOS FIUZA	50700	865.190.285-92	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		BEATRIZ LUISA ATANASIA DOS SANTOS	5094289	861.744.355-39	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		BEATRIZ PASSOS COELHO	5094966	010.993.395-88	101	20/10/2025	Mensal	3.577,46	286,19	0,00	0,00	0,00	286,19
09/2025		BENEMERITON LEAL DE SOUZA JUNIOR	5094197	939.585.015-91	101	20/10/2025	Mensal	2.083,17	166,65	0,00	0,00	0,00	166,65
09/2025		BERLINE FRANCISCO DOS SANTOS	509540186	341.670.565-34	101	20/10/2025	Mensal	888,03	71,04	0,00	0,00	0,00	71,04
09/2025		BETANIA FERNANDES SANTOS CORREIA	5094754	033.411.045-93	101	20/10/2025	Mensal	3.285,62	262,84	0,00	0,00	0,00	262,84
09/2025		BIANCA ARAUJO DOS SANTOS	50693	061.432.945-00	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		BIANCA DOS SANTOS MARTINEZ	509540181	062.595.555-20	101	20/10/2025	Mensal	1.434,51	114,76	0,00	0,00	0,00	114,76
09/2025		BOMFIM CERQUEIRA DE OLIVEIRA	5094980	620.443.625-20	101	20/10/2025	Mensal	2.348,23	187,85	0,00	0,00	0,00	187,85
09/2025		BRENDA DA SILVA LOPES	5095165	064.517.145-00	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		BRENDA LOPES DOS SANTOS	5094348	211.580.487-26	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		BRUNA BATISTA DA SILVA	5093441	037.554.865-06	101	20/10/2025	Mensal	3.798,74	303,89	0,00	0,00	0,00	303,89
09/2025		BRUNA DO NASCIMENTO CONCEICAO	5094147	050.417.455-01	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		BRUNA LETICIA LISCZKOVSKI ALVES MACHA	5095314	009.879.249-07	101	20/10/2025	Mensal	5.165,63	413,25	0,00	0,00	0,00	413,25
0[illegible]		BRUNA MARIA CIRILO	5095317	064.664.049-60	101	20/10/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
[illegible]		BRUNA ROSA SANTANA	50954012	105.377.629-22	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		BRUNNA CERQUEIRA ANDRADE SANTOS	5095003	050.168.045-40	101	20/10/2025	Mensal	3.300,60	264,04	0,00	0,00	0,00	264,04
09/2025		BRUNO GONCALVES DE SOUZA	509540192	105.883.729-00	101	20/10/2025	Mensal	1.322,52	105,80	0,00	0,00	0,00	105,80
09/2025		BRUNO LEONARDO DA SILVA MOREIRA	5093809	021.194.344-41	101	20/10/2025	Mensal	2.814,64	225,17	0,00	0,00	0,00	225,17
09/2025		BRUNO PEREIRA DE SOUZA	5094172	058.248.235-61	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		CAIO NUNES Y BOLINCHES	5094345	866.867.655-54	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		CAIO VINICIUS CHAVES ARAUJO	507987	862.973.295-40	101	20/10/2025	Mensal	2.111,16	168,89	0,00	0,00	0,00	168,89
09/2025		CAIQUE DA SILVA ALMEIDA	5094959	867.242.115-90	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		CALIXTO DOS SANTOS SILVA	20612	895.530.125-15	101	20/10/2025	Mensal	4.169,27	333,54	0,00	0,00	0,00	333,54
09/2025		CAMILA CARNEIRO DA SILVA FORTES	509006	028.571.245-46	101	20/10/2025	Mensal	14.083,60	1.126,68	0,00	0,00	0,00	1.126,68

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0[illegible]		CAMILA DE MOURA CONCEICAO	5093636	817.950.845-53	101	20/10/2025	Mensal	3.863,42	309,07	0,00	0,00	0,00	309,07
0[illegible]		CAMILA FREITAS DE SOUZA	5095318	072.531.209-22	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		CAMILA GABRIELLE CALGAROTO	5095320	112.452.339-12	101	20/10/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
09/2025		CAMILA JANDIROBA CASTELLO BRANCO ME	50615	049.277.145-60	101	20/10/2025	Mensal	4.857,60	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
09/2025		CAMILA PAIM FERREIRA	5094213	857.684.895-33	101	20/10/2025	Mensal	3.802,24	304,17	0,00	0,00	0,00	304,17
09/2025		CAMILA RODRIGUES DA SILVA	509342	087.636.894-13	101	20/10/2025	Mensal	1.722,05	137,76	0,00	0,00	0,00	137,76
09/2025		CAMILA SANTOS SA PIMENTEL	5093860	036.255.495-14	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		CAMILE CRISTINA DE SANTANA SILVA	5095075	076.724.005-76	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		CAMILE DOS SANTOS PINHEIRO	5093804	057.113.995-78	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		CARINA GLORIA	50610	857.682.065-07	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		CARLA MARIA DE OLIVEIRA GUIMARAES	509540160	050.765.505-29	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		CARLOS ALBERTO DA PAZ CORDEIRO	17052	040.492.575-80	101	20/10/2025	Mensal	3.951,69	316,13	0,00	0,00	0,00	316,13
09/2025		CARLOS ALBERTO MARQUES DO DESTERR	20266	016.347.085-55	101	20/10/2025	Mensal	4.258,10	340,64	0,00	0,00	0,00	340,64
09/2025		CARLOS ALBERTO MIRANDA SOARES	5094394	786.024.675-91	101	20/10/2025	Mensal	4.658,29	372,66	0,00	0,00	0,00	372,66
09/2025		CARLOS AUGUSTO DOS SANTOS	509540119	971.263.815-49	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		CARLOS EDUARDO JESUS DOS SANTOS	20401	808.573.615-20	101	20/10/2025	Mensal	4.169,27	333,54	0,00	0,00	0,00	333,54
09/2025		CARLOS HENRIQUE QUEIROS FERREIRA	6024	066.605.665-03	101	20/10/2025	Mensal	2.222,66	177,82	0,00	0,00	0,00	177,82
09/2025		CARLOS LUCAS RODRIGUES DOS ANJOS	5093807	862.225.135-73	101	20/10/2025	Mensal	2.251,17	180,09	0,00	0,00	0,00	180,09
09/2025		CARLOS MAGNO BISPO FRANCA	20271	034.681.645-99	101	20/10/2025	Mensal	2.005,04	160,40	0,00	0,00	0,00	160,40
09/2025		CARLOS MAGNO DAMASCENO REIS	5032	018.452.325-77	101	20/10/2025	Mensal	4.190,43	335,23	0,00	0,00	0,00	335,23
09/2025		CARLOS ROBERTO DAS NEVES SOUSA	5094244	309.331.295-72	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		CAROLINE LIMA DO CARMO SANTANA	50705	065.653.815-50	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		CAROLINE REIS DE SOUZA	5094636	088.736.475-61	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		CASSIA ELAINE MACHADO DE SOUZA	5094159	045.552.885-30	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		CASSIO DO NASCIMENTO FONSECA	5095355	063.042.269-93	101	20/10/2025	Mensal	5.133,17	410,65	0,00	0,00	0,00	410,65
09/2025		CATIA REGINA FERREIRA DA CRUZ DA SILV	20274	793.518.755-04	101	20/10/2025	Mensal	2.163,62	173,08	0,00	0,00	0,00	173,08
09/2025		CATIELE OLIVEIRA DE SOUSA	509273	860.917.185-09	101	20/10/2025	Mensal	2.076,27	166,10	0,00	0,00	0,00	166,10
09/[illegible]		CAUANE DOS SANTOS BEZERRA SILVA	5095036	098.681.745-70	101	20/10/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
0[illegible]		CAUE VICTOR LOPES DE MELO	5094631	126.888.114-79	101	20/10/2025	Mensal	1.696,18	135,69	0,00	0,00	0,00	135,69
09/2025		CELIA BARBOSA DE ASSUNCAO KOCH	5095307	088.695.019-81	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		CELIA SILVEIRA DE QUADROS	5095388	020.096.199-35	101	20/10/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
09/2025		CERES NAMARA DE BRITO SANTANA	509540149	074.870.064-17	101	20/10/2025	Mensal	4.857,60	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
09/2025		CESAR AUGUSTO REIS DE ALMEIDA	5094134	808.549.405-10	101	20/10/2025	Mensal	2.494,19	199,53	0,00	0,00	0,00	199,53
09/2025		CINTHYA SANTOS NASCIMENTO DE ALBUQU	5093862	050.190.384-40	101	20/10/2025	Mensal	5.503,60	440,28	0,00	0,00	0,00	440,28
09/2025		CINTIA MIRELE VIEIRA DE LIMA SANTOS	509540178	081.580.744-99	101	20/10/2025	Mensal	2.778,71	222,29	0,00	0,00	0,00	222,29
09/2025		CINTIA PATRICIA MACEDO FRANCA REQUIA	508948	769.810.105-34	101	20/10/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
09/2025		CINTIA RIBEIRO DOS SANTOS	508369	832.861.605-04	101	20/10/2025	Mensal	9.834,73	786,77	0,00	0,00	0,00	786,77
09/2025		CLARA ALMEIDA JARDIM	5094648	059.087.725-93	101	20/10/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0[illegible]		CLARISSA SANTOS SOUZA	508444	035.488.115-90	101	20/10/2025	Mensal	3.969,31	319,14	0,00	0,00	0,00	319,14
09/[illegible]		CLAUDIA CARVALHO DE SOUZA BASTOS	50954016	835.839.209-53	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		CLAUDIA GUEDES DOS SANTOS	5095333	082.942.629-94	101	20/10/2025	Mensal	2.685,86	214,86	0,00	0,00	0,00	214,86
09/2025		CLAUDIA REGINA DOS SANTOS ARRUDA	15060	855.640.885-87	101	20/10/2025	Mensal	4.219,40	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
09/2025		CLAUDIA SILVA DOS SANTOS	50709	716.166.835-20	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		CLAUDIANE DA SILVA OLIVEIRA	36	001.261.425-48	101	20/10/2025	Mensal	2.288,91	183,11	0,00	0,00	0,00	183,11
09/2025		CLAUDIANE THAYS CAMARGO DOS SANTOS	5095339	063.985.869-48	101	20/10/2025	Mensal	2.548,95	203,91	0,00	0,00	0,00	203,91
09/2025		CLAUDINEI DOS SANTOS MIRANDA	20315	905.498.135-00	101	20/10/2025	Mensal	2.066,18	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
09/2025		CLAUDIO LUIS DE SOUSA NASCIMENTO	5093429	930.425.075-72	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		CLAYTON CARVALHO DE MENEZES	5094473	786.176.185-15	101	20/10/2025	Mensal	2.120,53	169,64	0,00	0,00	0,00	169,64
09/2025		CLEIA LOPES DE ASSIS	5094567	007.760.945-05	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		CLEIDE DAIANA MELO SILVA DA NATIVIDADE	509344	058.986.864-01	101	20/10/2025	Mensal	2.570,65	205,65	0,00	0,00	0,00	205,65
09/2025		CLEIDE SANTANA	5093403	934.110.145-04	101	20/10/2025	Mensal	1.975,43	158,03	0,00	0,00	0,00	158,03
09/2025		CLEONICE CHAGAS DOS SANTOS	5093647	069.245.255-98	101	20/10/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
09/2025		CLEONICE DE FATIMA CAMARGO	5095285	000.508.249-88	101	20/10/2025	Mensal	2.559,35	204,74	0,00	0,00	0,00	204,74
09/2025		CLEUDES SANTOS DE SANTANA	5093480	534.387.875-04	101	20/10/2025	Mensal	3.816,96	305,35	0,00	0,00	0,00	305,35
09/2025		CLEUSA MARIA LOPES	50954018	853.560.189-91	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		CONCEICAO CARDOSO DOS SANTOS	5094281	826.428.595-04	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		CONCEICAO DOS SANTOS BULCAO	5093503	069.658.195-70	101	20/10/2025	Mensal	2.112,28	168,98	0,00	0,00	0,00	168,98
09/2025		CONSUELO DA SILVA BARBOSA DE SALES	509540123	035.239.065-47	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		COSME FERNANDO SAMPAIO XAVIER	5093770	022.163.585-30	101	20/10/2025	Mensal	2.626,37	210,10	0,00	0,00	0,00	210,10
09/2025		CRISLANE SODRE MOTA	509540169	042.072.715-97	101	20/10/2025	Mensal	4.136,16	330,89	0,00	0,00	0,00	330,89
09/2025		CRISLANE TEIXEIRA REIS NASCIMENTO	5095235	073.384.385-95	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		CRISPIM BORGES COUTINHO	20316	897.154.625-53	101	20/10/2025	Mensal	4.658,29	372,66	0,00	0,00	0,00	372,66
09/2025		CRISTIANE CASAL SALDANHA	20317	799.537.945-53	101	20/10/2025	Mensal	4.583,70	366,69	0,00	0,00	0,00	366,69
09/2025		CRISTIANE DOS SANTOS GOMES BARBOSA	5093472	053.237.075-93	101	20/10/2025	Mensal	3.861,69	308,93	0,00	0,00	0,00	308,93
09/2025		CRISTIANE FERREIRA NASCIMENTO	5094644	019.202.695-09	101	20/10/2025	Mensal	2.408,56	192,68	0,00	0,00	0,00	192,68
0[illegible]		CRISTIANE KLUCK DOS SANTOS	50954021	844.419.929-04	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
0[illegible]		CRISTIANE REIS DOS PASSOS	5094626	794.867.065-20	101	20/10/2025	Mensal	1.862,08	148,96	0,00	0,00	0,00	148,96
09/2025		CRISTINA ROSANGELA DA SILVA	50954024	016.413.869-24	101	20/10/2025	Mensal	3.721,35	297,70	0,00	0,00	0,00	297,70
09/2025		CRISTINA SANTOS TEIXEIRA	5094570	759.011.535-53	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		Cintia Michelline dos Santos Carvalho	5095257	029.391.229-70	101	20/10/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
09/2025		DAIANA BARBOSA LOBO DE ALMEIDA	5093469	021.549.835-61	101	20/10/2025	Mensal	2.120,53	169,64	0,00	0,00	0,00	169,64
09/2025		DAIANA LOPES	5095332	009.838.789-86	101	20/10/2025	Mensal	4.255,50	340,44	0,00	0,00	0,00	340,44
09/2025		DAIANA RODRIGUES PIMENTEL	509540121	033.466.465-99	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		DAIANA SACRAMENTO SILVA FERREIRA	20319	008.519.215-58	101	20/10/2025	Mensal	2.886,23	230,89	0,00	0,00	0,00	230,89
09/2025		DAIANE ALINE MACHADO	5095312	004.845.459-14	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		DAIANE CRISTINA DA SILVA	5095296	085.222.829-51	101	20/10/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0[illegible]		DAIANE DE ABREU ARAUJO	5094331	024.210.125-97	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
0[illegible]		DAIANE DO CARMO CORREIA	5095042	039.382.275-32	101	20/10/2025	Mensal	2.501,19	200,09	0,00	0,00	0,00	200,09
09/2025		DAIANE SANTANA DOS SANTOS	5094432	033.695.175-23	101	20/10/2025	Mensal	3.636,26	290,90	0,00	0,00	0,00	290,90
09/2025		DALTRO LAURENCIO DE SANTANA JUNIOR	5093607	858.082.325-03	101	20/10/2025	Mensal	2.026,10	162,08	0,00	0,00	0,00	162,08
09/2025		DALVA DAMASCENO DANTAS	20320	629.543.425-87	101	20/10/2025	Mensal	2.066,18	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
09/2025		DANIEL ALEXANDRE DOS SANTOS PEIXOTO	5094800	782.681.925-34	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		DANIEL CONCEICAO DE AGOSTINHO	5095194	013.298.945-02	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		DANIEL DOS SANTOS SOUZA	15066	060.909.445-99	101	20/10/2025	Mensal	2.011,77	160,94	0,00	0,00	0,00	160,94
09/2025		DANIEL PEREIRA FIAIS	5095151	021.036.845-40	101	20/10/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
09/2025		DANIEL RIBEIRO DE FREITAS	5095341	024.542.279-08	101	20/10/2025	Mensal	2.508,97	200,71	0,00	0,00	0,00	200,71
09/2025		DANIELA DA SILVA CABRAL	508253	839.288.555-49	101	20/10/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
09/2025		DANIELE ALVES SANTOS	508241	026.199.555-30	101	20/10/2025	Mensal	2.349,82	187,98	0,00	0,00	0,00	187,98
09/2025		DANIELE CRISTINA FERREIRA DA SILVA	50954027	091.748.399-50	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		DANIELE DE FREITAS RAPOSO NASCIMENT	5094011	046.079.805-79	101	20/10/2025	Mensal	2.246,64	179,73	0,00	0,00	0,00	179,73
09/2025		DANIELE OLIVEIRA DE MORAIS CENCI	5095358	043.635.389-02	101	20/10/2025	Mensal	4.250,40	340,03	0,00	0,00	0,00	340,03
09/2025		DANIELLA DO AMARAL RAKSA	5095290	067.802.189-95	101	20/10/2025	Mensal	2.559,35	204,74	0,00	0,00	0,00	204,74
09/2025		DANIELLE AQUINO SANTANA	5094799	030.191.485-02	101	20/10/2025	Mensal	4.926,39	394,11	0,00	0,00	0,00	394,11
09/2025		DANIELLE CRISTINA MARTINS TORRES	5095344	071.476.909-66	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		DANILA APARECIDA SANTOS	5094964	036.698.395-42	101	20/10/2025	Mensal	1.830,69	146,45	0,00	0,00	0,00	146,45
09/2025		DANILO DA SILVA SANTOS	5094487	057.519.235-61	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		DANILO MESSIAS DOS SANTOS	20456	047.607.985-36	101	20/10/2025	Mensal	2.348,23	187,85	0,00	0,00	0,00	187,85
09/2025		DANUBIA FREITAS SANTANA	5095241	008.529.445-43	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		DANUBIA RAFAELA DE CASTRO NASCIMENT	5093425	053.267.405-75	101	20/10/2025	Mensal	3.924,66	313,97	0,00	0,00	0,00	313,97
09/2025		DAVI SOARES DE LIMA	5095243	040.801.784-84	101	20/10/2025	Mensal	2.438,02	195,04	0,00	0,00	0,00	195,04
09/2025		DAYANA CRISTINA BORGES SIRINEU	50954032	010.162.839-03	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		DAYANE PEREIRA DE SOUZA FRANCA	15091	815.919.775-68	101	20/10/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
09/2025		DEA MARIA DE AZEVEDO BIGAREL	5095322	099.018.057-32	101	20/10/2025	Mensal	4.628,46	370,27	0,00	0,00	0,00	370,27
09/[illegible]		DECIO GUSTAVO DOS SANTOS SIQUEIRA	509349	042.484.664-06	101	20/10/2025	Mensal	2.217,75	177,42	0,00	0,00	0,00	177,42
0[illegible]		DEISE SILVA ALMEIDA	20326	027.164.085-56	101	20/10/2025	Mensal	2.194,20	175,53	0,00	0,00	0,00	175,53
09/2025		DELMARA CARLOS ARAUJO	20328	040.379.495-12	101	20/10/2025	Mensal	4.795,31	383,62	0,00	0,00	0,00	383,62
09/2025		DENILSON DE JESUS FERREIRA	20329	026.103.465-06	101	20/10/2025	Mensal	2.066,18	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
09/2025		DENISE COUTO SILVA SANTOS	508128	363.473.105-20	101	20/10/2025	Mensal	1.850,50	148,04	0,00	0,00	0,00	148,04
09/2025		DENISE DE CARVALHO SOUZA	5093845	807.216.845-04	101	20/10/2025	Mensal	2.440,39	195,23	0,00	0,00	0,00	195,23
09/2025		DENISE DE SOUSA BATISTA RABELO	5093611	022.035.695-57	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		DERALDO MIRANDA DE CERQUEIRA JUNIOR	507694	007.145.535-30	101	20/10/2025	Mensal	4.151,69	332,13	0,00	0,00	0,00	332,13
09/2025		DESIREE CAROLINA KERN ELNISKY	5095267	071.099.449-48	101	20/10/2025	Mensal	5.219,38	417,55	0,00	0,00	0,00	417,55
09/2025		DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	5093619	109.976.234-03	101	20/10/2025	Mensal	2.451,69	196,13	0,00	0,00	0,00	196,13
09/2025		DIANA DE JESUS SANTOS	58	014.875.285-31	101	20/10/2025	Mensal	3.570,33	285,62	0,00	0,00	0,00	285,62

Jessyca Rômão
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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0[illegible]		DIANA SANTOS DE JESUS	5093583	046.916.645-21	101	20/10/2025	Mensal	2.112,28	168,98	0,00	0,00	0,00	168,98
0[illegible]		DIEGO DIAS DOS SANTOS	5093615	088.816.415-77	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		DILMARA SANTOS DE SOUZA	508506	913.411.085-20	101	20/10/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
09/2025		DIOGO HENRIQUE PIRUK PEDROSO	5095270	064.404.499-31	101	20/10/2025	Mensal	2.941,90	235,35	0,00	0,00	0,00	235,35
09/2025		DIONATAN RODRIGO KALICHAK	5095300	053.229.809-89	101	20/10/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
09/2025		DIRCE NERIS DA SILVA	5095338	673.347.339-91	101	20/10/2025	Mensal	4.226,71	338,13	0,00	0,00	0,00	338,13
09/2025		DOROSMAR FERREIRA COSTA FILHO	509540162	947.218.585-15	101	20/10/2025	Mensal	6.694,05	535,52	0,00	0,00	0,00	535,52
09/2025		ED WILSON PEREIRA DOS SANTOS	5093394	028.741.275-07	101	20/10/2025	Mensal	4.169,27	333,54	0,00	0,00	0,00	333,54
09/2025		EDIANA JULIA ALVES BATISTA PIMENTEL	5094475	082.543.985-00	101	20/10/2025	Mensal	3.069,13	245,53	0,00	0,00	0,00	245,53
09/2025		EDICARLOS SOARES DUARTE	5094901	835.561.175-68	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		EDILA FERREIRA MACHADO	5094196	370.464.705-53	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		EDILENE ASSIS DE MESSIAS	20331	616.162.495-87	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		EDILENE BARROSO DE CARVALHO	508265	796.818.085-68	101	20/10/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
09/2025		EDILSON ERMES SIQUEIRA	5095273	601.788.509-00	101	20/10/2025	Mensal	3.827,80	306,22	0,00	0,00	0,00	306,22
09/2025		EDIMILSON BATISTA	5095266	035.800.304-00	101	20/10/2025	Mensal	1.844,60	147,56	0,00	0,00	0,00	147,56
09/2025		EDIVANE APARECIDA GOLEMBA	50954036	007.857.399-80	101	20/10/2025	Mensal	3.772,62	301,80	0,00	0,00	0,00	301,80
09/2025		EDMA CHAVES CARNEIRO ALBERTINO	5094457	023.608.475-54	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		EDMARIO PEREIRA DE ALMEIDA	5093385	672.968.585-91	101	20/10/2025	Mensal	4.169,27	333,54	0,00	0,00	0,00	333,54
09/2025		EDNA APARECIDA JACINTHO	50954039	809.744.499-20	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		EDNA OLIVEIRA PEREIRA	508976	449.022.475-34	101	20/10/2025	Mensal	2.840,83	227,26	0,00	0,00	0,00	227,26
09/2025		EDNA PEREIRA DA SILVA	50954051	029.777.209-01	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		EDNA SANTOS CONCEICAO	50	022.332.285-70	101	20/10/2025	Mensal	3.480,62	278,44	0,00	0,00	0,00	278,44
09/2025		EDNILSON PEREIRA SANTOS	5094537	043.303.725-33	101	20/10/2025	Mensal	2.045,79	163,66	0,00	0,00	0,00	163,66
09/2025		EDSON ROCHA DOS ANJOS	5093430	049.014.065-31	101	20/10/2025	Mensal	2.120,53	169,64	0,00	0,00	0,00	169,64
09/2025		EDUARDA DE MATOS FALCAO	5095064	865.186.285-70	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		EDUARDO VINHAS PRIVAT	5093801	096.461.545-22	101	20/10/2025	Mensal	2.718,09	217,44	0,00	0,00	0,00	217,44
09/2025		EDVALDO AMARAL RIBEIRO FILHO	5093444	010.532.065-00	101	20/10/2025	Mensal	3.865,89	309,27	0,00	0,00	0,00	309,27
0[illegible]		EDVALDO DA SILVA DE JESUS	5093479	058.821.575-95	101	20/10/2025	Mensal	2.083,17	166,65	0,00	0,00	0,00	166,65
0[illegible]		EDVANIO SOUSA SANTIAGO	5093414	783.795.555-20	101	20/10/2025	Mensal	2.113,33	169,06	0,00	0,00	0,00	169,06
09/2025		EFRAIM GOES MOREIRA	5094827	019.351.955-06	101	20/10/2025	Mensal	5.021,14	401,69	0,00	0,00	0,00	401,69
09/2025		ELAINE BAKAUS MADER GUDIEL	50954052	874.525.619-53	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		ELAINE CARMO DA SILVA	509540159	060.809.744-60	101	20/10/2025	Mensal	4.224,15	337,93	0,00	0,00	0,00	337,93
09/2025		ELAINE CRISTINA LIMA DE CARVALHO	509540151	018.478.355-03	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ELAINE MACHADO ALMEIDA	5094622	577.490.275-72	101	20/10/2025	Mensal	12.020,22	961,61	0,00	0,00	0,00	961,61
09/2025		ELAINE MACHADO DE JESUS	5094679	046.125.995-86	101	20/10/2025	Mensal	80,96	6,47	0,00	0,00	0,00	6,47
09/2025		ELAINE NUNES DE SOUZA OLIVEIRA	5093846	823.682.875-15	101	20/10/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
09/2025		ELAINE OLIVEIRA MONTALVAO	5095005	925.516.375-20	101	20/10/2025	Mensal	9.490,23	759,21	0,00	0,00	0,00	759,21
09/2025		ELAINE SANTOS ABREU	5094250	859.628.425-70	101	20/10/2025	Mensal	3.636,26	290,90	0,00	0,00	0,00	290,90

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0		ELENIZE ROCHA	5095347	008.470.489-69	101	20/10/2025	Mensal	2.508,97	200,71	0,00	0,00	0,00	200,71
09		ELIANA CARVALHO ATAIDE	5093562	035.383.395-97	101	20/10/2025	Mensal	2.035,60	162,84	0,00	0,00	0,00	162,84
09/2025		ELIANDERSON MIRANDA DE JESUS	5093433	794.919.285-20	101	20/10/2025	Mensal	4.058,10	324,64	0,00	0,00	0,00	324,64
09/2025		ELIANDRA GOMES DOS SANTOS COSTA	5093833	102.846.244-11	101	20/10/2025	Mensal	4.233,13	338,65	0,00	0,00	0,00	338,65
09/2025		ELIAS JHONNY SANTOS DA SILVA	50954044	017.388.862-39	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		ELIDA VALERIA DA SILVA	509356	041.394.054-30	101	20/10/2025	Mensal	2.794,84	223,58	0,00	0,00	0,00	223,58
09/2025		ELIELTON LIMA DE SANTANA	5094443	062.513.595-44	101	20/10/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
09/2025		ELIENE BISPO DOS SANTOS	508621	895.674.125-53	101	20/10/2025	Mensal	2.008,86	160,70	0,00	0,00	0,00	160,70
09/2025		ELIENE DIAS PINHEIRO DE MATOS	80	904.540.225-49	101	20/10/2025	Mensal	4.776,33	382,10	0,00	0,00	0,00	382,10
09/2025		ELIENE DOS SANTOS OLIVEIRA	5094364	065.143.045-32	101	20/10/2025	Mensal	2.072,98	165,83	0,00	0,00	0,00	165,83
09/2025		ELINE LEITE DO NASCIMENTO	5094496	064.402.444-50	101	20/10/2025	Mensal	1.875,90	150,07	0,00	0,00	0,00	150,07
09/2025		ELISABETE DE ANTAO COSTA	18067	028.557.895-24	101	20/10/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
09/2025		ELISANGELA ALVES TRINDADE	50711	947.262.645-91	101	20/10/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
09/2025		ELISANGELA MARISA DE CASTILHO VELLOS	5095294	040.458.929-40	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		ELISANGELA SANTOS DA SILVA	5095200	804.430.445-20	101	20/10/2025	Mensal	2.076,27	166,10	0,00	0,00	0,00	166,10
09/2025		ELISANGELA SOUSA DOS SANTOS	15086	022.793.015-04	101	20/10/2025	Mensal	2.222,86	177,82	0,00	0,00	0,00	177,82
09/2025		ELIZABETE FERREIRA DA SILVA	5093396	634.917.325-49	101	20/10/2025	Mensal	2.452,15	196,17	0,00	0,00	0,00	196,17
09/2025		ELIZETE DA SILVA TEIXEIRA FREIRE	5095293	587.906.759-91	101	20/10/2025	Mensal	2.526,97	202,15	0,00	0,00	0,00	202,15
09/2025		ELIZIO PEDRO BARBOSA	20616	614.311.175-87	101	20/10/2025	Mensal	2.348,23	187,85	0,00	0,00	0,00	187,85
09/2025		ELLEN DO ROSARIO DOS SANTOS	5093621	859.642.695-75	101	20/10/2025	Mensal	2.479,36	198,34	0,00	0,00	0,00	198,34
09/2025		EMERSON BISPO PINHEIRO	20337	029.505.505-76	101	20/10/2025	Mensal	2.694,82	215,58	0,00	0,00	0,00	215,58
09/2025		EMERSON FERREIRA FRANCO	509540195	032.843.769-76	101	20/10/2025	Mensal	1.322,52	105,80	0,00	0,00	0,00	105,80
09/2025		EMERSON MARTINS DE SOUZA	509361	114.311.144-30	101	20/10/2025	Mensal	1.734,97	138,79	0,00	0,00	0,00	138,79
09/2025		EMERSON PINTO DE ALMEIDA	509540187	054.018.355-58	101	20/10/2025	Mensal	888,03	71,04	0,00	0,00	0,00	71,04
09/2025		EMILY MACHADO BORGES	509540130	036.700.935-83	101	20/10/2025	Mensal	1.947,57	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
09/2025		EMYLLE DAYANNE DOURADO CARDOSO	5095233	116.130.724-90	101	20/10/2025	Mensal	2.794,84	223,58	0,00	0,00	0,00	223,58
09/2025		ENEREIDA FERNANDA CAMPOS CRUZ	508083	834.112.675-34	101	20/10/2025	Mensal	2.343,83	187,50	0,00	0,00	0,00	187,50
09		ERICA APARECIDA DE JESUS RAMIRO	50954055	067.273.929-19	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
0		ERICA DO AMPARO CORREIA	5093533	925.534.865-53	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		ERICA LUCIA DOS SANTOS	5095291	051.627.199-78	101	20/10/2025	Mensal	2.559,35	204,74	0,00	0,00	0,00	204,74
09/2025		ERIKA BRONZE DE FREITAS	509540185	009.145.875-79	101	20/10/2025	Mensal	789,36	63,14	0,00	0,00	0,00	63,14
09/2025		ERIKA MARIA ALVES DA SILVA	5093883	107.744.964-01	101	20/10/2025	Mensal	1.191,15	95,28	0,00	0,00	0,00	95,28
09/2025		ERISLENE DE OLIVEIRA CONCEICAO	44	002.169.315-33	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ERIVALDO SOUZA SANTOS	5095124	219.765.975-87	101	20/10/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
09/2025		ERYCA CORDEIRO DA SILVA	50954075	111.824.339-01	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		ESTHER SANTANA DOS SANTOS	5095247	026.017.215-45	101	20/10/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
09/2025		ESTIVER CLEVERSON COELHO	5095328	851.988.119-04	101	20/10/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
09/2025		ESTRELA DALVA MARQUES DALLEDONE	5095350	025.674.529-31	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0[illegible]		ETEVALDO DOS SANTOS COSTA	20340	546.152.325-00	101	20/10/2025	Mensal	2.035,60	162,84	0,00	0,00	0,00	162,84
0[illegible]		ETEVALDO ROCHA SANTOS	20412	859.679.804-82	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		EUNICE SANTOS DA SILVA	20341	802.477.505-06	101	20/10/2025	Mensal	2.428,80	194,30	0,00	0,00	0,00	194,30
09/2025		EUNICE VIEIRA DE LARA AMERICANO	5095343	780.092.869-15	101	20/10/2025	Mensal	5.298,08	423,84	0,00	0,00	0,00	423,84
09/2025		EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	5094692	108.628.524-71	101	20/10/2025	Mensal	3.035,47	242,83	0,00	0,00	0,00	242,83
09/2025		FABIANA DE JESUS PORCIUNCULA	5094460	030.174.395-93	101	20/10/2025	Mensal	3.636,26	290,90	0,00	0,00	0,00	290,90
09/2025		FABIANA NERI DE SOUSA DOS SANTOS	5094883	808.159.105-25	101	20/10/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
09/2025		FABIANA PEREIRA DOS SANTOS GUIMARAE	508978	019.385.625-50	101	20/10/2025	Mensal	3.275,46	262,03	0,00	0,00	0,00	262,03
09/2025		FABIANA SANTOS SANTANA	5094532	809.325.335-15	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		FABIANE CERQUEIRA SANTOS PINHO	5094712	862.959.665-19	101	20/10/2025	Mensal	3.300,60	264,04	0,00	0,00	0,00	264,04
09/2025		FABIANE DE JESUS LACERDA	5095345	106.357.349-78	101	20/10/2025	Mensal	5.231,85	418,54	0,00	0,00	0,00	418,54
09/2025		FABIANE NUNES DE LIMA NORONHA	5095362	058.383.569-44	101	20/10/2025	Mensal	4.250,40	340,03	0,00	0,00	0,00	340,03
09/2025		FABIOLA OLIVEIRA DE SOUSA	509540141	124.034.144-09	101	20/10/2025	Mensal	3.901,20	312,09	0,00	0,00	0,00	312,09
09/2025		FABIOLA OLIVEIRA DOS SANTOS SILVA	5093844	046.017.414-24	101	20/10/2025	Mensal	2.076,79	166,14	0,00	0,00	0,00	166,14
09/2025		FELIPE DE OLIVEIRA SILVA	5093350	861.508.285-57	101	20/10/2025	Mensal	2.744,08	219,52	0,00	0,00	0,00	219,52
09/2025		FERNANDA ALVES DE LARA	50954078	090.412.919-54	101	20/10/2025	Mensal	3.864,47	309,15	0,00	0,00	0,00	309,15
09/2025		FERNANDA ALVES SANTOS	5093465	798.628.105-72	101	20/10/2025	Mensal	2.151,58	172,12	0,00	0,00	0,00	172,12
09/2025		FERNANDA DE BARROS PATRICIO	509365	078.529.154-77	101	20/10/2025	Mensal	5.060,90	404,87	0,00	0,00	0,00	404,87
09/2025		FERNANDA PEREIRA DA SILVA	5095353	053.444.029-02	101	20/10/2025	Mensal	5.231,85	418,54	0,00	0,00	0,00	418,54
09/2025		FERNANDA SILVA FERREIRA SANTOS	5094400	823.569.045-49	101	20/10/2025	Mensal	4.058,10	324,64	0,00	0,00	0,00	324,64
09/2025		FERNANDA SILVA SANTOS	5093419	002.265.793-28	101	20/10/2025	Mensal	2.236,13	178,89	0,00	0,00	0,00	178,89
09/2025		FERNANDA VIDAL DE SOUZA	50954083	100.493.089-55	101	20/10/2025	Mensal	3.829,20	306,33	0,00	0,00	0,00	306,33
09/2025		FERNANDA VITORIA GOMES PEREIRA	5095348	714.759.334-01	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		FERNANDO LEITE DA SILVA	5095351	009.800.499-97	101	20/10/2025	Mensal	2.541,12	203,28	0,00	0,00	0,00	203,28
09/2025		FERNANDO MATTOS BERGER	50953995	043.629.419-24	101	20/10/2025	Mensal	3.792,80	303,42	0,00	0,00	0,00	303,42
09/2025		FERNANDO PEREIRA DA SILVA	5095357	017.721.672-74	101	20/10/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
09/2025		FLAVIA DE JESUS DA HORA SANTOS	508818	832.873.455-91	101	20/10/2025	Mensal	4.658,29	372,66	0,00	0,00	0,00	372,66
09/[illegible]		FLAVIA KATHARINE MIRANDA DE OLIVEIRA	508999	046.321.965-17	101	20/10/2025	Mensal	3.291,64	263,33	0,00	0,00	0,00	263,33
0[illegible]		FLAVIA MONTENEGRO SILVA DE JESUS	5094452	053.734.975-84	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		FRANCIANE CAVALCANTE DOS REIS LOPES	50954084	868.928.192-49	101	20/10/2025	Mensal	3.686,65	294,93	0,00	0,00	0,00	294,93
09/2025		FRANCIANE DE LIMA SANTANA	50954085	045.161.639-18	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		FRANCIELE SOUZA DA SILVA	508259	862.395.695-85	101	20/10/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
09/2025		FRANCIELEN SOARES MAXIMO MARCAL MA	5095360	042.048.999-19	101	20/10/2025	Mensal	5.231,85	418,54	0,00	0,00	0,00	418,54
09/2025		FREDSON DOS SANTOS RIBEIRO	509540163	033.655.825-25	101	20/10/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
09/2025		FREDSON FREITAS CRUZ	509540191	046.679.372-38	101	20/10/2025	Mensal	1.322,52	105,80	0,00	0,00	0,00	105,80
09/2025		GABRIEL CEZAR DE LIMA	509540139	063.011.035-21	101	20/10/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
09/2025		GABRIEL PERES	5095365	089.160.659-92	101	20/10/2025	Mensal	5.035,08	402,80	0,00	0,00	0,00	402,80
09/2025		GABRIELE MARIA VICENTE NASCIMENTO	5095251	106.104.534-08	101	20/10/2025	Mensal	4.735,49	378,83	0,00	0,00	0,00	378,83

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0[illegible]		GABRIELLA FERREIRA UHDRE	5095367	103.699.069-93	101	20/10/2025	Mensal	5.231,85	418,54	0,00	0,00	0,00	418,54
09[illegible]		GABRIELLE DE JESUS BRAGA	5095009	039.747.815-10	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		GABRIELLE SILVA DE CARVALHO	5095096	860.078.055-14	101	20/10/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
09/2025		GEISA TEIXEIRA DE JESUS	5094389	050.146.525-14	101	20/10/2025	Mensal	2.348,23	187,85	0,00	0,00	0,00	187,85
09/2025		GEISE MERI VANDA VASCO	5095282	060.165.129-40	101	20/10/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
09/2025		GEISIANY MARIA DO CARMO DA SILVA XAVI	509540165	069.680.065-96	101	20/10/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
09/2025		GEORGE SILVA DE SOUSA	5093586	072.784.685-07	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		GEORGINA CARVALHO GUIMARAES	5095179	404.938.065-04	101	20/10/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
09/2025		GEOVANA FOGLIATO PIECZARKA DA SILVA	5095274	809.604.999-20	101	20/10/2025	Mensal	3.827,80	306,22	0,00	0,00	0,00	306,22
09/2025		GERALD LIMA DOS SANTOS	5093423	075.731.535-62	101	20/10/2025	Mensal	2.270,00	181,60	0,00	0,00	0,00	181,60
09/2025		GERCILENE MARIA NASCIMENTO DA CUNHA	5094863	042.117.534-60	101	20/10/2025	Mensal	1.541,00	123,28	0,00	0,00	0,00	123,28
09/2025		GESSE SANTOS OLIVEIRA	508475	133.434.915-00	101	20/10/2025	Mensal	2.744,08	219,52	0,00	0,00	0,00	219,52
09/2025		GILBERTO LIMA DE OLIVEIRA	5093449	577.243.935-91	101	20/10/2025	Mensal	2.120,53	169,64	0,00	0,00	0,00	169,64
09/2025		GILMAR CHAVES ALVES	508185	032.640.965-36	101	20/10/2025	Mensal	2.110,16	168,81	0,00	0,00	0,00	168,81
09/2025		GILMARA BARBOSA DE MOURA SANTANA	509374	048.983.824-36	101	20/10/2025	Mensal	2.650,98	212,07	0,00	0,00	0,00	212,07
09/2025		GILVAN PRAZERES DE OLIVEIRA	5094968	826.062.535-04	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		GILVANE DOS SANTOS	508311	940.764.215-15	101	20/10/2025	Mensal	7.299,55	583,96	0,00	0,00	0,00	583,96
09/2025		GILVANETE SOUZA SANTANA	5093536	006.905.445-29	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		GIOGANDHIA CATARINO CONCEICAO	5094296	950.220.235-04	101	20/10/2025	Mensal	3.743,52	299,48	0,00	0,00	0,00	299,48
09/2025		GIOVANA EMANUELE TIMOTEO	509540108	116.342.089-19	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		GIOVANA MARTINS MOTTIN	5094094	131.443.899-94	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		GIOVANNA DOMINGUES DA SILVA	509540129	004.255.859-05	101	20/10/2025	Mensal	3.603,20	288,25	0,00	0,00	0,00	288,25
09/2025		GIOVANNA NOEMI SANTOS FERREIRA	5094681	081.429.335-27	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		GIOVANNA VITORIA DE VASCONCELOS SAN	5094962	092.970.444-41	101	20/10/2025	Mensal	1.541,00	123,28	0,00	0,00	0,00	123,28
09/2025		GIRLANE OLIVEIRA SANTOS GUIMARAES	20618	981.957.515-04	101	20/10/2025	Mensal	2.035,60	162,84	0,00	0,00	0,00	162,84
09/2025		GIRLANE VITORIA SOUZA DA SILVA	5094711	109.444.185-62	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		GISELE CRISTINA COSTA	5095391	050.385.279-14	101	20/10/2025	Mensal	2.990,79	239,26	0,00	0,00	0,00	239,26
0[illegible]		GISELE MAYER DE LARA LAZZARINI	50954098	063.207.309-86	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
[illegible]		GISELE SANTOS DAS MERCES	508180	033.526.395-07	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		GISLAINE SANTOS DE JESUS	6022	070.462.165-76	101	20/10/2025	Mensal	2.035,60	162,84	0,00	0,00	0,00	162,84
09/2025		GLAUCON PEREIRA MELO	508436	946.393.705-63	101	20/10/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
09/2025		GLEICE VALENTIM DIAS	509540144	036.250.675-28	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		GLEIDE PAIXAO DE ALCANTARA	5093498	813.383.255-15	101	20/10/2025	Mensal	3.861,69	308,93	0,00	0,00	0,00	308,93
09/2025		GLEIDSON LIMA PORTELA	508262	063.263.125-23	101	20/10/2025	Mensal	3.694,17	295,53	0,00	0,00	0,00	295,53
09/2025		GLEISE CONCEICAO DOS SANTOS AGUIAR	5095248	108.173.344-67	101	20/10/2025	Mensal	1.580,22	126,41	0,00	0,00	0,00	126,41
09/2025		GLORIA STEPHANE CERQUEIRA DE SANTAN	5095225	104.147.175-03	101	20/10/2025	Mensal	1.016,60	81,32	0,00	0,00	0,00	81,32
09/2025		GRACIETE DE SOUZA SANTOS	19	930.054.315-68	101	20/10/2025	Mensal	3.252,92	260,23	0,00	0,00	0,00	260,23
09/2025		GRACYELLE ELIZABETE DOS SANTOS DE O	5094215	014.125.004-60	101	20/10/2025	Mensal	4.286,95	342,95	0,00	0,00	0,00	342,95

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
SS 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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0		GRASIELA CORREIA SOUZA	5094568	051.461.815-94	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
0		GRAZIELA SILVA DOS SANTOS	5093418	032.500.395-51	101	20/10/2025	Mensal	2.120,53	169,64	0,00	0,00	0,00	169,64
09/2025		GREICE GABRIELE DOS SANTOS WEBER	50954020	104.445.429-65	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		GUILHERME NUNES BALBINO DOS SANTOS	509540157	864.673.605-62	101	20/10/2025	Mensal	2.608,49	208,67	0,00	0,00	0,00	208,67
09/2025		GUSTAVO PALMEIRA BARRETO	5095071	045.692.435-33	101	20/10/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
09/2025		GUTEMBERG CARLOS DE OLIVEIRA	5093478	793.888.415-49	101	20/10/2025	Mensal	3.946,91	315,75	0,00	0,00	0,00	315,75
09/2025		HANNA SILVA DOS SANTOS	509292	044.738.865-73	101	20/10/2025	Mensal	3.750,15	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
09/2025		HANS PETER GUTMANN	5094112	148.681.565-00	101	20/10/2025	Mensal	4.402,52	352,20	0,00	0,00	0,00	352,20
09/2025		HAROLD BRANSON CLEMENT NETO	5094450	018.524.255-39	101	20/10/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
09/2025		HELEN SANTANA OLIVEIRA	508868	065.706.335-54	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		HELENA DE FATIMA DE JESUS TURRA	5095280	045.522.269-08	101	20/10/2025	Mensal	2.559,35	204,74	0,00	0,00	0,00	204,74
09/2025		HELIA SANTANA DOS SANTOS REIS	5093392	319.268.515-87	101	20/10/2025	Mensal	2.083,17	166,65	0,00	0,00	0,00	166,65
09/2025		HELNORA BARBOZA DOS SANTOS	5095104	765.176.404-87	101	20/10/2025	Mensal	2.650,70	212,05	0,00	0,00	0,00	212,05
09/2025		HELOISA SANTOS FREIXO	509540135	333.500.988-60	101	20/10/2025	Mensal	2.941,89	235,35	0,00	0,00	0,00	235,35
09/2025		HERMANO LUIZ BRITO CARDIM	50713	368.568.515-53	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		HISNALDO PEREIRA DA SILVA	5093329	067.990.215-95	101	20/10/2025	Mensal	3.896,08	311,68	0,00	0,00	0,00	311,68
09/2025		IARA ALVES DA CRUZ	5094490	886.697.695-49	101	20/10/2025	Mensal	3.106,86	248,54	0,00	0,00	0,00	248,54
09/2025		ICARO AGUIAR DE FREITAS	5094464	095.031.575-36	101	20/10/2025	Mensal	2.120,53	169,64	0,00	0,00	0,00	169,64
09/2025		IDALENE SAMPAIO MARTINS	5093410	013.628.455-82	101	20/10/2025	Mensal	2.278,93	182,31	0,00	0,00	0,00	182,31
09/2025		IDELGARDES FREITAS GOMES	5093421	547.351.575-49	101	20/10/2025	Mensal	2.045,79	163,66	0,00	0,00	0,00	163,66
09/2025		IENE DE ALBUQUERQUE	5094913	042.331.954-01	101	20/10/2025	Mensal	2.260,69	180,85	0,00	0,00	0,00	180,85
09/2025		IGOR DOS SANTOS ALMEIDA	5094282	014.349.445-73	101	20/10/2025	Mensal	2.682,94	214,63	0,00	0,00	0,00	214,63
09/2025		INACIO RAIMUNDO DE SOUZA REIS	5094976	376.282.325-15	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		INAY CERQUEIRA PEREIRA	5094137	070.188.345-62	101	20/10/2025	Mensal	6.823,66	545,89	0,00	0,00	0,00	545,89
09/2025		INDIAMARA ANDRADE DE CASTILHO	5095287	046.072.839-32	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		INDIRA LARA GALVAO CARDOSO	5093328	039.989.425-05	101	20/10/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
09/2025		INES APARECIDA DOS SANTOS	5095288	787.382.109-91	101	20/10/2025	Mensal	2.508,97	200,71	0,00	0,00	0,00	200,71
09/		INES CRISTINA LIMA DOS SANTOS	20619	630.387.065-15	101	20/10/2025	Mensal	2.478,56	198,28	0,00	0,00	0,00	198,28
0		INES VERISSIMO DE LIMA REDES	5095269	779.652.569-91	101	20/10/2025	Mensal	3.603,20	288,25	0,00	0,00	0,00	288,25
09/2025		INGRID DE MELO ROCHA	5094120	067.603.665-14	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		INGRID JACOB LIMA	509540138	065.423.535-00	101	20/10/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
09/2025		INGRIDY DE ARAUJO BESSA PINHEIRO REIS	5095245	077.355.905-12	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		IONE DE FREITAS PAIVA	50715	333.145.515-68	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		IRENE BRAMBILLA DOS SANTOS	5095321	040.181.659-19	101	20/10/2025	Mensal	2.232,98	178,63	0,00	0,00	0,00	178,63
09/2025		IRIS MEDEIROS CAVALCANTE	5094214	778.603.305-04	101	20/10/2025	Mensal	3.924,66	313,97	0,00	0,00	0,00	313,97
09/2025		ISAAC BRUNO GONCALVES DE ALMEIDA	5095097	867.787.775-40	101	20/10/2025	Mensal	1.016,60	81,32	0,00	0,00	0,00	81,32
09/2025		ISABEL MACEDO TORRES DA SILVA	5094334	606.140.435-49	101	20/10/2025	Mensal	6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
09/2025		ISAIAS SANTOS E SANTOS	5095166	084.663.105-92	103	20/10/2025	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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
[illegible]		ISAQUE DA ROCHA DIAS JUNIOR	5093913	044.640.435-77	101	20/10/2025	Mensal	3.861,69	308,93	0,00	0,00	0,00	308,93
0[illegible]		ISLA MICAELE SANTOS FERREIRA	5095067	097.401.065-01	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		ISMAEL CARLOS NASCIMENTO DA SILVA	20421	822.101.365-04	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		ISRAEL CONCEICAO DE OLIVEIRA	5095239	060.637.455-80	101	20/10/2025	Mensal	3.955,29	316,42	0,00	0,00	0,00	316,42
09/2025		ITABIRACI DOS SANTOS GOMES	20368	955.255.135-87	101	20/10/2025	Mensal	2.358,70	188,69	0,00	0,00	0,00	188,69
09/2025		IVAN SANTANA GOMES MENDES	20452	039.201.805-50	101	20/10/2025	Mensal	2.447,84	195,82	0,00	0,00	0,00	195,82
09/2025		IVANA PRICILLA MAGALHAES DE JESUS	508092	825.065.745-49	101	20/10/2025	Mensal	2.351,55	188,12	0,00	0,00	0,00	188,12
09/2025		IVANEIDE CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS	5094494	037.702.595-05	101	20/10/2025	Mensal	2.195,03	175,60	0,00	0,00	0,00	175,60
09/2025		IVANIA LUCIA TRINDADE NOBRE	5095196	803.832.115-49	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		IVONE FERREIRA DA SILVA NARCISO	50954022	865.183.809-34	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		IVONETE APARECIDA POLICENO DA SILVA	50954023	029.492.049-88	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		IVONILDO DOS SANTOS	46	027.822.735-07	101	20/10/2025	Mensal	2.688,35	215,06	0,00	0,00	0,00	215,06
09/2025		IZABELA GOMES VEIGA DE SOUSA	5093642	046.069.685-83	101	20/10/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
09/2025		IZADORA ARGOLO DOS SANTOS	5095230	108.108.305-07	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		IZANDRA BUENO DE MORAIS	5095349	649.752.150-04	101	20/10/2025	Mensal	4.226,71	338,13	0,00	0,00	0,00	338,13
09/2025		JACIARA MENESES NOGUEIRA	20369	964.603.775-53	101	20/10/2025	Mensal	4.583,70	366,69	0,00	0,00	0,00	366,69
09/2025		JACILENE MONTEIRO ARAUJO DE JESUS	5094325	823.797.345-34	101	20/10/2025	Mensal	1.995,15	159,61	0,00	0,00	0,00	159,61
09/2025		JACILENE SANTOS SOUZA	5093386	014.813.245-60	101	20/10/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
09/2025		JAIANA DOS SANTOS FERREIRA	5094466	861.688.125-55	101	20/10/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
09/2025		JAILSON ALMEIDA DOS SANTOS	5093490	012.243.205-30	101	20/10/2025	Mensal	2.307,36	184,58	0,00	0,00	0,00	184,58
09/2025		JAILSON DE JESUS SANTOS	5094535	852.883.225-20	101	20/10/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
09/2025		JAIME DOS SANTOS FILHO	5095068	628.939.205-00	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		JAIME LIMA OLIVEIRA	5093404	913.872.995-49	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		JAISLAINE ANJOS RODRIGUES DOS SANTOS	5095256	869.869.865-48	103	20/10/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
09/2025		JAMES ALMEIDA BATISTA	509540199	135.679.758-03	101	20/10/2025	Mensal	1.257,80	100,62	0,00	0,00	0,00	100,62
09/2025		JAMILE ALMEIDA CARVALHO	5094892	049.960.845-37	101	20/10/2025	Mensal	2.270,00	181,60	0,00	0,00	0,00	181,60
09/2025		JAMILE LIMA ANDRADE	5094335	013.985.195-02	101	20/10/2025	Mensal	4.658,29	372,66	0,00	0,00	0,00	372,66
0[illegible]5		JAMILE SILVA SANTOS	509540145	098.332.795-54	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
[illegible]		JAMILE TELMA SANTOS MIGUEZ	5094633	905.633.525-15	101	20/10/2025	Mensal	3.881,31	310,50	0,00	0,00	0,00	310,50
09/2025		JANAINA CARIBE DA SILVA	5093554	047.803.665-50	101	20/10/2025	Mensal	4.965,55	397,24	0,00	0,00	0,00	397,24
09/2025		JANAINA DIAS FIGUEIREDO SANTOS	5093343	046.360.325-78	101	20/10/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
09/2025		JANE APARECIDA GONCALVES DOS SANTO	50954026	040.742.059-20	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		JANEIDE DA COSTA MELO	5093570	041.257.734-83	101	20/10/2025	Mensal	1.925,71	154,05	0,00	0,00	0,00	154,05
09/2025		JANSEI ORNELAS FREIRE	5094136	918.699.865-04	101	20/10/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
09/2025		JANYNE MELO CORDEIRO SOBRAL	5094403	099.039.214-70	101	20/10/2025	Mensal	5.755,48	460,43	0,00	0,00	0,00	460,43
09/2025		JAQUELINE BACCHI VIGLIONI	5095374	041.819.299-57	101	20/10/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
09/2025		JAQUELINE DAMASCENO RIBEIRO WOKAMA	5094713	863.004.565-52	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		JAQUELINE DE SOUZA GODOI	5095378	074.636.409-14	101	20/10/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54
Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0		JAQUELINE RAMOS DOS SANTOS	5093466	025.576.845-11	101	20/10/2025	Mensal	2.331,67	186,53	0,00	0,00	0,00	186,53
0		JAQUELINE RIBEIRO BOULLOSA	509540133	044.627.665-04	101	20/10/2025	Mensal	4.583,70	366,69	0,00	0,00	0,00	366,69
09/2025		JAQUELINE SANTOS SOUZA	50762	858.755.355-04	101	20/10/2025	Mensal	3.750,15	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
09/2025		JEISON SILVA ACOSTA	509540179	019.841.340-86	101	20/10/2025	Mensal	2.826,26	226,10	0,00	0,00	0,00	226,10
09/2025		JENNIFER DA SILVA DUARTE SIQUEIRA	5095384	010.496.069-81	101	20/10/2025	Mensal	5.231,85	418,54	0,00	0,00	0,00	418,54
09/2025		JERONIMO SANTOS CARVALHO	5093755	014.738.195-98	101	20/10/2025	Mensal	5.587,79	447,02	0,00	0,00	0,00	447,02
09/2025		JESIANE MUNIZ DOS SANTOS	508084	050.363.015-28	101	20/10/2025	Mensal	2.109,41	168,75	0,00	0,00	0,00	168,75
09/2025		JESSE DOS SANTOS REIS	5094908	063.119.485-16	101	20/10/2025	Mensal	2.608,49	208,67	0,00	0,00	0,00	208,67
09/2025		JESSICA ALCANTARA DE LIRA OLIVEIRA	509390	096.520.164-36	101	20/10/2025	Mensal	4.230,13	338,41	0,00	0,00	0,00	338,41
09/2025		JESSICA AROUCA DO CARMO	5094789	061.453.815-74	101	20/10/2025	Mensal	3.069,13	245,53	0,00	0,00	0,00	245,53
09/2025		JESSICA BOMFIM GONCALVES	5094628	100.163.375-06	103	20/10/2025	Mensal	728,85	14,57	0,00	0,00	0,00	14,57
09/2025		JESSICA CONSONI ABRUZZI	509012	016.028.160-18	101	20/10/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
09/2025		JESSICA DA CRUZ LINS	5094960	034.263.415-14	101	20/10/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
09/2025		JESSICA JESUS CHAVES	7036	860.719.405-40	101	20/10/2025	Mensal	7.299,55	583,96	0,00	0,00	0,00	583,96
09/2025		JESSICA MATOS COSTA SACRAMENTO	5093869	806.618.315-15	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		JESSICA SACRAMENTO DOS SANTOS	5094994	065.918.595-43	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		JESSYCA MIRELLA ROMAO GOMES DA SILV	5094755	098.017.094-05	101	20/10/2025	Mensal	8.103,44	648,27	0,00	0,00	0,00	648,27
09/2025		JESSYKA ADAM MEZZADRI	5095298	089.158.409-92	101	20/10/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
09/2025		JHENIFER CARVALHAES	5095278	084.971.089-81	101	20/10/2025	Mensal	2.859,01	228,72	0,00	0,00	0,00	228,72
09/2025		JHENIFER MAIARA BERTASSO GARCIA	50954026	094.061.989-08	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		JHENIFFER DIAS RODRIGUES	5095271	099.332.219-06	101	20/10/2025	Mensal	5.219,48	417,55	0,00	0,00	0,00	417,55
09/2025		JOANA TEIXEIRA RIBEIRO	52	004.205.395-14	101	20/10/2025	Mensal	3.480,62	278,44	0,00	0,00	0,00	278,44
09/2025		JOAO FELIPE JESUS DA ANUNCIACAO	5095180	074.513.535-83	101	20/10/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
09/2025		JOAO HELIO ALMEIDA SANTOS	5094511	481.044.855-04	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		JOAO HENRIQUE DE MELO DAMASCENO	5095076	868.930.655-23	103	20/10/2025	Mensal	948,82	18,97	0,00	0,00	0,00	18,97
09/2025		JOAO LUIZ DE SOUZA	50954030	832.893.219-91	101	20/10/2025	Mensal	3.772,62	301,80	0,00	0,00	0,00	301,80
09/2025		JOAO PAULO DE JESUS CERQUEIRA	5094880	097.885.545-04	103	20/10/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
09/2025		JOAO VICTOR OLIVEIRA DA INVENCAO	5094793	056.469.125-98	101	20/10/2025	Mensal	4.687,05	374,96	0,00	0,00	0,00	374,96
0		JOCIMEIRE ALMEIDA DOS SANTOS	5093458	015.881.585-86	101	20/10/2025	Mensal	2.419,47	193,55	0,00	0,00	0,00	193,55
09/2025		JOEDSON MENDES DA SILVA	508268	000.926.875-80	101	20/10/2025	Mensal	2.629,45	210,35	0,00	0,00	0,00	210,35
09/2025		JOICE OLIVEIRA DOS SANTOS	5094972	010.010.535-16	101	20/10/2025	Mensal	2.066,18	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
09/2025		JONATAS CERQUEIRA PEREIRA	508093	860.437.725-58	101	20/10/2025	Mensal	3.135,93	250,87	0,00	0,00	0,00	250,87
09/2025		JONATHAN BARBOZA DA SILVA	509395	084.480.844-03	101	20/10/2025	Mensal	2.247,47	179,79	0,00	0,00	0,00	179,79
09/2025		JORGITO TOLENTINO FIGUEIREDO DOS SAN	20429	535.299.015-04	101	20/10/2025	Mensal	2.835,37	226,82	0,00	0,00	0,00	226,82
09/2025		JOSE ANTONIO MORAIS SANTOS	50606	353.736.525-04	101	20/10/2025	Mensal	2.167,97	173,43	0,00	0,00	0,00	173,43
09/2025		JOSE CRUZ DA SILVA JUNIOR	5093460	067.762.445-02	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		JOSE DE CASTRO BASTOS NETO	20374	363.405.105-15	101	20/10/2025	Mensal	8.221,26	657,70	0,00	0,00	0,00	657,70
09/2025		JOSE EDVALDO DE SOUZA NETO	5094438	862.473.795-87	101	20/10/2025	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: 17/10/2025 21:08:49 (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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0		JOSE IRAQUITAN DO NASCIMENTO	5095073	054.888.094-81	101	20/10/2025	Mensal	1.553,93	124,31	0,00	0,00	0,00	124,31
0		JOSE LAZARO DOS SANTOS	20433	008.376.495-01	101	20/10/2025	Mensal	2.348,23	187,85	0,00	0,00	0,00	187,85
09/2025		JOSE LUIZ DA SILVA	5093825	073.886.114-60	101	20/10/2025	Mensal	1.670,31	133,62	0,00	0,00	0,00	133,62
09/2025		JOSE VICTOR SOUZA ALMEIDA	5094637	858.081.255-02	101	20/10/2025	Mensal	1.971,20	157,69	0,00	0,00	0,00	157,69
09/2025		JOSE WASHINGTON ALVES BARBOSA	5093605	773.421.864-49	101	20/10/2025	Mensal	2.012,95	161,03	0,00	0,00	0,00	161,03
09/2025		JOSEANE MARIA DA SILVA SOUZA	5094119	075.387.044-42	101	20/10/2025	Mensal	3.088,93	247,11	0,00	0,00	0,00	247,11
09/2025		JOSEANE NASCIMENTO OLIVEIRA	5095055	024.375.775-13	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		JOSEMAR SILVA DE JESUS DO AMARAL	5094468	025.418.455-37	101	20/10/2025	Mensal	4.691,81	375,34	0,00	0,00	0,00	375,34
09/2025		JOSEMARIA SANTOS DIAS	5093407	679.092.215-68	101	20/10/2025	Mensal	3.861,69	308,93	0,00	0,00	0,00	308,93
09/2025		JOSENILSON DOS SANTOS	508479	570.432.055-49	101	20/10/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
09/2025		JOSENILTON SOUZA DOS SANTOS	63	014.207.835-21	101	20/10/2025	Mensal	3.480,62	278,44	0,00	0,00	0,00	278,44
09/2025		JOSEVALDO RIBEIRO DOS SANTOS	61	032.824.415-50	101	20/10/2025	Mensal	3.480,62	278,44	0,00	0,00	0,00	278,44
09/2025		JOSIAS DOS SANTOS BATISTA	20378	375.537.045-04	101	20/10/2025	Mensal	2.348,23	187,85	0,00	0,00	0,00	187,85
09/2025		JOSICLEIDE DE ASSIS REIS BARBOSA	508175	030.488.275-52	101	20/10/2025	Mensal	2.375,99	190,07	0,00	0,00	0,00	190,07
09/2025		JOSILENE SANTOS DO AMOR DIVINO	508485	055.165.985-83	101	20/10/2025	Mensal	2.165,68	173,27	0,00	0,00	0,00	173,27
09/2025		JOYCE DO ROCIO CAMARGO FAVORETO	50954035	096.652.289-35	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		JUCIARA BISPO DOS SANTOS	5093376	040.297.385-24	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		JUCIARA ROTONDANO SANTOS	5021	030.348.485-36	101	20/10/2025	Mensal	2.222,86	177,82	0,00	0,00	0,00	177,82
09/2025		JUCIMARY BRANDAO SANTOS	5094965	798.973.475-34	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		JUDISVALDO SILVA REIS	508918	025.209.985-04	101	20/10/2025	Mensal	2.066,18	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
09/2025		JULIA APARECIDA PADILHA	50954037	082.015.229-31	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		JULIA MARQUES CERQUEIRA	5094974	061.997.235-11	101	20/10/2025	Mensal	1.728,07	138,24	0,00	0,00	0,00	138,24
09/2025		JULIANA ARAUJO SANTOS	5094442	059.546.055-05	101	20/10/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
09/2025		JULIANA CARVALHO DE MOURA SANTOS	5094983	013.627.025-52	101	20/10/2025	Mensal	5.330,65	426,45	0,00	0,00	0,00	426,45
09/2025		JULIANA CELESTINO FERREIRA	509398	069.742.274-77	101	20/10/2025	Mensal	2.914,34	233,14	0,00	0,00	0,00	233,14
09/2025		JULIANA FRANCA BARRETO	5094497	060.820.015-83	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		JULIANA PEREIRA DOS SANTOS SANTANA	50954041	003.696.609-60	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
0		JULIANY EMMANUELE DOS SANTOS AMANCI	5094148	064.759.684-98	101	20/10/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
		JULIO CESAR CERQUEIRA ARAUJO	508463	029.454.635-98	101	20/10/2025	Mensal	6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
09/2025		JULIO PINHEIRO CERQUEIRA	508272	629.465.365-72	101	20/10/2025	Mensal	3.517,09	281,36	0,00	0,00	0,00	281,36
09/2025		JUNIOR JOSE SOARES BEZERRA	50954045	123.069.047-66	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		JUSSARA FAGUNDES BECKER	50954048	774.729.189-20	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		JUSSARA LORENA MARTINS DA SILVA	5094416	116.869.624-01	101	20/10/2025	Mensal	2.382,55	190,60	0,00	0,00	0,00	190,60
09/2025		KAIO SOARES MENDES	5094346	857.792.145-06	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		KAREN LUISE COUTINHO LIMA	5095006	094.159.845-46	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		KARINA DE JESUS SILVA	5093333	047.954.935-45	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		KARINN CRISTINE DE SOUSA	5095386	069.539.129-10	101	20/10/2025	Mensal	5.231,85	418,54	0,00	0,00	0,00	418,54
09/2025		KARLA JESUS DE ASSIS	5093371	824.458.775-04	101	20/10/2025	Mensal	2.383,51	190,68	0,00	0,00	0,00	190,68

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
[illegible]		KARMEM ANDRA DE SOUZA NERI	5095305	075.558.602-60	101	20/10/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
0[illegible]		KATIA CRISTINA SANTANA SANTOS	15065	016.528.705-55	101	20/10/2025	Mensal	2.449,33	195,94	0,00	0,00	0,00	195,94
09/2025		KATIUSKA WILMA CHAGAS DA SILVA	5095265	073.265.704-00	101	20/10/2025	Mensal	3.016,23	241,29	0,00	0,00	0,00	241,29
09/2025		KAWANY VITORIA RODRIGUES RAMIRO	50954050	124.985.539-08	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		KEILA PEREIRA REIS VIANA	509540160	061.011.495-60	101	20/10/2025	Mensal	1.453,39	116,27	0,00	0,00	0,00	116,27
09/2025		KELI DOS SANTOS LIMA	50954053	113.928.349-96	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		KELLEN AUDREY ROZIN DE SALES	5095389	873.467.309-06	101	20/10/2025	Mensal	5.298,08	423,84	0,00	0,00	0,00	423,84
09/2025		KELLI MARGARIDO TIMOTEO BUENO	50954057	065.489.749-21	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		KELLY TALISA MONTE DA SILVA	50954060	988.014.902-59	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		KELVIN FERNANDES DE SOUZA LIMA	50692	085.124.475-08	101	20/10/2025	Mensal	2.121,60	169,72	0,00	0,00	0,00	169,72
09/2025		KELY DA SILVA BOMFIM	5095258	069.592.775-23	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		KLAVIUS TIAGO RENNER	50954061	046.881.059-59	101	20/10/2025	Mensal	3.776,48	302,11	0,00	0,00	0,00	302,11
09/2025		KLAYTON SANCHES DE SOUSA	509540194	002.026.942-08	101	20/10/2025	Mensal	1.322,52	105,80	0,00	0,00	0,00	105,80
09/2025		LAGME RAQUEL REICHELT DA SILVA OLIVEI	50954064	050.034.459-03	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		LAIANE SOUZA FERREIRA	5094970	865.470.785-23	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		LAIS ALVES FERREIRA	5094788	861.484.155-85	101	20/10/2025	Mensal	2.031,67	162,53	0,00	0,00	0,00	162,53
09/2025		LAIS CRISTINA DOS SANTOS CARVALHO	5094588	030.308.195-31	101	20/10/2025	Mensal	1.862,08	148,96	0,00	0,00	0,00	148,96
09/2025		LAIS NASCIMENTO DE MELO SILVA	5093306	106.787.664-28	101	20/10/2025	Mensal	3.985,40	318,83	0,00	0,00	0,00	318,83
09/2025		LAIS OLIVEIRA DE JESUS	508480	055.015.505-80	101	20/10/2025	Mensal	2.348,23	187,85	0,00	0,00	0,00	187,85
09/2025		LAIS ROCHA LARANJEIRA	5095141	850.203.895-87	101	20/10/2025	Mensal	6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
09/2025		LAISE VILAS BOAS SANTOS SILVA	50636	025.479.795-43	101	20/10/2025	Mensal	5.465,10	437,20	0,00	0,00	0,00	437,20
09/2025		LARISSA BARBOSA DA CRUZ	5094472	056.404.425-30	101	20/10/2025	Mensal	3.684,65	294,77	0,00	0,00	0,00	294,77
09/2025		LARISSA CICARELLO AMARAL	50953994	083.300.839-00	101	20/10/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
09/2025		LARISSA DA SILVA TAVARES	5095174	703.174.144-02	101	20/10/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
09/2025		LARISSA DE FREITAS CARNEIRO	5093431	043.026.705-33	101	20/10/2025	Mensal	3.069,13	245,53	0,00	0,00	0,00	245,53
09/2025		LARISSA DE MATOS SANTANA	20382	051.174.685-70	101	20/10/2025	Mensal	2.066,18	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
09/2025		LARISSA IRYS MENDES CRUZ	5093831	703.739.874-60	101	20/10/2025	Mensal	2.750,00	220,00	0,00	0,00	0,00	220,00
0[illegible]6		LARISSA REIMAO RIBEIRO DE ALMEIDA	5093481	073.665.615-41	101	20/10/2025	Mensal	3.861,69	308,93	0,00	0,00	0,00	308,93
[illegible]		LARISSA SANTOS DE SOUZA	5093659	034.580.865-79	101	20/10/2025	Mensal	11.268,08	901,44	0,00	0,00	0,00	901,44
09/2025		LARISSE DA SILVA SANTOS	5094902	033.626.825-45	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		LAUANE CAROLINE MOREIRA DA SILVA	50954067	111.563.959-50	101	20/10/2025	Mensal	4.007,60	320,60	0,00	0,00	0,00	320,60
09/2025		LAUSANE FIEDLER DE BARROS DA SILVA	509540155	042.683.909-95	101	20/10/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
09/2025		LEANDRO CRUZ RODRIGUES	508274	014.736.755-70	101	20/10/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
09/2025		LEANDRO FERRAZ MATOS	5094397	012.734.015-73	101	20/10/2025	Mensal	1.402,86	112,22	0,00	0,00	0,00	112,22
09/2025		LEANDRO SILVA DOS SANTOS	508939	837.711.315-53	101	20/10/2025	Mensal	2.176,77	174,14	0,00	0,00	0,00	174,14
09/2025		LEIDE NAHIRNE DA SILVA	5095352	061.371.449-09	101	20/10/2025	Mensal	2.541,12	203,28	0,00	0,00	0,00	203,28
09/2025		LEILIANA DA SILVA FEITOSA	508099	783.623.775-34	101	20/10/2025	Mensal	4.583,70	366,69	0,00	0,00	0,00	366,69
09/2025		LENIR SILVEIRA DUARTE	50954071	001.397.249-90	101	20/10/2025	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: 17/10/2025 21:08:49 (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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0		LEONARD MACHADO DE CARVALHO	5094481	011.630.735-80	101	20/10/2025	Mensal	2.558,34	204,66	0,00	0,00	0,00	204,66
09		LEONARDO DOS SANTOS	5093859	023.973.555-23	101	20/10/2025	Mensal	2.035,60	162,84	0,00	0,00	0,00	162,84
09/2025		LEONARDO ROCHA DE OLIVEIRA	5093337	821.987.805-34	101	20/10/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
09/2025		LEONILZA ARAUJO DE SOUZA DE LIMA	5095301	056.888.629-12	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		LETICIA CARLA VIEIRA BONFIM	5095368	092.651.669-83	101	20/10/2025	Mensal	4.250,40	340,03	0,00	0,00	0,00	340,03
09/2025		LETICIA LIMA SANTOS	509540117	072.168.565-03	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		LETICIA SANTOS MIRANDA	5094753	060.356.155-11	101	20/10/2025	Mensal	3.252,92	260,23	0,00	0,00	0,00	260,23
09/2025		LIANA CUNHA SANTOS	50717	611.105.825-87	101	20/10/2025	Mensal	2.562,13	204,97	0,00	0,00	0,00	204,97
09/2025		LILIAN SOUZA LIMA	5093655	030.770.325-89	101	20/10/2025	Mensal	2.943,61	235,48	0,00	0,00	0,00	235,48
09/2025		LILIAN TENORIO MATIAS	50954004	036.383.899-60	101	20/10/2025	Mensal	1.010,25	80,81	0,00	0,00	0,00	80,81
09/2025		LILIANE MACHADO BILESKI DA SILVA	50954073	045.453.229-64	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		LILIANE PALMEIRA DE SANTANA	5093852	016.140.675-03	101	20/10/2025	Mensal	3.078,70	246,13	0,00	0,00	0,00	246,13
09/2025		LISMAR DOS SANTOS FLOQUET	5095226	835.009.525-34	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		LOIS ALVES DE SOUSA	5093461	052.884.155-60	101	20/10/2025	Mensal	2.120,53	169,64	0,00	0,00	0,00	169,64
09/2025		LOMANTO FRANCISCO LIBERATO	509540114	391.060.635-00	101	20/10/2025	Mensal	2.444,51	195,56	0,00	0,00	0,00	195,56
09/2025		LORENA APARECIDA ALENCAR GUERRA	5095375	044.848.429-39	101	20/10/2025	Mensal	4.250,40	340,03	0,00	0,00	0,00	340,03
09/2025		LORENA BEATRIZ DOS SANTOS TEIXEIRA	5094520	087.450.885-19	101	20/10/2025	Mensal	3.861,69	308,93	0,00	0,00	0,00	308,93
09/2025		LORENA MAIRA GOMES LIMA	5093836	804.659.195-53	101	20/10/2025	Mensal	4.495,31	359,62	0,00	0,00	0,00	359,62
09/2025		LORENA PINHO MONTEIRO	5093459	831.238.735-87	101	20/10/2025	Mensal	2.151,58	172,12	0,00	0,00	0,00	172,12
09/2025		LORENA SILVA BOMFIM	508372	054.549.325-07	101	20/10/2025	Mensal	5.021,14	401,69	0,00	0,00	0,00	401,69
09/2025		LORENA SILVA MOREIRA	5093881	050.730.605-80	101	20/10/2025	Mensal	4.224,50	337,96	0,00	0,00	0,00	337,96
09/2025		LOURAINE CARVALHO DE MELO GOMES	509276	026.330.505-81	101	20/10/2025	Mensal	4.224,50	337,96	0,00	0,00	0,00	337,96
09/2025		LOURDES MILA ALMEIDA BRITO	5093841	051.432.235-71	101	20/10/2025	Mensal	6.389,74	511,17	0,00	0,00	0,00	511,17
09/2025		LUAN FRANCO CARVALHO DOS SANTOS	5093316	056.017.125-06	101	20/10/2025	Mensal	14.083,60	1.126,68	0,00	0,00	0,00	1.126,68
09/2025		LUANA CABRAL PEIXOTO	509347	093.043.764-08	101	20/10/2025	Mensal	4.008,85	320,70	0,00	0,00	0,00	320,70
09/2025		LUANA SANTOS DE CARVALHO DE MORAIS	50954076	065.609.089-19	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		LUANA TREMEA	5095197	010.431.129-01	101	20/10/2025	Mensal	7.960,94	636,87	0,00	0,00	0,00	636,87
09		LUCAS DIEGO DA SILVA	50954082	053.711.991-44	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
0		LUCAS LOURENCO DOS SANTOS	5095175	013.347.825-47	101	20/10/2025	Mensal	3.416,22	273,29	0,00	0,00	0,00	273,29
09/2025		LUCAS OLIVEIRA SANTANA	5094875	058.934.825-65	101	20/10/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
09/2025		LUCAS PEREIRA DOS SANTOS SANTANA	5094342	107.351.025-54	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		LUCAS SANTOS REIS	5094210	016.865.295-11	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		LUCAS WELLIGTON GUERBES	5095283	106.731.069-00	101	20/10/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
09/2025		LUCIA DE FATIMA QUINOR DA SILVA	50954087	130.409.898-20	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS ANDRAD	5095304	698.076.479-91	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		LUCIANA BARBOSA SOARES	20384	643.964.795-49	101	20/10/2025	Mensal	2.035,60	162,84	0,00	0,00	0,00	162,84
09/2025		LUCIANA CARVALHO DA PURIFICACAO	5094193	021.534.495-29	101	20/10/2025	Mensal	4.347,89	347,83	0,00	0,00	0,00	347,83
09/2025		LUCIANA GIMENEZ MOREIRA	5095342	019.962.409-67	101	20/10/2025	Mensal	6.310,64	504,85	0,00	0,00	0,00	504,85

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
[illegible]		LUCIANA LUZ LIMA	20385	932.129.335-34	101	20/10/2025	Mensal	2.066,18	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
0[illegible]		LUCIANA MARIA STIEGLER FERREIRA	50954089	804.564.649-72	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		LUCIANA NUNES DE CASTRO	5093794	037.012.755-21	101	20/10/2025	Mensal	4.592,18	367,37	0,00	0,00	0,00	367,37
09/2025		LUCIANA ROSA	5095356	046.280.499-20	101	20/10/2025	Mensal	2.546,13	203,69	0,00	0,00	0,00	203,69
09/2025		LUCIANA SANTOS SOUSA	20515	864.681.635-44	101	20/10/2025	Mensal	2.066,18	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
09/2025		LUCIANA SILVA DE CARVALHO	509305	043.457.164-46	101	20/10/2025	Mensal	2.992,18	239,37	0,00	0,00	0,00	239,37
09/2025		LUCIANE SANTOS BRITO	5094705	795.741.495-87	101	20/10/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
09/2025		LUCIANO DE FREITAS LOPES	5094434	790.618.345-20	101	20/10/2025	Mensal	1.877,58	150,20	0,00	0,00	0,00	150,20
09/2025		LUCIANO PRATA DA CONCEICAO	5094478	097.830.295-84	101	20/10/2025	Mensal	2.688,13	215,05	0,00	0,00	0,00	215,05
09/2025		LUCILDA DA SILVA GRACIOLI SANTOS	50954059	005.270.919-10	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		LUCILEIA DEPETRIS	509540196	028.600.529-84	101	20/10/2025	Mensal	1.416,13	113,29	0,00	0,00	0,00	113,29
09/2025		LUCIMEIRE DE JESUS BIZERRA	5094461	941.335.305-00	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		LUIS CARLOS GOMES DA PAIXAO	20438	008.871.495-02	101	20/10/2025	Mensal	4.169,27	333,54	0,00	0,00	0,00	333,54
09/2025		LUIS CARLOS LIMA DA SILVA	5094340	013.404.385-50	101	20/10/2025	Mensal	3.460,37	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
09/2025		LUIS CLEBER MESSIAS BERNARDO	20457	029.141.005-74	101	20/10/2025	Mensal	2.348,23	187,85	0,00	0,00	0,00	187,85
09/2025		LUIS FERNANDO RIBEIRO BORSSATTO	5095330	819.213.149-15	101	20/10/2025	Mensal	3.718,07	297,44	0,00	0,00	0,00	297,44
09/2025		LUIS HENRIQUE DOS SANTOS ARAUJO	5093495	061.327.045-23	101	20/10/2025	Mensal	2.419,45	193,55	0,00	0,00	0,00	193,55
09/2025		LUIS HENRIQUE SOUSA DA SILVA	507954	058.290.805-16	101	20/10/2025	Mensal	1.877,00	150,16	0,00	0,00	0,00	150,16
09/2025		LUISA REGINA SANTANA RAMOS PEREIRA	509540156	038.516.275-80	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		LUIZ ALBERTO SILVA DE MORAIS	20630	017.214.575-93	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		LUIZ ANTONIO DE GALISA	5094526	283.056.125-20	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		LUIZA GOMES FERREIRA	509540125	017.711.495-90	101	20/10/2025	Mensal	9.834,73	786,77	0,00	0,00	0,00	786,77
09/2025		LUIZA HUGHES BARRETO	5093857	078.969.075-69	101	20/10/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
09/2025		LUZIA FRANCA BISPO DE OLIVEIRA	5093511	027.576.385-48	101	20/10/2025	Mensal	3.861,69	308,93	0,00	0,00	0,00	308,93
09/2025		LUZIA MARCIA DE OLIVEIRA LOPES	50954065	756.735.099-87	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		LUZINETE SANTOS DUQUE	5036	562.622.805-53	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MACLEIA MARQUES SANTANA CRUZ	5094519	637.744.105-34	101	20/10/2025	Mensal	4.150,91	332,07	0,00	0,00	0,00	332,07
09[illegible]		MAGDA DE ARAUJO OLIVEIRA	508382	536.480.215-91	101	20/10/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
[illegible]		MAGDA REGINA BRANDO DA SILVA KOPETS	50954069	024.445.829-42	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		MAGNO DE AMORIM NUNES	509540115	677.627.275-15	101	20/10/2025	Mensal	2.348,23	187,85	0,00	0,00	0,00	187,85
09/2025		MAGNOLIA ALVES TEIXEIRA SOUZA	78	375.274.365-49	101	20/10/2025	Mensal	2.449,33	195,94	0,00	0,00	0,00	195,94
09/2025		MAIANA MAGDA DE SOUZA SANTOS	5095139	059.857.525-18	101	20/10/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
09/2025		MAIARA DA SILVA FERREIRA	5094756	864.585.205-57	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MAIARA DE SOUZA OLIVEIRA	5094826	027.611.095-11	101	20/10/2025	Mensal	9.148,85	731,90	0,00	0,00	0,00	731,90
09/2025		MAIDIA ROBERTA DOS SANTOS COSTA	5095178	011.731.815-98	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		MAILA KATLEEN MOTA MASSARANDUBA	5094390	073.088.855-00	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MAIQUE DEYVID DOS SANTOS	509387	109.046.664-17	101	20/10/2025	Mensal	1.541,00	123,28	0,00	0,00	0,00	123,28
09/2025		MAIRA PEREIRA KURIHARA	20387	008.155.915-19	101	20/10/2025	Mensal	6.421,81	513,74	0,00	0,00	0,00	513,74

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54
Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
[illegible]		MALANE ALEIXO PRIMO DOS SANTOS	5094710	053.796.305-70	101	20/10/2025	Mensal	2.120,53	169,64	0,00	0,00	0,00	169,64
[illegible]		MANOEL MESSIAS FERREIRA BARRETO	69	704.662.035-00	101	20/10/2025	Mensal	3.480,62	278,44	0,00	0,00	0,00	278,44
09/2025		MANUELA CAMPELO AZZI SOUZA	5094898	096.663.395-44	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MARA DALILA NEVES DOS SANTOS	50954100	041.544.179-06	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		MARCELA ARAGAO SANTOS	5095138	060.944.675-40	101	20/10/2025	Mensal	2.456,83	196,54	0,00	0,00	0,00	196,54
09/2025		MARCELA EDUARDA NUNES DOS SANTOS	5095281	160.476.009-56	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		MARCELINA LIMA FERREIRA	508276	007.148.915-09	101	20/10/2025	Mensal	2.076,27	166,10	0,00	0,00	0,00	166,10
09/2025		MARCELO AUGUSTO ASSUMPCAO LINHARE	5093322	022.597.325-18	101	20/10/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
09/2025		MARCELO COSTA DE OLIVEIRA	50723	073.673.895-60	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MARCELO DA SILVA CASTRO	5093599	811.644.835-87	101	20/10/2025	Mensal	2.255,34	180,42	0,00	0,00	0,00	180,42
09/2025		MARCELO ESTEVAO SANTOS	5093470	015.663.375-26	101	20/10/2025	Mensal	4.169,27	333,54	0,00	0,00	0,00	333,54
09/2025		MARCELO SILVA SANTOS	5093406	545.460.445-34	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MARCELO SOUZA XAVIER	20388	020.278.325-13	101	20/10/2025	Mensal	2.035,60	162,84	0,00	0,00	0,00	162,84
09/2025		MARCIA DE JESUS	509540161	995.389.545-72	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MARCIA VALERIA DE LIMA CORDEIRO	5095100	013.900.625-70	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MARCILEI MULLER	50954074	923.000.149-04	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		MARCIO ANDRE DE OLIVEIRA LIMA	508422	791.303.645-15	101	20/10/2025	Mensal	4.642,56	371,40	0,00	0,00	0,00	371,40
09/2025		MARCO AURELIO DOS SANTOS LINS	5093402	920.214.255-68	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		MARCONI COSTA PEREIRA DA SILVA	5095095	016.728.105-40	101	20/10/2025	Mensal	14.083,60	1.126,68	0,00	0,00	0,00	1.126,68
09/2025		MARCOS ADRIANO REIS BRITO	5094395	045.851.525-63	101	20/10/2025	Mensal	4.199,79	335,98	0,00	0,00	0,00	335,98
09/2025		MARCOS VINICIO DE AZEVEDO DOURADO	5094890	023.161.215-00	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MARCUS NASCIMENTO DA SILVA	5094293	861.461.665-10	101	20/10/2025	Mensal	2.233,47	178,67	0,00	0,00	0,00	178,67
09/2025		MARGARETE BARWICK	50954088	837.130.009-30	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		MARGARETE CONCEICAO SILVA	5093435	543.846.725-00	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA PRAXEDES	5095311	100.912.684-94	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		MARIA BENEDITA BISPO DA SILVA	5095137	029.778.645-80	101	20/10/2025	Mensal	1.933,70	154,69	0,00	0,00	0,00	154,69
09/2025		MARIA CLARA BEZERRA FARIAS DOS SANT	509540124	864.604.385-10	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
[illegible]		MARIA CLARA RIBEIRO GUERRIERI	5094589	114.082.145-80	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
[illegible]		MARIA CLEONICE COSTA DE JESUS	5027	069.836.797-92	101	20/10/2025	Mensal	2.573,05	205,84	0,00	0,00	0,00	205,84
09/2025		MARIA CRISTINA SILVERIO SEIXAS	50954095	111.932.249-93	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		MARIA DA CONCEICAO ANDRE DA TRINDAD	27	909.569.745-20	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MARIA DAS NEVES DA CRUZ NETA	509540131	027.256.795-75	101	20/10/2025	Mensal	2.351,55	188,12	0,00	0,00	0,00	188,12
09/2025		MARIA DE FATIMA DOS SANTOS TEIXEIRA	66	931.439.075-68	101	20/10/2025	Mensal	2.222,86	177,82	0,00	0,00	0,00	177,82
09/2025		MARIA DO AMPARO DA CONCEICAO	5093547	580.318.205-20	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES GRILO	5095303	137.896.639-21	101	20/10/2025	Mensal	2.105,80	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
09/2025		MARIA ELAINE CRISTINA DE FIGUEIREDO	509383	051.674.784-30	101	20/10/2025	Mensal	1.541,00	123,28	0,00	0,00	0,00	123,28
09/2025		MARIA INES DO ROSARIO CRUZADO TORRE	509540112	011.584.595-05	101	20/10/2025	Mensal	3.400,37	272,02	0,00	0,00	0,00	272,02
09/2025		MARIA INEZ FERREIRA FRANCO	509540107	014.066.706-77	101	20/10/2025	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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 012510179828019 2-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0		MARIA IZABEL JUSTINIANA DOS REIS	5093653	964.725.705-82	101	20/10/2025	Mensal	1.921,60	153,72	0,00	0,00	0,00	153,72
09		MARIA JOSELIA GOMES ALVES PEREIRA	5095313	077.755.564-63	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		MARIA LENICE MONTE DA SILVA	509540105	522.795.452-68	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		MARIA LUIZA DE ARAUJO MENEZES	50760	198.953.485-68	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		MARIA LUIZA SILVA DA LUZ	5094290	103.236.765-29	103	20/10/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
09/2025		MARIA NILZA JESUS SANTOS	20636	841.582.985-04	101	20/10/2025	Mensal	2.479,36	198,34	0,00	0,00	0,00	198,34
09/2025		MARIA PRISCILA PEREIRA HONORATO	5093307	076.854.734-29	101	20/10/2025	Mensal	2.265,82	181,26	0,00	0,00	0,00	181,26
09/2025		MARIA RODRIGUES DE JESUS CHAGAS	50954103	040.970.329-09	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		MARIA SEBASTIANA VALERIO RODRIGUES	5095323	018.302.569-55	101	20/10/2025	Mensal	2.232,98	178,63	0,00	0,00	0,00	178,63
09/2025		MARIA SOLANGE DE CARVALHO	509540164	627.833.195-00	101	20/10/2025	Mensal	8.571,56	685,72	0,00	0,00	0,00	685,72
09/2025		MARIANA CAROLINI OLIVEIRA FAUSTINO	5094709	090.575.294-59	101	20/10/2025	Mensal	4.896,96	391,75	0,00	0,00	0,00	391,75
09/2025		MARIANA CRISTINA INACIO PEREIRA	509540190	066.572.799-22	101	20/10/2025	Mensal	1.897,56	151,80	0,00	0,00	0,00	151,80
09/2025		MARIANA LIMA DO NASCIMENTO	5093476	857.658.515-41	101	20/10/2025	Mensal	2.112,26	168,98	0,00	0,00	0,00	168,98
09/2025		MARIANE GONCALVES	5095329	016.819.599-25	101	20/10/2025	Mensal	2.685,86	214,86	0,00	0,00	0,00	214,86
09/2025		MARICEIA DE SOUZA	50954009	877.950.789-15	101	20/10/2025	Mensal	5.103,64	408,29	0,00	0,00	0,00	408,29
09/2025		MARIENE ALMEIDA DE JESUS	5094985	016.216.095-02	101	20/10/2025	Mensal	2.255,34	180,42	0,00	0,00	0,00	180,42
09/2025		MARILANDE OLIVEIRA DE FRANCA SANTOS	5094801	823.693.725-91	101	20/10/2025	Mensal	2.066,18	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
09/2025		MARILIA DE JESUS SOUZA	5094882	865.613.925-82	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MARILUCE RIBEIRO DOS SANTOS PEDROSO	5095297	020.190.889-16	101	20/10/2025	Mensal	2.541,12	203,28	0,00	0,00	0,00	203,28
09/2025		MARIO CESAR DA SILVA OLIVEIRA	20394	398.831.245-20	101	20/10/2025	Mensal	2.285,91	182,87	0,00	0,00	0,00	182,87
09/2025		MARIZETE VITORIO DOS SANTOS	90	027.950.445-44	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MARJANE GLEICE FRANCA NASCIMENTO	509540152	784.505.355-49	101	20/10/2025	Mensal	3.069,13	245,53	0,00	0,00	0,00	245,53
09/2025		MARLI DE JESUS FERREIRA SANTOS	20396	828.979.565-34	101	20/10/2025	Mensal	2.385,60	190,84	0,00	0,00	0,00	190,84
09/2025		MARLI PYNDZURA	509540102	051.479.639-10	101	20/10/2025	Mensal	3.772,62	301,80	0,00	0,00	0,00	301,80
09/2025		MARLY DA SILVA DOS SANTOS	50604	862.531.745-68	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MARTHA CARDOSO MACHADO DOS SANTOS	5094600	070.547.863-78	101	20/10/2025	Mensal	4.514,30	361,14	0,00	0,00	0,00	361,14
09/2025		MATHEUS CRUZ ROSA	509011	073.269.865-09	101	20/10/2025	Mensal	2.744,08	219,52	0,00	0,00	0,00	219,52
0		MATHEUS DALLAGRANA PARAIZO	509540188	109.885.079-35	101	20/10/2025	Mensal	1.897,56	151,80	0,00	0,00	0,00	151,80
0		MATHEUS GABRIEL LEMA RAPOSO	5094759	035.999.215-39	101	20/10/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
09/2025		MATHEUS MARTINEZ CRAVO	508279	809.710.835-68	101	20/10/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
09/2025		MAURA SILVANA CERQUEIRA VASCONCELO	20459	649.212.715-34	101	20/10/2025	Mensal	4.486,07	358,88	0,00	0,00	0,00	358,88
09/2025		MAX VIDAL DA SILVA	5095268	100.542.879-44	101	20/10/2025	Mensal	3.603,20	288,25	0,00	0,00	0,00	288,25
09/2025		MAYARA MACIEL DE OLIVEIRA	50954013	126.041.149-41	101	20/10/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
09/2025		MAYARA MORAIS ROMUARDO	50954099	099.026.449-10	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		MAYARA VITORIA DA SILVA BASTOS	5095359	141.195.999-06	101	20/10/2025	Mensal	2.155,47	172,43	0,00	0,00	0,00	172,43
09/2025		MEIRILUCIA SANTOS DA SILVA	508058	034.107.345-89	101	20/10/2025	Mensal	2.037,98	163,03	0,00	0,00	0,00	163,03
09/2025		MERCIA GABRIELLE ALVES DA SILVA	5094280	037.472.725-25	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MERILANE RIBEIRO CLEMENTE DA SILVA	5094587	073.342.124-52	101	20/10/2025	Mensal	5.666,01	453,28	0,00	0,00	0,00	453,28

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 17/10/2025 21:08:49 (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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54
Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0		MESSIAS TAVARES DA CRUZ NETO	5094857	788.979.805-97	101	20/10/2025	Mensal	2.035,60	162,84	0,00	0,00	0,00	162,84
0		MICHELE DE MIRANDA SANTANA	50728	834.686.925-87	101	20/10/2025	Mensal	4.455,16	356,41	0,00	0,00	0,00	356,41
09/2025		MICHELE DIAS BARBOSA	142844830001082119 5	008.218.355-48	101	20/10/2025	Mensal	3.798,74	303,89	0,00	0,00	0,00	303,89
09/2025		MICHELE LIMA DA SILVA	509302	013.696.984-45	101	20/10/2025	Mensal	2.780,04	222,40	0,00	0,00	0,00	222,40
09/2025		MICHELE SOBEJEIRO	50954097	900.140.819-20	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		MICHELLE ARAUJO MOREIRA	5095155	610.796.995-20	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MICHELLE BRITO SOUZA	5094973	798.556.015-72	101	20/10/2025	Mensal	3.636,26	290,90	0,00	0,00	0,00	290,90
09/2025		MICHELLE SOUZA DE JESUS	20403	807.598.825-68	101	20/10/2025	Mensal	2.239,38	179,15	0,00	0,00	0,00	179,15
09/2025		MICHIELE ADAIANA ANDRADE DE CASTILHO	50954017	942.869.309-04	101	20/10/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
09/2025		MIGUEL COSTA SERPA	5094357	097.495.395-40	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		MIGUEL GUERRIERI DE OLIVEIRA	5095140	081.448.045-46	101	20/10/2025	Mensal	2.106,60	168,52	0,00	0,00	0,00	168,52
09/2025		MIKAELA VITOR DOS SANTOS BRITO	509301	710.937.074-70	101	20/10/2025	Mensal	2.041,00	163,28	0,00	0,00	0,00	163,28
09/2025		MILENA SANTANA DO NASCIMENTO	509054	047.178.045-62	101	20/10/2025	Mensal	2.839,66	227,17	0,00	0,00	0,00	227,17
09/2025		MILENA SEVERO DE OLIVEIRA	508071	037.357.865-29	101	20/10/2025	Mensal	2.059,01	164,72	0,00	0,00	0,00	164,72
09/2025		MIRALVA SANTOS DE JESUS	509259	002.239.085-50	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		MOARA DA SILVA ARAUJO	5094757	070.756.594-48	101	20/10/2025	Mensal	3.740,66	299,25	0,00	0,00	0,00	299,25
09/2025		MONICA CRISTINA NASCIMENTO DE SOUZA	50954092	014.741.759-70	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		MONICA LIMA ROCHA	5093489	028.015.275-21	101	20/10/2025	Mensal	2.077,86	166,22	0,00	0,00	0,00	166,22
09/2025		MONIQUE SANTOS SIMOES	5094488	838.414.745-00	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		MONIQUE SILVA BARRETO	6002	051.469.275-88	101	20/10/2025	Mensal	4.776,33	382,10	0,00	0,00	0,00	382,10
09/2025		NAIARA ALVES DE ALMEIDA BOMFIM	5094678	029.659.195-54	101	20/10/2025	Mensal	2.390,91	191,27	0,00	0,00	0,00	191,27
09/2025		NAIARA MOREIRA ESTRELA DOS SANTOS	19058	069.442.605-90	101	20/10/2025	Mensal	6.041,65	483,33	0,00	0,00	0,00	483,33
09/2025		NAIELLY CARDOSO DE MACEDO GAMA	5094471	070.659.485-10	101	20/10/2025	Mensal	3.483,96	278,71	0,00	0,00	0,00	278,71
09/2025		NAILTON CELESTINO DA SILVA	5094376	443.271.295-34	101	20/10/2025	Mensal	2.348,23	187,85	0,00	0,00	0,00	187,85
09/2025		NAIR SILVANIA DOS SANTOS ROZA	5094474	948.150.705-04	101	20/10/2025	Mensal	3.861,69	308,93	0,00	0,00	0,00	308,93
09/2025		NALIDIA DOS SANTOS LOPES	5094146	073.128.475-52	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		NATALIA DIAS PIRES	5094790	083.144.265-47	101	20/10/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
09/2025		NATALIA KAUANE DOS SANTOS PEREIRA	5094298	043.245.065-31	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
0		NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIRA	509373	073.426.544-18	101	20/10/2025	Mensal	3.719,65	297,57	0,00	0,00	0,00	297,57
09/2025		NATHALY AMARAL ADAM GUERBES	5095284	104.527.769-02	101	20/10/2025	Mensal	2.105,60	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
09/2025		NATYHE CRISTIELLE DE AGUIAR ESTEVES	50954091	092.209.909-20	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		NEILA PAULA SACRAMENTO LIMA	5094594	019.151.415-24	101	20/10/2025	Mensal	3.881,31	310,50	0,00	0,00	0,00	310,50
09/2025		NEILA SANTOS E SANTOS	5093483	029.061.495-35	101	20/10/2025	Mensal	3.816,96	305,35	0,00	0,00	0,00	305,35
09/2025		NEISLANE MOTA SANTOS	5094614	032.428.865-42	101	20/10/2025	Mensal	3.202,30	256,18	0,00	0,00	0,00	256,18
09/2025		NICOLAS DEIVIDE NUNES DOS SANTOS	5094349	866.610.725-12	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		NICOLE GOMES DOS SANTOS	5094762	060.997.275-82	101	20/10/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
09/2025		NICOLLAS SAMUEL GOMES LIMA	509540158	062.570.855-51	101	20/10/2025	Mensal	2.251,17	180,09	0,00	0,00	0,00	180,09
09/2025		NILANE DA SILVA SOUZA	5095237	055.941.775-66	101	20/10/2025	Mensal	3.924,66	313,97	0,00	0,00	0,00	313,97

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
[illegible]		NILCE MARA TEIXEIRA PARAPINSKI	50954019	735.510.079-34	101	20/10/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
[illegible]		NILDA TEIXEIRA DE LIMA	5095299	978.011.519-68	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		NILMARA BOMFIM DOS SANTOS	5093604	031.464.665-54	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		NILMARA DOS SANTOS SOUZA	5093390	819.389.855-91	101	20/10/2025	Mensal	4.537,89	363,03	0,00	0,00	0,00	363,03
09/2025		NILZA GOMES DE SANTANA DEMARQUI	50954079	016.825.959-19	101	20/10/2025	Mensal	3.435,09	274,80	0,00	0,00	0,00	274,80
09/2025		NILZA MARIA MONTE DA SILVA SAID	50954072	324.687.502-25	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		NILZETE DOS SANTOS OLIVEIRA	45	892.619.685-20	101	20/10/2025	Mensal	3.251,75	260,14	0,00	0,00	0,00	260,14
09/2025		NILZETE SANTANA DE JESUS	20639	677.658.745-00	101	20/10/2025	Mensal	4.732,88	378,63	0,00	0,00	0,00	378,63
09/2025		NIVEA SANTOS OLIVEIRA	5093436	953.901.385-20	101	20/10/2025	Mensal	3.816,96	305,35	0,00	0,00	0,00	305,35
09/2025		NUBIA RAFAELA ARAUJO DA SILVA	50954025	027.442.902-03	101	20/10/2025	Mensal	5.247,98	419,83	0,00	0,00	0,00	419,83
09/2025		ODAIRA AMENA DA SILVA LOPES	5094534	025.358.185-07	101	20/10/2025	Mensal	2.076,27	166,10	0,00	0,00	0,00	166,10
09/2025		PALOMA DOS SANTOS DE JESUS CRUZ	5093884	041.007.245-19	101	20/10/2025	Mensal	7.434,60	594,76	0,00	0,00	0,00	594,76
09/2025		PALOMA LESSA MONCAO	5095234	047.360.745-07	101	20/10/2025	Mensal	4.732,88	378,63	0,00	0,00	0,00	378,63
09/2025		PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA	5093569	931.111.855-91	101	20/10/2025	Mensal	3.881,31	310,50	0,00	0,00	0,00	310,50
09/2025		PATRICIA APARECIDA ALVES DAMASIO	50954068	024.338.389-40	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		PATRICIA DA SILVEIRA MAYER DE PAULA	50954063	109.366.279-48	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		PATRICIA GUIMARAES RODRIGUES	50729	955.528.395-87	101	20/10/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
09/2025		PATRICIA LOPES JACOB	5095363	107.445.199-69	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		PATRICIA MARA DA SILVA	5094439	967.540.795-68	101	20/10/2025	Mensal	2.066,18	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
09/2025		PATRICIA PAES LANDIM	508284	538.216.885-72	101	20/10/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
09/2025		PATRICIA SANTANA DA SILVA	5093519	770.678.865-20	101	20/10/2025	Mensal	3.660,24	292,81	0,00	0,00	0,00	292,81
09/2025		PATRICIA SANTANA DE SOUZA	5094237	783.435.425-68	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES	509234	021.680.325-05	101	20/10/2025	Mensal	6.711,59	536,92	0,00	0,00	0,00	536,92
09/2025		PAULA JESUS DA ANUNCIACAO	86	875.642.705-00	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		PAULO CESAR SILVA PEREIRA	5093504	808.217.235-53	101	20/10/2025	Mensal	2.120,53	169,64	0,00	0,00	0,00	169,64
09/2025		PAULO RICARDO DIAS ROSA REQUIAO	20406	787.523.105-15	101	20/10/2025	Mensal	2.066,18	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
09/2025		PAULO RICARDO RODRIGUES ALVES	509540177	237.221.488-80	101	20/10/2025	Mensal	2.933,20	234,65	0,00	0,00	0,00	234,65
[illegible]		PAULO VICTOR DOS SANTOS CARVALHO BR	5093595	051.705.185-01	101	20/10/2025	Mensal	3.069,13	245,53	0,00	0,00	0,00	245,53
[illegible]		PEDRO HENRIQUE SANTOS NASCIMENTO	5095004	055.254.985-10	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		PEROLA OLIVEIRA CHAGAS PEREIRA	5095238	908.688.895-04	101	20/10/2025	Mensal	3.069,13	245,53	0,00	0,00	0,00	245,53
09/2025		PETRONIO OLIVEIRA DA ANUNCIACAO	5094375	814.931.505-53	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		PRISCILA ALBUQUERQUE DOS SANTOS	50954058	053.560.399-13	101	20/10/2025	Mensal	3.820,58	305,64	0,00	0,00	0,00	305,64
09/2025		PRISCILA OLIVEIRA SILVA	5094139	020.714.235-18	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		PRISCILA PEREIRA DOS SANTOS	5094714	857.953.515-80	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		PRISCILA SANTOS DE SANTANA LEAL	5093420	041.394.925-70	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		QUECIA DOS REIS DA SILVA	5094995	047.531.445-00	101	20/10/2025	Mensal	2.390,91	191,27	0,00	0,00	0,00	191,27
09/2025		QUEILA QUELEN RODRIGUES SANTOS	508101	038.797.155-64	101	20/10/2025	Mensal	4.136,16	330,89	0,00	0,00	0,00	330,89
09/2025		QUEZIA SANTOS DA LUZ	5095224	867.050.685-82	101	20/10/2025	Mensal	1.016,60	81,32	0,00	0,00	0,00	81,32

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
[illegible]		RACHEL SOARES DE ANDRADE AGUIAR	50954054	014.660.889-58	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
[illegible]		RAFAEL DIAS DO SACRAMENTO	5094667	864.354.985-12	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		RAFAEL FERREIRA CARDOSO	5094967	046.882.215-17	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		RAFAEL LIMA AZEVEDO	20411	078.161.235-74	101	20/10/2025	Mensal	2.255,34	180,42	0,00	0,00	0,00	180,42
09/2025		RAFAEL MOURA DE DEUS	5094893	092.804.615-08	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		RAFAELA CERQUEIRA ANDRADE	6016	056.941.495-48	101	20/10/2025	Mensal	2.858,04	228,64	0,00	0,00	0,00	228,64
09/2025		RAFAELA FELIPE DA SILVA	509540106	069.430.309-73	101	20/10/2025	Mensal	3.721,35	297,70	0,00	0,00	0,00	297,70
09/2025		RAIANI ESTRAO PELAES	50954101	892.783.722-34	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		RAMON SANTOS ANDRADE	5094444	042.542.535-59	101	20/10/2025	Mensal	2.089,51	167,16	0,00	0,00	0,00	167,16
09/2025		RANGEL SANTOS DA SILVA	5094797	608.062.445-34	101	20/10/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
09/2025		RAPHAEL SILVA FREITAS	50954096	094.864.959-39	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		RAQUEL COTA NASCIMENTO	50953992	810.111.052-68	101	20/10/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
09/2025		REBECA DE JESUS SALES COUTO	508179	044.611.745-57	101	20/10/2025	Mensal	2.462,91	197,03	0,00	0,00	0,00	197,03
09/2025		REGIANE RODRIGUES DA FONSECA	50730	033.460.665-92	101	20/10/2025	Mensal	4.455,16	356,41	0,00	0,00	0,00	356,41
09/2025		REGINA DE SOUZA SANTOS	50638	050.044.665-21	101	20/10/2025	Mensal	2.008,86	160,70	0,00	0,00	0,00	160,70
09/2025		REGINA RIBEIRO DA SILVA	50953996	281.367.088-00	101	20/10/2025	Mensal	5.231,85	418,54	0,00	0,00	0,00	418,54
09/2025		REGINALDO LIMA DE SOUSA	5095193	945.138.135-04	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		REINALDO SANTOS BRITO	5095240	104.356.835-27	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		REMO ITAGIBA DE BRITO BARRETO	5094433	047.763.665-92	101	20/10/2025	Mensal	3.636,26	290,90	0,00	0,00	0,00	290,90
09/2025		RENATA LUIZA SOUZA RIBEIRO	5093777	025.289.105-84	101	20/10/2025	Mensal	4.711,12	376,88	0,00	0,00	0,00	376,88
09/2025		RENATO BOMFIM ANDRADE	5093512	087.854.915-35	101	20/10/2025	Mensal	2.106,90	168,55	0,00	0,00	0,00	168,55
09/2025		RENATO SANTOS DE SOUZA	5093323	811.011.395-87	101	20/10/2025	Mensal	5.278,05	422,24	0,00	0,00	0,00	422,24
09/2025		RENI ILZE APARECIDA PLATNER	5095277	518.977.259-49	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		RENILDO SOUSA LIMA	5093452	315.181.685-15	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		RIAN CARVALHO DE JESUS	5094445	093.827.185-75	101	20/10/2025	Mensal	1.911,83	152,94	0,00	0,00	0,00	152,94
09/2025		RICARDO COUTINHO SANTOS REIS	5094517	858.785.825-46	101	20/10/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
09/2025		RICKSON VICTOR SANTOS	5094986	100.014.945-54	101	20/10/2025	Mensal	1.933,70	154,69	0,00	0,00	0,00	154,69
[illegible]		RITA DE CASSIA DE JESUS SOUZA	20419	243.266.425-53	101	20/10/2025	Mensal	2.236,13	178,89	0,00	0,00	0,00	178,89
[illegible]		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	508287	616.343.525-72	101	20/10/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
09/2025		RITA DE CASSIA PALMA DE SOUZA	6013	016.787.255-95	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		RITA LEILA DOS SANTOS COSTA	5094640	716.159.385-91	101	20/10/2025	Mensal	2.428,80	194,30	0,00	0,00	0,00	194,30
09/2025		ROBSON DOS SANTOS MACIEL	5093424	785.607.215-68	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		ROBSON LUIZ SUZART DA BOA MORTE	5093393	802.069.995-34	101	20/10/2025	Mensal	2.120,53	169,64	0,00	0,00	0,00	169,64
09/2025		ROGERIO CAIQUE DA SILVA MAGALHAES SA	509540146	042.434.925-65	101	20/10/2025	Mensal	3.110,47	248,83	0,00	0,00	0,00	248,83
09/2025		ROGERIO CARMO DA FONSECA	509540166	831.851.515-34	101	20/10/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
09/2025		ROMALIA VARGAS SILVA	9025	835.644.625-20	101	20/10/2025	Mensal	3.151,59	252,12	0,00	0,00	0,00	252,12
09/2025		ROMARIO SANTOS DE SANTANA	509540153	024.268.085-27	101	20/10/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
09/2025		ROSA LETICIA COSTA FONSECA	5095119	025.016.415-90	101	20/10/2025	Mensal	3.069,13	245,53	0,00	0,00	0,00	245,53

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 17/10/2025 21:08:49 (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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0		ROSANA LIMA DE JESUS ALVES	5095325	921.490.499-53	101	20/10/2025	Mensal	2.232,98	178,63	0,00	0,00	0,00	178,63
0		ROSEANE MARIA DA SILVA	509364	077.008.214-96	101	20/10/2025	Mensal	2.061,30	164,90	0,00	0,00	0,00	164,90
09/2025		ROSELANDES DA SILVA	50954090	508.680.989-49	101	20/10/2025	Mensal	3.721,35	297,70	0,00	0,00	0,00	297,70
09/2025		ROSELANE SANCHES DOS SANTOS SILVA	5093873	806.497.185-34	101	20/10/2025	Mensal	3.861,69	308,93	0,00	0,00	0,00	308,93
09/2025		ROSELENE GUERREIRO AROUCA	5093487	500.997.015-53	101	20/10/2025	Mensal	4.169,27	333,54	0,00	0,00	0,00	333,54
09/2025		ROSELI DAS GRACAS FERREIRA BERNARDE	50954086	078.855.816-16	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		ROSELI DE ARAUJO DOS SANTOS	509540109	877.630.529-53	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		ROSELIA MARIA DOS SANTOS LIMA DA SILV	5095308	016.950.199-03	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		ROSEMAR MOREIRA BAYER	5095379	841.931.159-68	101	20/10/2025	Mensal	5.035,08	402,80	0,00	0,00	0,00	402,80
09/2025		ROSENEIDE DA ROCHA COSTA	5093562	769.926.755-91	101	20/10/2025	Mensal	2.479,36	198,34	0,00	0,00	0,00	198,34
09/2025		ROSENILDES SANTOS ALMEIDA	50733	508.260.935-15	101	20/10/2025	Mensal	3.300,60	264,04	0,00	0,00	0,00	264,04
09/2025		ROSICLEIDE FERREIRA DA SILVA	5094256	836.820.154-34	101	20/10/2025	Mensal	2.148,20	171,85	0,00	0,00	0,00	171,85
09/2025		ROSIGLEIDE GOMES RAMOS DOS SANTOS	20426	921.545.305-91	101	20/10/2025	Mensal	2.351,55	188,12	0,00	0,00	0,00	188,12
09/2025		ROZANA PAULA DE AMARANTE	5095315	045.439.489-63	101	20/10/2025	Mensal	2.541,12	203,28	0,00	0,00	0,00	203,28
09/2025		ROZELI MACHADO	5095272	845.222.409-53	101	20/10/2025	Mensal	2.941,90	235,35	0,00	0,00	0,00	235,35
09/2025		RUTE GUSMAO SANTOS BRANDAO	5093835	069.427.305-80	101	20/10/2025	Mensal	2.348,23	187,85	0,00	0,00	0,00	187,85
09/2025		RUTH APARECIDA GOMES	50954081	787.872.629-91	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		RUTH SOUZA DOS SANTOS	50954077	012.254.152-92	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		SABRINA SOUZA PUREZA	5094440	858.334.995-93	101	20/10/2025	Mensal	4.613,83	369,10	0,00	0,00	0,00	369,10
09/2025		SAMAI MACIEL ANTUNES	508088	054.105.225-08	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		SAMANTA DOS SANTOS MEDRADO	509244	035.653.595-95	101	20/10/2025	Mensal	4.732,88	378,63	0,00	0,00	0,00	378,63
09/2025		SAMARA CONCEICAO BADARO	509540143	075.143.965-78	101	20/10/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
09/2025		SAMARA DA SILVA CARNEIRO	5094895	126.889.315-39	103	20/10/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
09/2025		SAMARE DE SANTANA FERREIRA	509031	074.375.805-60	101	20/10/2025	Mensal	1.821,61	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		SAMIA MACEDO DOMINGUES	509272	079.039.545-20	101	20/10/2025	Mensal	3.851,99	308,15	0,00	0,00	0,00	308,15
09/2025		SAMILY DA HORA ARAUJO CASAIS	508982	063.527.845-01	101	20/10/2025	Mensal	3.494,83	279,58	0,00	0,00	0,00	279,58
09/2025		SAMONI BRUNA ALVES DO NASCIMENTO	50954070	988.489.092-72	101	20/10/2025	Mensal	3.780,67	302,45	0,00	0,00	0,00	302,45
0		SANDIELE SOUSA DE OLIVEIRA	5093650	060.611.145-08	101	20/10/2025	Mensal	6.713,70	537,09	0,00	0,00	0,00	537,09
		SANDRA BARRETO TEIXEIRA	23	622.028.045-87	101	20/10/2025	Mensal	1.841,16	147,29	0,00	0,00	0,00	147,29
09/2025		SANDRA REGINA ALVES SANTOS	5095260	682.767.885-72	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		SANDRA SILVA RAMOS	5094676	007.976.815-66	101	20/10/2025	Mensal	3.056,67	244,53	0,00	0,00	0,00	244,53
09/2025		SANDRO SACRAMENTO PURIFICACAO	5094718	044.385.945-02	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		SARITA ROBERTA AMANCIO DA SILVA	5094596	081.062.184-30	101	20/10/2025	Mensal	4.116,50	329,32	0,00	0,00	0,00	329,32
09/2025		SERGIO CERQUEIRA LOPES	5093492	780.475.955-04	101	20/10/2025	Mensal	2.958,67	236,69	0,00	0,00	0,00	236,69
09/2025		SERGIO DA SILVA	50954066	779.336.649-20	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		SERGIO HENRIQUE DE CASTRO	50954062	768.769.939-49	101	20/10/2025	Mensal	3.745,20	299,61	0,00	0,00	0,00	299,61
09/2025		SHARA MARLEY SANTOS DE FREITAS	5093387	018.857.615-03	101	20/10/2025	Mensal	3.900,63	312,05	0,00	0,00	0,00	312,05
09/2025		SHEILA DA SILVA SANTANA	5093351	010.727.805-77	101	20/10/2025	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: 17/10/2025 21:08:49 (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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
[illegible]		SHEILA DE JESUS SILVA	5093868	032.010.885-60	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
[illegible]		SHEILA MARIA CAVALCANTI NOBREGA	509540127	409.076.604-44	101	20/10/2025	Mensal	5.503,60	440,28	0,00	0,00	0,00	440,28
09/2025		SHEILA PEREIRA PIRES	50954049	026.150.049-05	101	20/10/2025	Mensal	3.721,35	297,70	0,00	0,00	0,00	297,70
09/2025		SHIRLEIDE FERNANDES DA CUNHA	5094194	089.352.574-00	101	20/10/2025	Mensal	2.275,13	182,01	0,00	0,00	0,00	182,01
09/2025		SICLEIDE DE JESUS SOUZA	5094772	052.619.725-07	101	20/10/2025	Mensal	2.379,34	190,34	0,00	0,00	0,00	190,34
09/2025		SIDALVO DE JESUS SANTANA	5094781	047.318.275-07	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		SIDCLEI DE SOUZA NASCIMENTO	5093506	807.569.805-34	101	20/10/2025	Mensal	2.382,09	190,56	0,00	0,00	0,00	190,56
09/2025		SIDNEI ARZAO SIMAO	20427	311.784.978-52	101	20/10/2025	Mensal	4.583,70	366,69	0,00	0,00	0,00	366,69
09/2025		SIDNEI RAYFGSON DOS SANTOS VIDERES	508293	765.545.895-20	101	20/10/2025	Mensal	2.129,45	170,35	0,00	0,00	0,00	170,35
09/2025		SILAS ROCHA ARGOLO	20241	041.691.145-58	101	20/10/2025	Mensal	3.613,37	289,06	0,00	0,00	0,00	289,06
09/2025		SILIANE QUEIROZ RODRIGUES	50954002	998.989.269-53	101	20/10/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
09/2025		SILMERI NAHIRNE DA SILVA	5095316	045.507.289-22	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		SILVANA ROSA	5095310	728.801.049-04	101	20/10/2025	Mensal	2.508,97	200,71	0,00	0,00	0,00	200,71
09/2025		SILVANIA ASSIS FERREIRA	5094493	789.028.865-49	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		SILVIA CRISTINA BATISTA CRUZ	5093508	788.019.235-20	101	20/10/2025	Mensal	3.861,69	308,93	0,00	0,00	0,00	308,93
09/2025		SILVIA LETICIA BARATA FARIAS	509540196	004.389.712-64	101	20/10/2025	Mensal	1.322,52	105,80	0,00	0,00	0,00	105,80
09/2025		SILVIA ROSA PEREIRA	508089	931.510.635-00	101	20/10/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
09/2025		SIMARA DE JESUS SANTOS	5094963	030.064.655-04	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		SIMONE DA SILVA MARTINS	50954056	046.021.369-58	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		SIMONE DOS ANJOS TEIXEIRA	508380	780.391.695-34	101	20/10/2025	Mensal	2.886,23	230,89	0,00	0,00	0,00	230,89
09/2025		SIMONE FERNANDES DE AMORIM OLIVEIRA	5093821	053.168.994-82	101	20/10/2025	Mensal	2.090,59	167,24	0,00	0,00	0,00	167,24
09/2025		SIMONE PEREIRA LIMA	20646	046.102.435-71	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86
09/2025		SIVONEIDE PEREIRA DOS SANTOS	5028	032.064.345-05	101	20/10/2025	Mensal	3.361,38	268,91	0,00	0,00	0,00	268,91
09/2025		SOELI SANTIAGO DA MATA	50954042	008.394.709-40	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		SOLANGE SANTANA ABREU PERUNA	5095366	039.419.685-64	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		SONIA ALVES CAMPOS MOREIRA	50954040	060.710.729-48	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		SORAIA WANDERLEI ANUNCIACAO CHAGAS	5093457	629.642.835-91	101	20/10/2025	Mensal	2.419,45	193,55	0,00	0,00	0,00	193,55
[illegible]		STEFANIE SANTOS DA SILVA	5094687	077.290.205-48	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
[illegible]		STEPHANIE DE SOUSA SANTOS	509540120	069.550.065-17	101	20/10/2025	Mensal	160,33	12,82	0,00	0,00	0,00	12,82
09/2025		STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIMA	5093310	102.994.874-74	101	20/10/2025	Mensal	6.534,04	522,72	0,00	0,00	0,00	522,72
09/2025		SUANA SANTOS CARDIM	5094869	038.692.575-55	101	20/10/2025	Mensal	3.483,96	278,71	0,00	0,00	0,00	278,71
09/2025		SUANE CARINE DA SILVA SANTOS	20434	021.683.695-69	101	20/10/2025	Mensal	2.348,23	187,85	0,00	0,00	0,00	187,85
09/2025		SUANE LORENA MARTINS DE AZEVEDO	5094454	052.022.965-76	101	20/10/2025	Mensal	3.636,26	290,90	0,00	0,00	0,00	290,90
09/2025		SUED SILVA SANTOS	5094152	039.025.175-57	101	20/10/2025	Mensal	6.360,71	508,85	0,00	0,00	0,00	508,85
09/2025		SUELANE BARBOSA DA SILVA	20448	012.919.695-94	101	20/10/2025	Mensal	3.636,26	290,90	0,00	0,00	0,00	290,90
09/2025		SUELEM LORENA BATISTA CLEMENTINO	5094668	860.316.885-73	101	20/10/2025	Mensal	3.483,96	278,71	0,00	0,00	0,00	278,71
09/2025		SUELEN SILVA MACHADO	5095289	052.705.669-31	101	20/10/2025	Mensal	2.559,35	204,74	0,00	0,00	0,00	204,74
09/2025		SUELI CONCEICAO SANTOS PEREIRA	5093493	485.150.605-82	101	20/10/2025	Mensal	2.310,87	184,86	0,00	0,00	0,00	184,86

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 17/10/2025 21:08:49 (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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
0		SUELI NUNES DOS SANTOS	5093588	007.924.345-28	101	20/10/2025	Mensal	2.344,73	187,57	0,00	0,00	0,00	187,57
0		SUELI VIANA NASCIMENTO	508225	616.679.435-53	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		SULAMITA GOMES DA SILVA CAMARA	50954038	034.531.054-35	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		SULAMITA SALVADOR SANTOS	509540113	868.775.525-20	101	20/10/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
09/2025		SUSANA PRAZERES DE SAO VITOR	508912	795.977.345-91	101	20/10/2025	Mensal	4.658,29	372,66	0,00	0,00	0,00	372,66
09/2025		SUZANA TELES NUNES	5093477	010.358.895-79	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		SUZANA VIANA COUTO	5094141	786.439.965-72	101	20/10/2025	Mensal	1.923,92	153,91	0,00	0,00	0,00	153,91
09/2025		SUZANE VICTORIA SANTOS MARINHO	5095126	865.042.675-10	101	20/10/2025	Mensal	1.578,72	126,29	0,00	0,00	0,00	126,29
09/2025		TAIANE COUTINHO DA SILVA	5093542	072.298.215-17	101	20/10/2025	Mensal	3.932,32	314,58	0,00	0,00	0,00	314,58
09/2025		TAIANE SOARES DO NASCIMENTO	5095253	030.031.105-27	101	20/10/2025	Mensal	7.134,60	570,76	0,00	0,00	0,00	570,76
09/2025		TAICLEYDE PEREIRA REIS DA HORA	5094212	047.459.255-30	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		TAILA DE OLIVEIRA SOUSA	5094149	859.370.115-97	101	20/10/2025	Mensal	4.776,22	382,09	0,00	0,00	0,00	382,09
09/2025		TAILIS CRISTINA QUEIROS SANTOS	5093377	863.108.695-90	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		TAINA BARBOSA SANTOS	508100	855.399.965-34	101	20/10/2025	Mensal	4.247,47	339,79	0,00	0,00	0,00	339,79
09/2025		TAINA CORREA MACHADO	50608	860.299.425-73	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		TAINA DA COSTA DANTAS	5094770	054.805.705-28	101	20/10/2025	Mensal	3.636,26	290,90	0,00	0,00	0,00	290,90
09/2025		TAINA MOURA COUTINHO SANTOS	5094996	048.422.372-01	103	20/10/2025	Mensal	713,00	14,26	0,00	0,00	0,00	14,26
09/2025		TAINAN FERREIRA DOS SANTOS	5093398	789.287.455-00	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		TAIS BASTOS DA PURIFICACAO	5094769	044.764.445-98	101	20/10/2025	Mensal	2.083,51	166,68	0,00	0,00	0,00	166,68
09/2025		TAISA GONZAGA SILVA	507711	818.373.565-72	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		TAMARA DE FREITAS SANTOS FERREIRA	5095066	057.058.085-42	101	20/10/2025	Mensal	3.300,60	264,04	0,00	0,00	0,00	264,04
09/2025		TAMIRES DOS SANTOS FERREIRA	5094629	040.977.215-18	101	20/10/2025	Mensal	3.861,69	308,93	0,00	0,00	0,00	308,93
09/2025		TAMIRIS ALVES DE OLIVEIRA PINHA	50954007	281.626.398-37	101	20/10/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
09/2025		TARCISIO LORDELLO LIMA SANTOS	5095127	092.239.445-89	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		TATIANA BATISTA DA SILVA	20436	795.922.445-53	101	20/10/2025	Mensal	2.444,51	195,56	0,00	0,00	0,00	195,56
09/2025		TATIANE FERREIRA CAMPOS	509540110	776.492.905-06	101	20/10/2025	Mensal	17.488,16	1.399,05	0,00	0,00	0,00	1.399,05
09/2025		TATIANE PAULA DA SILVA	50954034	079.041.106-79	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
0		TATIANE PEREIRA RIBEIRO	509362	046.685.674-99	101	20/10/2025	Mensal	4.130,16	330,41	0,00	0,00	0,00	330,41
		TATIARA DE JESUS SANTOS	5093503	037.672.915-50	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		TAUANE VICTORIA FERREIRA DOS SANTOS	509540147	054.177.285-60	101	20/10/2025	Mensal	1.600,00	128,00	0,00	0,00	0,00	128,00
09/2025		TEMISTOCLES LIMA PEDRO	5094492	508.578.435-91	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		TEREZA CRISTINA BARRETO TEIXEIRA AND	15	410.295.185-72	101	20/10/2025	Mensal	2.488,46	199,07	0,00	0,00	0,00	199,07
09/2025		TEREZINHA GONCALVES DA SILVA	5029	410.325.605-25	101	20/10/2025	Mensal	3.513,32	281,06	0,00	0,00	0,00	281,06
09/2025		THAINARA DE OLIVEIRA SANTOS	5093537	064.539.095-02	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		THAIS DOS SANTOS SUTER PADILHA TALAM	5095383	029.945.659-51	101	20/10/2025	Mensal	4.850,40	388,03	0,00	0,00	0,00	388,03
09/2025		THAIS SANTOS COSTA	5093853	326.340.168-83	101	20/10/2025	Mensal	2.744,08	219,52	0,00	0,00	0,00	219,52
09/2025		THAIS SANTOS DE ALMEIDA	5095254	015.307.175-31	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		THAIS TEIXEIRA CARVALHO SILVA	5094868	825.227.825-68	101	20/10/2025	Mensal	4.303,60	344,28	0,00	0,00	0,00	344,28

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
[illegible]		THALIA SANTOS MOTA	5094638	073.081.455-65	101	20/10/2025	Mensal	2.445,18	195,61	0,00	0,00	0,00	195,61
[illegible]		THAYNA THANYSE CASSIANO DA SILVA	509360	084.966.194-35	101	20/10/2025	Mensal	1.318,03	105,44	0,00	0,00	0,00	105,44
09/2025		THIAGO DE OLIVEIRA STELE	509540197	057.157.379-74	101	20/10/2025	Mensal	1.322,52	105,80	0,00	0,00	0,00	105,80
09/2025		THIAGO ESTRELA CASTELHANO PEREIRA O	5095255	100.041.595-35	103	20/10/2025	Mensal	1.016,60	20,33	0,00	0,00	0,00	20,33
09/2025		THIAGO KAIQUE SANTOS DA SILVA	5094873	101.603.874-77	101	20/10/2025	Mensal	2.409,59	192,76	0,00	0,00	0,00	192,76
09/2025		THIAGO SILVA SOUZA DOS SANTOS	5095223	093.024.785-05	101	20/10/2025	Mensal	881,06	70,48	0,00	0,00	0,00	70,48
09/2025		TIAGO CONCEICAO DO NASCIMENTO	508229	017.122.805-70	101	20/10/2025	Mensal	3.881,31	310,50	0,00	0,00	0,00	310,50
09/2025		TIAGO COUTINHO CERQUEIRA LIMA	5094441	030.361.885-09	101	20/10/2025	Mensal	3.202,30	256,18	0,00	0,00	0,00	256,18
09/2025		TIAGO DAVI MARQUES DOS SANTOS SILVA	5094978	033.944.405-39	101	20/10/2025	Mensal	4.583,70	366,69	0,00	0,00	0,00	366,69
09/2025		TIAGO REBOUCAS DA CRUZ COSTA	5094530	037.273.115-50	101	20/10/2025	Mensal	2.574,66	205,97	0,00	0,00	0,00	205,97
09/2025		TIANA ALFAIA DE SANTANA PARDO	509053	032.910.915-40	101	20/10/2025	Mensal	3.871,71	309,73	0,00	0,00	0,00	309,73
09/2025		TIFANE DA SILVA MAISCH MELLO	509540167	864.163.695-16	101	20/10/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
09/2025		TUANNY CAROLINE PAREIRA DE SANTANA	5094708	084.630.764-24	101	20/10/2025	Mensal	4.672,69	373,81	0,00	0,00	0,00	373,81
09/2025		UELINTON RIBEIRO DA SILVA	509540168	949.598.035-68	101	20/10/2025	Mensal	2.049,30	163,94	0,00	0,00	0,00	163,94
09/2025		UILES DE JESUS GONCALVES	5094318	798.083.365-15	101	20/10/2025	Mensal	2.083,17	166,65	0,00	0,00	0,00	166,65
09/2025		UILITON PINHEIRO DOS SANTOS	5024	063.296.565-76	101	20/10/2025	Mensal	3.613,37	289,06	0,00	0,00	0,00	289,06
09/2025		UILTON SOUZA DA CONCEICAO	5093324	974.602.065-04	101	20/10/2025	Mensal	3.076,70	246,13	0,00	0,00	0,00	246,13
09/2025		VALDEMAR DE BORBA	50954033	453.185.659-72	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		VALDETE BATISTA DOS SANTOS	5093530	769.708.335-34	101	20/10/2025	Mensal	2.382,09	190,56	0,00	0,00	0,00	190,56
09/2025		VALDETE SANTANA BRAGA	20647	504.943.335-53	101	20/10/2025	Mensal	2.890,75	231,26	0,00	0,00	0,00	231,26
09/2025		VALDIMEIRES SANTOS MOREIRA	5094837	029.760.325-64	101	20/10/2025	Mensal	1.017,60	81,40	0,00	0,00	0,00	81,40
09/2025		VALDINEI FERREIRA FRANCO	5095331	748.013.689-72	101	20/10/2025	Mensal	3.264,35	261,14	0,00	0,00	0,00	261,14
09/2025		VALDINEIA FERREIRA DE JESUS	50737	028.587.935-90	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		VALDIRENE GOUVEA DE SOUZA	50954010	019.493.379-28	101	20/10/2025	Mensal	4.304,69	344,37	0,00	0,00	0,00	344,37
09/2025		VALDOMIRA NEVES	50954031	606.024.309-68	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		VALERIA FATIMA DE SOUZA TCHORNEY	50954029	037.033.949-51	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		VALERIA RODRIGUES DA SILVA	5093578	039.895.784-30	101	20/10/2025	Mensal	1.844,60	147,56	0,00	0,00	0,00	147,56
09/2025		VALNEI ORNELAS OLIVEIRA	5095118	791.722.295-00	101	20/10/2025	Mensal	2.120,53	169,64	0,00	0,00	0,00	169,64
[illegible]		VANESSA ALMEIDA SIMAS	508181	022.233.275-16	101	20/10/2025	Mensal	4.807,47	384,59	0,00	0,00	0,00	384,59
09/2025		VANESSA CERQUEIRA DA SILVA	5095242	013.212.175-10	101	20/10/2025	Mensal	3.593,81	287,50	0,00	0,00	0,00	287,50
09/2025		VANESSA CERQUEIRA NASCIMENTO	20449	025.515.175-67	101	20/10/2025	Mensal	4.658,29	372,66	0,00	0,00	0,00	372,66
09/2025		VANESSA DE SOUZA CERQUEIRA	507688	056.337.755-03	101	20/10/2025	Mensal	4.658,29	372,66	0,00	0,00	0,00	372,66
09/2025		VANESSA KELLE SILVA DA PURIFICACAO DE	20441	060.271.575-00	101	20/10/2025	Mensal	1.906,32	152,50	0,00	0,00	0,00	152,50
09/2025		VANESSA ROSENDO DE SOUZA	5095261	862.055.995-89	101	20/10/2025	Mensal	3.003,60	240,28	0,00	0,00	0,00	240,28
09/2025		VANESSA SANTOS MARQUES	5094720	034.103.695-11	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		VANIA CERQUEIRA DE SOUZA	5095259	810.374.905-25	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		VANIA DA SILVA SANTOS	509540122	805.598.085-34	101	20/10/2025	Mensal	2.031,67	162,53	0,00	0,00	0,00	162,53
09/2025		VANIA ERMES SIQUEIRA	5095275	641.268.119-15	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
[illegible]		VANIA MIRANDA DE OLIVEIRA SANTANA	5095198	805.799.655-20	101	20/10/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
[illegible]		VANILDA SILVA DA VEIGA DE GODOY	5095370	264.776.858-76	101	20/10/2025	Mensal	2.508,97	200,71	0,00	0,00	0,00	200,71
09/2025		VANUSA BORGES DE SOUZA	5093613	023.944.505-84	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		VANUZA DOS SANTOS TRINDADE	50954015	773.716.319-00	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		VERONICA OLIVEIRA DE JESUS	5093463	777.646.175-04	101	20/10/2025	Mensal	2.072,98	165,83	0,00	0,00	0,00	165,83
09/2025		VERONICA SANTOS DE ALMEIDA	5095236	022.286.665-99	101	20/10/2025	Mensal	2.120,53	169,64	0,00	0,00	0,00	169,64
09/2025		VICTOR SECUNDO DA CRUZ	20443	067.440.515-39	101	20/10/2025	Mensal	4.058,10	324,64	0,00	0,00	0,00	324,64
09/2025		VICTORIA GIOVANNA CANESSA	5094630	067.238.745-01	101	20/10/2025	Mensal	6.476,80	518,14	0,00	0,00	0,00	518,14
09/2025		VIDAL HENRIQUE TOMAZ DE FRANCA	5095276	136.832.829-67	101	20/10/2025	Mensal	2.559,35	204,74	0,00	0,00	0,00	204,74
09/2025		VILMA FERREIRA CARLIN	5095295	680.630.329-34	101	20/10/2025	Mensal	2.541,12	203,28	0,00	0,00	0,00	203,28
09/2025		VILTON SILVA SANTOS	5095252	021.477.735-90	101	20/10/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
09/2025		VINICIUS JESUS DA SILVA	5094909	859.933.005-58	101	20/10/2025	Mensal	2.494,62	199,56	0,00	0,00	0,00	199,56
09/2025		VINICIUS MORAES SOUSA	5093623	101.969.075-51	101	20/10/2025	Mensal	2.982,94	238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
09/2025		VITOR HUGO CRUZ ARAUJO	5093412	863.582.665-97	101	20/10/2025	Mensal	2.106,94	168,55	0,00	0,00	0,00	168,55
09/2025		VITORIA BATISTA DOS SANTOS	50954011	117.027.889-42	101	20/10/2025	Mensal	3.769,06	301,52	0,00	0,00	0,00	301,52
09/2025		VITORIA MARIA ARAUJO PEIXOTO	5095231	040.322.495-04	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		VITORIA REGIA BARROS DE LIMA	5094585	074.006.105-46	101	20/10/2025	Mensal	4.857,60	388,60	0,00	0,00	0,00	388,60
09/2025		VIUANE LOPES QUEIROZ	5034	029.407.685-95	101	20/10/2025	Mensal	7.580,30	606,42	0,00	0,00	0,00	606,42
09/2025		VIVIANE CRISTINE DOS SANTOS DE CARVAL	5094467	027.190.515-86	101	20/10/2025	Mensal	3.016,86	241,34	0,00	0,00	0,00	241,34
09/2025		VIVIANE SENA SANTOS DA SILVA	5093454	030.131.805-01	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		VIVIANE WECK	5095340	003.730.659-65	101	20/10/2025	Mensal	6.310,64	504,85	0,00	0,00	0,00	504,85
09/2025		WALDEMAR RAMOS DA NATIVIDADE JUNIOR	508886	009.027.905-01	101	20/10/2025	Mensal	4.583,70	366,69	0,00	0,00	0,00	366,69
09/2025		WANDERSON MIRANDA DA SILVA	50954006	031.662.259-90	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		WELINTON ARAGAO CERQUEIRA	5093437	641.586.915-91	101	20/10/2025	Mensal	2.120,53	169,64	0,00	0,00	0,00	169,64
09/2025		WELLINGTA LARISSA RIBEIRO DIAS	5094867	124.334.334-60	101	20/10/2025	Mensal	3.959,70	316,77	0,00	0,00	0,00	316,77
09/2025		WESLEY DOS SANTOS SOUZA	5093534	056.464.395-58	101	20/10/2025	Mensal	2.273,49	181,87	0,00	0,00	0,00	181,87
09/2025		WESLEY GUILHERME ELOY TAVARES	50954003	084.570.529-69	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
[illegible]		YEDA MARY DOS SANTOS	50766	004.453.945-28	101	20/10/2025	Mensal	1.153,68	92,29	0,00	0,00	0,00	92,29
[illegible]		YNAE BARROS DA RESSURREICAO MOREIR	5093856	074.825.145-62	101	20/10/2025	Mensal	3.872,61	309,80	0,00	0,00	0,00	309,80
09/2025		YONEL ADELSON	5095319	700.238.892-41	101	20/10/2025	Mensal	2.090,80	167,26	0,00	0,00	0,00	167,26
09/2025		ZENAIDE TERESINHA SIQUEIRA OTTO	50954000	744.928.379-49	101	20/10/2025	Mensal	3.101,12	248,08	0,00	0,00	0,00	248,08
09/2025		ZULDIANE COELHO DA SILVA	5094482	031.311.805-10	101	20/10/2025	Mensal	3.840,46	307,23	0,00	0,00	0,00	307,23
							Total do Tomador Sem Tomador	3.197.559,14	254.282,24	0,00	0,00	0,00	254.282,24
							Total do Estabelecimento 14.284.483/0001-08	3.197.559,14	254.282,24	0,00	0,00	0,00	254.282,24
							Total FGTS	3.197.559,14	254.282,24	0,00	0,00	0,00	254.282,24

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 17/10/2025 21:08:49 (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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
09/2025	101	1031	3.172.288,07	253.776,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253.776,87
09/2025	103	27	25.271,07	505,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,37
		Total FGTS	3.197.559,14	254.282,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	254.282,24

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 - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
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 órgãojuiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 14.284.483 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
09/2025	14.284.483/0001-08	1058	3.197.559,14	254.282,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	254.282,24
		Total FGTS	**3.197.559,14**	**254.282,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**254.282,24**

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (Brasília) **Emitida por:** 14.284.483/0001-08 - ASSOCIACAO DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 14.284.483/0001-08

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
10/2025	11 - FGTS mensal	1023	3.155.608,33	252.442,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252.442,54
10/2025	12 - FGTS 13° salário	6	8.046,08	643,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	643,67
09/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	7	8.633,66	690,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	690,66
09/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	27	25.271,07	505,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,37
		Total FGTS	**3.197.559,14**	**254.282,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**254.282,24**

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:** 1058 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 295.066,54

Número da Guia: 0125101798280192-3 **Data Emissão:** 17/10/2025 21:08:41 (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
09/2025	1058	3.197.559,14	254.282,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	254.282,24
	Total FGTS	**3.197.559,14**	**254.282,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**254.282,24**

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

00221

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

00222

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
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25287.3434706-8

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000393217358**

Valor Total do Documento: **9.043,31**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	9.043,31			9.043,31
	Totais	**9.043,31**			**9.043,31**

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

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 14/10/2025 15:05:31

85800000090 9 43310385252 4 93071625287 1 34347068281 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000090 9 | 43310385252 4 | 93071625287 1 | 34347068281 0

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.25287.3434706-8
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	9.043,31

Pague com o PIX

00223

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
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25287.2471739-3

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000393217358**

Valor Total do Documento: **1.174.325,53**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	543.122,38			543.122,38
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	3.617,04			3.617,04
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	346.239,41			346.239,41
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	641,67			641,67
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	57.587,04			57.587,04
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	184.660,13			184.660,13
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:02.390.909/0001-29	123,98			123,98
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:07.901.268/0001-43	495,00			495,00
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:10.354.589/0001-80	3.838,45			3.838,45

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

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/2 14/10/2025 10:54:13

85810011743 3 25530385252 6 93071625287 1 24717393770 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810011743 3 | 25530385252 6 | 93071625287 1 | 24717393770 4

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.25287.2471739-3
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	1.174.325,53

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:13.229.616/0001-80	191,24			191,24
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:19.232.342/0001-65	8.115,25			8.115,25
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:22.381.390/0001-20	2.640,00			2.640,00
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025 CNPJ Prestador:45.380.062/0001-04	23.053,94			23.053,94
	Totais	**1.174.325,53**			**1.174.325,53**

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 **09/2025** 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 20/10/2025 no valor total de R$ 1.174.325,53 (Um Milhão, Cento e Setenta e Quatro Mil , Trezentos e Vinte e Cinco Reais e Cinquenta e Três Centavos), conforme discriminado na tabela a seguir:

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA DE UBAÍRA

ENCARGOS INSS X IRRF COMP.09/2025 - DCTFWEB

Centro Custo	Segurados	Deduções	INSS CONTRIBUINTE	Total Analitico GPS	TOTAIS	Valor IRRF
Girassois Novo	R$ 3.731,74			R$ 3.731,74	**R$ 37.730,28**	R$ 7.689,42
PC Itapagipe	R$ 3.654,87	R$ 65,00		R$ 3.589,87		R$ 1.125,07
PC Pelourinho	R$ 4.368,45	R$ 65,00		R$ 4.303,45		R$ 2.019,71
UAA	R$ 9.350,94	R$ 260,00		R$ 9.090,94		R$ 2.640,43
UBS Brotas	R$ 4.458,59	R$ 65,00		R$ 4.393,59		R$ 4.652,10
UBS Gamboa	R$ 3.896,17			R$ 3.896,17		R$ 1.391,24
UBS Itapagipe	R$ 3.274,15	R$ 130,00		R$ 3.144,15		R$ 1.227,31
UBS Itapagipe COMPLEM.	R$ 9,88			R$ 9,88		R$ 0,00
UBS Itapua	R$ 4.015,35			R$ 4.015,35		R$ 4.107,42
UBS Pelourinho	R$ 2.939,32	R$ 1.384,18		R$ 1.555,14		R$ 853,51
HC Ubaira	R$ 10.995,57			R$ 10.995,57		R$ 2.748,66
Imbiribeira/PE	R$ 46.203,69	R$ 4.441,64		R$ 41.762,05		R$ 14.268,78
HC Porto alegre - HPOA	R$ 25.133,76			R$ 25.133,76		R$ 23.493,38
Liberdade	R$ 27.157,02	R$ 4.622,05		R$ 22.534,97		R$ 17.746,47
FSA Adm	R$ 1.085,32	R$ 758,88		R$ 326,44	**R$ 326,44**	R$ 103,20
FSA CAPS	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA CEO	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA Cerest	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA DST	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA Media	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA PSF	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA SMS	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA UBS	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
FSA Vigilancia	R$ 0,00			R$ 0,00		R$ 0,00
Sede	R$ 12.253,73			R$ 12.253,73		R$ 4.889,29
Sotave/PE	R$ 53.496,54	R$ 2.392,51	R$ 3.617,04	R$ 51.104,03		R$ 67.404,11
UPA Valeria	R$ 55.558,93	R$ 4.286,26		R$ 51.272,67		R$ 36.804,91
CPN	R$ 17.538,17	R$ 8.494,86		R$ 9.043,31		R$ 7.508,34
HOSP. MNSL Pinhais	R$ 78.475,64			R$ 78.475,64		R$ 24.021,67
PA São Marcos	R$ 47.903,86	R$ 910,00		R$ 46.993,86		R$ 38.037,32
Rio Doce	R$ 61.608,75	R$ 11.285,95		R$ 50.322,80		R$ 50.204,62
UPA Feira de Santana	R$ 44.583,64	R$ 2.545,27		R$ 42.038,37		R$ 21.711,77
HOSP. Petrolina	R$ 13.906,31	R$ 1.141,84		R$ 12.764,47		R$ 12.232,35

GESTÃO EM SAÚDE

Piso Enferm - HOSP. Petrolina	R$ 1.574,92			R$ 1.574,92		R$ 0,00
Piso Enferm - Sotave	R$ 10.295,59			R$ 10.295,59		R$ 0,00
Piso Enferm - Rio Doce	R$ 11.336,00			R$ 11.336,00		R$ 0,00
HC Porto alegre - HPOA	R$ 6.743,65			R$ 6.743,65		R$ 0,00
Piso Enferm - Liberdade	R$ 306,79			R$ 306,79		R$ 0,00
Piso Enferm - H Ubaira	R$ 2.831,70			R$ 2.831,70		R$ 0,00
Piso Enferm - CPN	R$ 2.256,78			R$ 2.256,78		R$ 0,00
Piso Enferm. - São Marcos	R$ 335,05			R$ 335,05		R$ 0,00
Piso UPA Feira de Santana	R$ 14.091,40			R$ 14.091,40		R$ 0,00
Piso Enferm. - UPA Valéria	R$ 598,55			R$ 598,55		R$ 0,00
Total Segurados	**R$ 585.970,82**	**R$ 42.848,44**	**R$ 3.617,04**	**R$ 543.122,38**		**R$ 346.881,08**

Resumo Previdênciário:

Total Apurado Empresa	**R$ 589.587,86**

Resumo Não Previdênciário:

IRR Folha	**R$ 346.881,08**
IRRF Serv Prest PJ	**R$ 57.587,04**
CSRF	**R$ 184.660,13**

Sal. Familia	R$ 9.875,69
Sal. Maternidade	R$ 32.972,75
Total Deduções	**R$ 42.848,44**

Valor DCTFWeb (Apuração T. Federais)	**R$ 546.739,42**
Contr. Prev. Patronal	**R$ 38.457,86**

SALDO A PAGAR:

IRRF + INSS	**R$ 1.174.325,53**

Salvador-BA, 14 de Outubro de 2025

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

Neila Lima
Analista de Pessoal

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 17/10/2025 - 11h13

N° de controle: 453447127359776860 | Documento: 1113294

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

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

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição destino: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Chave: **2bcf4696-f942-432d-ab57-35a97086525d**

Agência: **332**

Conta: **81010**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 9.043,31**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E607469482025101714061 2864kKBsek**

transacao.lbl_txid **07162528734347068047412103**

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb 00228

CNPJ/CPF	14.284.483/0001-08
Nome	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
Período de apuração	09/2025
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	124938762 / Reinf CP 124938765 / Reinf RET 35178633789 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 589.587,86	R$ 546.739,42
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 38.457,86	R$ 38.457,86
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$ 184.660,13	R$ 184.660,13
IOF	R$ 0,00	R$ 0,00
IPI	R$ 0,00	R$ 0,00
IRPJ	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 404.468,12	R$ 404.468,12
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 1.217.173,97	R$ 1.174.325,53

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
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

Telefone	-

00229

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	14/10/2025 10:54:10
Nº do recibo de entrega	0000050000393217358
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	09/2025	**Número do Recibo**	50000393217358
Data/Hora da Transmissão	14/10/2025 10:54:10	**Identificação da Apuração de Débitos**	124938762 / Reinf CP 124938765 / Reinf RET 35178633789 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	80-Entidade Beneficente/Isenta
Número do Recibo da Declaração Retificada	50000390720956
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA	**Número**	SN
Complemento	-	**Bairro/Distrito**	CENTRO
Município	UBAIRA	**UF**	BA
CEP	45310000	**Telefone**	7535442651
Correio Eletrônico	CONTATO@S3SAUDE.COM.BR		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	YURGAN TARGE PASSOS SANTANA	**CPF**	00425649563
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	ANDRE PIMENTEL SA		
CPF	88575721534	**CRC**	-
UF	-	**Telefone**	7133423041
Correio Eletrônico	andre@bsgrupo.com.br		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	585.970,82		
Deduções	**Salário Família:** 9.875,69 **Salário Maternidade:** 32.972,75		
Saldo a Pagar	543.122,38		

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	09/2025		
Débito Apurado	8.115,25		
Saldo a Pagar	8.115,25		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	07.901.268/0001-43
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	495,00		
Saldo a Pagar	495,00		

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

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	22.381.390/0001-20
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	2.640,00		
Saldo a Pagar	2.640,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	02.390.909/0001-29
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	123,98		
Saldo a Pagar	123,98		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prest/Incorp /SCP**	10.354.589/0001-80
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	3.838,45		
Saldo a Pagar	3.838,45		

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	09/2025		
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**	45.380.062/0001-04
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	23.053,94		
Saldo a Pagar	23.053,94		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	**Descrição**	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	57.587,04		
Saldo a Pagar	57.587,04		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5952-07	**Descrição**	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	184.660,13		
Saldo a Pagar	184.660,13		

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

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-02	**Descrição**	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	3.617,04		
Saldo a Pagar	3.617,04		

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	09/2025		
Débito Apurado	346.239,41		
Saldo a Pagar	346.239,41		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0588-06	**Descrição**	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO
Período Apuração Débito	09/2025		
Débito Apurado	641,67		
Saldo a Pagar	641,67		

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

00233

IRRF

(Recibo e comprovante de pagamento)

Jessyca Rômão
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
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25287.3925488-2

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000393217358**

Valor Total do Documento: **7.508,34**

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:09/2025 Vencimento:20/10/2025	7.508,34			7.508,34
	Totais	**7.508,34**			**7.508,34**

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

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 14/10/2025 16:35:00

85830000075 0 08340385252 0 93071625287 1 39254882415 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000075 0 | 08340385252 0 | 93071625287 1 | 39254882415 1

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.16.25287.3925488-2
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	7.508,34

Pague com o PIX

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX
Data da operação: 17/10/2025 - 11h13
N° de controle: 453447127359776860 | Documento: 1113314

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$ 7.508,34**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição: **Solicitacao Pix**
Identificador: **E60746948202510171408I2864JPGuyM**
transacao.lbl_txid **07162528739254882047541906**
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

ESTOQUE

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

00237

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	SETEMBRO/2025

INSUMOS ASSISTENCIAIS		
ESTOQUE ITEM 2.		
2.1	Materiais Descartáveis/Materiais de Penso	15.830,48
2.2	Medicamentos	4.779,55
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.		20.610,03

MATERIAL / CONSUMOS DIVERSOS		
ESTOQUE ITEM 3.		
3.1	3.1. Material de Higienização e Limpeza	40.801,48
3.2	3.2. Material/Gêneros Alimentícios	-
3.3	3.3. Material de Expediente	8.276,96
3.4	3.4. Combustível	2.845,18
3.5	3.5. GLP	-
3.6.	3.6. Material de Manutenção	-
3.6.1	*3.6.1. Manutenção de Bem Imóvel*	-
3.6.1.1	3.6.1.1. Manutenção Predial / Mobiliário	-
3.6.2	*3.6.2. Manutenção de Bem Móvel*	-
3.6.2.1	3.6.2.1. Suprimentos de Informática	-
3.6.2.2	*3.6.2.2. Manutenção de Veículos*	-
3.6.2.2.1	3.6.2.2.1. Lubrificantes Veiculares	-
3.6.2.2.2	3.6.2.2.2. Outros Materiais de Manutenção de Veículos	-
3.6.2.3	*3.6.2.3. Manutenção de Equipamentos*	-
3.6.2.3.1	3.6.2.3.1. Equipamento Médico - Hospitalar	-
3.6.2.3.2	3.6.2.3.2. Outros Equipamentos	-
3.6.2.4	*3.6.2.4. Outros Materiais de Manutenção de Bem Móvel*	-
3.7	3.7. Tecidos, Fardamentos e EPI	16.041,43
3.8	3.8. Outras Despesas com Materiais Diversos	-
TOTAL 3.		67.965,05

INVESTIMENTO AUTORIZADP PELA SMS		
ESTOQUE ITEM 8.		
		-
		-
		-
TOTAL 8.		-

TOTAL GERAL (1.2 + 2 + 3 + 8)	88.575,08

Assinatura do responsável

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

00239

ESTOQUE

2. INSUMOS ASSISTENCIAIS

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

00240

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: SETEMBRO/2025

UNIFICADO: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO	4.511,95
2.1 FUNDO FIXO	-
2.1	-
2.1	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**4.511,95**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

00241

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2025
GRUPO: 2.1 MATERIAIS DESCARTÁVEIS / MATERIAIS DE PENSO

SALDO ANTERIOR	16.632,21

SALDO ATUAL	15.830,48

SALDO ANTERIOR	16.632,21
BALANCETE DE ENTRADA	3.710,22
BALANCETE DE SAÍDA	- 4.511,95
SALDO ATUAL	15.830,48

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	3.710,22
Transferências (ENTRADA)	
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-
Manipulação (ENTRADA)	-
Contagem (ENTRADA)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	
Baixa (ENTRADA)	-
Venda (ENTRADA)	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-
Entrada de Vales (ENTRADA)	-
Ajuste (ENTRADA)	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	3.710,22

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	4.511,95
Contagem (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	4.511,95

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	4.511,95
Saída Paciente (Saída)	
Baixa (Saída)	
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	4.511,95

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

00242

00243

SAIDA - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR SETEMBRO/2025-CPNP	MEDIDA	SALDO NF	SALDO	VALOR UNIT	GASTOS COMPRAS MMH	GASTO MENSAL
		ENTRADAS	CONSUMO			
AGULHA 30X8	UNID		23	R$ 0,10	R$ 0,00	R$ 2,30
CATETER Nº 16	UNID		0	R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 18	UNID		24	R$ 0,80	R$ 0,00	R$ 19,20
CATETER Nº 18	UNID	200	0	R$ 1,05	R$ 209,96	R$ 0,00
CATETER Nº 20	UNID		0	R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 22	UNID		0	R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER Nº 24	UNID		0	R$ 0,86	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER TIPO OCULOS	UNID		2	R$ 0,93	R$ 0,00	R$ 1,86
CATETER TIPO OCULOS	UNID		0	R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 0,00
ABSORVENTE GERIATRICO	UNID		0	R$ 0,46	R$ 0,00	R$ 0,00
ABSORVENTE GERIATRICO	UNID		266	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 157,61
AGULHA 40X12	UNID		55	R$ 0,09	R$ 0,00	R$ 4,81
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS	UNID		297	R$ 0,50	R$ 0,00	R$ 148,50
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS	UNID	1000	0	R$ 0,42	R$ 420,00	R$ 0,00
EQUIPO MACROGOTAS	UNID		17	R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 14,79
EQUIPO MACROGOTAS	UNID		16	R$ 0,94	R$ 0,00	R$ 15,04
FILTRO BACTERIANO HMEF	UNID		0	R$ 7,22	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 7,0	UNID		103	R$ 1,30	R$ 0,00	R$ 133,90
LUVA STERIL 7,0	UNID		0	R$ 1,63	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 7,5	UNID	150	102	R$ 1,30	R$ 195,00	R$ 132,60
LUVA STERIL 8,0	UNID		34	R$ 1,24	R$ 0,00	R$ 42,16
LUVA STERIL 8,0	UNID	50	0	R$ 1,27	R$ 63,50	R$ 0,00
SERINGA 1ML	UNID		55	R$ 0,14	R$ 0,00	R$ 7,94
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UNID		121	R$ 6,22	R$ 0,00	R$ 752,62
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UNID	138	0	R$ 6,00	R$ 828,00	R$ 0,00
LUVA STERIL 8,5	UNID		0	R$ 1,38	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 5ML S/AG	UNID		50	R$ 0,13	R$ 0,00	R$ 6,50
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		3	R$ 3,06	R$ 0,00	R$ 9,17
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 4	UNID		1	R$ 0,56	R$ 0,00	R$ 0,56
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 6	UNID		2	R$ 0,50	R$ 0,00	R$ 0,99
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 6	UNID		10	R$ 0,57	R$ 0,00	R$ 5,70
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 8	UNID		2	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 1,18
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 8	UNID		6	R$ 0,79	R$ 0,00	R$ 4,74
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
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 14	UNID		0	R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 0,00
ALCOOL 1L 70%	UNID		21	R$ 6,67	R$ 0,00	R$ 140,07
AGULHA 25X7	UNID		102	R$ 0,08	R$ 0,00	R$ 8,16
ATADURA CREPE 10CM	UNID		0	R$ 0,51	R$ 0,00	R$ 0,00
COLETOR PERFURO CORTANTE 7L	UNID		0	R$ 1,05	R$ 0,00	R$ 0,00
GARROTE PREMIUM COM TRAVA AZUL	UNID		0	R$ 1,01	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 3ML S/AG	UNID		0	R$ 0,25	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA URETRAL Nº 8	UNID		2	R$ 0,59	R$ 0,00	R$ 1,18
UMIDIFICADOR PARA OXIGENIO 250ML	UNID		0	R$ 28,39	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPARADRAPO 10X4,5	UNID		3	R$ 8,70	R$ 0,00	R$ 26,10
ALCOOL 100ML 70%	UNID		30	R$ 1,55	R$ 0,00	R$ 46,50
ALCOOL 100ML 70%	UNID	120	0	R$ 1,89	R$ 226,80	R$ 0,00
CLOREXIDINA DEGERMANTE 100ML 2%	UNID		1	R$ 2,60	R$ 0,00	R$ 2,60
CLOREXIDINA DEGERMANTE 100ML 2%	UNID		2	R$ 2,41	R$ 0,00	R$ 4,82
AGULHA 25X8	UNID		10	R$ 0,08	R$ 0,00	R$ 0,75
FIO NYLON 3,0 COM AG 3	UNID		0	R$ 2,09	R$ 0,00	R$ 0,00
GEL PARA ULTRASSOM	UNID		1	R$ 8,34	R$ 0,00	R$ 8,34
CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	UNID		3	R$ 2,14	R$ 0,00	R$ 6,42
CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	UNID	72	0	R$ 3,62	R$ 260,64	R$ 0,00
COLETOR UNIVERSAL COM TAMPA VERMELHA	UNID		0	R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 0,00
FITA MICROPOROSA 5X10	UNID		1	R$ 3,19	R$ 0,00	R$ 3,19
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		60	R$ 0,23	R$ 0,00	R$ 13,64
LUVA PROCEDIMENTO M	UNID	3000	3340	R$ 0,21	R$ 619,50	R$ 689,71
MASCARA TRIPLA COM ELASTICO	UNID		104	R$ 0,12	R$ 0,00	R$ 12,56
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		60	R$ 0,21	R$ 0,00	R$ 12,60
LUVA PROCEDIMENTO P	UNID	1000	0	R$ 0,21	R$ 206,50	R$ 0,00
APARELHO GLICOSE ON CALL PLUS	UNID		0	R$ 13,69	R$ 0,00	R$ 0,00
MASCARA DE PROTECAO PFF2	UNID		0	R$ 0,89	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPONJA HEMOSTATICA (SURGICEL)	UNID		0	R$ 189,00	R$ 0,00	R$ 0,00
AVENTAL DE CIRC PROTEÇÃO	UNID		0	R$ 4,82	R$ 0,00	R$ 0,00
TUBO DE LATEX 2M	UNID		0	R$ 6,24	R$ 0,00	R$ 0,00
TUBO DE LATEX 2M	UNID		14	R$ 2,78	R$ 0,00	R$ 38,92
TIRA REAGENTE PRA GLICEMIA ON CALL PLUS	UNID		50	R$ 0,51	R$ 0,00	R$ 25,50
TIRA REAGENTE PRA GLICEMIA ON CALL PLUS	UNID	350	0	R$ 0,46	R$ 160,30	R$ 0,00
AGULHA 13X4,5	UNID		7	R$ 0,07	R$ 0,00	R$ 0,49
ATADURA CREPE 15CM	UNID		0	R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA 20ML C/AG 25X7	UNID		98	R$ 0,39	R$ 0,00	R$ 38,22
TRANSOFIX	UNID		0	R$ 0,50	R$ 0,00	R$ 0,00
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		15	R$ 7,67	R$ 0,00	R$ 115,05
SONDA URETRAL Nº 4	UNID		0	R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA URETRAL Nº 6	UNID		1	R$ 0,49	R$ 0,00	R$ 0,49
SONDA URETRAL Nº 10	UNID		0	R$ 0,61	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA URETRAL Nº 10	UNID		0	R$ 0,58	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA URETRAL Nº 12	UNID		0	R$ 0,63	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA URETRAL Nº 12	UNID		0	R$ 0,77	R$ 0,00	R$ 0,00
TERMOMETRO DIGITAL	UNID		1	R$ 18,00	R$ 0,00	R$ 18,00
TORNEIRA TRES VIAS	UNID		32	R$ 0,69	R$ 0,00	R$ 22,08
FIO CATGUT CROMADO 2,0 COM AGULHA 4	UNID		5	R$ 2,99	R$ 0,00	R$ 14,95
FIO POLIGLICOLICO (VYCRYL) 0 COM AGULHA 4	UNID		2	R$ 9,54	R$ 0,00	R$ 19,08
SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 4	UNID		0	R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00

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

00244

SONDA FOLLEY DUAS VIAS 12	UNID		0	R$ 3,30	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 14	UNID		3	R$ 2,85	R$ 0,00	R$ 8,55
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 (DOAÇÃO)	UNID		320	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FRALDA INFANTIL P	UNID		74	R$ 0,56	R$ 0,00	R$ 41,07
FRALDA INFANTIL P	UNID		0	R$ 0,42	R$ 0,00	R$ 0,00
CANULA NASAL AJUSTAVEL SOBRE ORELHA PEDIATRICA SOFTECH	UNID		0	R$ 22,16	R$ 0,00	R$ 0,00
EXTRATOR OBSTETRICO KIWI	UNID		0	R$ 369,44	R$ 0,00	R$ 0,00
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 4	UNID		23	R$ 4,38	R$ 0,00	R$ 100,74
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 4	UNID		4	R$ 4,28	R$ 0,00	R$ 17,12
FIO CATGUT SIMPLES 2.0 COM AGULHA 5	UNID	24	0	R$ 3,65	R$ 87,60	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO	UNID		0	R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BALAO	UNID		0	R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO	UNID		0	R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO	UNID		0	R$ 5,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0 S/BALAO	UNID		0	R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0 C/BALAO	UNID		0	R$ 4,20	R$ 0,00	R$ 0,00
AGULHA 30X7	UNID		0	R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,00
PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA	UNID		22	R$ 1,05	R$ 0,00	R$ 23,10
PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA	UNID		0	R$ 1,16	R$ 0,00	R$ 0,00
CONEXAO DUAS VIAS	UNID		12	R$ 0,74	R$ 0,00	R$ 8,86
CONEXAO DUAS VIAS	UNID		0	R$ 2,11	R$ 0,00	R$ 0,00
FILTRO HMEF PEDIATRICO	UNID		0	R$ 8,12	R$ 0,00	R$ 0,00
LAMINA DE BISTURI 24	UNID		20	R$ 0,29	R$ 0,00	R$ 5,80
LAMINA DE BISTURI 24	UNID		13	R$ 0,26	R$ 0,00	R$ 3,38
SERINGA 10ML SEM AGULHA DESCARTAVEL	UNID		0	R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA PARA ASPIRAÇAO TRAQUEAL 12	UNID		0	R$ 0,69	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA FOLLEY Nº 16 COM DUAS VIAS	UNID		1	R$ 2,33	R$ 0,00	R$ 2,33
SONDA NASOGASTRICA LONGA 6	UNID		0	R$ 1,01	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 10	UNID		0	R$ 0,90	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 14	UNID		0	R$ 1,22	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOGASTRICA LONGA 18	UNID		0	R$ 1,46	R$ 0,00	R$ 0,00
CORD CLAMP	UNID		2	R$ 0,40	R$ 0,00	R$ 0,80
CORD CLAMP	UNID		39	R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 13,65
CORD CLAMP	UNID	200	0	R$ 0,40	R$ 80,76	R$ 0,00
TERMOHIGROMETRO DIGITAL	UNID		0	R$ 97,50	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS	UNID		0	R$ 85,76	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS	UNID		0	R$ 85,60	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 18	UNID		0	R$ 2,35	R$ 0,00	R$ 0,00
ALMOTOLIA AMBAR 250ML	UNID		0	R$ 4,40	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 14	UNID		0	R$ 2,28	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16	UNID		0	R$ 2,28	R$ 0,00	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	UNID		22	R$ 2,17	R$ 0,00	R$ 47,74
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	UNID		9	R$ 2,20	R$ 0,00	R$ 19,80
PROPES	UNID		4	R$ 0,09	R$ 0,00	R$ 0,36
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		16	R$ 0,64	R$ 0,00	R$ 10,24
SONDA NASOCURTA Nº 16	UNID		0	R$ 0,70	R$ 0,00	R$ 0,00
SONDA NASOCURTA Nº 18	UNID		0	R$ 0,83	R$ 0,00	R$ 0,00
TOUCA DESCARTAVEL	UNID		93	R$ 0,08	R$ 0,00	R$ 7,44
TOUCA DESCARTAVEL	UNID	300	0	R$ 0,09	R$ 26,22	R$ 0,00
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO LARANJA	UNID		0	R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AMARELA	UNID		0	R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,00
ALGODAO HIDROFILO	UNID		2	R$ 12,60	R$ 0,00	R$ 25,20
ALGODAO HIDROFILO	UNID		1	R$ 13,88	R$ 0,00	R$ 13,88
ALGODAO HIDROFILO	UNID	5	0	R$ 12,50	R$ 62,50	R$ 0,00
CATETER INTRAVENOSO Nº 24 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNID		2	R$ 2,60	R$ 0,00	R$ 5,20
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$ 0,35	R$ 0,00	R$ 10,85
SCALP Nº 21	UNID	100	0	R$ 0,27	R$ 26,90	R$ 0,00
SCALP Nº 23	UNID		32	R$ 0,25	R$ 0,00	R$ 8,00
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		3	R$ 20,81	R$ 0,00	R$ 62,43
OCULOS DE FOTOTERAPIA G	UNID		3	R$ 20,81	R$ 0,00	R$ 62,43
CAIXA DE PERFURO CORTANTE 13L	UNID		4	R$ 4,85	R$ 0,00	R$ 19,40
CAIXA DE PERFURO CORTANTE 13L	UNID	20	0	R$ 7,44	R$ 148,80	R$ 0,00
SACO OBITO ADULTO PP	UNID		0		R$ 0,00	R$ 0,00
SACO OBITO ADULTO M	UNID		0		R$ 0,00	R$ 0,00
SACO OBITO ADULTO GG	UNID		0		R$ 0,00	R$ 0,00
EQUIPO BOMBA INFUSAO B-BRAUN	UNID		8	R$ 36,96	R$ 0,00	R$ 295,68
EQUIPO BOMBA INFUSAO B-BRAUN	UNID		14	R$ 33,60	R$ 0,00	R$ 470,40
LAMINA BISTURI Nº 15	UNID		0	R$ 0,25	R$ 0,00	R$ 0,00
FITA TRASNPORE 10X4,5	UNID		0	R$ 11,49	R$ 0,00	R$ 0,00
LAMINA BISTURI Nº 11	UNID		0	R$ 0,28	R$ 0,00	R$ 0,00
SERINGA DESCARTAVEL 5ML COM AGULHA 25X7	UNID		0	R$ 0,18	R$ 0,00	R$ 0,00
SENSOR OXIMETRIA DESCARTAVEL- COVIDIEN	UNID		2	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 420,00
SERINGA 10ML COM AGULHA 25X7	UNID		104	R$ 0,32	R$ 0,00	R$ 32,91
SERINGA 10ML COM AGULHA 25X7	UNID	250	0	R$ 0,30	R$ 75,00	R$ 0,00
LUVA VINIL SEM PO	UNID		0	R$ 0,24	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		1	R$ 6,43	R$ 0,00	R$ 6,43
SERINGA 3ML COM AGULHA 25X7	UNID		22	R$ 0,15	R$ 0,00	R$ 3,30
SONDA URETRAL 14	UNID		0	R$ 0,72	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA ADULTO BRANCA	UNID		41	R$ 0,69	R$ 0,00	R$ 28,47
LUVA ESPECIAL MANGA LONGA	UNID		0	R$ 0,92	R$ 0,00	R$ 0,00
CANULA DE GUEDEL Nº 3	UNID		1	R$ 1,88	R$ 0,00	R$ 1,88
CANULA DE GUEDEL Nº 4	UNID	6	1	R$ 2,04	R$ 12,24	R$ 2,04
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$ 3.710,22	R$ 4.511,95

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

ENTRADA MMH - SETEMBRO/2025 CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS		DOAÇAO CAF CABO			EMPRESA	QUALIMMED	
										VALOR	888,50	
										NF	3.734	
							10/09/2025			DATA	19/09/2025	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO						
AGULHA 30x8	UND	23	-	0	23	23						
CATETER Nº 16	UND	45	45	0	45	0						
CATETER Nº 18	UND	40	216	200	240	24						
CATETER Nº 20	UND	-	-	0	-	0						
CATETER Nº 22	UND	-	-	0	-	0						
CATETER Nº 24	UND	14	14	0	14	0						
CATETER TIPO OCULOS	UND	33	31	0	33	2						
ABSORVENTE GERIATRICO	UND	916	650	0	916	266						
AGULHA 40X12	UND	279	224	0	279	55						
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS	UND	704	1.407	1000	1.704	297						
EQUIPO MACROGOTAS	UND	117	84	0	117	33						
FILTRO BACTERIANO HMEF	UND	4	4	0	4	0						
LUVA STERIL 7,0	UND	236	133	0	236	103						
LUVA STERIL 7,5	UND	130	178	150	280	102						
LUVA STERIL 8,0	UND	86	102	50	136	34						
SERINGA 1ML	UND	188	133	0	188	55						
CAMPO OPERATORIO 25X28 PACOTE COM 5 UND	UND	279	296	138	417	121						
LUVA STERIL 8,5	UND	-	-	0	-	0						
SERINGA 5ML S/AG	UND	156	106	0	156	50						
APARELHO DE BARBEAR	UND	24	24	0	24	0						
CATETER Nº 14	UND	72	71	0	72	1						
COLETOR URINA SIST FECHADO	UND	8	5	0	8	3						
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 4	UND	63	62	0	63	1						
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 6	UND	32	20	0	32	12						
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 8	UND	32	24	0	32	8						
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 10	UND	5	5	0	5	0						
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL 14	UND	8	8	0	8	0						
ALCOOL 1L 70%	UND	77	56	0	77	21						
AGULHA 25X7	UND	161	59	0	161	102						
ATADURA CREPE 10CM	UND	32	32	0	32	0						
COLETOR PERFURO CORTANTE 7L (REPOSIÇÃO DAS PPPS)	UND	-	-	0	-	0						
GARROTE PREMIUM	UND	43	43	0	43	0						
SERINGA 3ML S/AG	UND	9	9	0	9	0						
SONDA URETRAL Nº 8	UND	11	9	0	11	2						
UMIDIFICADOR PARA OXIGENIO 250ML	UND	30	30	0	30	0						
ESPARADRAPO 10X4,5	UND	5	2	0	5	3						
ALCOOL 100ML 70%	UND	56	146	120	176	30						
CLOREXIDINA DEGERMANTE 100ML 2%	UND	25	22	0	25	3						
AGULHA 25X8	UND	100	90	0	100	10						
FIO NYLON 3,0 COM AG 3	UND	66	66	0	66	0						
GEL PARA ULTRASSOM	UND	3	2	0	3	1						
CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML	UND	11	80	72	83	3						
COLETOR UNIVERSAL COM TAMPA VERMELHA	UND	452	452	0	452	0						
FITA MICROPOROSA 5X10	UND	11	10	0	11	1						
FIO NYLON 2.0	UND	6	6	0	6	0						
LUVA STERIL 6,5	UND	-	-	0	-	0						
LUVA PROCEDIMENTO G	UND	1.440	1.380	0	1.440	60						
LUVA PROCEDIMENTO M	UND	4.960	4.620	3000	7.960	3340				3000	0,2065	R$ 619,50
MASCARA TRIPLA COM ELASTICO	UND	683	579	0	683	104						
OCULOS INCOLOR	UND	45	45	0	45	0						
PRESERVATIVO MASCULINO NAO LUBRIFICADO	UND	135	135	0	135	0						
LUVA PROCEDIMENTO P	UND	1.160	2.100	1000	2.160	60				1000	0,2065	R$ 206,50
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	66	60	0	66	6						
TUBO DE LÁTEX 2M	UND	76	62	0	76	14						
TIRA REAGENTE PRA GLICEMIA ON CALL PLUS	UND	50	350	350	400	50						
AGULHA 13X4,5	UND	216	209	0	216	7						
ATADURA CREPE 15CM	UND	3	3	0	3	0						
SERINGA 20ML C/AG	UND	304	206	0	304	98						
TRANSOFIX	UND	20	20	0	20	0						
ELETRODO PARA MONITORAÇÃO CARDIACA	UND	50	50	0	50	0						
LANCETAS	UND	280	280	0	280	0						
LENÇOL PAPEL HOSPITALAR 70X50	UND	46	31	0	46	15						
SONDA URETRAL Nº 4	UND	32	32	0	32	0						
SONDA URETRAL Nº 6	UND	20	19	0	20	1						
SONDA URETRAL Nº 10	UND	31	31	0	31	0						
SONDA URETRAL Nº 12	UND	24	24	0	24	0						
TERMOMETRO DIGITAL	UND	5	4	0	5	1						
TORNEIRA TRES VIAS	UND	141	109	0	141	32						
FIO CATGUT CROMADO 2,0 COM AGULHA 4	UND	23	18	0	23	5						
FIO POLIGLICOLICO (VYCRYL) 0 COM AGULHA 4	UND	35	33	0	35	2						
SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 4	UND	9	9	0	9	0						
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 12	UND	10	10	0	10	0						
SONDA FOLLEY DUAS VIAS 14	UND	16	13	0	16	3						
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						
FRALDA INFANTIL P	UND	452	378	0	452	74						
FRALDA INFANTIL(DOAÇÃO)	UND		1.696	2.016	2.016	320	2.016					
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	47	44	24	71	27						
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	10	10	0	10	0						
SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0 S/BALAO	UND	13	13	0	13	0						

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

SONDA ENDOTRAQUEAL 5.0 C/BALAO	UND	-	-	0	-	0							
AGULHA 30X7	UND	-	-	0	-	0							
PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA	UND	229	207	0	229	22							
CONEXAO DUAS VIAS	UND	75	63	0	75	12							
FILTRO HMEF PEDIATRICO (CARRINHO PARADA)	UND	1	1	0	1	0							
LAMINA DE BISTURI 24	UND	120	87	0	120	33							
SERINGA 10ML SEM AGULHA DESCARTAVEL	UND	-	-	0	-	0							
SONDA PARA ASPIRAÇAO TRAQUEAL 12	UND	32	32	0	32	0							
SONDA FOLLEY Nº 16 COM DUAS VIAS	UND	19	18	0	19	1							
SONDA NASOGASTRICA LONGA 6	UND	-	-	0	-	0							
SONDA NASOGASTRICA LONGA 10	UND	-	-	0	-	0							
SONDA NASOGASTRICA LONGA 14	UND	-	-	0	-	0							
SONDA NASOGASTRICA LONGA 18	UND	1	1	0	1	0							
CORD CLAMP	UND	102	261	200	302	41							
TERMOHIGROMETRO DIGITAL	UND	-	-	0	-	0							
DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS	UND	3	3	0	3	0							
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 18	UND	-	-	0	-	0							
ALMOTOLIA AMBAR 250ML	UND	21	21	0	21	0							
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 14	UND	160	160	0	160	0							
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 16	UND	51	51	0	51	0							
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 20	UND	75	53	0	75	22							
CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA Nº 22	UND	203	194	0	203	9							
PROPES	UND	378	374	0	378	4							
SONDA NASOCURTA Nº 8	UND	-	-	0	-	0							
SONDA NASOCURTA Nº 10	UND	14	14	0	14	0							
SONDA NASOCURTA Nº 12	UND	16	-	0	16	16							
SONDA NASOCURTA Nº 16	UND	-	-	0	-	0							
SONDA NASOCURTA Nº 18	UND	15	15	0	15	0							
TOUCA DESCARTAVEL	UND	193	400	300	493	93							
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	7	9	5	12	3				5	12,5	R$ 62,50	
CATETER INTRAVENOSO Nº 24 COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UND	9	7	0	9	2							
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	-	0	31	31							
SCALP Nº 21	UND	-	100	100	100	0							
SCALP Nº 23	UND	130	98	0	130	32							
FILTRO PARA INCUBADORA FANEM IT 158	UND	3	3	0	3	0							
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO P	UND	4	4	0	4	0							
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO M	UND	5	2	0	5	3							
OCULOS DE FOTOTERAPIA TAMANHO G	UND	8	5	0	8	3							
CAIXA PERFURO CORTANTE 13L	UND	10	26	20	30	4							
SACO OBITO ADULTO PP	UND	1	1	0	1	0							
SACO OBITO ADULTO M	UND	4	4	0	4	0							
SACO OBITO ADULTO GG	UND	3	3	0	3	0							
EQUIPO DE BOMBA	UND	68	46	0	68	22							
LAMINA DE BISTURI 15	UND	-	-	0	-	0							
FITA TRASNPORE 10X4,5	UND	8	8	0	8	0							
LAMINA BISTURI Nº 11	UND	-	-	0	-	0							
SERINGA DESCARTAVEL 5ML COM AGULHA 25X7	UND	176	176	0	176	0							
SENSOR OXIMETRIA DESCARTAVEL- COVIDIEN	UND	6	4	0	6	2							
SERINGA 10ML COM AGULHA DESCARTAVEL	UND	274	420	250	524	104							
FITA MICROPOROSA 10X4,5	UND	14	13	0	14	1							
SERINGA 3ML COM AGULHA 25X7	UND	478	456	0	478	22							
SONDA URETRAL 14	UND	59	59	0	59	0							
SONDA NASOGASTRICA LONGA 8	UND	-	-	0	-	0							
LUVA VINIL M SEM PO	UND	80	80	0	80	0							
PULSEIRA ADULTO BRANCA	UND	2.989	2.948	0	2.989	41							
LUVA ESPECIAL MANGA LONGA	UND	91	91	0	91	0							
CANULA DE GUEDEL Nº 3	UND	7	6	0	7	1							
CANULA DE GUEDEL Nº 4	UND		5	6	6	1							
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	DPROSMED		EMPRESA	DPROSMED		EMPRESA	SANMED		EMPRESA	CIRURGICA GUARARAPES		EMPRESA	BEMED		EMPRESA	REC HOSPITALAR		EMPRESA	BEMED	
VALOR	201,92		VALOR	226,80		VALOR	507,60		VALOR	563,60		VALOR	309,50		VALOR	903,00		VALOR	109,30	
NF	27.984		NF	85.684		NF	10.467		NF	23.027		NF	4.775		NF	2.953		NF	4.867	
DATA	18/09/2025		DATA	18/09/2025		DATA	18/09/2025		DATA	19/09/2025		DATA	19/09/2025		DATA	22/09/2025		DATA	30/09/2025	
									200	1,0498	R$ 209,96									
						1000	0,42	R$ 420,00												
												150	R$ 1,30	R$ 195,00				50	R$ 1,27	R$ 63,50
															138	R$ 6,00	R$ 828,00			
			120	1,89	R$ 226,80															
									72	3,62	R$ 260,64									
												250	R$ 0,46	R$ 114,50				100	R$ 0,46	R$ 45,80
						24	3,65	R$ 87,60												

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

00249

RECEBEMOS DE QUALIMMED COM. ATAC. DE MED. E MAT LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 888,50 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
19/09/2025		

Sér/Nº. 001/000.003.734
PED. 17107

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. 000.003.734
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0935 5144 1600 0102 5500 1000 0037 3414 5564 2598

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	126250098546192 - 19/09/2025 09:25:41

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=8063518720)			14.284.483/0001-08	19/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA MANOEL RABELO, 4347	SUCUPIRA		54280-005	19/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	(71)99610-8122		09:25:29

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	19/10/2025
valor	R$ 888,50

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	1,34	888,50
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	6,19	888,50

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
8	CAIXA		3	8,000	8,000

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
124	ALGODAO HIDROFILO 500G ROLO UNID (NEVOA) Lote: 1042024 Fab: 02/04/2024 Val: 02/04/2029 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: SEM GTIN	30059090	060	5405	UN	5	12,5000	0,00%	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M CX C/100 (DESPA) Lote: SLTRAB120M Fab: 01/06/2025 Val: 31/05/2030 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283814673	40151900	060	5405	CX	30	20,6500	0,00%	619,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
385	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P CX C/100 (INJEX) Lote: 10102401 Fab: 01/10/2024 Val: 01/10/2029 Lista (n) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301200 cEAN: 7897889121086	40151200	260	5405	CX	10	20,6500	0,00%	206,50	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 23/09/25

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 19/09/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ __/__/__

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
X		

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 GESTAO EM SAUDE Cotacao 1336887 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:888,50 ICMS:182,14 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 alíquota 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: 17107**	

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 16/10/2025 - 11h12

N° de controle: 805460374256850830 | Documento: 1112494

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$ 888,50**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510161324I2864v0CGMg**

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

ESTAB.: DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDER.: Avenida Professor Moraes Rego,571,B
BAIRRO: Iputinga
MUNIC.: Recife UF: PE
CEP: 50670-423 FONE: (81) 30339090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº. 00027984 - FL1/1 Série: 001

1 via

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria			26 2509 11449180000290 55 001 000027984 1 00064949 9
INSCR. EST.	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
094013772		11449180000290	126250098397605

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA				14.284.483/0001-08	18.09.2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 00000 S/N		CENTRO		45310-000	18.09.2025
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
UBAÍRA	BA	(75) 35442651		ISENTO	20:09:52

FATURA

VENCIMENTO 25.10.2025 1/1
VALOR 201,92

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
201,92	22,09				201,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					201,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
2					6,00		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
1484	COLETOR PERFUROCORTANTE 13L ECO - CX C 20 UND	FLEXPELL	48191000	000	6108	UND	C2310623C	20.08.2025	19.08.2030		20,000	7,4400	148,80	148,80	17,86	12,0
	|| - 7898939098945															
2898	SCALP 21G CX C 100 || - 7898547244901	TKL	90183929	200	6108	UND	JC21-250325	25.03.2025	24.03.2030		100,000	0,2690	26,90	26,90	1,08	4,0
3607	TOUCA BRANCA PCT 100 || - 7898488480123	AMED	63079010	000	6108	UND	D23-16	23.06.2025	23.06.2030		300,000	0,0874	26,22	26,22	3,15	12,0

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 23/09/25

CPN - RITA BA[illegible] S
☒ ACUSO O RECEBIM[illegible] NAL
EM 19/09/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

COTAÇÃO: 1336887
CENTRO DE PARTO NATURAL CPN - AVENIDA MANOEL RABELO, 4347, SUCUPIRA
Jaboatão dos Guararapes - PE, CEP: 54280005 Valor Aproximado de Tributos RS: 43,19. DIFAL PE R$ 0,00 - BA R$ 19,32

00251

BRADESCO | **237-2** | **23791.23009 90000.014424 61004.526903 8 12450000020192**

Beneficiário	Data do Documento	Nr. do Documento	Vencimento
DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	18/09/2025	NFp 27984 1/1	25/10/2025
Pagador	**Agência/Código Beneficiário**	**Carteira/Nosso Número**	**Valor**
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA -	1230/0045269-6	09/00000144261-1	201,92

Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 4,03 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 0,67 ao dia)

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

00252

Vencimento 25/10/2025

BRADESCO | **237-2** | **23791.23009 90000.014424 61004.526903 8 12450000020192**

Local de pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Bradesco e Bradesco Expresso

Vencimento: 25/10/2025

Beneficiário: DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA — CNPJ / CPF: 11.449.180/0002-90

Agência/Código Beneficiário: 1230/0045269-6

Endereço do Beneficiário
Avenida Professor Moraes Rego, 571 B - Iputinga - Recife - PE

Carteira/Nosso Número: 09/00000144261-1

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie de Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/09/2025	NFp 27984 1/1	DM	N	18.09.2025

Valor do Documento: 201,92

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	09	R$	X	

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 4,03 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 0,67 ao dia)

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

Pagador ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - 14.284.483/0001-08 - C CNPJ 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 00000 S/N
CENTRO - UBAÍRA - BA - CEP: 45.310-000

CI 2.58.12/12039 LEANDRO 18.09.2025 20:33:03

Sacado/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 24/10/2025
N° de controle: 096.688.398.002.436.051 | Documento: 0000743

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

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

Código de barras: **23791 23009 90000 014424 61004 526903 8 12450000020192**

Banco destinatário: **237 - BCO BRADESCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **DPROSMED LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **DPROSMED LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **011.449.180/0001-00**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Nome do Pagador: **ASSOCIAýØO DE PROTEýØO A MATERNIDADE E I**

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

Data de débito: **24/10/2025**

Data de vencimento: **25/10/2025**

Valor **R$ 201,92**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 201,92**

Descrição: **PAG COBRANCA NET EMPRESA**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
gC6AYJY# jmLfLPdO 27?rts6l yfksi9Yt W8SDCeaH yDMKl2Sd hyjHp##u sa?BRaaj
Eexiv@Ff UHrcKork AHGS5fGJ lGm2oFcl cZDKQmFM EXJ8Iuyz TGOgM9DN EZiDZAJU
AJmW27Kd kn*nLLHR *RDtp**9 mzRnIbvD sa3HNwUE 9rASEPn5 94370205 27541122
```

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

dprosmed

ESTAB.: DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDER.: AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO,571,GALPÃO A
BAIRRO: IPUTINGA
MUNIC.: RECIFE UF: PE
CEP: 50670-423 FONE: (81) 30339090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº. 00085684 - FL1/1 Série: 001

1 via

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria			26 2509 11449180000100 55 001 000085684 1 00064950 8
INSCR. EST.	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
039080110		11449180000100	126250098398214

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			14.284.483/0001-08	18.09.2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 00000 S/N	CENTRO		45310-000	18.09.2025
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
UBAÍRA	BA	(75) 35442651	ISENTO	20:09:47

FATURA

VENCIMENTO	25.10.2025 1/1
VALOR	226,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.		VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
226,80	27,22				226,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					226,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT. [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
5							

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
288	(-)ALCOOL ETILICO 70% 100ML ALMOTOLIA CX 24 |	VICPHARMA	30039099	000	6108	UND	M41315	17.07.2025	16.07.2027		120,000	1,8900	226,80	226,80	27,22	12,0
	| - 7897877702112															

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 23/09/25

CPN RITA BARRADAS
[x] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 19/09/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___
ATESTO CONFORMIDADE DE ACORDO COM O CONTRATO VIGENTE

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

(-) Negativa COTAÇÃO: 1336887
CENTRO DE PARTO NATURAL CPN - AVENIDA MANOEL RABELO, 4347, SUCUPIRA
Jaboatão dos Guararapes - PE, CEP: 54280005 Valor Aproximado de Tributos R$: 50,92. DIFAL PE R$ 0,00 - BA R$ 19,28

00254

BRADESCO | **237-2** | **23791.23009 90000.014424 62004.526901 1 12450000022680**

Beneficiário	Data do Documento	Nr. do Documento	Vencimento
DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	18/09/2025	NFp 85684 1/1	25/10/2025
Pagador	**Agência/Código Beneficiário**	**Carteira/Nosso Número**	**Valor**
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA -	1230/0045269-6	09/00000144262-P	226,80

Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 4,53 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 0,75 ao dia)

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

00255 **Vencimento 25/10/2025**

BRADESCO | **237-2** | **23791.23009 90000.014424 62004.526901 1 12450000022680**

Local de pagamento
Pagável preferencialmente nas agências do Banco Bradesco e Bradesco Expresso

Vencimento: 25/10/2025

Beneficiário: DPROSMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA — CNPJ / CPF: 11.449.180/0001-00

Agência/Código Beneficiário: 1230/0045269-6

Endereço do Beneficiário
AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 571 GALPÃO A - IPUTINGA - RECIFE - PE

Carteira/Nosso Número: 09/00000144262-P

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie de Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/09/2025	NFp 85684 1/1	DM	N	18.09.2025

Valor do Documento: 226,80

Uso Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	09	R$	X	

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)
Após vencimento, cobrar: Multa 2,00% R$ 4,53 Juros de Mora 9,99% MENSAL(R$ 0,75 ao dia)

Protestar após o 5° dia útil do vencimento
CNPJ Beneficiário do título:11.449.180/0001-00 Dprosmed Matriz

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - 14.284.483/0001-08 - C CNPJ 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 00000 S/N
CENTRO - UBAÍRA - BA - CEP: 45.310-000

CI 2.58.12/12039 LEANDRO 18.09.2025 20:33:50

Sacado/Avalista

Cód. Baixa

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 24/10/2025
N° de controle: 096.688.398.002.436.051 | Documento: 0000744

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

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

Código de barras: **23791 23009 90000 014424 62004 526901 1 12450000022680**

Banco destinatário: **237 - BCO BRADESCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **DPROSMED LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **DPROSMED LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **011.449.180/0001-00**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Nome do Pagador: **ASSOCIAýØO DE PROTEýØO A MATERNIDADE E I**

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

Data de débito: **24/10/2025**

Data de vencimento: **25/10/2025**

Valor **R$ 226,80**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 226,80**

Descrição: **PAG COBRANCA NET EMPRESA**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - MTX BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
3qayrufT 4BnIT3rE JZZrpO#o p?BnapCb 2sIR*YkL XnWw9jXd 8BoqZtRf q7YF@zdN
sMfC3D37 qPBoQV3W kmI4cTob GZXyT7xO uIsXx8tO Tdgej#9O j?cqblic 8eLdUptP
yoayvmJd LX?zrsVo mX?fkCvG zNRRw#SM Dg@gT6Il LvQSDf79 84470225 27546102
```

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
RUA MARCELO GAMA, 252
IPSEP - 51190-080
Recife - PE Fone/Fax: (81) 3019-8166

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.010.467
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0921 2164 6800 0198 5500 1000 0104 6712 6020 2506
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**126250098256997 - 18/09/2025 15:27:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
059690003		**21.216.468/0001-98**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			**14.284.483/0001-08**	**18/09/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000	**CENTRO**		**45310-000**	**18/09/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
UBAIRA	**BA**	**(71) 4105-1335**		**15:26:55**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV GENERAL MANOEL RABELO, 4347	**SUCUPIRA**	**54280-005**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
JABOATAO DOS GUARARAPES	**PE**	

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/10/2025
Valor R$ 507,60

00257

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 TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	volume			5,000	5,000

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
00630	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTERIL PCT C/10 UNID 100% ALGODAO (POP-ABL) MS:82382510001 L:2503.5 V:01/03/2030	30059090	060	6102	PCT	1.000,0000	0,42	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00340	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AGULHA 4,0CM 1/2 MR (TECHNOFIO) CX/24 ENV CS27MR40 MS:10378330016 L:08250227 V:31/03/2030	30061090	040	6102	CX	1,0000	87,60	87,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 19/09/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ____/____/____

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
	Conf	

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 23/09/25

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Título 1336887 - PEDIDO CASA DE PARTO NORMAL - ISENCAO DO ICMS CONF CONVENIO N 01/1999 ANEXO 7, ART. 51 DEC. 44.650/2017 PRORROGADO PELO DECRETO N 69.293 - DOU DE 03/01/2025. ISENCAO DE PIS E COFINS CONFORME ARTIGO 1. INCISO III DO DECRETO 6426/2008 LUCRO REAL - PRODUTO COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME DEC. 28247/2005 FARMACEUTICO	

VHSYS Sistema de Gestão - 0800 007 0017 www.vhsys.com.br

00258

stone | **197-1** | **19790.00005 69005.783852 76557.248952 1 12400000050760**

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.					**Data de Vencimento** 20/10/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA CNPJ 21.216.468/0001-98					**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 19262636-4
Data do Documento 18/09/2025	**Num. do Documento** 1	**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 18/09/2025	**Carteira/Nosso Número** 69005783857655724895
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 507,60
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 2,00%. - Juros de 1,00% ao mês.					**(-) Descontos/Abatimento** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **CNPJ:** 14.284.483/0001-08					
Endereço:					
Sacador/Avalista:				**CNPJ/CPF:**	

stone | **197-1** | **19790.00005 69005.783852 76557.248952 1 12400000050760**

Local de Pagamento Pague em qualquer instituição autorizada.					**Data de Vencimento** 20/10/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA CNPJ 21.216.468/0001-98					**Agência/Código Beneficiário** 0001 / 19262636-4
Data do Documento 18/09/2025	**Num. do Documento** 1	**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 18/09/2025	**Carteira/Nosso Número** 69005783857655724895
Uso do Banco	**Carteira** 001	**Espécie** R$	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**	**(=) Valor do Documento** R$ 507,60
Instruções O preenchimento e inclusão de informações é de exclusiva responsabilidade do cliente Stone. O pagamento é processado em até 1 dia útil. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Após o vencimento: - Multa de 2,00%. - Juros de 1,00% ao mês.					**(-) Descontos/Abatimento** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Cobrado**
Nome do Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB **CNPJ:** 14.284.483/0001-08					
Endereço:					
Sacador/Avalista:				**CNPJ/CPF:**	

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

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

00259

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 16/10/2025
N° de controle: 805.460.374.256.850.830 | Documento: 0000733

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 69005 783852 76557 248952 1 12400000050760**

Banco destinatário: **197 - STONE IP S.A.**

Razão Social Beneficiário: **SANMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO**

Nome Fantasia Beneficiário: **SANMED DISTRIBUIDORA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **021.216.468/0001-98**

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: **16/10/2025**

Data de vencimento: **20/10/2025**

Valor **R$ 507,60**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 507,60**

Descrição: **TR 87534**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
2ZeZlqtt 62rtdSr* zVGMFs2L *UKVnO8I dgkEv?es 7pL4y9TX H9VJPNrs jhFbF*Vu
njwlcCLO uiyMViAu e997bBFp cuu3IYXj Cw5llUSx qExGRPrI #uPyX5bI ohbFKLyD
NQzPEYd3 qUZji**J hek5T2pp qyUYyjqO qu#Cenbf o6kSPf4A 66370205 17037101
```

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.		

AUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2025
3,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERN. E INFANCIA UBAIRAR ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN CENTRO UBAIRA-BA

Sér/Nº. 001/000.023.027
PED. 60224

EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/09/2025		00260

CIRÚRGICA GUARARAPES
CUIDANDO DE VOCÊ

D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA
AV A, 4165, SALA 519 BLOCO T02
PAIVA - 54522-005
CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE Fone/Fax: (81)3203-5871

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.023.027
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0923 6800 3400 0170 5500 1000 0230 2711 0391 7076

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	126250098650773 - 19/09/2025 13:23:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
064981240		23.680.034/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERN. E INFANCIA UBAIRA (1960) (ALVARA=3673)			14.284.483/0001-08	19/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO		45310-000	19/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBAIRA	BA	(75)3544-2651		13:24:20

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/10/2025
valor	R$ 563,60

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
302,96	36,36	0,00	0,00	0,00	0,00	563,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	563,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
EMITENTE	(0) Emitente			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA		4	0,000	10,800

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
4291	CANULA DE GUEDEL N.4 EST 100MM UND (FOYOM) Lote: FY2404016 Fab: 20/06/2024 Val: 19/06/2029 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7899780136671	90183929	000	6102	UND	6	2,0400	0,00%	12,24	12,24	1,47	12,00	0,00	0,00
4576	CATETER INTR DESC N 18 CX/100 UND (POLYM) Lote: 119826C01 Fab: 01/12/2024 Val: 30/11/2029 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000045762	90183929	000	6102	UND	200	1,0498	0,00%	209,96	209,96	25,20	12,00	0,00	0,00
3894	CLAMP UMBILICAL CX/100 UND (WILTE) Lote: 20220205 Fab: 04/02/2022 Val: 04/02/2027 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898201748905	39269050	000	6102	UND	200	0,4038	0,00%	80,76	80,76	9,69	12,00	0,00	0,00
6853	CLOREXIDINA 0,2% AQU 100ML CX/30 UND (RIOQU) Lote: 2501985 Fab: 30/04/2025 Val: 06/05/2027 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300400 cEAN: SEM GTIN	30049047	060	6403	UND	72	3,6200	0,00%	260,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Jessyca Romão
S3 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 23/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 GESTAO EM SAUDE
Livre da cobranca do ICMS normal, conf. Decreto 35.346/10
APOIO.: 1336887.
End. Entrega.: Av. Manoel Rabelo, 4347 - Sucupira, Jaboatao dos Guararapes - PE.
Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 47.90
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 563.60
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:18 OPERAD.:43 AG. COB:BANCO DO BRASIL COBRANCA Rota: ROTA 1
PED.VENDA: 60224

RESERVADO AO FISCO

CPN - RITA BARRADAS
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 19/09/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO
	Conf	

00261

Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.0000903219.16600000008.794174 7 12370000056360

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **17/10/2025**

Beneficiário **D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA - 23.680.034/0001-70**
AV A, 4165, PAIVA, CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE, Cep: 54522-005

Agência / Código do Beneficiário: **1836-8/ 082018-0**

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
19/09/2025	023027A		DM	N	19/09/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**Valor**
	17	R$			

Nosso Número: **000321916600000087**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,94 POR DIA DE ATRASO
APÓS 17/10/2025 COBRAR MULTA DE R$ 11,27

NOSSOS TÍTULOS SEGUEM AUTOMATICAMENTE PARA NEGATIVAÇÃO, APÓS 6 DIAS DE VENCIDO E ENCAMINHADO PARA CARTÓRIO APÓS O 15 DIAS DE VENCIDO

(=) Valor do Documento: **563,60**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
01960 ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO A MATERN. E INFANCIA U
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.: 1/023027 PED.: 060224 VEND: 00018
Código de Baixa: 023027A

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil SA | **001-9** | 00190.0000903219.16600000008.794174 7 12370000056360

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: **17/10/2025**

Beneficiário **D ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA - 23.680.034/0001-70**
AV A, 4165, PAIVA, CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE, Cep: 54522-005

Agência / Código do Beneficiário: **1836-8/ 082018-0**

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
19/09/2025	023027A		DM	N	19/09/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**Valor**
	17	R$			

Nosso Número: **000321916600000087**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,94 POR DIA DE ATRASO
APÓS 17/10/2025 COBRAR MULTA DE R$ 11,27

NOSSOS TÍTULOS SEGUEM AUTOMATICAMENTE PARA NEGATIVAÇÃO, APÓS 6 DIAS DE VENCIDO E ENCAMINHADO PARA CARTÓRIO APÓS O 15 DIAS DE VENCIDO

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

(=) Valor do Documento: **563,60**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
01960 ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO A MATERN. E INFANCIA U
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.: 1/023027 PED.: 060224 VEND: 00018
Código de Baixa: 023027A

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 15/10/2025
N° de controle: 628.703.791.973.482.960 | Documento: 0000730

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

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

Código de barras:	**00190 00009 03219 166000 00008 794174 7 12370000056360**
Banco destinatário:	**001 - BCO DO BRASIL S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**D.ARAUJO COMERCIO ATACADISTA LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**D.ARAUJO COMERCIAL EIRELI**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**023.680.034/0001-70**
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 MATERN. E INFAN**
CPF/CNPJ do Pagador:	**014.284.483/0001-08**
Data de débito:	**15/10/2025**
Data de vencimento:	**17/10/2025**
Valor	**R$ 563,60**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 563,60**
Descrição:	**PAG COBRANCA NET EMPRESA**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
YcyqCSyJ WI5ZFGEr hybzmY?# 3w9qb7et sC3QdNwJ MTj9Dn9X Eldm?r*4 pbTvttbF
NpqUj8cA ArDN4?5o *Rmvsf2# ac69@3nO Bli5#T7z cayvDDIT RkLo2S2m ?nYxWX3p
e*x7OIPe 5Zqzg7Hr b*#8#D*b zRC*#RAJ kmJodbLf T6QR@v@t 65010265 07733101
```

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

BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL L

Rua Vinte e Dois, 180 - Rio Doce - Olinda, PE - CEP : 53090180

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 4775
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0948 4958 6600 0147 5500 1000 0047 7512 4691 7056

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)	126250098538696 19/09/2025 09:07:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
107300877		48.495.866/0001-47

00263

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	14.284.483/0001-08	19/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO	45310000	19/09/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
UBAIRA	7141051335	BA		09:05:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :5959 / Valor Orig. : 309,50 / Valor Liq. : 309,50 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 20/10/2025 , **Valor**:309,50

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
309,50	21,54	0,00	0,00	309,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	309,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4526	TIRAS P/TESTE DE GLICOSE - ON CALL PLUS II CX.C/50 UNIDS.- MEDLEVENSOHN L : 1292809 Val : 02/01/2027	38221920	600	6102	CX	5,0000	22,9000	0,0000	114,5000	114,50	13,7400	0,0000	12,0000	0,0000
112963	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 C/PO CX.C/50 PARES - GLOMED L : 250210 Val : 25/02/2030	40151200	100	6102	PR	150,0000	1,3000	0,0000	195,0000	195,00	7,8000	0,0000	4,0000	0,0000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cotacao 1336887
Local de entrega AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - Jaboatao dos Guararapes - PE - CEP: 54280005
DADOS BANCARIOS:
BANCO INTER (077): AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 26933754-7
BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 2365-5 CONTA CORRENTE: 105595-0
BANCO BRADESCO: AGENCIA: 1599 CONTA CORRENTE: 0087374-8
PIX: 48495866000147
Pedidos N: 5959
Val Aprox Tributos R$ 59,13 (19,10%) Federal e R$ 63,45 (20,50%) Estadual - Fonte: IBPTValores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

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 23/09/25

CPN - RITA BARRADAS
☒ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 19/09/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03707.086009 00000.853176 1 12400000030950**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LTDA	2365-5/105595-X	R$		37070860000000853

Endereço Beneficiário
Rua Vinte e Dois, 180, , Rio Doce - Olinda/PE - CEP: 53090-180

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
NF 4775	48495866000147	20/10/2025	R$ 309,50

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

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

Beneficiário Final

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PROTESTAR APÓS 5 DIAS UTEIS
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
MORA DIÁRIA APÓS 20.10.2025 .....R$ 0,10
APÓS 20.10.2025 MULTA .....R$ 6,19

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03707.086009 00000.853176 1 12400000030950**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					20/10/2025
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
19/09/2025	NF 4775	DM	N	19/09/2025	37070860000000853
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
	17-027	R$			R$ 309,50

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PROTESTAR APÓS 5 DIAS UTEIS
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
MORA DIÁRIA APÓS 20.10.2025 .....R$ 0,10
APÓS 20.10.2025 MULTA .....R$ 6,19

(-) 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

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: 16/10/2025
N° de controle: 805.460.374.256.850.830 | Documento: 0000732

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 853176 1 12400000030950**
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:	**16/10/2025**
Data de vencimento:	**20/10/2025**
Valor	**R$ 309,50**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 309,50**
Descrição:	**TR 87527**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
hkRsx#BZ scsT4pc3 w83lO3Aa 3NDhtLzC gD#lirvl LiByQOSV e6e4iqjK ?ATHZdHR
npbn5ZjC KkbN9oZu yKR3NG9U 6yatDoW2 b4jxpPNp w*7jpANn XM93JnWw SsnjD@4u
rO62Tp5B JdH3n5@n eca?DaX3 yggSqcc? rAiiA2RB cMgR#PtE 56210205 07039101
```

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 REC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/09/2025 Dest/Reme: BA - ASSOC DE PROT A MAT E INFANCIA UBAIRA (147) Valor Total: 903,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	00266

NF-e
Nº 000.002.953
Série 001

REC HOSPITALAR

REC HOSPITALAR LTDA
Rua Vitóriano Ebla, 106 Jardim São Paulo
Recife - PE 50910-460
FONE: (81) 3314-1007
contato@rechospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.953
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0939 5005 4600 0147 5500 1000 0029 5311 1156 5598

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 MERC ADQ CONTA E ORDEM DO ADQ	126250099370052 22/09/2025 10:59:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
091916585		39.500.546/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
BA - ASSOC DE PROT A MAT E INFANCIA UBAIRA (147)			14.284.483/0001-08	22/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N	CENTRO		45310-000	22/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBAIRA	BA	(75)3544-2651		10:59:19

FATURA / DUPLICATAS

DADOS DA FATURA — Número: 2953 - Valor Original: R$ 903,01 - Valor Desconto: R$ 0,01 - ValorLiquido: R$ 903,00

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/10/2025	903,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	903,00

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	903,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMITENTE	3 - PROP/REMT				39.500.546/0001-47
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA VITORIANO EBLA	RECIFE			PE	091916585

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA		2	0,500	0,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
435	CAMPO OP EST 25X28 C RX DP EMB PCT C/5 (POLARFIX) - Lote=072025 Fab=01/07/2025 Val=01/06/2030 - Lista(Out) Desc.0,00%	30059090	041	6119	PCT	138	6,0000	0,00	828,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173	SERINGA 10ML C/AG 0,7X25 SLIP CX/250 (SALDANHA RODRIGUES LTDA) - Lote=3260D4 Fab=18/08/2025 Val=18/08/2030 - Lista(Out) Desc.0,00%	90183119	041	6119	UN	250	0,3000	0,00	75,00	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 26/09/25

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

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 24/09/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ __/__/__

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

CONTINUACAO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Anexo 7 do decreto 44.650 de 2017
Em caso de problema com a entrega notificar no ato do recebimento (81) 3314-1007

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 2721
Trib aprox R$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
Res. Listas(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 903,00 Out)
Fantasia=S3 GESTAO EM SAUDE
Ag.Cobrador=BANCO BRADESCO
Agencia/Conta=5639-0/61630-3
Cod.Operador=8
PED.: 1336887
LOCAL DE ENTREGA: CASA DE PARTO NORMAL
VENDA CONFORME REMESSA NF 2940 CHAVE: 26250939500546000147550010000029401573856935

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:903 ICMS:108,36
ISENTO CONFORME CONV. 01/99 Produtos incentivados Conv 01.99, Conv 73.04, Conv 162.94, Conv 87.02, Conv 140.01 e Conv 10.02 conf Art.19, 43, 51, 58, 61, 63 do

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/09/2025 11:45:58

Bradesco | **237-2** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
BANCO BRADESCO S.A.
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Beneficiário REC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 39.500.546/0001-47
RUA VITORIANO EBLA, 106, JARDIM SAO PAULO, RECIFE - PE, Cep: 50910-460

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
22/09/2025	002953A		DM	N	22/09/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**Valor**
	09	Real			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,30 POR DIA DE ATRASO
APÓS 22/10/2025 COBRAR MULTA DE R$ 18,06

Vencimento	**22/10/2025**
Agência / Código do Beneficiário	5639-0/ 0061630-3
Nosso Número	09/00000002310-0
(=) Valor do Documento	903,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
00147 BA - ASSOC DE PROT A MAT E INFANCIA UBAIRA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08

N.F.: 1/002953 PED.: 002721 VEND: 00004
Código de Baixa: 2552

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23795.63907 90000.000233 10006.163009 4 12420000090300

Local de Pagamento
BANCO BRADESCO S.A.
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: **22/10/2025**

Beneficiário REC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 39.500.546/0001-47
RUA VITORIANO EBLA, 106, JARDIM SAO PAULO, RECIFE - PE, Cep: 50910-460

Agência / Código do Beneficiário: 5639-0/ 0061630-3

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
22/09/2025	002953A		DM	N	22/09/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**		**Valor**
	09	Real			

Nosso Número: 09/00000002310-0

(=) Valor do Documento: 903,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 0,30 POR DIA DE ATRASO
APÓS 22/10/2025 COBRAR MULTA DE R$ 18,06

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

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
00147 BA - ASSOC DE PROT A MAT E INFANCIA UBAIRA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08

N.F.: 1/002953 PED.: 002721 VEND: 00004
Código de Baixa: 2552

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 21/10/2025
N° de controle: 822.336.117.291.758.940 | Documento: 0000741

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: **23795 63907 90000 000233 10006 163009 4 12420000090300**

Banco destinatário: **237 - BCO BRADESCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **REC HOSPITALAR**

Nome Fantasia Beneficiário: **REC HOSPITALAR**

CPF/CNPJ Beneficiário: **039.500.546/0001-47**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Nome do Pagador: **BA - ASSOC DE PROT A MAT E INFANCIA UBAI**

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

Data de débito: **21/10/2025**

Data de vencimento: **22/10/2025**

Valor **R$ 903,00**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 903,00**

Descrição: **TR 87550**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

HLAyEJ8p HwQH#8pJ f6VgblnX fcS2RzKw b5DeN9Rt DM23jhNB JfL?CF#G vDKuk?9Y
3hcvLY#J A5R9aAb7 SvTGIHLt oNp9iBei tVpNO@Br qsNT*pJW ezQsklKz Tk2eFWHb
E4UOSIiN BNntT6ST RakSJx?l PVPSjD84 WFkqW2Dq 4*kSAATq 01170205 27243102

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 BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL L OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 4867 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	VLR TOTAL NOTA R$ 109,30

BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL L

Rua Vinte e Dois, 180 - Rio Doce - Olinda, PE - CEP : 53090180

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 4867
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0948 4958 6600 0147 5500 1000 0048 6712 7860 4367

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)	126250102700553 30/09/2025 09:19:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
107300877		48.495.866/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	14.284.483/0001-08	30/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO	45310000	30/09/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
UBAIRA	7141051335	BA		09:18:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :5995 / Valor Orig, : 109,30 / Valor Liq. : 109,30 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 22/10/2025 , **Valor**:109,30

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
109,30	8,04	0,00	0,00	109,30

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	109,30

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
4526	TIRAS P/TESTE DE GLICOSE - ON CALL PLUS II CX.C/50 UNIDS.- MEDLEVENSOHN	38221920	600	6102	CX	2,0000	22,9000	0,0000	45,8000	45,80	5,5000	0,0000	12,0000	0,0000
0212401	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8.0 C/PO CX.C/50 PARES - DESCARPACK L : SACHA032B Val : 30/05/2030	40151200	100	6102	PR	50,0000	1,2700	0,0000	63,5000	63,50	2,5400	0,0000	4,0000	0,0000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cotacao 1336887
Local de entrega AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - Jaboatao dos Guararapes - PE - CEP: 54280005
COMPLEMENTO DA NF 4775
DADOS BANCARIOS:
BANCO INTER (077): AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 26933754-7
BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 2365-5 CONTA CORRENTE: 105595-0
BANCO BRADESCO: AGENCIA: 1599 CONTA CORRENTE: 0087374-8
PIX: 48495866000147
Pedidos N: 5995
Val Aprox Tributos R$ 20,57 (18,82%) Federal e R$ 22,41 (20,50%) Estadual - Fonte: IBPTValores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00; FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00.

RESERVA DO 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 01/10/25

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

CPN - RITA BARRADAS
[X] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 30/09/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03707.086009 00000.894170 1 12420000010930**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
BEMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LTDA	2365-5/105595-X	R$		37070860000000894

Endereço Beneficiário
Rua Vinte e Dois, 180, , Rio Doce - Olinda/PE - CEP: 53090-180

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
NF 4867	48495866000147	22/10/2025	R$ 109,30

(-) 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 22.10.2025 .....R$ 0,04
APÓS 22.10.2025 MULTA .....R$ 2,19

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03707.086009 00000.894170 1 12420000010930**

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
22/10/2025

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
30/09/2025	NF 4867	DM	N	30/09/2025	37070860000000894

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
	17-027	R$			R$ 109,30

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
PROTESTAR APÓS 5 DIAS UTEIS
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
MORA DIÁRIA APÓS 22.10.2025 .....R$ 0,04
APÓS 22.10.2025 MULTA .....R$ 2,19

(-) 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: 21/10/2025
N° de controle: 822.336.117.291.758.940 | Documento: 0000742

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 894170 1 12420000010930**

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: **21/10/2025**

Data de vencimento: **22/10/2025**

Valor **R$ 109,30**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 109,30**

Descrição: **TR 87571**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
nyh88bgb ijlKw2Yn mcxVuPVX GlkWDlwj AsjHpx8I DHgcuARL @nI@GZRf GUzFFWsN
J@MgBsSh S6VCSy3H skqCqTP7 NMN2EKbg sWdwo3Ey DYG4WXa9 6998H2eW Xps@ob?B
8rAxfzus XcmNzDMy 4rDyF4dx phGwIkO* gX6d6grJ rEMR9gFh 31210205 07249102
```

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.		

00272

2.2 MEDICAMENTOS

(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2025

UNIFICADO: 2.2 MEDICAMENTO

PLANILHA FINANCEIRA	
2.2 MEDICAMENTOS	3.237,04
2.2 FUNDO FIXO	-
2.2	-
2.2	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**3.237,04**

Assinatura do Coord. Adm./FP

S3

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

00273

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2025
GRUPO: 2.2 MEDICAMENTOS

SALDO ANTERIOR	6.309,79

SALDO ATUAL	4.779,55

SALDO ANTERIOR	6.309,79
BALANCETE DE ENTRADA	1.706,80
BALANCETE DE SAÍDA	- 3.237,04
SALDO ATUAL	4.779,55

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	1.706,80
Transferências (ENTRADA)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-
Manipulação (ENTRADA)	-
Contagem (ENTRADA)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-
Baixa (ENTRADA)	-
Venda (ENTRADA)	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-
Entrada de Vales (ENTRADA)	-
Ajuste (ENTRADA)	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	1.706,80

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	3.237,04
Contagem (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	3.237,04

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	3.237,04
Saída Paciente (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	3.237,04

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

SAÍDA - MEDICAMENTOS SETEMBRO/2025 CPNP	MEDIDA	SALDO NF	SALDO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL	GASTOS COMPRAS MED
		ENTRADAS	CONSUMO			
AGUA DESTILADA 10ML	UNID		31	R$ 0,21	R$ 6,61	R$ 0,00
BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	UNID		-	R$ 9,15	R$ 0,00	R$ 0,00
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID		-	R$ 318,56	R$ 0,00	R$ 0,00
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID		1	R$ 293,10	R$ 293,10	R$ 0,00
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID		3	R$ 291,80	R$ 875,40	R$ 0,00
OMEPRAZOL IV	UNID		-	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TRAMAL 100MG INJ	UNID		-	R$ 4,80	R$ 0,00	R$ 0,00
TRIDIL INJ	UNID		-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
AMIODARONA INJ	UNID		-	R$ 2,35	R$ 0,00	R$ 0,00
MANITOL 20%	UNID		-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
MISOPROSTOL 200MCG	UNID		4	R$ 79,90	R$ 319,60	R$ 0,00
DIAZEPAN INJ 10MG	UNID		-	R$ 0,78	R$ 0,00	R$ 0,00
LIDOCAINA GEL 2%	UNID		2	R$ 9,00	R$ 18,00	R$ 0,00
LIDOCAINA ISOBARICA 2%	UNID		-	R$ 3,80	R$ 0,00	R$ 0,00
GLICOSE 50% 10ML	UNID		-	R$ 0,52	R$ 0,00	R$ 0,00
FENOBARBITAL INJ	UNID		-	R$ 2,26	R$ 0,00	R$ 0,00
CETAMINA INJ	UNID		-	R$ 87,78	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	UNID		-	R$ 0,35	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML	UNID		-	R$ 0,46	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 20% 10ML	UNID		-	R$ 0,45	R$ 0,00	R$ 0,00
FENITOINA INJ	UNID		-	R$ 4,66	R$ 0,00	R$ 0,00
FENTANIL A 0,05MCG INJ 10ML	UNID		-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
HEPARINA SODICA 5000UI 0,25ML	UNID		-	R$ 9,98	R$ 0,00	R$ 0,00
METILERGOMETRINA INJ	UNID		1	R$ 3,26	R$ 3,26	R$ 0,00
MIDAZOLAM 15MG/3ML	UNID		-	R$ 8,72	R$ 0,00	R$ 0,00
MIDAZOLAM 50MG 10ML	UNID		-	R$ 7,13	R$ 0,00	R$ 0,00
SORO GLICOSADO 5% 250ML	UNID		-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML	UNID		10	R$ 5,70	R$ 57,00	R$ 0,00
SUXAMETONIO 100MG INJ	UNID		-	R$ 20,12	R$ 0,00	R$ 0,00
DIPIRONA 500MG CP	UNID		64	R$ 0,14	R$ 9,15	R$ 0,00
HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML	UNID		1	R$ 3,21	R$ 3,21	R$ 0,00
IBUPROFENO 600MG	UNID		-	R$ 0,40	R$ 0,00	R$ 0,00
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15G	UNID		-	R$ 6,17	R$ 0,00	R$ 0,00
OMEPRAZOL 20MG CP	UNID		-	R$ 0,48	R$ 0,00	R$ 0,00
PARACETAMOL 750MG	UNID		2	R$ 0,12	R$ 0,23	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		2	R$ 7,20	R$ 14,40	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		13	R$ 2,41	R$ 31,27	R$ 0,00
VITAMINA K INJ *	UNID		23	R$ 2,55	R$ 58,65	R$ 0,00
VITAMINA K INJ	UNID		-	R$ 2,03	R$ 0,00	R$ 0,00
VITAMINA K INJ	UNID	50	-	R$ 2,63	R$ 0,00	R$ 131,50
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		22	R$ 4,86	R$ 106,92	R$ 0,00
LIDOCAINA 2%¨S/V	UNID		-	R$ 4,38	R$ 0,00	R$ 0,00
LIDOCAINA 2%¨S/V	UNID	25	-	R$ 4,43	R$ 0,00	R$ 110,75
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		30	R$ 2,90	R$ 87,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	UNID	80	-	R$ 3,60	R$ 0,00	R$ 287,99
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

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

DIPIRONA SOL INJ 500MG	UNID		1	R$ 0,62	R$ 0,62	R$ 0,00
DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 100ML	UNID		1	R$ 2,16	R$ 2,16	R$ 0,00
NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID		7	R$ 6,98	R$ 48,86	R$ 0,00
NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID		23	R$ 7,20	R$ 165,60	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		7	R$ 1,71	R$ 11,97	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		101	R$ 2,35	R$ 237,25	R$ 0,00
DOPAMINA SOL INJ	UNID		-	R$ 6,99	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	UNID		43	R$ 5,17	R$ 222,31	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	UNID		4	R$ 4,99	R$ 19,96	R$ 0,00
BICARCABONATO DE SODIO 8,4% 250ML	UNID		-	R$ 30,80	R$ 0,00	R$ 0,00
SIMETICONA SOL ORAL	UNID		3	R$ 1,59	R$ 4,76	R$ 0,00
ASS 100MG	UNID		-	R$ 0,05	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORETO DE SODIO 250ML 0,9%	UNID		-	R$ 4,29	R$ 0,00	R$ 0,00
OCITOCINA SOL INJ	UNID		92	R$ 3,87	R$ 356,04	R$ 0,00
OCITOCINA SOL INJ	UNID		17	R$ 3,70	R$ 62,90	R$ 0,00
OCITOCINA SOL INJ	UNID	100	-	R$ 3,85	R$ 0,00	R$ 385,00
ACIDO TRANEXAMICO INJ	UNID		17	R$ 4,94	R$ 84,00	R$ 0,00
ACIDO TRANEXAMICO INJ	UNID	100	-	R$ 4,73	R$ 0,00	R$ 472,50
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		3	R$ 6,70	R$ 20,10	R$ 0,00
GLICOSE 5% 500ML	UNID	30	-	R$ 5,97	R$ 0,00	R$ 179,10
OXIDO DE ZINCO+VIIT A+VIT D POMADA	UNID		-	R$ 3,85	R$ 0,00	R$ 0,00
SULFATO FERROSO COMP 40MG	UNID		73	R$ 0,07	R$ 5,11	R$ 0,00
SULFATO FERROSO COMP 40MG	UNID	510	-	R$ 0,15	R$ 0,00	R$ 76,50
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	200	-	R$ 0,23	R$ 0,00	R$ 45,80
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	UNID		72	R$ 0,21	R$ 15,35	R$ 0,00
VASELINA LIQUIDA	UNID		1	R$ 43,10	R$ 43,10	R$ 0,00
RINGER COM LACTATO 500ML	UNID		5	R$ 8,16	R$ 40,78	R$ 0,00
RINGER COM LACTATO 500ML	UNID		1	R$ 6,69	R$ 6,69	R$ 0,00
DEXAMETASONA 4MG SOL INJ	UNID		1	R$ 2,15	R$ 2,15	R$ 0,00
CEFALEXINA 500MG	UNID		-	R$ 0,87	R$ 0,00	R$ 0,00
BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMPOLA	UNID		-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
AMINOFILINA 240MG/10ML	UNID		-	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	UNID	30	6	R$ 0,59	R$ 3,53	R$ 17,67
					R$ 3.237,04	**R$ 1.706,80**

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

ENTRADA - MEDICAMENTOS SETEMBRO/2025 - CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS		EMPRESA	DROGASIL		EMPRESA	SIX	
							VALOR	17,67		VALOR	1.689,13	
							NF	118.527		NF	81.980	
							DATA	19/09/2025		DATA	19/09/2025	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO						
AGUA DESTILADA 10ML	UNID	155	124	0	155	31						
BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	UNID	-	-	0	-	0						
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID	10	6	0	10	4						
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	49	45	0	49	4						
DIAZEPAM INJ 10MG	UNID	-	-	0	-	0						
LIDOCAINA GEL 2%	UNID	8	6	0	8	2						
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	24	23	0	24	1						
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	116	106	0	116	10						
SUXAMETONIO 100MG INJ	UNID	-	-	0	-	0						
DIPIRONA 500MG CP	UNID	460	396	0	460	64						
HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML	UNID	4	3	0	4	1						
IBUPROFENO 600MG	UNID	-	-	0	-	0						
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15G	UNID	-	-	0	-	0						
OMEPRAZOL 20MG CP	UNID	-	-	0	-	0						
PARACETAMOL 750MG	UNID	148	146	0	148	2						
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	35	33	0	35	2						
OLEO GIRASSOL 100ML	UNID	-	-	0	-	0						
SUCROFER IV	UNID	21	21	0	21	0						
TERBUTALINA 0,5 MG SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0						
VITAMINA K INJ	UNID	113	127	50	163	36				50	2,6299	R$ 131,50
SIMETICONA 40MG CP	UNID	-	-	0	-	0						
OLEO MINERAL 100ML	UNID	-	-	0	-	0						
LIDOCAINA 2% S/V	UNID	104	107	25	129	22				25	4,4299	R$ 110,75
CABERGOLINA 0,5MG	UNID	-	-	0	-	0						
INSULINA NPH	UNID	-	-	0	-	0						
CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	UNID	37	87	80	117	30				80	3,5999	R$ 287,99
ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0						
INSULINA REGULAR 10ML	UNID	1	1	0	1	0						
DIPIRONA SOL INJ 500MG	UNID	59	58	0	59	1						
DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 100ML	UNID	3	2	0	3	1						
NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID	107	77	0	107	30						
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	52	45	0	52	7						
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	195	94	0	195	101						
DOPAMINA INJ	UNID	-	-	0	-	0						
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	UNID	115	68	0	115	47						
BICARCABONATO DE SODIO 8,4% 250ML	UNID	-	-	0	-	0						
SIMETICONA SOL ORAL	UNID	9	6	0	9	3						
ASS 100MG	UNID	-	-	0	-	0						
CLORETO DE SODIO 250ML 0,9%	UNID	41	41	0	41	0						
OCITOCINA AMP.	UNID	192	183	100	292	109				100	3,85	R$ 385,00
ACIDO TRANEXAMICO INJ	UNID	34	117	100	134	17				100	4,725	R$ 472,50
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	4	31	30	34	3				30	5,97	R$ 179,10
OXIDO DE ZINCO+VIIT A+VIT D POMADA	UNID	-	-	0	-	0						
SULFATO FERROSO COMP 40MG	UNID	139	576	510	649	73				510	0,15	R$ 76,50
ATROPINA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0						
METOCLOPRAMIDA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0						
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	UNID	140	288	200	340	72				200	0,229	R$ 45,80
VASELINA LIQUIDA	UNID	2	1	0	2	1						
RINGER COM LACTATO 500ML	UNID	29	23	0	29	6						
DEXAMETASONA AMP	UNID	72	71	0	72	1						
CEFALEXINA 500MG	UNID	-	-	0	-	0						
BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMPOLA	UNID	-	-	0	-	0						
AMINOFILINA 240MG/10ML (CARRINHO DE PARADA)	UNID	-	-	0	-	0						
NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	UNID		24	30	30	6	30	R$ 0,59	R$ 17,67			

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

ENTRADA - MEDICAMENTOS SETEMBRO/2025 - CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS		EMPRESA	DROGASIL			EMPRESA	SIX		
							VALOR	17,67			VALOR	1.689,13		
							NF	118.527			NF	81.980		
							DATA	19/09/2025			DATA	19/09/2025		
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO								
AGUA DESTILADA 10ML	UNID	155	124	0	155	31								
BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	UNID	-	-	0	-	0								
IMUNOGLOBULINA ANTI RHO	UNID	10	6	0	10	4								
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	49	45	0	49	4								
DIAZEPAM INJ 10MG	UNID	-	-	0	-	0								
LIDOCAINA GEL 2%	UNID	8	6	0	8	2								
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	24	23	0	24	1								
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	116	106	0	116	10								
SUXAMETONIO 100MG INJ	UNID	-	-	0	-	0								
DIPIRONA 500MG CP	UNID	460	396	0	460	64								
HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML	UNID	4	3	0	4	1								
IBUPROFENO 600MG	UNID	-	-	0	-	0								
NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 15G	UNID	-	-	0	-	0								
OMEPRAZOL 20MG CP	UNID	-	-	0	-	0								
PARACETAMOL 750MG	UNID	148	146	0	148	2								
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	35	33	0	35	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	113	127	50	163	36					50	2,6299	R$	131,50
SIMETICONA 40MG CP	UNID	-	-	0	-	0								
OLEO MINERAL 100ML	UNID	-	-	0	-	0								
LIDOCAINA 2% S/V	UNID	104	107	25	129	22					25	4,4299	R$	110,75
CABERGOLINA 0,5MG	UNID	-	-	0	-	0								
INSULINA NPH	UNID	-	-	0	-	0								
CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML	UNID	37	87	80	117	30					80	3,5999	R$	287,99
ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0								
INSULINA REGULAR 10ML	UNID	1	1	0	1	0								
DIPIRONA SOL INJ 500MG	UNID	59	58	0	59	1								
DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 100ML	UNID	3	2	0	3	1								
NISTATINA + OX DE ZINCO POMADA	UNID	107	77	0	107	30								
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	52	45	0	52	7								
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	195	94	0	195	101								
DOPAMINA INJ	UNID	-	-	0	-	0								
CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML	UNID	115	68	0	115	47								
BICARCABONATO DE SODIO 8,4% 250ML	UNID	-	-	0	-	0								
SIMETICONA SOL ORAL	UNID	9	6	0	9	3								
ASS 100MG	UNID	-	-	0	-	0								
CLORETO DE SODIO 250ML 0,9%	UNID	41	41	0	41	0								
OCITOCINA AMP.	UNID	192	183	100	292	109					100	3,85	R$	385,00
ACIDO TRANEXAMICO INJ	UNID	34	117	100	134	17					100	4,725	R$	472,50

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

ENTRADA - MEDICAMENTOS SETEMBRO/2025 - CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS		EMPRESA	DROGASIL			EMPRESA	SIX		
							VALOR	17,67			VALOR	1.689,13		
							NF	118.527			NF	81.980		
							DATA	19/09/2025			DATA	19/09/2025		
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO								
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	4	31	30	34	3					30	5,97	R$	179,10
OXIDO DE ZINCO+VIIT A+VIT D POMADA	UNID	-	-	0	-	0								
SULFATO FERROSO COMP 40MG	UNID	139	576	510	649	73					510	0,15	R$	76,50
ATROPINA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0								
METOCLOPRAMIDA SOL INJ	UNID	-	-	0	-	0								
CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	UNID	140	268	200	340	72					200	0,229	R$	45,80
VASELINA LIQUIDA	UNID	2	1	0	2	1								
RINGER COM LACTATO 500ML	UNID	29	23	0	29	6								
DEXAMETASONA AMP	UND	72	71	0	72	1								
CEFALEXINA 500MG	UND	-	-	0	-	0								
BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML AMPOLA	UND	-	-	0	-	0								
AMINOFILINA 240MG/10ML (CARRINHO DE PARADA)	UND	-	-	0	-	0								
NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	UND		24	30	30	6	30	R$ 0,59	R$	17,67				

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

00280

Drogasil

Raia Drogasil S/A
AVENIDA GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, 1116 - CAVALEIRO
- JABOATAO DOS GUARARAPES - PE
Telefone: (81) 98231-0141
CNPJ: 61.585.865/0853-94 - I.E: 096432225

DAMFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica
Nao permite aproveitamento de credito de ICMS

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UNIT R$	ALIQ	VL ITEM R$
01	000051320	NEO FEDIPINA 10MG 30'S	1,00	UnX	24,07	F	24,07
		De 24,07 por 17,67 desconto de					-6,40
		Valor Liquido					17,67

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL DESCONTO R$	6,40
VALOR TOTAL R$	17,67
FORMA DE PAGAMENTO	**VALOR PAGO**
CARTAO DE CREDITO	17,67

Trib Aprox R$:2,38 Federal e 3,62 Estadual
Fonte: IBPT
PAGBANK

VISA

CARTAO: 439094XXXXXX7091
1a VIA CLIENTE DATA:19/09/25 11:57:05
AUTO: 974581
CV: 526214500007

COMPRA CREDITO
VALOR TOTAL: R$17,67

AID: A0000000031010
ARQC: DF2110F2A8ECBF87
LABEL: VISA CREDITO

DROGASIL 3557
AVENIDA GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES
1116
JABOATAO DOS - PE
CNPJ: 61.585.865/0853-94
SiTef from Fiserv

EMITIDA EM CONTINGENCIA
NFC-e No. 000118527 Serie 003
Emissao 19/09/2025 11:55:42
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce-web/consultarNFCe
CHAVE DE ACESSO
2625 0961 5858 6508 5394
6500 3000 1165 2793 1903 5819

CONSUMIDOR
CNPJ: 14.284.483/0001-08

Consulte via leitor de QR Code

PDV:003 LJ:3557 Cod:0000201364

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 19/09/25

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 compra de medicação para protocolo de hipertensão

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância de Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente, informar que a aquisição da medicação Nifedipina (Neo Fedipina), realizada em 19 de setembro de 2025, no valor de R$ 17,67 teve como finalidade atender à demanda emergencial do protocolo de manejo da hipertensão, garantindo o controle adequado da pressão arterial das pacientes internadas no Centro de Parto Normal Rita Barradas.

A compra foi efetuada por meio de fundo fixo, uma vez que o valor irrisório do item não permitia a realização de cotação formal, devido ao faturamento mínimo exigido pelos fornecedores, que não estavam liberando a venda nas condições habituais.

Dessa forma, a aquisição se justificou pela necessidade imediata de manutenção da assistência segura e contínua às pacientes, evitando riscos clínicos decorrentes da falta de medicação essencial ao protocolo assistencial da unidade.

Atenciosamente,

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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral

RECEBEMOS DE SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2025
VALOR TOTAL: R$ 1.689,13 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRARUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N CENTRO UBAIRA-BA

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/09/2025		00282

Sér/Nº. 001/000.081.980
PED. 181448

SixHospitalar

SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7
PIEDADE - 54400-440
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: (81)3096-0044

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.081.980
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2625 0921 3817 6100 0100 5500 1000 0819 8012 7530 4668

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	126250098605530 - 19/09/2025 11:20:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
060001186		21.381.761/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA DE UBAIRA (1126) (ALVARA=71844)			14.284.483/0001-08	19/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA - ENTRADA**
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N	CENTRO		45310-000	19/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
UBAIRA	BA	(71)4105-1335		11:19:05

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/10/2025
valor	R$ 1.689,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.689,13	202,70	0,00	0,00	0,00	0,49	1.689,13
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	2,29	1.689,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR	(0) Emitente				21.381.761/0001-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua General Rafael Guimaraes	JABOATAO DOS GUARARAPES			PE	060001186
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4	CAIXA		8	0,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	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
1055	ACIDO TRANEXAMICO 50MG 5ML (G) CX/100 AMP (HIPOL) Lote: BD-013/25 Fab: 04/02/2025 Val: 31/01/2027 PMC: 5,10 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300201 cEAN: 7898470682054	30049099	500	6108	AMP	100	4,7250	0,00%	472,50	472,50	56,70	12,00	0,00	0,00
2487	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX/200 AMP (SAMTE) Lote: CAO Fab: 06/03/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 0,26 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300400 cEAN: 7898415822019	30049099	000	6108	AMP	200	0,2290	0,00%	45,80	45,80	5,50	12,00	0,00	0,00
114	LIDOCAINA 2% S/V 20ML (G) CX/25 FA (HYPOF) Lote: 25061458 Fab: 11/06/2025 Val: 30/06/2027 PMC: 5,28 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898122911808	30039053	000	6108	UNID	25	4,4299	0,00%	110,75	110,75	13,29	12,00	0,00	0,00
3373	OXITOCINA 5UI/ML 1ML IV REFRIGERADO CX/50 AMP (UNIAO) Lote: 2528684 Fab: 25/06/2025 Val: 30/06/2027 PMC: 4,30 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300300 cEAN: 7896006272113	30043922	500	6108	AMP	100	3,8499	0,00%	384,99	384,99	46,20	12,00	0,00	0,00
852	SORO FISIOL 0,9% S/F 100 ML CX/80 AMP (FRESE) Lote: 74UG2965 Fab: 14/07/2025 Val: 14/06/2027 PMC: 6,00 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300400 cEAN: 7897947706477	30049099	500	6108	AMP	80	3,5999	0,00%	287,99	287,99	34,56	12,00	0,00	0,00
193	SORO GLICOSADO 5% 500 ML CX/30 AMP (FRESE) Lote: 74UC1344 Fab: 25/03/2025 Val: 25/02/2027 PMC: 7,92 Lista (+) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300400 cEAN: 7897947706545	30049099	500	6108	AMP	30	5,9700	0,00%	179,10	179,10	21,49	12,00	0,00	0,00
5298	SULFATO FERROSO 40MG CX/510 COM (LAPON) Lote: 0624001 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2026 PMC: 0,06 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300401 cEAN: 7898048690573	21069030	000	6108	UNID	510	0,1500	0,00%	76,50	76,50	9,18	12,00	0,00	0,00
553	VITAMINA K 10MG/ML IM 1ML CX/50 AMP (HIPOL) Lote: AU-006/25 Fab: 27/03/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 2,82 Lista (-) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300301 cEAN: 7898123906308	30049099	000	6108	AMP	50	2,6299	0,00%	131,50	131,50	15,78	12,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Data 23/09/25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: S3 GESTAO EM SAUDE
CPN - APOIO 1336876|ENTREGAR: CENTRO DE PARTO NATURAL DE [illegible]ENIDA MANOEL RABELO, 4[illegible] SUCUPIRA
Jaboatao dos Guararapes - PE, CEP: 54280005
PRODUTOS COM ST ANTECIPADA
ATENCAO! NAO ACEITAMOS RECLAMACOES APOS 24 HS DA DATA RECEBIMENTO DA MERCADORIA
Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 143.56
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 1689.13
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:4 OPERAD.:5 AG. COB:BRADESCO S/A Rota: GERAL
PED.VENDA: 181448

RESERVADO AO FISCO

CPN [illegible] DAS [illegible] HOSPITAL
☑ ACUSO O RECEBIMENTO
EM 19/09/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO E APROVADO
	Farão

Impresso em 19/09/2025 as 11:19:08

XML NFe 4.00 Danfe DPH v1.0.0 InformaNFe

Bradesco **237-2** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIAMENTE NO BRADESCO

Beneficiário **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 21.381.761/0001-00**
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-440

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
19/09/2025	081980A		DM	N	19/09/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	09	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 3,38 POR DIA DE ATRASO

Vencimento	19/10/2025
Agência / Código do Beneficiário	6326-6/ 0008128-0
Nosso Número	09/00000010698-7
(=) Valor do Documento	1.689,13
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
01126 ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08

N.F.: 1/081980 PED.: 181448 VEND: 00004
Código de Baixa: 127527

Autenticação Mecânica

Bradesco **237-2** 23796.32603 90000.001066 98000.812804 7 12390000168913

Local de Pagamento
PAGUE PREFERENCIAMENTE NO BRADESCO

Vencimento **19/10/2025**

Beneficiário **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - 21.381.761/0001-00**
RUA GENERAL RAFAEL GUIMARAES, 7, PIEDADE, JABOATÃO DOS GUARARAPES - PE, Cep: 54400-440

Agência / Código do Beneficiário **6326-6/ 0008128-0**

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
19/09/2025	081980A		DM	N	19/09/2025
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	09	R$			

Nosso Número **09/00000010698-7**

(=) Valor do Documento **1.689,13**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 3,38 POR DIA DE ATRASO

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

(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
01126 ASSOCIAÇÃO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANC
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N
CENTRO - UBAIRA - BA CEP: 45.310-000
Sacador/Avalista

C.N.P.J.: 14.284.483/0001-08

N.F.: 1/081980 PED.: 181448 VEND: 00004
Código de Baixa: 127527

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 16/10/2025
N° de controle: 805.460.374.256.850.830 | Documento: 0000731

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

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

Código de barras: **23796 32603 90000 001066 98000 812804 7 12390000168913**

Banco destinatário: **237 - BCO BRADESCO S.A.**

Razão Social Beneficiário: **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR**

Nome Fantasia Beneficiário: **SIX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR**

CPF/CNPJ Beneficiário: **021.381.761/0001-00**

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Nome do Pagador: **ASSOCIAýØO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

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

Data de débito: **16/10/2025**

Data de vencimento: **19/10/2025**

Valor **R$ 1.689,13**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.689,13**

Descrição: **PAG COBRANCA NET EMPRESA**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
flBcYcqx xa7Y?DJw ZEMFcGZh NluKsQ*@ rAxdNqVU f5Zs04a6 f20aU8sj bUYh8X6a
xQsgWg@m uGmXjaF9 CR5sqt9n #iEDKWGA 6v@zWXNZ w3ppay5Z qp7CT@bW 3F6jyavm
jLNkIvCo qIJGOhDU 4gHCKo#p csdRV2sJ rgPn5iVL W*wSJQdF 16170285 27939131
```

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.		

2.4 GASES MEDICINAIS

(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: SETEMBRO/2025

UNIFICADO: 2.4 GASES MEDICINAIS

PLANILHA FINANCEIRA	
2.4 GASES MEDICINAIS	642,90
2.4 FUNDO FIXO	-
2.4	-
2.4	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**642,90**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2025
GRUPO: 2.4 GASES MEDICINAIS

SALDO ANTERIOR	-

SALDO ATUAL	-

SALDO ANTERIOR	-
BALANCETE DE ENTRADA	642,90
BALANCETE DE SAÍDA	642,90
SALDO ATUAL	-

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	642,90
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	642,90

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	642,90
Contagem (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	642,90

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	642,90
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	642,90

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00287

NF-e

Nº. 00.009.478
Série 608

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.009.478
Série 608
Folha 1/1

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

CHAVE DE ACESSO
2625 0924 3805 7800 2041 5560 8000 0094 7815 8332 5689

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
OUTRA SAIDA MERC. PREST. SERV. NAO ESPECIFICADO	126250095348757 - 11/09/2025 12:13:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
015374157	905.142-0		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADS3 UPA RIO DOCE	14.284.483/0001-08	11/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000	CENTRO	45310-000	11/09/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
UBAIRA	BA	8131844350		12:12:52

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 PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,93

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
10,31	0,00	0,00	21,48	0,00	0,00	0,00	0,00	160,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMADEU DE SA BRANDAO	0-Por conta do Rem				24.081.192/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AGUA VERMELHA 20 SALA	JATOBA	PE	014216388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Unidade			79,400	13,200

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
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) Lote: 2525400099 Quant: 10.000 Fab: 11/09/2025 Val: 10/09/2028	28044000	041	6949	M3	10,0000	12,8930	128,93	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 11/09/25

CPN - RITA BARRADAS
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 11/09/25
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

Inf. Contribuinte: CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WREM, VEICULO: 1902, VIAGEM: 1002726.NF origem: 139781 Serie: 400 Data de Emissao: 11/09/2025 Codigo do cliente: 0060060207, Nome do cliente: CPN CENTRO DE PARTOS NORMAIS, Endereco: AVENIDA GENERAL MANOEL RABELO - 4347, . SUCUPIRA, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP:54280-005..Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2525400099 Cilindro: 042054056. .

Inf. fisco: Imposto destacado na nota de faturamento - Valor do ICMS Desonerado R$: 19,29.

RESERVADO AO FISCO

00288

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

EMISSÃO: 11/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 160,72 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADS3 UPA RIO DOCE - RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000 CENTRO UBAIRA-BA

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir

Data da operação: 07/10/2025 - 10h26

N° de controle: 792.876.827.236.738.680

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: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**

CNPJ/CPF: **024.380.578/0020-41**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 2,33**

Valor: **R$ 160,72**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição:

Identificação: **E60746948202510071314I3180k9ZW8s**

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

NF-e
Nº. 000.009.469
Série 608

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 321,46 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADS3 UPA RIO DOCE - RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000 CENTRO UBAIRA-BA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.009.469
Série 608
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0924 3805 7800 2041 5560 8000 0094 6915 7534 5979
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
OUTRA SAIDA MERC. PREST. SERV. NAO ESPECIFICADO	126250094827929 - 10/09/2025 12:38:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
015374157	905.142-0		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADS3 UPA RIO DOCE	14.284.483/0001-08	10/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000	CENTRO	45310-000	10/09/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
UBAIRA	BA	8131844350		12:38:38

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,87

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
20,62	0,00	0,00	42,97	0,00	0,00	0,00	0,00	321,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMADEU DE SA BRANDAO	0-Por conta do Rem				24.081.192/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AGUA VERMELHA 20 SALA	JATOBA	PE	014216388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Unidade			158,800	26,400

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
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) Lote: 2525200043 Quant: 20.000 Fab: 09/09/2025 Val: 08/09/2028	28044000	041	6949	M3	20,0000	12,8935	257,87	0,00	0,00	0,00		0,00	

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL EM 10/09/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 10/09/25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WREM, VEICULO: 1902, VIAGEM: 1001770.NF origem: 139669 Serie: 400 Data de Emissao: 10/09/2025 Codigo do cliente: 0060060207, Nome do cliente: CPN CENTRO DE PARTOS NORMAIS, Endereco: AVENIDA GENERAL MANOEL RABELO - 4347, . SUCUPIRA, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP:54280-005..Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2525200043 Cilindro: 041814390 - Item: 40000197 Lote: 2525200043 Cilindro: 043539961. .
Inf. fisco: Imposto destacado na nota de faturamento - Valor do ICMS Desonerado R$: 38,58.

RESERVADO AO FISCO

00290

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 07/10/2025 - 13h28
N° de controle: 475.009.012.851.441.670

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: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**
CNPJ/CPF: **024.380.578/0020-41**
Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 4,66**
Valor: **R$ 321,46**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição:
Identificação: **E60746948202510071318I3180jctZJI**
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

NF-e
Nº. 000.009.590
Série 608

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 160,72 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADS3 UPA RIO DOCE - RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000 CENTRO UBAIRA-BA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.
ROD BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BLOCO 01 02 E 04
PRAZERES - 54335-000
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 08007099000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.009.590
Série 608
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0924 3805 7800 2041 5560 8000 0095 9014 6723 4052
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
OUTRA SAIDA MERC. PREST. SERV. NAO ESPECIFICADO	126250100512946 - 24/09/2025 15:17:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
015374157	905.142-0		24.380.578/0020-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADS3 UPA RIO DOCE	14.284.483/0001-08	24/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000	CENTRO	45310-000	24/09/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
UBAIRA	BA	8131844350		15:17:18

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 PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,93

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
10,31	0,00	0,00	21,48	0,00	0,00	0,00	0,00	160,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMADEU DE SA BRANDAO	0-Por conta do Rem				24.081.192/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AGUA VERMELHA 20 SALA	JATOBA	PE	014216388

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Unidade			79,400	13,200

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
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) Lote: 2526300090 Quant: 10.000 Fab: 20/09/2025 Val: 19/09/2028	28044000	041	6949	M3	10,0000	12,8930	128,93	0,00	0,00	0,00		0,00	

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 24/09/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 24/09/25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CENTRO/DEPOSITO: 2213/---, Tipo de Ordem: WREM, VEICULO: 1902, VIAGEM: 1013696.NF origem: 140889 Serie: 400 Data de Emissao: 24/09/2025 Codigo do cliente: 0060060207, Nome do cliente: CPN CENTRO DE PARTOS NORMAIS, Endereco: AVENIDA GENERAL MANOEL RABELO - 4347, . SUCUPIRA, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP:54280-005..Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2526300090 Cilindro: 043543274. .
Inf. fisco: Imposto destacado na nota de faturamento - Valor do ICMS Desonerado R$: 19,29.

RESERVADO AO FISCO

00292

Gerado em www.fslst.com.br

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 21/10/2025 - 10h05

N° de controle: 822336117291758940 | Documento: 1005019

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: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.**

CPF/CNPJ: **24.380.578/0020-41**

Instituição destino: **BCO DO BRASIL S.A.**

Chave:

Agência: **3180**

Conta: **205621**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 160,72**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510211223I3180otVEA4**

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

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: SETEMBRO/2025

UNIFICADO: 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

PLANILHA FINANCEIRA	
3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA	3.514,04
3.1 FUNDO FIXO	-
3.1	-
3.1	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**3.514,04**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

00296

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2025
GRUPO: 3.1 MATERIAL DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA

SALDO ANTERIOR	**39.420,72**

SALDO ATUAL	**40.801,48**

SALDO ANTERIOR	**39.420,72**
BALANCETE DE ENTRADA	4.894,80
BALANCETE DE SAÍDA	- 3.514,04
SALDO ATUAL	**40.801,48**

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	**4.894,80**
Transferências (ENTRADA)	-
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-
Manipulação (ENTRADA)	-
Contagem (ENTRADA)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-
Baixa (ENTRADA)	-
Venda (ENTRADA)	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-
Entrada de Vales (ENTRADA)	-
Ajuste (ENTRADA)	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	**4.894,80**

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	**3.514,04**
Contagem (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	**3.514,04**

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	3.514,04
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**3.514,04**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

00297

SAÍDA - HIGIENIZAÇÃO SETEMBRO/2025 CPNp	MEDIDA	ENTRADA	ESTOQUE	CONSUMO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL SAIDA	VALOR DO ESTOQUE ANTERIOR	VALOR DO ESTOQUE ATUAL	GASTO MENSAL COMPRAS
REFIL SABONETE LIQ ANTISSEPT C/ CLOREXIDINA 800ML	UND		0		R$ 34,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BALDE 20L	UND		0		R$ 19,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BANHEIRA INFLAVEL 318L	UND		0		R$ 350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOMBA ELETRICA DE AR 110VOLTS	UND		0		R$ 75,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LONA PLASTICA IMPERMEAVEL 4X4 M	UND		0		R$ 69,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CERA IMPERMEABILIZANTE 5L	GL		0		R$ 281,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SELADOR ACRILICO 5 LT	GL		0		R$ 89,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ALCOOL LIQUIDO 70% 1L	UND		0		R$ 6,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
DISCO LIMPEZA PRETO 350MM-	UND		0		R$ 21,11	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL HIGIENICO BIG ROLO 300M C/8	PCT	6	5	9	R$ 73,50	R$ 661,50	R$ 367,50	(R$ 294,00)	R$ 441,00
PAPEL HIGIENICO BIG ROLO 300M C/8	PCT		0		R$ 44,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5L REMOVIC	GL		0		R$ 53,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPONJA DE AÇO	UND		0		R$ 1,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FLANELA LIMPEZA BRANCA	UND		0		R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA PVC VERDE 5	UND		0		R$ 19,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
MOP APLICADOR DE CERA	UND		0		R$ 22,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPATULA PEDREIRO DE AÇO	UND		1		R$ 7,30	R$ 0,00	R$ 7,30	R$ 7,30	R$ 0,00
INSETICIDA FREE 300ML OFF	UND		0		R$ 12,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CABO DE ALUMINIO C/ROSCA AZUL 140CM	UND		0		R$ 16,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LUVA LATEX MULTIUSO	PAR		13		R$ 5,80	R$ 0,00	R$ 75,40	R$ 75,40	R$ 0,00
ALCOOL GEL 70% 5L	GL		0		R$ 47,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOM AR LAVANDA 400ML	UND	5	0	4	R$ 9,90	R$ 39,60	R$ 0,00	(R$ 39,60)	R$ 49,50
BOM AR LAVANDA 360ML	UND		0		R$ 8,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE NEUTRO 5L	GL	2	2	2	R$ 55,00	R$ 110,00	R$ 110,00	R$ 0,00	R$ 110,00
ESCOVA SANITARIA PLAST C/POTE	UND		2		R$ 6,99	R$ 0,00	R$ 13,98	R$ 13,98	R$ 0,00
FIBRA LIMPEZA PESADA VERDE /minilop	UND		0		R$ 1,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PA PLASTICA COLETORA C/CABO	UND		2		R$ 32,50	R$ 0,00	R$ 65,00	R$ 65,00	R$ 0,00
KIT RODO LIMPA VIDROS S/CABO 40CM	UND		1		R$ 68,50	R$ 0,00	R$ 68,50	R$ 68,50	R$ 0,00
DETERGENTE GEL CLEAN LAVANDA 5L	GL		0		R$ 64,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LIMPADOR VORAZ OXI 5L	GL		0		R$ 63,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
REMOVEDOR DE CERA REMOVIK 5L	GL		1		R$ 211,95	R$ 0,00	R$ 211,95	R$ 211,95	R$ 0,00
AROMATIZANTE LAVANDA 5L	GL		0		R$ 25,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
REFIL APLICADOR PLAST DE CERA 35CM	UND		2		R$ 15,90	R$ 0,00	R$ 31,80	R$ 31,80	R$ 0,00
SACO HAMPER 120L C/50	PCT		0		R$ 57,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LIXEIRA C/PEDAL 13,5 LTS BRANCA	UND		0		R$ 29,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CLORO 2% (HIPOCLORITO)	GL		0		R$ 10,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL INTERFOLHADO	PCT	100	129	70	R$ 12,90	R$ 903,00	R$ 1.664,10	R$ 761,10	R$ 1.290,00
PAPEL INTERFOLHADO	PCT	90	0		R$ 9,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 891,15
ESPONJA DUPLA FACE ROXA	UND		0		R$ 5,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPONJA DUPLA FACE	UND	20	26	6	R$ 0,59	R$ 3,54	R$ 15,34	R$ 11,80	R$ 11,80
REFIL MOP PO	UND		5		R$ 29,65	R$ 0,00	R$ 148,25	R$ 148,25	R$ 0,00
LIMPA VIDROS 5L	GL		0		R$ 13,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
RODO PLASTICO DE 60CM	UND		0		R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
RODO PLASTICO DE 40CM	UND		2		R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 17,00	R$ 17,00	R$ 0,00
MOP UMIDO ALGODAO C/ ROSCA 190GR	UND		0		R$ 10,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
REFIL MOP UMIDO 290G	UND	5	2	3	R$ 18,90	R$ 56,70	R$ 37,80	(R$ 18,90)	R$ 94,50
SACO P/ LIXO 200L HOSPITALAR C/100 UND	PCT	11	19	6	R$ 46,00	R$ 276,00	R$ 874,00	R$ 598,00	R$ 506,00
LIMPADOR MULTIUSO ORIGINAL 500ML	UND		0		R$ 2,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
VASSOURA P/JARDIM DE PLASTICO CISCADOR	UND		0		R$ 45,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
VASSOURA PIAÇAVA	UND		0		R$ 8,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
VASSOURA PLUMADA PLUSV(NYLON)	UND		0		R$ 33,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
VASSOURA PLUMADA PLUSV(NYLON)	UND		0		R$ 8,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SUPORTE P/MOP PO	UND		3		R$ 27,34	R$ 0,00	R$ 82,02	R$ 82,02	R$ 0,00
BOBINA PLASTICA PICOTADA 25X35	ROLO		1		R$ 21,90	R$ 0,00	R$ 21,90	R$ 21,90	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 100L COMERCIAL C/100 UND	PCT		0		R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SUPORTE P/FIBRA MINILOCK / MOPITA	UND		3		R$ 8,76	R$ 0,00	R$ 26,28	R$ 26,28	R$ 0,00
DESINFETANTE LAVANDA/5L NEOLIMP	GL		0		R$ 7,17	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
DESINFETANTE TALCO 5L	GL	12	1	6	R$ 7,70	R$ 46,20	R$ 7,70	(R$ 38,50)	R$ 92,40
DESINFETANTE VULCAN HOSPITALAR 5L	GL		0		R$ 460,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
DETERGENTE CLORADO 5L	GL	12	1	9	R$ 49,90	R$ 449,10	R$ 49,90	(R$ 399,20)	R$ 598,80
DETERGENTE USO GERAL BECKPLATER 5L (NEUTRO)	GL		0		R$ 75,51	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

LUVA LATEX MULTIUSO	PAR		0		R$ 15,95	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PANO DE CHAO ALVEJADO	UND	15	12	1	R$ 3,50	R$ 3,50	R$ 42,00	R$ 38,50	R$ 52,50
PANO MULTIUSO 300 (PERFEX)	ROLO		3		R$ 85,90	R$ 0,00	R$ 257,70	R$ 257,70	R$ 0,00
PANO MULTIUSO 300 (PERFEX)	ROLO		0		R$ 60,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BORRIFADOR (PULVERIZADOR) 500L	UND		0		R$ 5,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SABONETE ANTI. 5L	GL	4	1	1	R$ 39,90	R$ 39,90	R$ 39,90	R$ 0,00	R$ 159,60
SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 5L	GL		0		R$ 12,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/LIXO 60L COMERCIAL C/100	PCT	5	0		R$ 9,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 49,45
SACO P/LIXO 60L COMERCIAL C/100	PCT	5	7	4	R$ 10,90	R$ 43,60	R$ 76,30	R$ 32,70	R$ 54,50
SACO P/ LIXO 100L HOSPITALAR C/100	PCT		0		R$ 31,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 200L COMERCIAL REFORCADO C/50	PCT		0		R$ 43,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 200L COMERCIAL C/100	PCT	8	0		R$ 24,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 198,40
SACO P/ LIXO 200L COMERCIAL C/100	PCT	12	14	9	R$ 24,60	R$ 221,40	R$ 344,40	R$ 123,00	R$ 295,20
BALDE ESPREMEDOR C/ BALDE AZUL 32L	UND		0		R$ 485,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BALDE ESPREMEDOR 30L AMARELO DOBLO	UND		0		R$ 472,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LIXEIRA 50L C/PEDAL BRANCO	UND		0		R$ 108,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO HAMPER 200L AZUL	UND		0		R$ 152,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO HAMPER 200L AZUL	UND		0		R$ 59,28	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SACO P/ CARRINHO MULTIFUNCIONAL AMARELO	UND		1		R$ 137,68	R$ 0,00	R$ 137,68	R$ 137,68	R$ 0,00
SACO P/ LIXO COMERCIAL 500L	UND		0		R$ 275,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ALCOOL GEL 70%1L	UND		0		R$ 15,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ALCOOL LIQUIDO 70% 5L	UND		0		R$ 30,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SABONETE BABY	UND		40	22	R$ 30,00	R$ 660,00	R$ 1.200,00	R$ 540,00	R$ 0,00
SUPORTE P/MOP UMIDO	UND		2		R$ 11,00	R$ 0,00	R$ 22,00	R$ 22,00	R$ 0,00
SACO P/ LIXO 300L REFORCADO C/50	UND		0		R$ 89,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPANADOR ELETROESTATICO	UND		0		R$ 150,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ESPANADOR DE TETO (VASCULHADOR) AGAVE C/ CABO 2,4- BRUXAXA	UND		0		R$ 14,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SABONETE BABY	UND		4		R$ 18,23	R$ 0,00	R$ 72,92	R$ 72,92	R$ 0,00
FILME PVC 28X300	UND		0		R$ 26,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PLASTICO CRISTAL TRANSPARENTE DE 20C	UND		0		R$ 270,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ELASTICO	UND		0		R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
						R$ 3.514,04	**R$ 6.088,62**	**R$ 2.574,58**	**R$ 4.894,80**

ENTRADA - MATERIAL HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA SETEMBRO/2025 CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS		FORN	ORIGINAL	
							VALOR	R$ 110,00	
							Nº NF	9.918	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO	DATA	05/09/2025	
							QTD	V. UNIT	V. TOTAL
BALDE 20L	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
BANHEIRA INFLAVEL 318L	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
BOMBA ELETRICA DE AR 110VOLTS	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
LONA PLASTICA IMPERMEAVEL 4X4 M	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
DISCO LIMPEZA PRETO 350MM-	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
LUVA PVC VERDE 5	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
MOP APLICADOR DE CERA	UNID	4	4	0	4	0			R$ -
REFIL APLICADOR PLAST DE CERA 35CM	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
ESCOVA SANITARIA PLAST C/POTE	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
PA PLASTICA COLETORA C/CABO	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
REFIL MOP PO 60CM	UNID	6	6	0	6	0			R$ -
LIMPA VIDROS 5L	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
LUVA LATEX MULTIUSO AMARELA P	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
LIMPADOR MULTIUSO ORIGINAL 500ML	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
SUPORTE P/MOP PO 40CM	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
LIXEIRA 50L C/PEDAL BRANCO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
LIXEIRA C/PEDAL BRANCA 13,5L	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
KIT RODO LIMPA VIDROS S/CABO	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
ESPANADOR DE TETO C/CABO (BRUXAXA)	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
SUPORTE PLASTICO P/MOP UMIDO AZUL	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
DESINCRUSTANTE ACIDO 5L	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
LUVA LATEX	UNID	13	13	0	13	0			R$ -
SUPORTE FIBRA FIBER LOCK	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
FIBRA DE LIMP. USO GERAL	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
PULVERIZADOR / BORIFADOR	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
REMOVEDOR 5L	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
BALDE ESPREM. C/BALDE AZUL 32L	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
FIBRA MINILOP	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
FITA ZEBRADA	UNID	1	1	0	4	0			R$ -
BOBINA 40X60	UNID	1	1	0	4	0			R$ -
SACO P/LIXO 500L C/100	UNID	1	1	0	4	0			R$ -
ESPANADOR ELETROSTATICO	UNID	0	0	0	7	0			R$ -
SUPORTE P/FIBRA MINILOP	UNID	4	4	0	8	0			R$ -
CABO ALUMINIO P/MOP 140CM	UNID	1	1	0	8	0			R$ -
VASSOURA DE PIACAVA MEDIA	UNID	4	4	0	17	0			R$ -
SACO P/CARRINHO MULTIFUNCIONAL AMARELO	UNID	1	1	0	0	0			R$ -
VASSOURA PLUMADA	UNID	4	4	0	0	0			R$ -
RODO DUPLO 60CM	UNID	2	2	0	10	0			R$ -
ESPATULA EM AÇO	UNID	2	2	0	0	0			R$ -
HIPOCLORITO 5L	UNID	5	5	0	0	0			R$ -
LUVA LATEX LARANJA M PAR	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
LIXEIRA 13,5L	UNID	10	10	0	2	0			R$ -
CLORO 2% (HIPOCLORITO)	UNID	0	0	0	3	0			R$ -
SABONETE ANTISSEPTICO 5L	UNID	0	0	0	5	0			R$ -
SABONETE BABY 210ML	UNID	0	0	0	6	0			R$ -
FILME PVC 28X300	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
HIPOCLORITO 5L	UNID	2	2	0	4	0			R$ -
DETERGENTE NEUTRO 5L	UNID	2	2	0	6	0			R$ -
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	0	0	0	7	0			R$ -
DETERGENTE NEUTRO 5L	UNID	2	0	0	0	2			R$ -
PANO MULTIUSO (PERFEX)	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
SACO P/ LIXO 60L COMERCIAL	UNID	5	1	0	0	4			R$ -
BOM AR AQUAMARINE 400ML	UNID	1	0	0	0	1			R$ -
DESINFETANTE TALCO 5L	UNID	6	0	0	0	6			R$ -
DETERGENTE CLORADO 5L	UNID	3	0	0	0	3			R$ -
PANO DE CHAO	UNID	13	12	0	0	1			R$ -

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

REFIL MOP UMIDO 340G	UNID	3	0	0	1	3			R$	-
SABONETE ANTISSEPTICO 5L	UNID	0	0	0	2	0			R$	-
SACO P/LIXO 200L COMERCIAL	UNID	7	0	0	3	7			R$	-
SACO P/LIXO 200L HOSPITALAR	UNID	6	0	0	4	6			R$	-
SACO P/LIXO 60L COMERCIAL	UNID	5	5	0	5	0			R$	-
PERFEX	UNID	2	2	0	0	0			R$	-
PAPEL INTERFOLHADO	UNID	69	0	0	0	69			R$	-
SABONETE BABY 200ML	UNID	18	0	0	0	18			R$	-
SABONETE BABY 200ML	UNID	12	8	0	0	4			R$	-
SABONETE BABY 200ML	UNID	40	40	0	0	0			R$	-
PAPEL TOALHA INTERF.	UNID	100	99	0	0	1			R$	-
SACO P/LIXO PRETO	UNID	12	12	0	0	0			R$	-
PERFEX	UNID	2	2	0	0	0			R$	-
PAPEL HIGIENICO C/8 UND	UNID	5	0	0	0	5			R$	-
SACO P/LIXO PRETO 60L	UNID	5	5	0	0	0			R$	-
SACO P/LIXO BRANCO 200L	UNID	11	11	0	0	0			R$	-
ESPONJA MULTIUSO	UNID	20	14	0	0	6			R$	-
PLASTICO CRISTAL TRANSPARENTE DE 20C	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
ELASTICO	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
DETERGENTE NEUTRO 5L	UNID	2	2	2	0	0	2	R$ 55,00	R$	110,00
BOM AR 400ML	UNID	5	2	5	0	3			R$	-
DESINFETANTE TALCO 5L	UNID	12	12	12	0	0			R$	-
MOP UMIDO	UNID	5	5	5	0	0			R$	-
PANO P/CHAO ALVEJADO	UNID	15	15	15	0	0			R$	-
SABONETE ANTISSEPTICO 5L	UNID	4	3	4	1	1			R$	-
DETERGENTE CLORADO 5L	UNID	10	6	10	8	4			R$	-
PAPEL HIGIENICO C/8 UND	UNID	6	2	6	9	4			R$	-
PAPEL TOALHA INTERF.	UNID	100	100	100	10	0			R$	-
SACO P/LIXO 200L HOSPITALAR	UNID	11	11	11	11	0			R$	-
SACO P/LIXO 60L COMERCIAL	UNID	5	5	5	12	0			R$	-
ESPONJA DUPLA FACE MULTIUSO	UNID	20	20	20	13	0			R$	-
SACO P/LIXO 200L COMERCIAL	UNID	12	10	12	14	2			R$	-
SACO P/LIXO PRETO 200L	UNID	8	8	8	15	0			R$	-
SACO P/LIXO PRETO 60L	UNID	5	5	5	16	0			R$	-
PAPEL INTERFOLHADO	UNID	90	90	90	17	0			R$	-
DETERGENTE CLORADO 5L	UNID	2	2	2	18	0			R$	-

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

FORN	CONDOMINIO PRIME	
VALOR	R$ 448,50	
Nº NF	5.971	
DATA	04/09/2025	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
5	R$ 9,90	R$ 49,50
12	R$ 7,70	R$ 92,40
5	R$ 18,90	R$ 94,50
15	R$ 3,50	R$ 52,50
4	R$ 39,90	R$ 159,60
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -

FORN	CONDOMINIO PRIME	
VALOR	R$ 2.802,30	
Nº NF	6.114	
DATA	16/09/2025	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
10	R$ 49,90	R$ 499,00
6	R$ 73,50	R$ 441,00
100	R$ 12,90	R$1.290,00
11	R$ 46,00	R$ 506,00
5	R$ 10,90	R$ 54,50
20	R$ 0,59	R$ 11,80
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -

FORN	JATTOBARRETTO	
VALOR	R$ 295,20	
Nº NF	54.788	
DATA	22/09/2025	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
12	R$ 24,60	R$ 295,20
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -

FORN	JATTOBARRETTO	
VALOR	R$ 247,85	
Nº NF	55.377	
DATA	30/09/2025	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
8	R$ 24,80	R$ 198,40
5	R$ 9,89	R$ 49,45
		R$ -
		R$ -

FORN	LEAO DO NORTE	
VALOR	R$ 891,15	
Nº NF	1.630	
DATA	29/09/2025	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
90	R$ 9,90	R$ 891,15
		R$ -

FORN	CONDOMINIO PRIME	
VALOR	R$ 99,80	
Nº NF	6.073	
DATA	11/09/2025	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
2	R$ 49,90	R$ 99,80

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

Identificação do emitente

ORIGINAL SUP.E EQUIPAMENTOS LTDA

RUA CANELA, 30 QD.B8
OURO PRETO CEP: 53370440
OLINDA - PE TEL.: (81)993911920

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 009918

SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
Vendas interestaduais			26250924425720000167550010000099181590091284
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
015443655		24.425.720/0001-67	126250092851039 2025-09-05T09:44:20-

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
01564	ASSOC.DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INF.UBAIRA		14.284.483/0001-08	05/09/2025
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		09:44

FATURA 26/09/2025 R$ 110,00 009918 1/1

00303

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
11826	DETERGENTE NEUTRO 5L	102	33051000	6.102	BB	0	2	55,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 05/09/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 05/09/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS ST	FCP	ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			0,00	0,00	110,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**DESPESAS ACESSÓRIAS**	**v.ICMS UF DEST**	**VALOR DO IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,00

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: 1302891

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 29/10/2025 - 14h33

N° de controle: 189537944838220181 | Documento: 1433022

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$ 110,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510291720I1582ThRbf0**

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 Roriz Rocha
Coordenadora Geral
SS Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

RECEBEMOS DE CONDOMINIO PRIME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 448,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000 CENTRO UBAIRA-BA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	00305

NF-e
Nº. 000.005.971
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONDOMINIO PRIME

Rua numa Pompilho, 241
Santo Amaro - 50100-330
Recife - PE Fone/Fax: 81988405045

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.005.971
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0946 0805 6700 0116 5500 1000 0059 7115 9711 1112

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	126250092644817 - 04/09/2025 18:59:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103558713		46.080.567/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	14.284.483/0001-08	04/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000	CENTRO	45310-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
UBAIRA	BA	71987136589		

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Ven	02/10/2025
Valor	R$ 448,50

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	448,50

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	448,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
41					

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
0477	DESOD AMBIENTE AQUAMARINE 400ML KELLDRIN	38085910	0102	6108	UND	5,0000	9,9000	49,50	0, 00	0, 00		0, 00	
0467	DESINFETANTE TALCO 5L NEOLIMPE	38089429	0102	6108	UND	12,0000	7,7000	92,40	0, 00	0, 00		0, 00	
1086	MOP UMIDO RF 290gr PONTA DOBRADA NOBRE 32973	96039000	0102	6108	UND	5,0000	18,9000	94,50	0, 00	0, 00		0, 00	
1141	PANO P/ CHÃO ALVEJADO P	63071000	0102	6108	PCT	15,0000	3,5000	52,50	0, 00	0, 00		0, 00	
1444	SABONETE LIQ ANTISSEPTICO 5L AUDAX	34013000	0102	6108	UND	4,0000	39,9000	159,60	0, 00	0, 00		0, 00	

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 10/09/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 10/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS:26,88 | ESTADUAIS:56,00 FONTE IBPT ,,,, ,,,, (OBS PEDIDO DE VENDA:CPN CENTRO DE PARTO -Av. Gen. Manoel Rabelo, 4347 - Sucupira, Jaboatao dos Guararapes - PE, 8H AS 16H) (OBS CLIENTE:HORARIO RECEBIMENTO) (PEDIDO DE VENDA N:8407) Email do Destinatário: uprimentos2.sede@s3saude.com.br
Inf. fisco: ,,,,

RESERVADO AO FISCO

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

Santander | **033-7** | **03399.02041 22800.000006 13061.301019 1 12220000044850**

Local de Pagamento **Pagável em qualquer banco ou correspondente até o vencimento**					Vencimento **02/10/2025**
Nome do Beneficiário/ CPF / CNPJ / Endereço **CONDOMINIO PRIME LTDA CNPJ: 46.080.567/0001-16** **RUA NUMA POMPILHO, 241 CEP: 50.100-330 - SANTO AMARO - PE**					Agência/Código Beneficiário **4047-0 / 13004892-0**
Data do Documento **04/09/2025**	Nº Documento **5971**	Espécie doc. **R$**	Aceite **N**	Data Processamento **04/09/2025**	Nosso Número **00013061-3**
Uso do Banco	Carteira **101**	Espécie **REAL**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **448,50**
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. **REF. PEDIDO N. 8407 NF. 5971 1/1**					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado **448,50**

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0001-08
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN CENTRO
45.310-000 - UBAIRA - BA

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 03/10/2025 - 11h06
Nº de controle: 383.106.944.429.957.520

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: **CONDOMINIO PRIME**
CNPJ/CPF: **046.080.567/0001-16**
Instituição destino: **BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 6,50**
Valor: **R$ 448,50**
Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**
Descrição:
Identificação: **E60746948202510031404I2864Lsnfgg**
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

RECEBEMOS DE CONDOMINIO PRIME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.802,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000 CENTRO UBAIRA-BA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.114
Série 001

Nº. 00308

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONDOMINIO PRIME

Rua numa Pompilho, 241
Santo Amaro - 50100-330
Recife - PE Fone/Fax: 81988405045

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.006.114
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0946 0805 6700 0116 5500 1000 0061 1416 1141 1119

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	126250097124192 - 16/09/2025 11:12:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103558713		46.080.567/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	14.284.483/0001-08	16/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000	CENTRO	45310-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
UBAIRA	BA	71987136589		

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Ve.	16/10/2025
Valo	R$ 2.802,30

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	2.802,30

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	2.802,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
152					

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
1904	DETERGENTE CLORADO GOLD 5LT AUDAX	34029011	0102	6108	UND	10,0000	49,9000	499,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1151	PAPEL HIG BR NOBRE C/8 300MT	48181000	0102	6108	PCT	6,0000	73,5000	441,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1177	PAPEL TOALHA BR MAXPAPERS 7F	48183000	0102	6108	FD	100,0000	12,9000	1.290,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1480	SACO P/LIXO 200L HOSPITALAR 93X103CM BRANCO C/100 CMR200 DOKAPACK	39232110	0102	6108	PCT	11,0000	46,0000	506,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1490	SACO P/LIXO 60L 55x65CM PRETO C/100 CMR60 DOKAPACK	39232110	0102	6108	PCT	5,0000	10,9000	54,50	0, 00	0, 00		0, 00	
0644	ESPONJA DUPLA FACE MULTIUSO VD/AM BETTANIN SP9471SP	39249000	0102	6108	PCT	20,0000	0,5900	11,80	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 16/09/25

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

CPN - RITA BARRADAS
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 16/09/25
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS:233,65 | ESTADUAIS:392,46 FONTE IBPT ,,,,, ,,,,, (OBS PEDIDO DE VENDA:CENTRO DE PARTO-CPN AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA 8H AS 16H) (OBS CLIENTE:HORARIO RECEBIMENTO) (PEDIDO DE VENDA N:8624) Email do Destinatário: uprimentos2.sede@s3saude.com.br Inf. fisco: ,,,,,	

Santander | **033-7** | **03399.02041 22800.000006 13202.001015 1 12360000280230**

Local de Pagamento **Pagável em qualquer banco ou correspondente até o vencimento**					Vencimento **16/10/2025**
Nome do Beneficiário/ CPF / CNPJ / Endereço **C[illegible]OMINIO PRIME LTDA CNPJ: 46.080.567/0001-16** **RUA NUMA POMPILHO, 241 CEP: 50.100-330 - SANTO AMARO - PE**					Agência/Código Beneficiário **4047-0 / 13004892-0**
Data do Documento **16/09/2025**	Nº Documento **6114**	Espécie doc. **R$**	Aceite **N**	Data Processamento **16/09/2025**	Nosso Número **00013202-0**
Uso do Banco	Carteira **101**	Espécie **REAL**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **2.802,30**
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. **REF. PEDIDO N. 8624 NF. 6114 1/1**					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado **2.802,30**

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0001-08
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN CENTRO
45.310-000 - UBAIRA - BA

Sacador / Avalista

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: 15/10/2025
N° de controle: 155.055.443.427.055.960 | Documento: 0000729

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 02041 22800 000006 13202 001015 1 12360000280230**
Banco destinatário: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**
Razão Social Beneficiário: **CONDOMINIO PRIME LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário: **CONDOMINIO PRIME LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário: **046.080.567/0001-16**
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: **15/10/2025**
Data de vencimento: **16/10/2025**
Valor **R$ 2.802,30**
Desconto: **R$ 0,00**
Abatimento: **R$ 0,00**
Bonificação: **R$ 0,00**
Multa: **R$ 0,00**
Juros: **R$ 0,00**
Valor total: **R$ 2.802,30**
Descrição: **PAG COBRANCA NET EMPRESA**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
2v8tOhQC SANCPxl4 8NjYd5#N 7sSDe8QX UgS2BRHH fOFAwT?3 AJayc#gb YsLmLf##
RDekya7R Fwu4lE7b LKiYzNmb wSo@GxsT 2B3O2#EL wjTkr6pb s6bUjWfN ibeFEi?p
m9OaB#BT xTC6n66L dRSFPsUz YpIc9WoA am*PVhB? 8JAR8P#U 35930205 07622101
```

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

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

RECEBEMOS DE JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2040 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - <SEM REGIAO> - (R$ 295,20) (duzentos e noventa e cinco reais e vinte centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	00311

NF-e
N. 54.788
SÉRIE 1

Jatto DISTRIBUIDORA

JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA

Rua GREGORIO JUNIOR N.117
Bairro ZUMBI,Recife - PE
Fone: (81) 3038-5113, CEP:50720740

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 54.788
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0927 0582 7400 0198 5500 1000 0547 8819 0895 2682

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	126250099301607 22/09/2025 08:41:58

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	22-09-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
SEM SEM ENDERECO N. SN	SEM BAIRRO	45.310-000	22-09-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Ubaira	(75) 3544-2651	BA		08:41:55

FATURA/DUPLICATA

V BOLETO - 30 DIAS|

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
295,20	35,42	0,00	0,00	295,20

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	295,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00					

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
1815628329	SACO P LIXO 200L COMERCIAL C/100 UND - DOKAPACK	39232190	000	6108	UN	12	24,60	0,00	0,00	295,20	295,20	35,42	0,00	12,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 22/09/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

☐ TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 22/09/25

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** | 00312 **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: 22/10/2025 Agência/Código Cedente 4661/130061730
Data do Documento 22/09/2025	Número do Documento 54788 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 22/09/2025	Nosso Número 00000308921-5
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 295,20
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário) Após 22/10/2025 cobrar multa de R$ R$ 5,90 Após 22/10/2025 cobrar juros de R$ R$ 0,98 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$ 295,20
Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE CPF/CNPJ: 14284483000108 45.310-000-Ubaira-BA Sacador/Avalista					Autenticação

Santander

033-7 | 03399.01613 85500.000030 08921.501014 2 12420000029520

Local do Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 22/10/2025
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 22/09/2025	Número do Documento 54788 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 22/09/2025	Nosso Número 00000308921-5
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 295,20
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário) Após 22/10/2025 cobrar multa de R$ R$ 5,90 Após 22/10/2025 cobrar juros de R$ R$ 0,98 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: 21/10/2025
N° de controle: 822.336.117.291.758.940 | Documento: 0000740

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 08921 501014 2 12420000029520**

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: **21/10/2025**

Data de vencimento: **22/10/2025**

Valor **R$ 295,20**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 295,20**

Descrição: **TR 87531**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
cq?#jhi2 oL4qaaIH ujb3TWgL m#l9Gdpv tmxGgh9F cFbrrGiZ 5HVN#s@3 B3vagwsq
zQcyTFqd NpWoT49t 2vW8ZGkL rQZ8QNfG oD6rAXRh xzYVkIEy ZzZvPzx* KrlxngMR
mIm4wBto h?QzzQRR E4jqktGT KIU3FbjU kATjkFUN J4IR#gDQ 21030295 07245102
```

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

RECEBEMOS DE JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2040 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - <SEM REGIAO> - (R$ 247,85) (duzentos e quarenta e sete reais e oitenta e cinco centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 55.377
SÉRIE 1

Fl. 00314

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. 55.377
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0927 0582 7400 0198 5500 1000 0553 7714 7907 5684

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	126250102777238 30/09/2025 11:34:09

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	30-09-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
SEM SEM ENDERECO N. SN	SEM BAIRRO	45.310-000	30-09-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Ubaira	(75) 3544-2651	BA		11:33:39

FATURA/DUPLICATA

V BOLETO - 30 DIAS|

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
247,85	29,74	0,00	0,00	247,85

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	247,85

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
13,00					

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
1815628329	SACO P LIXO 200L COMERCIAL C/100 UND - DOKAPACK	39232190	000	6108	UN	8	24,80	0,00	0,00	198,40	198,40	23,81	0,00	12,00	0,00
1815627860	SACO P LIXO 60L C/100 UND - DOKAPACK	39232190	000	6108	UN	5	9,89	0,00	0,00	49,45	49,45	5,93	0,00	12,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 01/10/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

A	VISTO	CONFERIDO	AUTORIZO

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura:
Nome:
Função: Data 01/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.	Jessyca Romão Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS

Santander

BANCO SANTANDER | **033-7** | 00315 **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: 30/10/2025 Agência/Código Cedente 4661/130061730
Data do Documento 30/09/2025	Número do Documento 55377 - I		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 30/09/2025	Nosso Número 00000309496-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 247,85
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário) Após 30/10/2025 cobrar multa de R$ R$ 4,96 Após 30/10/2025 cobrar juros de R$ R$ 0,83 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$ 247,85
Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE CPF/CNPJ: 14284483000108 45.310-000-Ubaira-BA Sacador/Avalista						
						Autenticação

Santander

033-7 | 03399.01613 85500.000030 09496.001018 2 12500000024785

Local do Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 30/10/2025
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 30/09/2025	Número do Documento 55377 - I	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 30/09/2025	Nosso Número 00000309496-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 247,85
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário) Após 30/10/2025 cobrar multa de R$ R$ 4,96 Após 30/10/2025 cobrar juros de R$ R$ 0,83 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 Ro...
Coordenadora (
S3 Gestão em Sa...
CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 29/10/2025
N° de controle: 380.469.572.585.026.151 | Documento: 0000751

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 09496 001018 2 12500000024785**

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: **29/10/2025**

Data de vencimento: **30/10/2025**

Valor **R$ 247,85**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 247,85**

Descrição: **TR 87573**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPF - NITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
kwh6em?k yjJZeTwK Mpe66lzI mz@ggzoT t7dg6@V* bZ4BCifh @g#lxHBr Mgz?JdxV
Zc8nkMVM EWQNv6UG #lLT9Lbf Jay#E3Cg *7cmlZzF VT@7Fbsu c8OgKHYW 99zc9yCQ
YAZbqRMn qBftVUEj FSuZGou2 H6u@jb7a 8gyNWx*j R@YSDv@q 89130245 07057152
```

00317

RECEBEMOS DE INDUSTRIA DE PAPEL LEAO DO NORTE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2896 - Associacao de Protecao A Maternidade e Infancia Ubaira - <SEM REGIAO> - (R$ 891,15) (oitocentos e noventa e um reais e quinze centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.630
SÉRIE 1

Leão do Norte

INDUSTRIA DE PAPEL LEAO DO NORTE LTDA

Rua ESPIRITO SANTO N.38 - L94 Q9 L12
Bairro ANA DE ALBUQUERQUE, Igarassu - PE
Fone: (81) 3028-3307, CEP:53630145

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 1.630
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0949 3271 8600 0187 5500 1000 0016 3013 8443 9299

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	126250102312027 29/09/2025 14:04:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
108673170		49.327.186/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao de Protecao A Maternidade e Infancia Ubaira	2896	14.284.483/0001-08	29-09-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
SEM SEM ENDERECO N. S/N	SEM BAIRRO	45.310-000	29-09-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Ubaira		BA		14:04:06

FATURA/DUPLICATA

V BOLETO - 30 DIAS|

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
863,10	103,57	0,00	0,00	863,10

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	28,05	891,15

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
90,00					

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
11	INTERFOLHA 18X20 1000 BRANCO	48182000	000	6107	PT	90	9,59	0,00	0,00	863,10	863,10	103,57	28,05	12,00	3,25

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 01/10/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ____/____/____

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: _____ Data 01/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - Jaboatao dos Guararapes (UPA) | 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 Ger... S3 Gestão em S... CPN - RITA BARR...

Santander

BANCO SANTANDER | **033-7** |

00318

RECIBO DO SACADO

Beneficiário				CNPJ/CPF	Vencimento: 29/10/2025
INDUSTRIA DE PAPEL LEAO DO NORTE LTDA				49.327.186/0001-87	Agência/Código Cedente 4661/130063220
Rua ESPIRITO SANTO,38 L94 Q9 L12 ANA DE ALBUQUERQUE Igarassu - PE 53.630-145					
Data do Documento 29/09/2025	Número do Documento 1630 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 29/09/2025	Nosso Número 00000004428-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 891,15
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
Após 29/10/2025 cobrar multa de R$ R$ 17,82 Após 29/10/2025 cobrar juros de R$ R$ 2,97 por dia de atraso Serasa após 5 dias de atraso e protesto após 7 dias de atraso.					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R$ 891,15
Pagador: Associacao de Protecao A Maternidade CPF/CNPJ: 14284483000108 45.310-000-Ubaira-BA Sacador/Avalista					
					Autenticação

Santander

| **033-7** | 03399.02413 71500.000006 04428.801015 3 12490000089115

Local do Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 29/10/2025
Beneficiári INDUSTRIA DE PAPEL LEAO DO NORTE CNPJ/CPF: 49.327.186/0001-87 Rua ESPIRITO SANTO,38 L94 Q9 L12 ANA DE ALBUQUERQUE Igarassu - PE 53.630-145					Agência/Código Cedente 4661/130063220
Data do Documento 29/09/2025	Número do Documento 1630 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 29/09/2025	Nosso Número 00000004428-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 891,15
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
Após 29/10/2025 cobrar multa de R$ R$ 17,82 Após 29/10/2025 cobrar juros de R$ R$ 2,97 por dia de atraso Serasa após 5 dias de atraso e protesto após 7 dias de atraso.					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associacao de Protecao A Maternidade CPF/CNPJ: 14284483000108 45.310-000-Ubaira-BA Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 28/10/2025
N° de controle: 684.590.314.524.590.031 | Documento: 0000748

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

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

Código de barras:	**03399 02413 71500 000006 04428 801015 3 12490000089115**
Banco destinatário:	**033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**INDUSTRIA DE PAPEL LEAO DO NORTE LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**INDUSTRIA DE PAPEL LEAO DO NORTE LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**049.327.186/0001-87**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**Associacao de Protecao A Maternidade e I**
CPF/CNPJ do Pagador:	**014.284.483/0001-08**
Data de débito:	**28/10/2025**
Data de vencimento:	**29/10/2025**
Valor	**R$ 891,15**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 891,15**
Descrição:	**TR 87574**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
itFieWHG 9rm7af2r X*2jMmag cdluHU2o 4Oy7xq*c I54oi3x2 xniy874d GEjFhslv
nK96HlVI QU2zfYAs j2lJFj4S tMfGh8wp vMvWttRJ *?5SZ3Z5 s*NTkHVX MfpPAhM4
9J2OC2nx MBVnTSM9 h5H47K#t lkv4sZes oxzSSv?i OxYSEgEz 18830295 07941152
```

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 CONDOMINIO PRIME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 99,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000 CENTRO UBAIRA-BA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.006.073
Série 001

00320

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONDOMINIO PRIME

Rua numa Pompilho, 241
Santo Amaro - 50100-330
Recife - PE Fone/Fax: 81988405045

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.006.073
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0946 0805 6700 0116 5500 1000 0060 7316 0731 1119

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	126250095387324 - 11/09/2025 13:51:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
103558713		46.080.567/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			14.284.483/0001-08	11/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000	CENTRO		45310-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
UBAIRA	BA	71987136589		

FATURA / DUPLICATA

)	001
• enc.	11/10/2025
Valor	R$ 99,80

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	99,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	99,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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
1904	DETERGENTE CLORADO GOLD 5LT AUDAX	34029011	0102	6108	UND	2,0000	49,9000	99,80	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome: _____
Função: _____ Data 11/09/25

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS:5,76 [ESTADUAIS 17,96 FONTE IBPT (OBS PEDIDO DE VENDA:CPN) (OBS CLIENTE:HORARIO RECEBIMENTO) (PEDIDO DE VENDA N.8593) Email do Destinatário: uprimentos2.sedc@a3saude.com.br	

GESTÃO EM SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA FUNDO FIXO

Unidade: CPN RITA BARRADAS

Assunto: Justificativa para a Compra de Detergente Clorado

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância de Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente, informar que realizou a aquisição do Detergente Clorado Gold no valor de R$ 99,80, realizada em 11 de setembro de 2025, teve como objetivo garantir a continuidade das rotinas de limpeza e desinfecção das áreas do Centro de Parto Normal Rita Barradas.

A compra se fez necessária em razão do atraso na entrega do produto pelo fornecedor habitual, o que poderia comprometer a higienização adequada dos ambientes assistenciais e administrativos da unidade.

Dessa forma, a aquisição emergencial visou assegurar condições adequadas de assepsia e segurança sanitária, indispensáveis para a manutenção da qualidade do cuidado prestado às gestantes, puérperas e recém-nascidos.

Atenciosamente,

Jessyca Romão
Coordenadora Geral

00322

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: SETEMBRO/2025

UNIFICADO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

PLANILHA FINANCEIRA	
3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE	1.383,77
3.3 FUNDO FIXO	-
3.3	-
3.3	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**1.383,77**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

00323

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2025
GRUPO: 3.3 MATERIAL DE EXPEDIENTE

SALDO ANTERIOR	7.653,43

SALDO ATUAL	8.276,96

SALDO ANTERIOR	7.653,43
BALANCETE DE ENTRADA	2.007,30
BALANCETE DE SAÍDA	- 1.383,77
SALDO ATUAL	8.276,96

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	2.007,30
Transferências (ENTRADA)	
Transferências Entre Empresas (ENTRADA)	-
Manipulação (ENTRADA)	-
Contagem (ENTRADA)	-
Saída para Setor (ENTRADA)	-
Saída para Paciente (ENTRADA)	-
Baixa (ENTRADA)	-
Venda (ENTRADA)	-
Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Recebido (ENTRADA)	-
Pagamento de Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Empréstimo Concedido (ENTRADA)	-
Devolução de Fornecedor (ENTRADA)	-
Devolução de Setor (ENTRADA)	-
Devolução de Paciente (ENTRADA)	-
Doação de Produtos (ENTRADA)	-
Devolução de Venda (ENTRADA)	-
Entrada de Vales (ENTRADA)	-
Ajuste (ENTRADA)	-
Nota Fiscal Não Cobrada (ENTRADA)	-
Acerto do Estoque (ENTRADA)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE ENTRADA	2.007,30

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	1.383,77
Contagem (Saída)	
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	1.383,77

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	1.383,77
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	1.383,77

Assinatura do Coord. Adm./Fin.
Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00324

SAÍDA - EXPEDIENTE - CPNp SETEMBRO/2025	MEDIDA	ENTRADA	ESTOQUE	CONSUMO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL SAIDA	VALOR DO ESTOQUE ANTERIOR	VALOR DO ESTOQUE ATUAL	GASTO MENSAL COMPRAS
CANETA ESFERIOGRAFICA ECONOMIC VERMELHA	UND		15		R$ 0,57	R$ 0,00	R$ 8,55	R$ 8,55	R$ 0,00
ENVELOPE KRAFT	UND	15	0		R$ 0,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8,25
ENVELOPE SACO BRANCO 240X340 90G	UND		0		R$ 0,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
EXTRATOR GRAMPO	UND		3		R$ 1,55	R$ 0,00	R$ 4,65	R$ 4,65	R$ 0,00
MARCA TEXTO AZUL	UND		3		R$ 1,04	R$ 0,00	R$ 3,12	R$ 3,12	R$ 0,00
MARCA TEXTO AZUL	UND		0		R$ 1,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
MARCADOR DE PÁGINA FITA 5 CORES	PCT		0		R$ 5,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TINTA P/CARIMBO AZUL 40ML	UND		3		R$ 4,65	R$ 0,00	R$ 13,95	R$ 13,95	R$ 0,00
TINTA P/CARIMBO PRETA 40ML	UND		0		R$ 5,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
COLA DE ISOPOR	UND		0		R$ 6,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
COLA LIQUIDA 90GR	UND		0		R$ 3,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TESOURA ESCOLAR SEM PONTA 13CM	UND		4		R$ 13,14	R$ 0,00	R$ 52,56	R$ 52,56	R$ 0,00
BORRACHA BRANCA 40	UND		0		R$ 0,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
HIDROCOR C/12 CORES	UND		0		R$ 8,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PERFURADOR 2 FUROS - 20/25 FLS	UND		1		R$ 13,90	R$ 0,00	R$ 13,90	R$ 13,90	R$ 0,00
MARCA TEXTO ROSA	UND		1		R$ 1,04	R$ 0,00	R$ 1,04	R$ 1,04	R$ 0,00
MARCA TEXTO ROSA	UND		0		R$ 1,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA ARQUIVO MORTO PAPELAO	UND		5	2	R$ 4,50	R$ 9,00	R$ 22,50	R$ 13,50	R$ 0,00
PASTA ARQUIVO OF AZUL POLIONDA	UND		0		R$ 7,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
APAGADOR QUADRO BRANCO	UND		0		R$ 2,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LIGA 100GR	PCT		0		R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO VERDE	UND		3		R$ 1,15	R$ 0,00	R$ 3,45	R$ 3,45	R$ 0,00
TESOURA 17CM	UND		0		R$ 8,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TESOURA 21CM	UND		0		R$ 5,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LIVRO ATAS C/100- LIVRO DE OCORRENCIA	UND		3	1	R$ 13,44	R$ 13,44	R$ 40,32	R$ 26,88	R$ 0,00
PORTA LAPIS/CLIPS/LEMBRETES CRISTAL	UND		0		R$ 8,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PILHA ALCALINA C MEDIA C 2U ELGIN	PCT		12		R$ 1,99	R$ 0,00	R$ 23,88	R$ 23,88	R$ 0,00
PASTA SUSP. KRAFT	UND		121		R$ 1,96	R$ 0,00	R$ 237,16	R$ 237,16	R$ 0,00
CILPS GALV. 02	CX		0		R$ 1,97	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TINTA GUACHE 250ML CORES	UND		20		R$ 10,43	R$ 0,00	R$ 208,60	R$ 208,60	R$ 0,00
LIVRO PROTOCOLO 104FLS	UND		4		R$ 11,38	R$ 0,00	R$ 45,52	R$ 45,52	R$ 0,00
PRANCHETA CRISTAL FUME	UND		4		R$ 15,50	R$ 0,00	R$ 62,00	R$ 62,00	R$ 0,00
CANETA PRETA C/50 CAIXA ECONOMIC	UND		47		R$ 0,75	R$ 0,00	R$ 35,25	R$ 35,25	R$ 0,00
CLIPS 8/0 C/50	CX		0		R$ 1,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CLIPS 4/0 C/50	CX		6		R$ 1,85	R$ 0,00	R$ 11,10	R$ 11,10	R$ 0,00
PAPEL FILIPINHO LUMI 85GR A4 (COLORIDO)	PCT		1		R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 8,50	R$ 8,50	R$ 0,00
TINTA COLORIDA 15ML (c/6und)	CX		0		R$ 1,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TINTA GUACHE 15ML C/6 NEON RADEX	CX		0		R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CLIPS GALV. 06 C/25 UND	CX		4		R$ 2,15	R$ 0,00	R$ 8,60	R$ 8,60	R$ 0,00
CLIPS 02	CX		0		R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CLIPS GALV. 08 C/25 UND	CX		0		R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PISTOLA PEQUENA COLA QUENTE P	UND		0		R$ 29,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PISTOLA GRANDE COLA QUENTE G	UND		2		R$ 37,80	R$ 0,00	R$ 75,60	R$ 75,60	R$ 0,00
PILHA BOTAO CR 2032	PCT		21		R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 63,00	R$ 63,00	R$ 0,00
PASTA POLIONDA ELASTICO 55 AZUL	UND		0		R$ 7,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA ABA C/ ELASTICO CRISTAL (FINA)	UND		5		R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 12,50	R$ 12,50	R$ 0,00
PASTA ABA C/ ELASTICO PRETO	UND		0		R$ 2,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA C/ABA ELASTICO VERMELHA PAPELAO	UND		7		R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 17,50	R$ 17,50	R$ 0,00
PASTA C/ABA ELASTICO PRETA PAPELAO	UND		7		R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 17,50	R$ 17,50	R$ 0,00
PASTA C/ABA ELASTICO AZUL PAPELAO	UND		5		R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 12,50	R$ 12,50	R$ 0,00
PCT BALAO BRANCO C/50 UND	UND		0		R$ 17,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BASTAO COLA QUENTE P/ PIST FINA	UND		0		R$ 50,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BASTAO COLA QUENTE P/ PIST GROSSA	UND		0		R$ 65,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
REGUA ACRILICA 30CM	UND		7		R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 14,00	R$ 14,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO LARANJA	UND		2		R$ 1,04	R$ 0,00	R$ 2,08	R$ 2,08	R$ 0,00
PAPEL A3 JADAINHA C/50 120G	PCT		0		R$ 115,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ENVELOPE OURO	UND		0		R$ 0,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
COLA BASTAO 10GR	UND		2		R$ 1,60	R$ 0,00	R$ 3,20	R$ 3,20	R$ 0,00
LACRE P/MALOTE NUMERADO AZUL 160MM	PCT	2	0		R$ 20,58	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 41,16
LACRE P/MALOTE NUMERADO AMARELO 160MM	PCT		6		R$ 19,50	R$ 0,00	R$ 117,00	R$ 117,00	R$ 0,00
QUADRO DE AVISOS ACRILICO A4 CRISTAL	UND		5	3	R$ 25,40	R$ 76,20	R$ 127,00	R$ 50,80	R$ 0,00
ETIQUETA INKJET PIMACO P/ LASER A4 25x63	PCT		3		R$ 59,83	R$ 0,00	R$ 179,49	R$ 179,49	R$ 0,00
GRAMPO TRILHO 80MM MACHO-FEMEA	PCT	2	4	1	R$ 25,20	R$ 25,20	R$ 100,80	R$ 75,60	R$ 50,40
SACO PLASTICO A4	PCT		3		R$ 17,75	R$ 0,00	R$ 53,25	R$ 53,25	R$ 0,00
FITA DUPLA FACE 3M FIXA FORTE	UND		1	1	R$ 29,00	R$ 29,00	R$ 29,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LAPIS N 2	UND		5		R$ 0,29	R$ 0,00	R$ 1,45	R$ 1,45	R$ 0,00
APONTADOR/LAPISEIRA	UND		0		R$ 0,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
POST IT 75X75	PCT		0		R$ 1,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
POST IT 38x71 4 BLOCOS	PCT		1		R$ 3,99	R$ 0,00	R$ 3,99	R$ 3,99	R$ 0,00
PAPEL CHAMEQUINHO 75G	PCT		0		R$ 10,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

ETIQUETA REDONDA PIMACO CORES	PCT		23		R$ 3,14	R$ 0,00	R$ 72,22	R$ 72,22	R$ 0,00
CAIXA CORRESPONDENCIA ARTICULAVEL TRIPLA CRISTAL	UND		0		R$ 29,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
GRAMPEADOR 100FLS	UND		0		R$ 56,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL CREPOM	UND		0		R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
GRAMPEADOR 25FLS	UND		0		R$ 13,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
GRAMPEADOR 20FLS	UND		4	1	R$ 11,60	R$ 11,60	R$ 46,40	R$ 34,80	R$ 0,00
PAPEL CARBONO AZUL C/100	PCT		2		R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 6,00	R$ 6,00	R$ 0,00
PASTA POLIONDA C/ABA CRISTAL C/10 GROSSA	UND		10		R$ 4,45	R$ 0,00	R$ 44,50	R$ 44,50	R$ 0,00
BOBINA TERMICA DE P/RELOGIO DE PONTO	ROLO		3		R$ 26,19	R$ 0,00	R$ 78,57	R$ 78,57	R$ 0,00
BOBINA SACO 35X50 KG	ROLO		0		R$ 18,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOBINA SACO 20X30	ROLO	5	3	3	R$ 37,00	R$ 111,00	R$ 111,00	R$ 0,00	R$ 185,00
BOBINA SACO 25X35	ROLO		8		R$ 22,96	R$ 0,00	R$ 183,68	R$ 183,68	R$ 0,00
BOBINA 40X60	ROLO		9		R$ 22,98	R$ 0,00	R$ 206,82	R$ 206,82	R$ 0,00
BOBINA SACO 40X60	ROLO	5	0	3	R$ 27,90	R$ 83,70	R$ 0,00	(R$ 83,70)	R$ 139,50
BOBINA SACO 30X40	ROLO		0		R$ 26,78	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
GRAMPO GALVANIZADO CX C/5000	CX		6		R$ 6,59	R$ 0,00	R$ 39,54	R$ 39,54	R$ 0,00
PAPEL A4 180G FILIPAPER/OPALINE	PCT		0		R$ 33,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA L AZUL C/10	UND		10		R$ 1,20	R$ 0,00	R$ 12,00	R$ 12,00	R$ 0,00
PASTA A-Z AZUL	UND		0		R$ 11,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA A-Z PRETA	UND		15	2	R$ 11,00	R$ 22,00	R$ 165,00	R$ 143,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO VERDE	UND		3		R$ 1,04	R$ 0,00	R$ 3,12	R$ 3,12	R$ 0,00
PASTA PLASTICA GRAMPO TRILHO CRISTAL	PCT		13		R$ 10,90	R$ 0,00	R$ 141,70	R$ 141,70	R$ 0,00
PASTA SANFONADA CRISTAL (CATALOGO)	UND		1		R$ 37,90	R$ 0,00	R$ 37,90	R$ 37,90	R$ 0,00
PASTA PLASTICA GRAMPO TRILHO AZUL	UND		0		R$ 2,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FITA DUPLA FACE ADERE	UND		0		R$ 3,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PILOTO P/ QUADRO VERDE	UND		0		R$ 3,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PILOTO P/ QUADRO VERMELHO	UND		1	1	R$ 2,13	R$ 2,13	R$ 2,13	R$ 0,00	R$ 0,00
CANETA AZUL ESFER	UND		42		R$ 0,55	R$ 0,00	R$ 23,10	R$ 23,10	R$ 0,00
CANETA AZUL PILOTO	UND		0		R$ 0,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PILHA AA	UND	4	0		R$ 3,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15,84
PILHA AA	UND	5	20	4	R$ 8,80	R$ 35,20	R$ 176,00	R$ 140,80	R$ 44,00
PILHA AAA PALITO	PCT	4	24		R$ 8,80	R$ 0,00	R$ 211,20	R$ 211,20	R$ 35,20
FITA ADESIVA 40X45 TRANSP (EMPACOTAMENTO)	UND	5	0		R$ 3,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16,55
FITA ADESIVA 40X45 TRANSP (EMPACOTAMENTO)	UND	7	12	3	R$ 5,25	R$ 15,75	R$ 63,00	R$ 47,25	R$ 36,75
LACRE LARANJA 23CM	PCT		0		R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LAMINA LARGA P/ ESTILETE	UND		3		R$ 3,89	R$ 0,00	R$ 11,67	R$ 11,67	R$ 0,00
PAPEL OFICIO A4 (RESMA)	PCT	20	32	11	R$ 29,90	R$ 328,90	R$ 956,80	R$ 627,90	R$ 598,00
PAPEL OFICIO A4 CHAMEX (RESMA)	CX		0		R$ 258,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL OFICIO A4 CHAMEX (RESMA)	CX		0		R$ 258,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PERFURADOR P/40FLS	UND		0		R$ 35,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PILOTO P/ QUADRO PRETO	UND		0		R$ 2,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PILOTO P/QUADRO AZUL	UND		0		R$ 2,13	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CORRETIVO LIQUIDO	UND	3	0	1	R$ 2,35	R$ 2,35	R$ 0,00	(R$ 2,35)	R$ 7,05
CORRETIVO FITA 6MT	UND		0		R$ 3,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CORRETIVO FITA	UND		4	4	R$ 8,70	R$ 34,80	R$ 34,80	R$ 0,00	R$ 0,00
ESTILETE LARGO	UND		0		R$ 1,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CANETA PILOT PRETA	UND		0		R$ 0,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CALCULADORA 12 DIGITOS	UND		0		R$ 18,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
MARCA TEXTO AMARELO	UND		3		R$ 1,04	R$ 0,00	R$ 3,12	R$ 3,12	R$ 0,00
PAPEL GLOSSY 130GR FOTOGRAFICO ADESIVO	UND		1		R$ 19,09	R$ 0,00	R$ 19,09	R$ 19,09	R$ 0,00
PAPEL OF A3 120 GR	UND		0		R$ 19,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL OF A3 180 GR	UND	4	4	2	R$ 41,45	R$ 82,90	R$ 165,80	R$ 82,90	R$ 165,80
FITA ADESIVA 12X30 (PEQUENA)	UND	10	10		R$ 1,49	R$ 0,00	R$ 14,90	R$ 14,90	R$ 14,90
FITA ADESIVA 12X30 (PEQUENA)	UND		10		R$ 1,29	R$ 0,00	R$ 12,90	R$ 12,90	R$ 0,00
PAPEL OFFSET/CARTAO 180G A4	UND	2	1		R$ 17,95	R$ 0,00	R$ 17,95	R$ 17,95	R$ 35,90
PRATO DESCARTAVEL FUNDO N15	UND		0		R$ 0,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
MEXEDOR DESCARTAVEL PARA CAFÉ TIPO COLHER C/100 UND	UND		0		R$ 4,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
COLHER SOBREMESA	UND		0		R$ 2,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
COLHER REFEICAO C/50	UND		2	2	R$ 2,80	R$ 5,60	R$ 5,60	R$ 0,00	R$ 0,00
COPO DESCARTARVEL 180ml	UND	80	125	75	R$ 4,70	R$ 352,50	R$ 587,50	R$ 235,00	R$ 376,00
COPO DESCARTARVEL 180ml	CX		0		R$ 92,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
COPO DESCARTARVEL 180ml	CX		0		R$ 96,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL CONTACTO ADESIVO 45CM	UND		0		R$ 11,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL CONTACTO 25 MT DAC	UND		0		R$ 85,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE INDENTIFICACAO MARROM	UND		0		R$ 0,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE INDENTIFICACAO AZUL CLARO	UND		0		R$ 0,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PULSEIRA DE INDENTIFICACAO BRANCA	UND		0		R$ 0,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CABO HDMI	UND		0		R$ 11,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
MOUSE PAD PADRAO PRETO	UND		0		R$ 6,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
MOUSE USB	UND		0		R$ 11,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PEN DRIVE 08 GB	UND		0		R$ 24,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PAPEL ADESIVO A4	UND		0		R$ 40,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA CATALOGO PRETA 50	UND		0		R$ 17,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
GUILHOTINA TIPO FACA MENNO	UND		0		R$ 696,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA GRAMPO FUME	UND		0		R$ 3,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PINTURA FACIAL C6CORES	UND		0		R$ 3,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
GLITTER CARTELA C12 CORES	UND		0		R$ 21,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
KELLDRIN 25 30ML	UND		0		R$ 15,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PINCEL SOFT TOUCH	UND		0		R$ 24,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

CONJ. DE BATEDOR DE ESPUMA	UND		0		R$ 2,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CARTELA DE PREGO 50MMX40MM C10 UNIDADE	UND		0		R$ 6,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
GLITTER PDECOR C06 POTES	UND		0		R$ 16,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ADESIVO PLASTICO EM CARTELA	UND		0		R$ 4,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ADESIVO PLASTICO EM CARTELA	UND		0		R$ 3,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ADESIVO PLASTICO EM CARTELA	UND		0		R$ 4,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PARAF.CAB.RED.CPOR	UND		0		R$ 10,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FILTRO DE LINHA	UND		0		R$ 42,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CONECTOR FEMEA RJ45	UND		0		R$ 19,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CONECTOR MACHO RJ45	UND		0		R$ 0,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LIMPA CONTATO SPRAY	UND		0		R$ 35,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PINCEL CONDUTIVO	UND		0		R$ 47,52	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TECLADO USB	UND		0		R$ 33,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FILTRO DE LINHA 6 TOMADAS	UND		0		R$ 28,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FONE DE OUVIDO OVER-EAR HEADSET	UND		0		R$ 95,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
WEBCAM FULL HD 1080 USB MINI	UND		0		R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ALICATE DE CRIMPAR RJ45	UND		0		R$ 51,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ALICATE DE INSERCAO TOMADA RJ45	UND		0		R$ 72,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ALICATE DECAPADOR DE CABO	UND		0		R$ 21,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CHAVE DE FENDA	UND		0		R$ 11,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA OFICIO C/FERRAGEM (PAPELAO)	UND		0		R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA TERMICA 15G	UND		0		R$ 8,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
REPETIDOR WI-FI 300MBPS	UND		0		R$ 110,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ORGANIZADOR 10 LITROS TAMPA BRANCA	UND		0		R$ 26,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
APLIQUE S/J MINI MILHO C/10	UND		0		R$ 6,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CHAPEU JUNINO PALHA LARANJINHA	UND		0		R$ 5,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BALAO JUNINO CHITA N1	UND		0		R$ 19,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CONFECCAO DE DOIS CARIMBOS TRODAT 4912	UND		0		R$ 95,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CARIMBO NUMERADOR SEQUENCIAL METAL	UND		0		R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PILHA DURACEL	UND		0		R$ 14,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PILHA 9V	UND		0		R$ 13,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CLIC POTE ROSCA 3,2L	UND		0		R$ 19,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
COPO DESCARTAVEL 50ML	UND	10	0	1	R$ 2,50	R$ 2,50	R$ 0,00	(R$ 2,50)	R$ 25,00
PORTA COPOS	UND		0		R$ 11,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
POTES PLASTICOS	UND		0		R$ 9,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PORTA TALHER C/TAMPA	UND		0		R$ 29,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAIXA ORGANIZADORA 12L	UND		0		R$ 24,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
KIT PORTA DETERGENTE	UND		0		R$ 27,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
COLOR SET ROSA	UND		0		R$ 1,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
EVA C/ GLITER ROSA PINK	UND		0		R$ 7,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CREPOM ROSA	UND		0		R$ 1,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CREPOM ROSA PINK	UND		0		R$ 1,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BALOES JO N6,5	UND		0		R$ 6,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TNT LISO	UND		0		R$ 4,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAO ROQUE N7 RS	UND		0		R$ 13,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
EVA COM GLITER	UND		0		R$ 7,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
MANG PVC 1/2 CRISTAL PERFILNOR	UND		0		R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
ADAPT SOLD PVC 20X1/2 CT KRONA	UND		0		R$ 5,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PRODUTOS DIVERSOS	UND		0		R$ 5,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
LINHA PEDREIRO LISA POLIBEL	UND		0		R$ 10,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BALAO DE ART LATEX 6,5	UND		0		R$ 6,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BALAO ART DE LATEX 7	UND		0		R$ 11,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BALAO CINTILANTE	UND		0		R$ 14,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BALAO ART LATEX STIC	UND		0		R$ 14,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TNT EMBALADO MARFIM	UND		0		R$ 3,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TNT METRO LISO	UND		0		R$ 3,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
GRAN BOX 28L PLASUTIL	UND		0		R$ 34,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PORTA GUARDANAPO BAR PLASUTIL	UND		0		R$ 12,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PRODUTOS DIVERSOS	UND		0		R$ 5,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
EXTENSAO PRETA 10 METROS	UND		0		R$ 85,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
EXTENSAO PRETA 5 METROS	UND		0		R$ 31,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
EMBORRACHADO 40X48 C/ GLLITER ROSA CL	UND		0		R$ 7,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
KIT CHAVES PRECISAO 3517 / 117 PEÇAS	UND		0		R$ 54,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TESTADOR DE REDE RJ45/11	UND		0		R$ 49,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
RELOGIO DE PAREDE BRANCO	UND		0		R$ 69,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
RELOGIO DE PONTO CONTROLID	UND		0		R$ 2.350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
MALETA C/ ALÇA DESENHO AZUL	UND		0		R$ 15,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA CATALOGO PRETA	UND		0		R$ 10,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PASTA CATALOGO PRETA	UND		0		R$ 15,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FITA ADESIVA COLOR	UND		0		R$ 3,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CARTELA C/ETIQUETA DE PAPEL	UND		0		R$ 3,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FILME STREYCH MANUAL 500X0,25	UND		0		R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FILME STREYCH MANUAL 500X0,25	UND		0		R$ 60,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FILME PVC 30X1000 G	UND	1	0	1	R$ 140,00	R$ 140,00	R$ 0,00	(R$ 140,00)	R$ 140,00
FILME PVC 38X300 P	UND		0		R$ 70,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FILME PVC 28X300 P	UND	2	3		R$ 36,00	R$ 0,00	R$ 108,00	R$ 108,00	R$ 72,00
PASTA GRAMPO OF EXECUTIVE	UND		0		R$ 3,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
						R$ 1.383,77	**R$ 5.196,52**	**R$ 3.812,75**	**R$ 2.007,30**

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

ENTRADA - MATERIAL EXPEDIENTE SETEMBRO/2025 CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS		FORN	ORIGINAL	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO	VALOR	R$ 208,75	
							Nº NF	9.917	
							DATA	05/09/2025	
							QTD	V. UNIT	V. TOTAL
ENVELOPE SACO BRANCO 240X340 90G	UNID	6	6	0	6	0			R$ -
BORRACHA BRANCA 40	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
PILHA ALCALINA C MEDIA C 2U ELGIN	UNID	12	12	0	12	0			R$ -
CILPS GALV. 6 C/25	UNID	7	7	0	7	0			R$ -
TINTA GUACHE 250ML CORES	UNID	21	21	0	21	0			R$ -
PRANCHETA CRISTAL	UNID	4	4	0,00	4,00	0			R$ -
PASTA SUSPENSA COMUM 10UND	UNID	121	121	0,00	121,00	0			R$ -
TINTA COLORIDA 15ML	UNID	0	0	0,00	0,00	0			R$ -
PILHA BOTAO CR 2032	UNID	21	21	0,00	21,00	0			R$ -
PASTA C/ABA ELASTICO AZUL PAPELAO	UNID	6	6	0,00	6,00	0			R$ -
REGUA ACRILICA 30CM	UNID	7	7	0,00	7,00	0			R$ -
TINTA P/CARIMBO AZUL 40ML	UNID	3	3	0,00	3,00	0			R$ -
ETIQUETA INKJET PIMACO P/ LASER A4 25x63	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
APONTADOR/LAPISEIRA	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
PILJHA ALCALINA AAA C/04	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
ETIQUETA REDONDA PIMACO CORES	UNID	22	22	0	22	0			R$ -
PAPEL CARBONO AZUL C/100	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
CLIPS 08	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
GRAMPO GALVANIZADO CX C/5000	UNID	6	6	0	6	0			R$ -
LAMINA LARGA P/ ESTILETE	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
ESTILETE LARGO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
CANETA PRETA BIC	CX	1	1	0	1	0			R$ -
LIVRO PROTOCOLO 104FLS	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
PILOTO P/QUADRO AZUL	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
LIGA 100GR	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
TINTA P/CARIMBO PRETA 40ML	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
ENVELOPE PLASTICO A4 C/50	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
BLOCO DE DESENHO A3 180G C/20	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
SACO PLASTICO GROSSO A4	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
POST IT AMARELO C/4	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
CLIPS 4	UNID	7	7	0	7	0			R$ -
PASTA ABA C/ ELASTICO PRETA	UNID	6	6	0	6	0			R$ -
CONECTOR MACHO RJ45	UNID	100	100	0	100	0			R$ -
GRAMPEADOR 100FLS EXTRA GRANDE	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
EXTRATOR DE GRAMPO	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
FILTRO DE LINHA 6 TOMADAS	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
PRATO DESCARTAVEL FUNDO N15	UNID	5	5	0	5	0			R$ -
CONFECCAO DE DOIS CARIMBOS TRODAT 4912	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
PERFURADOR 2 FUROS - 20/25 FLS	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
PASTA L AZUL C/10	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
PASTA A-Z	UNID	15	13	0	15	2			R$ -
BOBINA SACO 20X30	UNID	3	0	0	3	3			R$ -
PASTA POLIONDA CRISTAL (GROSSA)	UNID	6	6	0	6	0			R$ -
PASTA SANFONADA CRISTAL (CATALOGO)	UNID	1	1	0	1	0			
PASTA GRAMPO CRISTAL	UNID	13	13	0	13	0			R$ -
CANETA AZUL	CX	1	1	0	1	0			R$ -
PAPEL FOTO ADESIVO 130GR A4	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
CANETA VERMELHA	CX	1	1	0	1	0			R$ -
CANETA PRETA BIC	CX	1	1	0	1	0			R$ -
LAPIS N2	UNID	7	7	0	7	0			R$ -
DISPLAY DE PAREDE ACRILICO A4	UNID	33	33	0	33	0			R$ -
CAIXA P/ CORRESPONDECIA DUPLA CRISTAL	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
PAPEL A4	UNID	15	13	0	15	2			R$ -
COLHER REFEICAO C/50	UNID	2	0	0	2	2			R$ -
KIT CHAVES PRECISAO 3517 / 117 PEÇAS	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
TESTADOR DE REDE RJ45/11	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
FITA DUPLA FACE FIXA FORTE 3M	UNID	1	0	0	1	1			R$ -
COLA BASTAO PISTOLA QUENTE 1KG	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO AZUL CLARO	UNID	1000	1000	0	1000	0			R$ -
GRAMPEADOR METAL 25 FOLHAS	UNID	4	3	0	4	1			R$ -
CLIPS 06	UNID	3	3	0	3	0			R$ -
BORRACHA BRANCA 40	UNID	1	1	0	1	0			R$ -
ENVELOPE PAPEL KRAFT TAM A4	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
LACRE DE SEGURANÇA AMARELO	UNID	2	2	0	2	0			R$ -
LACRE DE SEGURANÇA AZUL	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
ARQUIVO MORTO PAPELAO	UNID	2	0	0	2	2			R$ -
COLA BASTAO	UNID	4	4	0	4	0			R$ -
COLA LIQUIDA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -
GRAMPO TRILHO PLASTICO	UNID	1	0	0	1	1			R$ -

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

PASTA C/ABA ELASTICO (FINA)	UNID	11	11	0	11	0			R$	-
PILOTO VERMELHO	UNID	1	0	0	1	1			R$	-
PISTOLA COLA QUENTE (GROSSA)	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
QUADRO DE AVISOS ACRILICO A4 CRISTAL	UNID	5	2	0	5	3			R$	-
TESOURA PRETA 13CM	UNID	3	3	0	3	0			R$	-
CORRETIVO EM FITA 6M	UNID	2	0	0	2	2			R$	-
MARCA TEXTO AZUL	UNID	9	9	0	9	0			R$	-
MARCA TEXTO VERDE	UNID	11	11	0	11	0			R$	-
LACRE P/MALOTE AZUL	UNID	3	3	0	3	0			R$	-
LACRE P/MALOTE AMARELO	UNID	6	6	0	6	0			R$	-
MARCA TEXTO AMARELO	UNID	7	7	0	7	0			R$	-
MARCA TEXTO LARANJA	UNID	4	4	0	4	0			R$	-
MARCA TEXTO ROSA	UNID	10	10	0	10	0			R$	-
COLA DE ISOPOR	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
PILHA PALITO AAA	UNID	11	11	0	11	0			R$	-
SACO PLASTICO A4	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
PAPEL A4 RESMA	cx	0	0	0	0	0			R$	-
FITA EMPACOTAMENTO	UNID	3	2	0	3	1			R$	-
LIVRO ATA DE OCORRÊNCIA	UNID	3	2	0	3	1			R$	-
CORRETIVO EM FITA 6M	UNID	5	3	0	5	2			R$	-
FILME 38X1000 ULTRA	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
BOBINA SACO 40X60	UNID	3	0	0	3	3			R$	-
FILME REFIL 300 ULTRA	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
PAPEL A3180GR	UNID	2	0	0	2	2			R$	-
PAPEL OFFSET 180GR (CARTÃO)	UNID	1	0	0	1	1			R$	-
FITA ADESIVA 12X30	UNID	8	6	0	8	2			R$	-
PAPEL A4 (RESMA)	CX	2	2	0	2	0			R$	-
BOBINA RELOGIO DE PONTO 57X300	UNID	3	1	0	3	2			R$	-
GRAMPO TRILHO PLASTICO	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
TESOURA ESCOLAR	UNID	3	3	0	3	0			R$	-
FITA ADESIVA EMPACOTAMENTO	UNID	5	3	0	5	2			R$	-
PILHA AA	UNID	14	10	0	14	4			R$	-
FILME ULTRA 38X1000 ULTRA	UNID	1	0	0	1	1			R$	-
COPO CAFÉ 50ML	UNID	10	9	0	10	1			R$	-
FILME 300 ULTRA	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
BOBINA SACO 25x35	UNID	5	5	0	5	0			R$	-
BOBINA SACO 40X60	UNID	5	2	0	5	3			R$	-
COPO 180ML CX C/25	CX	2	0	0	2	2			R$	-
EXTENSAO ELETRICA 10MTS	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
PAPEL DIPLOMATA A4 180GR	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
PAPEL A3180GR	UNID	4	2	0	4	2			R$	-
FITA ADESIVA 12X30	UNID	10	10	0	10	0			R$	-
PILHA AAA	UNID	8	8	0	8	0			R$	-
PAPEL A4 (RESMA)	CX	2	2	0	2	0			R$	-
GRAMPO TRILHO PLASTICO	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
FITA ADESIVA EMPACOTAMENTO	UNID	7	7	0	7	0			R$	-
PILHA AA	UNID	20	20	0	20	0			R$	-
FILME 38X1000 ULTRA	UNID	1	1	0	1	0			R$	-
BOBINA SACO 25X35	UNID	5	5	0	5	0			R$	-
BOBINA SACO 40X60	UNID	5	5	0	5	0			R$	-
COPO 180ML CX C/25	CX	3	1	0	3	2			R$	-
COPO CAFÉ 50ML	UNID	10	10	0	10	0			R$	-
FILME REFIL 300 ULTRA	UNID	2	2	0	2	0			R$	-
PAPEL A3 120GR	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
FOLHA DE EVA C/ GLITTER	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
PASTA GRAMPO OF EXECUTIVE	UNID	0	0	0	0	0			R$	-
CORRETIVO LIQUIDO	UNID	3	2	3	6	1	3	R$ 2,35	R$	7,05
PAPEL A3 180GR	UNID	4	4	4	8	0	4	R$ 41,45	R$	165,80
PAPEL CARTAO 180GR A4	UNID	2	2	2	4	0	2	R$ 17,95	R$	35,90
PAPEL OFICIO A4 RESMA	UNID	20	11	20	40	9			R$	-
FITA P 12X30	UNID	0	0	10	10	0			R$	-
PILHA AA C/4	UNID	5	5	5	10	0			R$	-
PILHA AAA C/4	UNID	4	4	4	8	0			R$	-
FITA EMPACOTAMENTO	UNID	7	7	7	14	0			R$	-
GRAMPO TRILHO PLASTICO	UNID	2	2	2	4	0			R$	-
FILME PVC 28X300 P	UNID	2	2	2	4	0			R$	-
BOBINA 40X60	UNID	5	5	5	10	0			R$	-
FILME PVC 30X1000 G	UNID	1	1	1	2	0			R$	-
BOBINA 20X30	UNID	5	5	5	10	0			R$	-
COPO 180ML	UNID	80	80	80	160	0			R$	-
COPO 50ML	UNID	10	10	10	20	0			R$	-
ENVELOPE KRAFT A4	UNID	15	15	15	30	0			R$	-
FITA EMPACOTAMENTO	UNID	5	5	5	10	0			R$	-
LACRE P/MALOTE AZUL	UNID	2	2	2	4	0			R$	-
PILHA AA	UNID	4	4	4	8	0			R$	-

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

FORN	CONDOMINIO PRIME	
VALOR	R$ 692,10	
Nº NF	6.071	
DATA	11/09/2025	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
20	R$ 29,90	R$ 598,00
10	R$ 1,49	R$ 14,90
5	R$ 8,80	R$ 44,00
4	R$ 8,80	R$ 35,20
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -

FORN	ORIGINAL	
VALOR	R$ 87,15	
Nº NF	9.954	
DATA	18/09/2025	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
7	R$ 5,25	R$ 36,75
2	R$ 25,20	R$ 50,40
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -

FORN	CONDOMINIO PRIME	
VALOR	R$ 937,50	
Nº NF	6.072	
DATA	11/09/2025	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
2	R$ 36,00	R$ 72,00
5	R$ 27,90	R$ 139,50
1	R$ 140,00	R$ 140,00
5	R$ 37,00	R$ 185,00
80	R$ 4,70	R$ 376,00
10	R$ 2,50	R$ 25,00
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -

FORN	JATTOBARRETTO	
VALOR	R$ 81,80	
Nº NF	55.375	
DATA	30/09/2025	
QTD	V. UNIT	V. TOTAL
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
		R$ -
15	R$ 0,55	R$ 8,25
5	R$ 3,31	R$ 16,55
2	R$ 20,58	R$ 41,16
4	R$ 3,96	R$ 15,84

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

Identificação do emitente

ORIGINAL SUP.E EQUIPAMENTOS LTDA

RUA CANELA, 30 QD.B8
OURO PRETO CEP: 53370440
OLINDA - PE TEL.: (81)993911920

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 009917
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
Vendas interestaduais			26250924425720000167550010000099171590091287
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
015443655		24.425.720/0001-67	126250092850379 2025-09-05T09:42:48-

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
01564 ASSOC.DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INF.UBAIRA		14.284.483/0001-08	05/09/2025
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	09:42

FATURA 26/09/2025 R$ 208,75 009917 1/1

00331

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
12372	CORRETIVO LIQUIDO	102	38249929	6.102	UN	0	3	2,35	7,05	0,00	0,00	0,00	0	0
12664	PAPEL A3 180G	102	48025610	6.102	PC	0	4	41,45	165,80	0,00	0,00	0,00	0	0
01685	PAPEL CARTÃO 180G A4	102	48025693	6.102	PC	2	2	17,95	35,90	0,00	0,00	0,00	0	0

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 05/09/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 05/09/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS ST	FCP	ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			0,00	0,00	208,75
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**DESPESAS ACESSÓRIAS**	**v.ICMS UF DEST**	**VALOR DO IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,75

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
2					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG.1582 OP:1292 C/C: 578211423-8 / EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
COTAÇÃO: 1302854

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 29/10/2025 - 14h33

N° de controle: 189537944838220181 | Documento: 1433096

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$ 208,75**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510291722I1582Z3zA4E**

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 Roriz Reinão
Coordenadora Geral
CPN - RITA BARRADAS

RECEBEMOS DE CONDOMINIO PRIME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 11/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 692,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000 CENTRO UBAIRA-BA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	00333

NF-e
Nº. 000.006.071
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONDOMINIO PRIME

Rua numa Pompilho, 241
Santo Amaro - 50100-330
Recife - PE Fone/Fax: 81988405045

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.006.071
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0946 0805 6700 0116 5500 1000 0060 7116 0711 1115

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	126250095375874 - 11/09/2025 13:25:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103558713		46.080.567/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			14.284.483/0001-08	11/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000	CENTRO		45310-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
UBAIRA	BA	71987136589		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Ven.	11/10/2025
Valor	R$ 692,10

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	692,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	692,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39					

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
1166	PAPEL OFICIO A4 C/500FL (RESMA)	48051900	0102	6108	PCT	20,0000	29,9000	598,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0727	FITA ADES .TRANSP. 12X30M	59061000	0102	6108	UND	10,0000	1,4900	14,90	0, 00	0, 00		0, 00	
1233	PILHA AA C/4 TRADICIONAL	85061020	0102	6108	UND	5,0000	8,8000	44,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1234	PILHA AAA C/4 TRADICIONAL	85061020	0102	6108	UND	4,0000	8,8000	35,20	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 11/09/25

CPN - RITA BARRADAS
ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM ___/___/___
ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS:72,94 | ESTADUAIS:14,26 FONTE IBPT ,,, ,,, (OBS PEDIDO DE VENDA:CPN-CENTRO DE PARTO -VENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - Jaboatao dos Guararapes, PE 8H AS 16H) (OBS CLIENTE:HORARIO RECEBIMENTO) (PEDIDO DE VENDA N:8581) Email do Destinatário: uprimentos2.sede@s3saude.com.br
Inf. fisco: ,,,

RESERVADO AO FISCO

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

Santander | **033-7** | **03399.02041 22800.000006 13156.301015 9 12310000069210**

Local de Pagamento **Pagável em qualquer banco ou correspondente até o vencimento**					Vencimento **11/10/2025**
Nome do Beneficiário/ CPF / CNPJ / Endereço **CONDOMINIO PRIME LTDA CNPJ: 46.080.567/0001-16** **RUA NUMA POMPILHO, 241 CEP: 50.100-330 - SANTO AMARO - PE**					Agência/Código Beneficiário **4047-0 / 13004892-0**
Data do Documento **11/09/2025**	Nº Documento **6071**	Espécie doc. **R$**	Aceite **N**	Data Processamento **11/09/2025**	Nosso Número **00013156-3**
Uso do Banco	Carteira **101**	Espécie **REAL**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **692,10**
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. **REF. PEDIDO N. 8581 NF. 6071 1/1**					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado **692,10**

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0001-08
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN CENTRO
45.310-000 - UBAIRA - BA

Sacador / Avalista

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: 13/10/2025
N° de controle: 628.703.791.973.482.960 | Documento: 0000726

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 02041 22800 000006 13156 301015 9 12310000069210**

Banco destinatário: **033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Razão Social Beneficiário: **CONDOMINIO PRIME LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **CONDOMINIO PRIME LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **046.080.567/0001-16**

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: **13/10/2025**

Data de vencimento: **11/10/2025**

Valor **R$ 692,10**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 692,10**

Descrição: **PAG COBRANCA NET EMPRESA**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
Mb#oOTAm ilDNRRBT 9tquIwzV ipPiwSiW i8uJrtv6 bdyFUgrV p6hZS2cW O7pVeiMp
Y2zlF*kK jRMZmBvx 2jp2F7ba fUZBtZTX @p3GlxZm G3eE39pS 3E2e5Vn2 z4BvWCxd
tUjPCSXg pGnm9ply z3oYgF4J 3iX87akR 8no88I9N 4GQR#ACG 13630295 07122101
```

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

Identificação do emitente

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 009954
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA CONSULTA DE AUTENCIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
Vendas interestaduais			26250924425720000167550010000099541590095278
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
015443655		24.425.720/0001-67	126250098342371 2025-09-18T18:04:48-

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
01564 ASSOC.DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INF.UBAIRA		14.284.483/0001-08	18/09/2025
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	18:04

FATURA 09/10/2025 R$ 87,15 009954 1/1

00336

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
00222	FITA EMPACOTAR TRANSP 4,5CMX45M	102	39191010	6.102	UN	7	7	5,25	36,75	0,00	0,00	0,00	0	0
14045	GRAMPO TRILHO PLASTICO	102	39261000	6.102	PC	0	2	25,20	50,40	0,00	0,00	0,00	0	0

CPN - RITA BARRADAS
[x] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 19/09/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nom
Funç
Data 19/09/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS ST	FCP	ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			0,00	0,00	87,15
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**DESPESAS ACESSÓRIAS**	**v.ICMS UF DEST**	**VALOR DO IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,15

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
7					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE: CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG.1582 OP:1292 C/C: 578211423-8 / EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
COT1302854

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 08/10/2025 - 10h42

N° de controle: 147178372187663610 | Documento: 1042454

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$ 87,15**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510081340I1582xpCHsk**

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

RECEBEMOS DE CONDOMINIO PRIME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 937,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000 CENTRO UBAIRA BA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	00338

NF-e
Nº. 000.006.072
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CONDOMINIO PRIME

Rua numa Pompilho, 241
Santo Amaro - 50100-330
Recife - PE Fone/Fax: 81988405045

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.006.072
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0946 0805 6700 0116 5500 1000 0060 7216 0721 1117

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	126250095379286 - 11/09/2025 13:31:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
103558713		46.080.567/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	14.284.483/0001-08	11/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 000	CENTRO	45310-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
UBAIRA	BA	71987136589		

FATURA / DUPLICATA

Nur	001
Ven	11/10/2025
Valor	R$ 937,50

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	937,50

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	937,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
103					

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
1807	FILME PVC 28cm x 300m	39204390	0102	6108	UND	2,0000	36,0000	72,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1459	SACO BOBINA PICOTADA FUNDO RETO 40X60 DOKAPACK	39232190	0102	6108	UND	5,0000	27,9000	139,50	0, 00	0, 00		0, 00	
0718	FILME PVC 30cm x 1000m	39204390	0102	6108	UND	1,0000	140,0000	140,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1458	SACO BOBINA PICOTADA FUNDO RETO 20X30 DOKAPACK	39232190	0102	6108	UND	5,0000	37,0000	185,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0393	COPO DESCARTAVEL 180ML IDEAL CEST:2806100	39241000	0102	6108	PCT	80,0000	4,7000	376,00	0, 00	0, 00		0, 00	
)5	COPO DESCARTAVEL 50ML C/100 IDEAL CEST:2806100	39241000	0102	6108	PCT	10,0000	2,5000	25,00	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 11/09/25

CPN - RITA BARRADAS
☐ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 11/09/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZ

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS:66,39 | ESTADUAIS:173,00 FONTE IBPT ,,,,, ,,,,, (OBS PEDIDO DE VENDA:CPN -CENTRO DE PARTO-A VENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - Jaboatao dos Guararapes, PE) (OBS CLIENTE:HORARIO RECEBIMENTO) (PEDIDO DE VENDA N:8583) Email do Destinatário: uprimentos2.sede@s3saude.com.br
Inf. fisco: ,,,,,

RESERVADO AO FISCO

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

00339

Santander | 033-7 | 03399.02041 22800.000006 13157.101018 1 12310000093750

Local de Pagamento **Pagável em qualquer banco ou correspondente até o vencimento**					Vencimento **11/10/2025**
Nome do Beneficiário/ CPF / CNPJ / Endereço **NDOMINIO PRIME LTDA CNPJ: 46.080.567/0001-16** **RUA NUMA POMPILHO, 241 CEP: 50.100-330 - SANTO AMARO - PE**					Agência/Código Beneficiário **4047-0 / 13004892-0**
Data do Documento **11/09/2025**	Nº Documento **6072**	Espécie doc. **R$**	Aceite **N**	Data Processamento **11/09/2025**	Nosso Número **00013157-1**
Uso do Banco	Carteira **101**	Espécie **REAL**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **937,50**
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. **REF. PEDIDO N. 8583 NF. 6072 1/1**					(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado **937,50**

Pagador
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA CNPJ: 14.284.483/0001-08
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN CENTRO
45.310-000 - UBAIRA - BA

Sacador / Avalista

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: 13/10/2025 - 11h57
N° de controle: 803.736.004.136.168.730 | Documento: 0000727

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 02041 22800 000006 13157 101018 1 12310000093750**

Banco destinatário: **033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.**

Razão Social Beneficiário: **CONDOMINIO PRIME LTDA**

Nome Fantasia Beneficiário: **CONDOMINIO PRIME LTDA**

CPF/CNPJ Beneficiário: **046.080.567/0001-16**

Nome do Pagador: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**

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

Razão Social Beneficiário Final: **Não informado**

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

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

Data de débito: **13/10/2025**

Data de vencimento: **11/10/2025**

Valor **R$ 937,50**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 937,50**

Descrição: **PAG COBRANCA NET EMPRESA**

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

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

Autenticação

```
KGMFScsr NI?T8wDU XtlWfROD ToqsoU2j I4EPDG?N ZQF77aqd gifyPNll Eq*24Ng3
lop#zHXn ISlB4vdK z?mxXAht 6bww4MKd XibIaBuz 3Ytd6aHV KcjF*abC nFXbZOHE
uzetjZ#O Z8CZ5Vo* sE2pvK#c qhOEjDcM ct@x2?fp tC?R6f6M 03730255 07120101
```

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$ 81,80)(oitenta e um reais e oitenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	00341

NF-e
N. 55.375
SÉRIE 1

Jatto DISTRIBUIDORA

JATOBARRETTO CENTRO DE DISTRIBUICAO LTDA

Rua GREGORIO JUNIOR N.117
Bairro ZUMBI,Recife - PE
Fone: (81) 3038-5113, CEP:50720740

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 55.375
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 0927 0582 7400 0198 5500 1000 0553 7516 6217 8565

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	126250102777175 30/09/2025 11:34:03

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	30-09-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
SEM SEM ENDERECO N. SN	SEM BAIRRO	45.310-000	30-09-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Ubaira	(75) 3544-2651	BA		11:33:39

FATURA/DUPLICATA

V BOLETO - 30 DIAS|

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
65,25	7,83	0,00	0,00	81,80

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	**81,80**

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
26,00					

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
1815629907	ENVELOPE A4 KRAFT 229X324 - TRUST	48171000	000	6108	UN	15	0,55	0,00	0,00	8,25	8,25	0,99	0,00	12,00	0,00
1815626691	FITA ADESIVA TRANSPARENTE 45MMX45M - ALLTAPE	39191010	060	6108	UN	5	3,31	0,00	0,00	16,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1815629279	LACRE P/ MALOTE 23CM AZUL C/ 100 UND - RIGORAN	39235000	000	6108	UN	2	20,58	0,00	0,00	41,16	41,16	4,94	0,00	12,00	0,00
1815628756	PILHA AA COMUM C/4 UN - ELGIN	85061019	000	6108	UN	4	3,96	0,00	0,00	15,84	15,84	1,90	0,00	12,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSTO RECEBIMENTO DO MATERIAL
01/10/25
[ ] ATESTO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
/ /
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 01/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.

RESERVADO AO FISCO

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

Santander **BANCO SANTANDER** | **033-7** | 00342 **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: 30/10/2025 Agência/Código Cedente 4661/130061730
Data do Documento 30/09/2025	Número do Documento 55375 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 30/09/2025	Nosso Número 00000309494-4
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 81,80
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário) Após 30/10/2025 cobrar multa de R$ R$ 1,64 Após 30/10/2025 cobrar juros de R$ R$ 0,27 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$ 81,80

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE CPF/CNPJ: 14284483000108

45.310-000-Ubaira-BA
Sacador/Avalista

Autenticação

Santander | **033-7** | 03399.01613 85500.000030 09494.401012 5 12500000008180

Local do Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento: 30/10/2025
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 30/09/2025	Número do Documento 55375 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 30/09/2025	Nosso Número 00000309494-4
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 81,80
Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário) Após 30/10/2025 cobrar multa de R$ R$ 1,64 Após 30/10/2025 cobrar juros de R$ R$ 0,27 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: 29/10/2025
N° de controle: 380.469.572.585.026.151 | Documento: 0000750

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 09494 401012 5 12500000008180**

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: **29/10/2025**

Data de vencimento: **30/10/2025**

Valor **R$ 81,80**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 81,80**

Descrição: **TR 87572**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CRN - ITA BARRADAS

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
l9*U2NQ7 Hl4Qz2HR JcH*tMVg CXxpe4Tx AtI4#REW RpAVdw4g n3fnA48* AKUaVPJ6
DSEAb5Hr ZK6mZoBf HFhcoxfR qm5sAI7s 3TsZP*x* eYnyB5N8 Rvwb2Z2D b7TQFLTz
f7iOBIa7 5zCZ3yX# 48a9PJpv vaShY7Mf pC3qlJTT ytsSAwDM 89030285 07051102
```

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.		

3.4 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: SETEMBRO/2025

UNIFICADO: 3.4 COMBUSTÍVEL

PLANILHA FINANCEIRA	
3.4 COMBUSTÍVEL	1.434,16
3.4 FUNDO FIXO	
3.4	-
3.4	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**1.434,16**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

00345

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2025
GRUPO: 3.4 COMBUSTÍVEL

SALDO ANTERIOR	**2.779,34**

SALDO ATUAL	**2.845,18**

SALDO ANTERIOR	**2.779,34**
BALANCETE DE ENTRADA	1.500,00
BALANCETE DE SAÍDA	- 1.434,16
SALDO ATUAL	**2.845,18**

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	**1.434,16**
Contagem (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	**1.434,16**

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	1.434,16
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**1.434,16**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

00346

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	SETEMBRO/2025

PLACA	DATA	Nº CUPOM FISCAL	DIESEL	GASOLINA
PDL-7I32	02/09/2025	166231	R$ 268,38	R$ -
SKF-6E61	03/09/2025	234197	R$ -	R$ 140,35
PDL-7I32	09/09/2025	102511	R$ 314,85	R$ -
PDL-7I32	11/09/2025	103045	R$ -	R$ 165,95
PDL-7I32	17/09/2025	294001	R$ 265,24	R$ -
PDL-7I32	26/09/2025	295281	R$ 279,39	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ -	R$ -
			R$ 1.127,86	R$ 306,30

TOTAL	R$ 1.434,16

ASINATURA DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE

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

Portal Empresa

LUCAS

Painel Cadastros e Consultas Pedidos Cartões Fin

Empresa
ASSOCIACAO DE PROTECA...
14.284.483/0001-08

CADASTROS E CONSULTAS

LOCAIS DE ENTREGA CENTRO DE CUSTO BENEFICIÁRIOS DESLIGAMENTOS PROVISÓRIOS

← DADOS DO PROVISÓRIO

4 de 210

Dados Gerais Cartões Agendamentos

Consulta dos cartões emitidos

Provisório	Cartão	Produto	Saldo em	Status
S3 SAUDE CPN	6370.37XX.XXXX.6073	Auto	15/10/2025 R$ 3.900,55	Liberado

Data	Histórico	Hora	Autorização	Valor
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		1365	R$ - 278,13
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		1309	R$ - 166,50

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

01 de Outubro de 2025	Disponibilização de Crédito - S3 ESTRATEGIAS E SO	10:02	0	R$ + 1.500,00
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		11875	R$ - 279,39
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		11817	R$ - 265,24
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		1188	R$ - 165,95
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		1174	R$ - 314,85
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		11761	R$ - 140,35
	ESTABELECIMENTO COMERCIAL		2459	R$ - 268,38
01 de Setembro de 2025	Disponibilização de Crédito - S3 ESTRATEGIAS E SO	00:41	0	R$ + 1.500,00

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

00350

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 85665151 Série 1, emitido em 01/09/2025

20250905u02535864000133

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
85667121	**01/09/2025 10:35:55**	**FZEH-AMY6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33** Inscrição Municipal: **6.131.480-3**
Nome/Razão Social: **VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A**
Endereço: **AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **Rua R Antonio Teixeira Della Cella 0 - Centro - CEP: 45310-000**
Município: **Ubaira** UF: **BA** E-mail: **rh@s3saude.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito VR Auto: R$ 1.500,00 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 29/08/2025
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: 20250827013282
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 85665151 Série 1, emitido em 01/09/2025;

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 10/09/25

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/qrs1/v2/cobv/01esDn4fv2wPHhR33fK4TtMPOrRw2inytGGAQfwsuu5204000053039865407150O.005802BR5913BANCO VR S.A.6009Sao Paulo62070503***6304F632

VR BENEF. SERV. PROC. SA

Valor do Documento: **1.500,00**

00351

Vencimento: **29/08/2025**

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**	**29/08/2025**

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**	**20250827013282**
	Valor do Documento **1.500,00**

Instruções:

Autênticação Mecânica

Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.

Após o dia 23/09/2025 o pedido será cancelado

sendo necessário fazer novo pedido.

Produtos: Auto

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

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: 2025082701328Z
Data do Pedido: 27/08/2025 15:33

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R$)
Auto	01/09/2025	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 IBAIRA
CNPJ: 14.284.483/0001-08

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

00353

Banco VR | 610-6 |

Recibo do Pagador

Beneficiário
02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Vencimento: **29/08/2025**

Endereço do Beneficiário
AV. BANDEIRANTES 460 BROOKLIN PAULISTA 04.553-900 SÃO PAULO /SP

Agência/Código Beneficiário: **00019/000252662**

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
27/08/2025	20250827013282	DMI	NAO	27/08/2025

Nosso Número: **00019/112/0003498624-2**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
0000001	CB SIMPLES	REAL		X

(=) Valor do Documento: **1.500,00**

Informações de responsabilidade do beneficiário
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.
Após o dia 23/09/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.
Produtos: Auto

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** — **CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08**
Rua R Antonio Teixeira Della Cella, 0
Centro 45.310-000 Ubaira/BA

Beneficiário Final — **CNPJ/CPF:**

Autenticação Mecânica

Banco VR | 610-6 |

Ficha de Caixa

Beneficiário
02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Agência/Código Beneficiário: **00019/000252662**

Vencimento: **29/08/2025**

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
27/08/2025	20250827013282	DMI	NAO	27/08/2025

Nosso Número: **00019/112/0003498624-2**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
0000001	CB SIMPLES	REAL		X

(=) Valor do Documento: **1.500,00**

Informações de responsabilidade do beneficiário
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.
Após o dia 23/09/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.
Produtos: Auto

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Banco VR | 610-6 | 61090.00114 12000.000104 00349.862425 8 11880000150000

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA

Vencimento: **29/08/2025**

Beneficiário
02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.

Agência/Código Beneficiário: **00019/000252662**

Data Documento	Nº Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
27/08/2025	20250827013282	DMI	NAO	27/08/2025

Nosso Número: **00019/112/0003498624-2**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
0000001	CB SIMPLES	REAL		X

(=) Valor do Documento: **1.500,00**

Informações de responsabilidade do beneficiário
Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento.
Após o dia 23/09/2025 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido.
Produtos: Auto

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

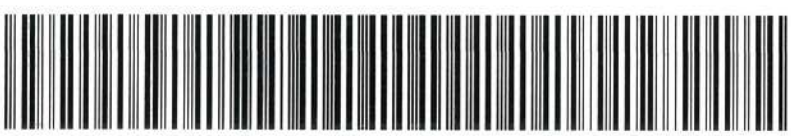
Pagador **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I** — **CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08**
Rua R Antonio Teixeira Della Cella, 0
Centro 45.310-000 Ubaira/BA

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: 28/08/2025 - 10h19

N° de controle: 376943452925643799 | Documento: 1014293

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: **E60746948202508281258I2864lByDtc**

transacao.lbl_txid **QRS1TXUURQN6N3SG0NVMCX246GYUGMGNUM5**

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

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 5.2.291

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
87338	38859	27/08/2025	VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A	02.535.864.0001-33	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 1.500,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: VR COMBUSTIVEL MENSAL CPN 092025

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	Vencimento	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
VR COMBUSTIVEL MENSAL CPN 092025 1	BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		29/08/2025	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

PETROCAL PETROLEO CAVALCANTI LTDA
CNPJ: 12791233000409
AVENIDA ENG ABDIAS DE CARVALHO, 720 -
TORROES, RECIFECEP: 50720635
TELEFONE: 8130332387

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)*	Vl item R$
001	1000006	DIESEL S10 ADITIVADO 49,980 L x 5,5900 (0,00)					279,39

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	279,39
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR AUTO	279,39
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 0912 7812 3300 0409 6500 2000 2952 8110 0311 7574

CONSUMIDOR: 14284483000108 -
ASSOCIACAO DE PROTECAO A
MATERNIDADE E INFANCIA UB
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 -
CENTRO - UBAIRA
Numero 000295281 - Serie 000000002
Protocolo de autorização:
226250854295657
Data/Hora: 26/09/2025 09:52:52

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 13 EI: 00924005,82 EF: 00924055,80 Vol: 49,980 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:13655 Venda:311757 Op:3379 EVANDRO DE LUCENA CAVALCANTI - Placa: PDL-7I32 Km Anterior: 0
Data da venda: 26/09/2025 09:52:49
Inscrição Estadual: 015374075

PETROCAL TORROES
AVENIDA ENGENHEIRO ABDIAS DE CARVALHO
- RECIFE PE
*** via do cliente ***
VR AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 279,39
ESTAB: 4559576 TERM: 0000E4B2
DATA: 26092025 HORA: 09:52:43
NSU HOST: 11875 C.AUT: 011875
CARTAO: 637037******73
ARQC: 43EB444F601B2719
SALDO DISP: 2845,18
VERIFIQUE SEU SALDO E EXTRATO TAMBEM
BAIXANDO OU ACESSANDO O NOSSO APP!
TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SiTef from Fiserv
SALDO DISP: R$ 2.845,18

S3 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

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)*	Vl.Item R$
001	1000006	DIESEL S10 ADITIVADO 47,619 L x 5,5700 (0,00)					265,24

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R$ 265,24
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
VR AUTO 265.24
PARCELAS 1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 0912 7812 3300 0409 6500 2000 2940 0110 0310 4255

CONSUMIDOR: 14284483000108 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 - CENTRO - UBAIRA
Numero 000294001 - Serie 000000002
Protocolo de autorização: 2262508254695627
Data/Hora: 17/09/2025 09:38:56

p2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 13 EI: 00920538,83 EF: 00920586,45 Vol: 47,619 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:13790 Venda:310426 Op:88 FELIPE AVELINO DA SILVA - Placa: PDL-7I32 Km Anterior: 0
Data da venda: 17/09/2025 09:38:54
Inscrição Estadual: 015374076

PETROCAL TORROES
AVENIDA ENGENHEIRO ABDIAS DE CARVALHO - RECIFE PE
*** via do cliente ***
VR AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 265,24
ESTAB: 4559576 TERM: 0000E4B2
DATA: 17092025 HORA: 09:38:49
NSU HOST: 11817 C.AUT: 011817
CARTAO: 637037******73
ARQC: 833E233FED660EA1
SALDO DISP: 3124,57
VERIFIQUE SEU SALDO E EXTRATO TAMBEM BAIXANDO OU ACESSANDO O NOSSO APP!
TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SITef from Fiserv
SALDO DISP: R$ 3.124,57

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

POSTO PG JOSE RUFINO LTDA CNPJ: 64039850000122
AVENIDA DOUTOR JOSE RUFINO, 3100 - TEJIPIO, RECIFECEP: 60930000 TELEFONE: 8199999999

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

| # | Cod | Desc | Qtd | Un | Vl Un R$ | (Vl Trib R$) | (Vl

001 30001 GASOLINA C COMUM
25,492 L x 6,5100 (0,00) 165,95

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	165,95
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR BENEFICIOS	165,95
PARCELAS	

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 0954 0398 5000 0122 6500 3000 1030 4510 0105 4422

CONSUMIDOR: 14284483000108
Numero 000103045 - Serie 000000003
Protocolo de autorização:
226250807960962
Data/Hora: 11/09/2026 16:21:16

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 12 EI: 00224103,07 EF: 00224128,57 Vol: 25,492 BB: 4 TQ: 1
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
19,08 Federal, 38,17 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:06 Ban:03 CAT:2668 Venda:105442 Op:2335 ANA PAULA DE MELO RODRIGUES - OBRIGADO E VOLTE SEMPRE! - Placa: SKF-6E61 Km: 11444 Motorista: EDIMILSON Km Anterior. 0 Km/l: 448,93 - - Trib Aprox R$: 19,08 federal 38,17 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 11/09/2025 16:21:14
Inscrição Estadual: 115681000

POSTO PG JOSE RUFINO
AV DR AVENIDA DOUTOR JOSE RUFINO
- RECIFE PE
*** via do cliente ***
VR AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 165.95
ESTAB: 4686409 TERM: 0000E6B3
DATA: 11092025 HORA: 16:20:56
NSU HOST: 1188 C.AUT: 001188
CARTAO: 637037******73
ARQC: E7D6C315FF47CBC8
SALDO DISP: 3389.81
VERIFIQUE SEU SALDO E EXTRATO TAMBEM
BAIXANDO OU ACESSANDO O NOSSO APP!
TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SiTef from Fiserv
SALDO DISP: R$ 3.389,81

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

POSTO PG JOSE RUFINO LTDA CNPJ: 54039850000122
AVENIDA DOUTOR JOSE RUFINO, 3100 - TEJIPIO, RECIFECEP: 50930000 TELEFONE: 8199999999

Documento Aux. da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

#	Cod	Desc	Qtd	Un	Vl Un R$	(Vl Trib R$)*	Vl item R$
001	30005	DIESEL S10 GRID 55,334 L x 5,6900 (0,00)					314,85

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	314,85
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
	314,85
VR BENEFICIOS	1
PARCELAS	

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 0954 0398 5000 0122 6500 3000 1025 1110 0104 8664

CONSUMIDOR: 14284483000108
Numero 000102511 - Serie 000000003
Protocolo de autorização:
226250801971014
Data/Hora: 09/09/2025 18:46:56

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 15 EI: 00096749,06 EF: 00096804,40 Vol: 55,334 BB: 1 TQ: 4
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
30,23 Federal, 64,23 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:06 Ban:03 CAT:2643 Venda:104866 Op:793 TIAGO CEZARIO DE LIMA - OBRIGADO E VOLTE SEMPRE! - Placa: PDL-7I32 Motorista: DECIO Km Anterior: 0 - - Trib Aprox R$: 30,23 federal 64,23 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 09/09/2025 18:46:53
Inscrição Estadual: 116681000

POSTO PG JOSE RUFINO
AV DR AVENIDA DOUTOR JOSE RUFINO
- RECIFE PE
*** via do cliente ***
VR AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 314.85
ESTAB: 4596409 TERM: 0000E6B3
DATA: 09092025 HORA: 18:46:47
NSU HOST: 1174 C.AUT: 001174
CARTAO: 637037******73
ARQC: 1723950C8E87F78F
SALDO DISP: 3555.76
VERIFIQUE SEU SALDO E EXTRATO TAMBEM BAIXANDO OU ACESSANDO O NOSSO APP!
TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SITef from Fiserv
SALDO DISP: R$ 3.555,76

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 21,330 L x 6,5800 (0,00)					140,3

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	140,35
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR AUTO	140,35
PARCELAS	1

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente Autorização

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 0912 7812 3300 0409 6500 3000 2341 9790 0244 8399

CONSUMIDOR: 14284483000108 -
ASSOCIACAO DE PROTECAO A
MATERNIDADE E INFANCIA UB
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 -
CENTRO - UBAIRA
Numero 000234197 - Serie 000000003
Protocolo de autorização:
Data/Hora:
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente Autorização

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 04 EI: 02356711,45 EF: 02356732,78 Vol: 21,330 BB: 1 TQ: T
01
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
16,14 Federal, 32,28 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:04 Ban:03 CAT:7950 Venda:244839 Op:543 PAULO JOSE DA
SILVA - Placa: SKF-6E61 Km: 11118 Km Anterior: 10910 Km/l: 9,75 -
Trib Aprox R$: 16,14 federal 32,28 estadual 0,00 municipal
Data da venda: 03/09/2025 18:06:00
Inscrição Estadual: 015374075

PETROCAL TORROES
AVENIDA ENGENHEIRO ABDIAS DE CARVALHO
- RECIFE PE
*** via do cliente ***
VR AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 140.35
ESTAB: 4559576 TERM: 000E4B37
DATA: 03092025 HORA: 18:05:56
NSU HOST: 11761 C.AUT: 011761
CARTAO: 637037********73
ARQC: B3DEBBFAD88697C9
SALDO DISP: 3870.61
VERIFIQUE SEU SALDO E EXTRATO TAMBEM
BAIXANDO OU ACESSANDO O NOSSO APP!
TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SITef from Fiserv
SALDO DISP: R$ 3.870,61

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	1000004	DIESEL COMUM S10 48,011 L x 5,5900 (0,00)					268,38

QTD. TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	268,38
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
VR AUTO	268,38
PARCELAS	1

EMISSAO NORMAL

Consulte pela Chave de Acesso em
nfce.sefaz.pe.gov.br/nfce/consulta
2625 0912 7812 3300 0310 6504 0000 1662 3110 0173 0662

CONSUMIDOR: 14284483000106 - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0 - CENTRO - UBAIRA
Numero 000166231 - Serie 000000040
Protocolo de autorização: 226250775165414
Data/Hora: 02/09/2025 08:54:24

b2clickPDV - redesoft.com.br
Bico 07 EI: 07593916,94 EF: 07593964,96 Vol: 48,011 BB: 2 TQ: TQ 01
Valor total aproximado dos tributos (lei 12.741/2012)
0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal
Emp:03 Ban:40 CAT:9416 Venda:173066 Op:3916 EDILSON BARBOSA DA SILVA FILHO - Placa: PDL-7I32 Km: 77361 Km Anterior: 0 Km/l: 1611,32
Data da venda: 02/09/2025 08:54:23
Inscrição Estadual: 013477660

PETROCAL CEASA I
ROD ROD BR CENTO E UM KM
RECIFE PE

*** via do cliente ***

VR AUTO
VOUCHER A VISTA
VALOR: 268.38
ESTAB: 4617428 TERM: 000E3B40
DATA: 02092025 HORA: 08:54:19
NSU HOST: 2459 C.AUT: 002459
CARTAO: 637037********73

ARQC: 0F3BFCE4662122A3

SALDO DISP: 4010.96

VERIFIQUE SEU SALDO E EXTRATO TAMBEM
BAIXANDO OU ACESSANDO O NOSSO APP!

TRANS. APROVADA VIA SENHA ELETRONICA
SiTef from Fiserv

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

3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI

(Unificado da memória de cálculo do estoque, memória de cálculo do estoque, balancete analítico, relatório extra (caso tenha movimentação), relatório de saída, relatório de entrada, nota fiscal, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2025

GRUPO: 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI

PLANILHA FINANCEIRA	
3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI (SUBGRUPO): MATERIAL DE SEGURANÇA	6.349,00
3.7 FUNDO FIXO	-
3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI (SUBGRUPO): ENXOVAL	-
3.7 FUNDO FIXO	-
3.7	
3.7	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	**6.349,00**

Assinatura do Coord. Adm./Fin.

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

00363

MEMÓRIA DE CÁLCULO DO BALANCETE CONTÁBIL ANALÍTICO

GRUPO: 3.7 TECIDOS, FARDAMENTOS E EPI	COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2025	(SUBGRUPO): MATERIAL DE SEGURANÇA

SALDO ANTERIOR	14.305,43

SALDO ATUAL	16.041,43

SALDO ANTERIOR	14.305,43
BALANCETE DE ENTRADA	8.085,00
BALANCETE DE SAÍDA	- 6.349,00
SALDO ATUAL	16.041,43

ENTRADA (Relatório de Entrada)	
BALANCETE DE ENTRADA	8.085,00
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	8.085,00

SAÍDA (Relatório de Saída)	
BALANCETE DE SAÍDA	6.349,00
Contagem (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução Fornecedor (Entrada)	-
Devolução Setor (Entrada)	-
Devolução Paciente (Entrada)	-
Ajuste (Saída)	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
RELATÓRIO DE SAÍDA	6.349,00

PLANILHA FINANCEIRA	
Saída por Setor (Saída)	6.349,00
Saída Paciente (Saída)	-
Baixa (Saída)	-
Devolução de Setor (Entrada)	-
Devolução de Paciente (Entrada)	-
Doação de Produtos (Entrada)	-
DESPESA NÃO ACATADA	-
PLANILHA FINANCEIRA (SAÍDA)	6.349,00

Assinatura do Coord. Admin.

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

SAÍDA - ROUPARIA SETEMBRO/2025 CPNp	MEDIDA	ENTRADA	ESTOQUE	CONSUMO	VALOR UNIT	GASTO MENSAL SAIDA	VALOR DO ESTOQUE ANTERIOR	VALOR DO ESTOQUE ATUAL	GASTO MENSAL COMPRAS
KIT MATERNIDADE PERSONALISADO	UND		0		R$ 119,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
KIT MATERNIDADE 01- MODELO MALETA	UND		0		R$ 41,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
KIT MATERNIDADE 02- MODELO MOCHILA	UND	150	70	80	R$ 24,80	R$ 1.984,00	R$ 1.736,00	(R$ 248,00)	R$ 3.720,00
LENÇOL 1,70 X 0,95 PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA PINTADA	UND	10	0	10	R$ 49,00	R$ 490,00	R$ 0,00	(R$ 490,00)	R$ 490,00
LENÇOL PARA BERÇO	UND		0		R$ 35,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
FRONHAS PERSONALIZADAS	UND		0		R$ 25,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMPO CIRURGICO SIMPLES	UND		0		R$ 45,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMPO CIRURGICO DUPLO	UND		0		R$ 99,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CUEIRO INFANTIL	UND		0		R$ 35,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TOUCA BB	UND		0		R$ 16,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
TOALHAS DE BANHO PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA PINTADA	UND	10	0	10	R$ 35,00	R$ 350,00	R$ 0,00	(R$ 350,00)	R$ 350,00
CONJUNTO DE AGENTE DE PORTARIA	UND		0		R$ 135,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISA SOCIAL MANGA CURTA PORTARIA	UND		0		R$ 65,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJUNTO DE MOTORISTA DE AMBULANCIA	UND		0		R$ 129,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISA POLO CONDUTOR	UND		0		R$ 54,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
JALECO MEDICO	UND		0		R$ 70,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISA POLO	UND		0		R$ 58,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJUNTO PRIVATIVO AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	UND		0		R$ 135,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJUNTO PRIVATIVA DE COPEIRO	UND		0		R$ 99,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CONJUNTO PRIVATIVO TECNICO ENFERMAGEM VERDE BANDEIRA COM LOGOMARCA PINTADA	UND	7	0	7	R$ 115,00	R$ 805,00	R$ 0,00	(R$ 805,00)	R$ 805,00
CONJUNTO PRIVATIVO ENFERMEIRO AZUL COM LOGOMARCA PINTADA	UND	13	0	13	R$ 115,00	R$ 1.495,00	R$ 0,00	(R$ 1.495,00)	R$ 1.495,00
CAMISOLA PACIENTE PERSONALIZADA COM LOGOMARCA PINTADA	UND	10	0	10	R$ 55,00	R$ 550,00	R$ 0,00	(R$ 550,00)	R$ 550,00
LENÇOL 2,50 X 1,50 PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA PINTADA	UND	15	0	15	R$ 45,00	R$ 675,00	R$ 0,00	(R$ 675,00)	R$ 675,00
SAPATO EVA BRANCO SOFT N40	UND		0		R$ 44,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO EVA BRANCO SOFT N37	UND		0		R$ 44,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO EVA BRANCO SOFT N39	UND		0		R$ 44,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO EVA BRANCO SOFT N36	UND		0		R$ 44,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N40	UND		0		R$ 96,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N38	UND		0		R$ 96,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N36	UND		0		R$ 96,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOTINA ELAST PT N40	UND		0		R$ 75,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOTINA USAFE PT N36	UND		0		R$ 75,38	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOTINA COURO ELBIQ/PVC N37	UND		0		R$ 46,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOTINA COURO ELBIQ/PVC N39	UND		0		R$ 46,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOTINA COURO ELBIQ/PVC N38	UND		0		R$ 49,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
CAMISAS DO OUTUBRO ROSA	UND		0		R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
OCULOS RJ INCOLOR	UND		0		R$ 8,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
EPI SAPATO DE EVA N37	UND		0		R$ 113,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
EPI SAPATO DE EVA N40	UND		0		R$ 113,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
EPI SAPATO DE EVA N36	UND		0		R$ 114,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N36	UND		0		R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N37	UND		0		R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N41	UND		0		R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N42	UND		0		R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N36	UND		0		R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N37	UND		0		R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N38	UND		0		R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N41	UND		0		R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
SAPATO DE SEGURANAÇA EVA PR N42	UND		0		R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOTINA ELAST SAFETY COURO PTO 41	UND		0		R$ 109,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
BOTINA ELAST SAFETY COURO PTO 40	UND		0		R$ 109,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
						R$ 6.349,00	R$ 1.736,00	(R$ 4.613,00)	R$ 8.085,00

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

ENTRADA - ROUPARIA SETEMBRO/2025 CPNp	MEDIDA	SALDO ANTERIOR	ESTOQUE ATUAL	SALDO NF	SALDOS		FORN	MARIANA SOUZA		FORN	M. FANGUNDES	
							VALOR	R$ 3.720,00		VALOR	R$ 4.365,00	
							Nº NF	2.176.125		Nº NF	912	
				ENTRADAS	INICIAL	CONSUMO	DATA	01/09/2025		DATA	04/09/2025	
							QTD	V. UNIT	V. TOTAL	QTD	V. UNIT	V. TOTAL
KIT MATERNIDADE PERSONALISADO	UNID	0	70	150	150	80	150	R$ 24,80	R$ 3.720,00			R$ -
LENÇOL PERSONALIZADO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
LENÇOL PARA BERÇO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
FRONHAS PERSONALIZADAS	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CAMPO CIRURGICO SIMPLES	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CUEIRO FLANELA INFANTIL	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
TOUCA BB	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
TOALHAS SILCADAS	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CONJUNTO DE AGENTE DE PORTARIA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CONJUNTO DE MOTORISTA DE AMBULANCIA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
JALECO MEDICO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CAMISA POLO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
PRIVATIVO AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
PRIVATIVA DE COPEIRO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
PRIVATIVA TECNICO ENFERMAGEM	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
PRIVATIVA ENFERMEIRO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CAMISOLA PACIENTE PERSONALIZADA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
LENÇOL HOSPITALAR, NA COR BRANCA, COM LOGOTIPO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
SAPATO EVA BRANCO SOFT N40	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
SAPATO EVA BRANCO SOFT N37	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
SAPATO EVA BRANCO SOFT N39	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
APATO EVA BRANCO SOFT N36	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
OTINA COURO ELBIQ/PVC N37	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
BOTINA COURO ELBIQ/PVC N38	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
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			R$ -			R$ -
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			R$ -			R$ -
CAMISA POLO BRANCA EM MALHA PIQUET COM LOGO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CAMISA POLO BRANCA CONDUTOR NA MALHA PIQUET	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CAMISA SOCIAL MANGA CURTA COM LOGO BORDADA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
LENÇOL NA COR BRANCA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
TOALHA ALGODÃO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CAMISAS DO OUTUBRO ROSA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
OCULOS RJ INCOLOR (EPI)	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
KIT MATERNIDADE MODELO MOCHILA COM TECIDO EM NYLON 600 NA COR BEGE COM CINZA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CAMISA POLO PIQUET	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CONJUNTO COPEIRA BRANCA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CONJUNTO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
LENÇOL BRANCO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
KIT MATERNIDADE MODELO MOCHILA COM TECIDO EM NYLON 600 NA COR BEGE COM CINZA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
BOTA DE COURO C/BIQ PVC N37	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
BOTA DE COURO C/BIQ PVC N39	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
BOTINA USAFE EBA PT N36	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
BOTINA ELAST BI PT N40	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N36	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
SAPATO STEELFLEX IMPERM PT N38	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
APATO STEELFLEX IMPERM PT N40	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
PI SAPATO DE EVA N36	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
EPI SAPATO DE EVA N37	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
EPI SAPATO DE EVA N40	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CAMISA GOLA POLO BRANCA COM LOGOMARCAS PINTADA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CAMISOLA CIRURGICA DE PACIENTE EM PERCAL 180 FIOS COM LOGOMARCA PINTADA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CONJUNTO INDUSTRIAL DE BOTAO EM BRIM CINZA ESCURO MANGA CURTA COM LOGOMARCA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CUEIRO 100% ALGODAO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CONJUNTO PRIVATIVO EM BRIM AZUL ROYAL MANGA CURTA GOLA V COM LOGOMARCA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
FRONHA EM PERCAL LISTRADO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
LENCOL VERDE INFANTIL PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA PINTADA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
KIT DE CAMISA POLO PIQUET MISTA E CALCA EM BRIM ELASTICO E CORDAO	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
KIT DE CAMISA SOCIAL MANGA CURTA EM TRICOLINE E CALCA SOCIAL EM OXFORD	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CONJUNTO PRIVATIVO EM BRIM VERDE BANDEIRA MANGA CURTA GOLA V COM LOGOMARCA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -

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

TOALHA DE BANHO PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA PINTADA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
LENCOL PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA PINTADA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
KIT MATERNIDADE MODELO MOCHILA COM TECIDO EM NYLON 600 NA COR BEGE COM CINZA	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N36	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N37	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N41	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
SAPATO DE SEGURANÇA EVA BR N42	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N36	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N37	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N38	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
SAPATO DE SEGURANÇA EVA PR N41	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
SAPATO DE SEGURANAÇA EVA PR N42	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
BOTINA ELAST SAFETY COURO PTO 41	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
BOTINA ELAST SAFETY COURO PTO 40	UNID	0	0	0	0	0			R$ -			R$ -
CAMISOLA CIRURGICA DE PACIENTE EM PERCAL 180 FIOS COM LOGOMARCA PINTADA	UNID	0	0	10	10	10			R$ -	10	55	R$ 550,00
CONJUNTO PRIVATIVO EM BRIM AZUL ROYAL MANGA CURTA GOLA V COM LOGOMARCA	UNID	0	0	13	13	13			R$ -	13	115	R$ 1.495,00
LENÇOL 1,70 X 0,95 PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA PINTADA (MÉDIO)	UNID	0	0	10	10	10			R$ -	10	49	R$ 490,00
CONJUNTO PRIVATIVO EM BRIM VERDE BANDEIRA MANGA CURTA GOLA V COM LOGOMARCA	UNID	0	0	7	7	7			R$ -	7	115	R$ 805,00
TOALHA DE BANHO PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA PINTADA	UNID	0	0	10	10	10			R$ -	10	35	R$ 350,00
LENÇOL 2,50 X 1,50 PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA PINTADA	UNID	0	0	15	15	15			R$ -	15	45	R$ 675,00

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

00368

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 2176125 SÉRIE: 890
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARIANA SOUZA

RUA PROFESSORA ZENIA GUERRA, 154 - JARDIM SAO PAULO

CEP: 50910-210 - RECIFE - PE

TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2176125 FL. 1/1

SÉRIE: 890

CHAVE DE ACESSO

2625 0910 5720 1400 0133 5589 0002 1761 2512 2099 9491

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		126250091119987
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.**	**CNPJ / CPF**
ISENTO		139.916.744-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA			14.284.483/0001-08	01/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO		45310-000	01/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
UBAIRA		BA	ISENTO	18:20:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACCESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
1	MOCHILAS PERSONALIZADAS	61099000	041	6102	UN	150,00	24,80	3.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CPN - RITA BARRADAS
[V] ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 02/09/25
[ ] ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
AtÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

[ ] TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 02/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF PF	Jessyca Romão Coordenadora Geral S3 Gestão em Saúde CPN - RITA BARRADAS

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 29/05/2025 - 16h24

N° de controle: 410829520743986747 | Documento: 1610298

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: **MARIANA SOUZA**

CPF/CNPJ: *****.916.744-****

Instituição destino: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Chave: **atelieretallitos@gmail.com**

Agência: **550**

Conta: **88773**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 1.860,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202505291903I2864e6QUhE**

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 05/09/2025 - 10h09

N° de controle: 341001475611848909 | Documento: 959495

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: **MARIANA SOUZA**

CPF/CNPJ: *****.916.744-****

Instituição destino: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Chave: **atelieretallitos@gmail.com**

Agência: **550**

Conta: **88773**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 1.860,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202509051224I2864nFloKI**

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

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
86501	38335	28/05/2025	MARIANA SOUZA	139.916.744-83	R$ 3.720,00	R$ 3.720,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 3.720,00 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação:

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 3.720,00

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		29/05/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.860,00
	BRAD 3710-9 (CPNp)	TED		04/09/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.860,00

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

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

UNIDADE: CPN RITA BARRADAS
PROCESSO: CONFECÇÃO BOLSA MATERNIDADE

S3 GESTÃO EM SAÚDE
CNPJ: 14.284.483/0001-08

MAPA COMPARATIVO

GRUPO: ( ) BENS (X) CONSUMO ( ) SERVIÇOS OBJETO: DATA:28/05/2025

Item	PRODUTO	APREST.	QUANT.	MARIANA SOUZA		A FANTASIA		MULTI COSTURAS		MENOR PREÇO	
				VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	BOLSAS KIT MATERNIDADE - PUÉRPERAS		150	24,8000	R$ 3.720,00	R$ 27,90	R$ 4.185,00	R$ 45,00	R$ 6.750,00	R$ 24,80	R$ 3.720,00
2											
TOTAL	R$ 3.720,00			TOTAL	R$ 3.720,00	TOTAL	R$ 4.185,00	TOTAL	R$ 6.750,00	TOTAL	R$3.720,00
				CONDIÇÕES PAGAMENTO		CONDIÇÕES PAGAMENTO		CONDIÇÕES PAGAMENTO			
				ADIANTAMENTO		ADIANTAMENTO		ADIANTAMENTO			
				FRETE	FAT. MÍNIN	FRETE	FAT. MÍNIN	FRETE	FAT. MÍNIN		
				CIF/FOB		CIF/FOB		CIF/FOB			
				PRAZO ENTREGA		PRAZO ENTREGA		PRAZO ENTREGA			

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

00372

A/C
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA
CNPJ 14284483/0001-08

ORÇAMENTO

NOME: MARIANA SOUZA

CPF: 139.916.744-83

ENDEREÇO: R. PROFA. ZÊNIA GUERRA, 154- JARDIM SÃO PAULO

TELEFONE: (81) 99780-4301

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNITÁRIO	TOTAL
01	Mochila de costas, confeccionada em Naylon losango, cor branco lite. Frente: Bolso frontal com estampa. Estampas localizadas conforme descrito na Imagem anexo (imagem meramente ilustrativa). Bolsos laterais em tela volei. Alças: Fita de naylon 0,25 com reguladores (branco ou preto). Tamanho da Mochila: 35x25 cm	150	$24,80	$ 3.720,00
			TOTAL:	$ 3.720,00

DATA: 28/05/2025

VALIDADE DO DOCUMENTO:15 DIAS

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

A Fantasia
Festas Infantis & Gráfica Rápida
Desde 1999

CNPJ: 10.537.822.0001/60
Rua dos pescadores, 68 São José - Recife PE
CEP: 50020410
(81)9 8518-0012

Para: **Jessyca Romão**

Orçamento - Dia 29/04/2025 - Prazo de 10 a 15 dias

Item	Descrição	und	Valor total
150	Mochila 23x27cm - Em nylon 600	R$: 27,90	R$: 4.185,00

Pagamento 50% no dia da Contratação e 50% no dia da entrega.
Pix: CNPJ: 10.537.822.0001/60
Agência: 7125 C/C: 332242-4 Banco Itau

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

00374

00375

MultiCosturas
CONFECÇÃO DE FARDAMENTOS EM GERAL

Rua Hercília Aranha de Moura, Nº 325,
Bairro Novo, Carpina - PE
CEP 55.819-360, CNPJ 45.910877/0001-58
multicosturas.uniformes@gmail.com
@multicosturas 81-91068959

REPRESENTADA

Orçamento

Data	**29/04/2025**
Pedido nº	51
Vendedor	Sandra Passos

Nome:	Ateliê Multicosturas

CLIENTE

Nome:	Central de Parto Normal		
CNPJ:	14.284.483/0001-08	I.E.:	
Cidade:	Jaboatão dos Guararapes	Estado:	Pernambuco
Endereço:		CEP:	
Telefone:		E-mail:	

INFORMAÇÕES GERAIS

Condição de pagamento	
Transportadora	
Data de entrega	
Observações	

Código	Descrição	Qtde.	Preço unit.	Desconto (%)	Subtotal
1,00000	Kit de Maternidade (nylon 600), medindo 35x25, na cor bege personalizada, acompanhando fralda de tecido.	150,0000	-R$ 45,00-		-R$ 6.750,00-
					-R$ - -
					-R$ - -
					-R$ - -
					-R$ - -
					-R$ - -
					-R$ - -
					-R$ - -
					-R$ - -
					-R$ - -
					-R$ - -
					-R$ - -
					-R$ - -
					-R$ - -
					-R$ - -
					-R$ - -
					-R$ - -
					-R$ - -
					-R$ - -
				TOTAL	-R$ **6.750,00**

MultiCosturas Atêlie

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

DADOS PARA PAGAMENTO:

Mariana Souza

CPF 13991674483

Chave pix: atelieretallitos@gmail.com

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

00376

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. FAGUNDES INDUSTRIA DE UNIFORMES LTDA
AVENIDA JOANA ANGELICA, 325 - EDIF M FAGUNDES SALA
Nazare - 40050-001
Salvador - BA Fone/Fax: 7141031084

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.912
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2925 0914 2321 9200 0176 5500 1000 0009 1210 5414 4859
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	129251568281944 - 04/09/2025 16:08:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
164170111		14.232.192/0001-76

00377

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	14.284.483/0001-08	04/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANTONIO TEIXEIRA, S/N	CENTRO	45310-000	04/09/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Ubaira	BA	7535442651		16:05:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.365,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.365,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
65				30 KG	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2097532275806	CAMISOLA CIRURGICA DE PACIENTE EM PERCAL 180 FIOS COM LOGOMARCA PINTADA	62104000	0102	5101	UN	10,00	55,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2001687550206	CONJUNTO PRIVATIVO EM BRIM AZUL ROYAL MANGA CURTA GOLA V COM LOGOMARCA	62104000	0102	5101	UN	13,00	115,00	1.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2057108475504	LENCOL 1,70 X 0,95 PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA PINTADA	62104000	0102	5101	UN	10,00	49,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2083986387400	CONJUNTO PRIVATIVO EM BRIM VERDE BANDEIRA MANGA CURTA GOLA V COM LOGOMARCA	62104000	0102	5101	UN	7,00	115,00	805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2033844463500	TOALHA DE BANHO PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA PINTADA	62104000	0102	5101	UN	10,00	35,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2087669930709	LENCOL 2,50 X 1,50 PADRAO HOSPITALAR COM LOGOMARCA PINTADA	62104000	0102	5101	UN	15,00	45,00	675,00	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 15/09/25

CPN - RITA BARRADAS
☑ ACUSO O RECEBIMENTO DO MATERIAL
EM 15/09/25
☐ ACUSO QUE O SERVIÇO FOI EXECUTADO
ATÉ ___/___/___

ATESTO	CONFERIDO	AUTORIZO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENTREGA NA AVENIDA MANOEL RABELO, 4347 - SUCUPIRA - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE CEP - 54280005 Valor Aprox dos Tributos: R$ 1.426,57	

Impresso em 04/09/2025 as 16:09:13

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.br

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. FAGUNDES INDUSTRIA DE UNIFORMES LTDA
AVENIDA JOANA ANGELICA, 325EDIF M FAGUNDES SALA
Nazaré - 40050-001
Salvador - BA (71)4103-1084
Email: ADM@MFFARDAMENTOS.COM.BR

Representação Gráfica de CC-e

(Carta de Correção Eletrônica)

00378

ID do Evento: 110110292509142321920001765500100000091210541448590 1
Criado em : 09/09/2025 12:04:05
Protocolo: 129255005433639 - Registrado na SEFAZ em: 09/09/2025 12:04:06

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contêm irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 14.284.483/0001-08

Nota Fiscal: 000.000.912 - Série: 001

2925 0914 2321 9200 0176 5500 1000 0009 1210 5414 4859

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

TERACAO PARA 2 VOLUMES TRANSPORTADO.

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

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possue validade fiscal. A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir

Data da operação: 29/09/2025 - 12h32

N° de controle: 975.544.737.285.745.490

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: **M FAGUNDES INDUSTRIA DE FARDAMENTOS LTDA**

CNPJ/CPF: **014.232.192/0001-76**

Instituição destino: **BANCO INTER**

Dados da transferência

Tarifa: **R$ 9,80**

Valor: **R$ 4.365,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição:

Identificação: **E60746948202509291521I1000lHWcqo**

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

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 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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25280.9560938-1

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações: **PCC 5952 – 09/2025 – CPN**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.143,87**

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 09/2025 Vencimento 20/10/2025	1.143,87			1.143,87
	Totais	**1.143,87**	**0,00**	**0,00**	**1.143,87**

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

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 07/10/2025 17:25:14

85890000011 5 43870385252 6 93070125280 3 95609381190 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000011 5 | 43870385252 6 | 93070125280 3 | 95609381190 2

Pague com o PIX

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.01.25280.9560938-1
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	1.143,87

Relação de Impostos Retidos e Não Gerados

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/09/2025, Emissão Final: 30/09/2025, 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.	01/09/2025	27698	1.441,43	67,02
CP	31145185000156	CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	02/09/2025	1464	17.157,88	797,85
CP	31698424000103	VALTER E CALIL ADVOCACIA	01/09/2025	1012	6.000,00	279,00
					Total: 24.599,31	Total: 1.143,87
					24.599,31	1.143,87

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 16/10/2025 - 11h13

N° de controle: 805460374256850830 | Documento: 1113113

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$ 1.143,87**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510161355I2864YnI8o4**

transacao.lbl_txid **07012528095609381048770848**

Debitado da: **conta-corrente**

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

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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
RITA BARRADAS

SMPEP - Sistema de Gestão Hospitalar | SMED | Release 5.2.299

GESTÃO EM SAÚDE

ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA

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

DOCUMENTO ADMINISTRATIVO

CÓDIGO	DOC	EMISSÃO	FORNECEDOR	CNPJ	VR. ORIGINAL	VR. A PAGAR
87587	38992	30/09/2025			R$ 1.143,87	R$ 1.143,87

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 1.143,87 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: PCC 5952 - 09/2025 - VENCIMENTO 20/10/2025

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 1.143,87

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.008.005: CRF	100,00	R$ 1.143,87

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Venciment	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
PCC 5952 - 09/2025 - VENCIMENTO 20/10/2025 1	APLIC BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		20/10/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.143,87

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - RIO 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
30/09/2025	20/10/2025	07.01.25280.9375625-5	20/10/2025

Observações

IRRF 1708 – 09/2025 – CPN

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **368,99**

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 09/2025 Vencimento 20/10/2025	368,99			368,99
	Totais	**368,99**	**0,00**	**0,00**	**368,99**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 07/10/2025 16:18:57

85800000003 8 68990385252 7 93070125280 3 93756255272 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8 | 68990385252 7 | 93070125280 3 | 93756255272 0

CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número:	07.01.25280.9375625-5
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	368,99

Pague com o PIX

Relação de Impostos Retidos e Não Gerados

Filtros:

Origem: S3-SEDE, Emissão Inicial: 01/09/2025, Emissão Final: 30/09/2025, 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.	01/09/2025	27698	1.441,43	21,62
CP	31145185000156	CONSULT LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	02/09/2025	1464	17.157,88	257,37
CP	31698424000103	VALTER E CALIL ADVOCACIA	01/09/2025	1012	6.000,00	90,00
					Total: 24.599,31	Total: 368,99
					24.599,31	368,99

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 16/10/2025 - 11h13

N° de controle: 805460374256850830 | Documento: 1113096

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$ 368,99**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510161354I2864lwCRCo**

transacao.lbl_txid **07012528093756255042357235**

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 5.2.299

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
87583	38990	30/09/2025			R$ 368,99	R$ 368,99

COMPOSIÇÃO DO VALOR A PAGAR

Valor Original: R$ 368,99 **Acrescimo:** R$ 0,00 **Desconto:** R$ 0,00

Observação: IRRF 1708 - 09/2025 - VENCIMENTO 20/10/2025

NÚCLEOS DESTINADOS

Núcleo	Percentua	Valor
MATRIZ - CPNp	100,00	R$ 368,99

PLANO DE CONTAS

Plano de Contas	Percentua	Valor
4.1.02.008.004: IRRF	100,00	R$ 368,99

RETENÇÕES

Conta	Descrição	Valor

FATURAS

Referência	Banco	Tipo de Pag.	Nº Cheque	Vencimento	Multa	Custas	Juros	Acrésc.	Desc.	Valor
IRRF 1708 - 09/2025 - VENCIMENTO 20/10/2025 1	APLIC BRAD 3710-9 (CPNp)	Boleto		20/10/2025	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 368,99

Assinatura: _____
Administrativo

Assinatura: _____
Diretoria

Assinatura: _____
Financeiro

Assinatura: _____
Contador

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN - MATRIZ 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

set/25

TARIFAS CPN SETEMBRO - 2025		
ITEM DA PCF - 4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		
CC 3710-9		
DATA	**TARIFA**	**VALOR**
08/09/2025	TARIFA MANUTENÇÃO C/C VR.PARCIAL TAR.MANUT.C/C	19,02
10/09/2025	TARIFA MANUTENÇÃO C/C TAR.MANUT.C/C	63,58
TOTAL		**82,60**

TARIFAS CPN SETEMBRO - 2025		
ITEM DA PCF - 4.3.1. Taxa de Manutenção de Conta		
CC 3739-7		
DATA	**TARIFA**	**VALOR**
08/09/2025	TARIFA MANUTENÇÃO C/C TAR.MANUT.C/C	82,60
TOTAL		**82,60**

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 SETEMBRO - 2025		
ITEM DA PCF - 4.3.2 Tarifas		
CC 3710-9		
DATA	**TARIFA**	**VALOR**
01/09/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	122,84
01/09/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
01/09/2025	DOC/TED INTERNET	3,63
02/09/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	2,17
03/09/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
03/09/2025	DOC/TED INTERNET	3,63
04/09/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	1,66
05/09/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	7,25
08/09/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	1,66
08/09/2025	TARIFA TRANSF VIA NET	2,70
08/09/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
08/09/2025	DOC/TED INTERNET	3,63
10/09/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	4,98
10/09/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
10/09/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
11/09/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	53,12
17/09/2025	DOC/TED INTERNET	3,63
17/09/2025	DOC/TED INTERNET	3,63
19/09/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
19/09/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
19/09/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
22/09/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	7,89
22/09/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
22/09/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
25/09/2025	TARIFA LCTO CRED CONTA	8,30
29/09/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
30/09/2025	TARIFA TRANSF PGTO PIX	9,80
TOTAL		**348,32**

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

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 24165

Data 01/10/2025

FATURA

Fatura	Duplicatas	Data de Emissão	Data de Saída/Entrada
24165	24165	01/10/2025	01/10/2025

Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAIRA — **CNPJ:** 14.284.483/0001-08

Endereço: RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, S/N — **INSC. ESTADUAL:**

Cidade UBAIRA/BA — **Bairro:** CENTRO

CEP: 45.310-000 — **Telefone:** 81 3184-4298

VALOR REAIS	R$	1.662,91	**VENCIMENTO:**	20/10/2025

TOTAL MIL SEISCENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

Devem à **ALEXSANDRA DE GUSMÃO NERES - ME**, estabelecida à Av. Marechal Mascarenhas de Morais, 1138, Imbiribeira Recife (PE) a importância supra de Locação de Impressoras, conforme especificação abaixo para cobertura desta FATURA é emitida respectiva DUPLICATA ao valor e vencimento acima especificados.

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$
LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R$ 1.662,91
REFERENTE A SETEMBRO/2025	
TOTAL GERAL	**R$ 1.662,91**

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 02/10/25

S3 Jessyca Roma
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

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 05298.580365 43857.990006 4 12400000166291

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **20/10/2025**
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 01/10/2025	Núm. do documento 24165		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 01/10/2025	Nosso Número 157 / 00052985 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.662,91**
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 05298.580365 43857.990006 4 12400000166291

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **20/10/2025**
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 01/10/2025	Núm. do documento 24165		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 01/10/2025	Nosso Número 157 / 00052985 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.662,91**
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

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 16/10/2025
N° de controle: 805.460.374.256.850.830 | Documento: 0000734

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 05298 580365 43857 990006 4 12400000166291**

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: **16/10/2025**

Data de vencimento: **20/10/2025**

Valor **R$ 1.662,91**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.662,91**

Descrição: **TR 87558**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
NQDIKq@W 9I2zXuRM GpO4ojeN HQSuTv5Z 2*WuXQXF ZJ7IGMh2 d8S7#RqO qZ7JhzmN
hlKeM6FN j*9DN2NM tihFvCFB FAWoak5l NKSRgdEV NIHARJ5C 8?m4@mtU ooUHwE9?
n3@ranod xXi2hsxr YTSx706W fI4uPu3@ NUHaiY#O 5hUSOvxN 96410265 37032111
```

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

Recife, 01 de outubro 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 setembro de 2025

EQUIPAMENTO	MODELO	SERIAL	SETOR	INICIAL	FINAL	TOTAL
HP LASER	M408DN	BRBSPDF0KJ	FARMACIA	12972	13121	149
BROTHER	DCP-L5652	D1N603076	RECEPÇÃO	46219	53403	7184
CANON	C3125 MONO	YEH00614	ADM	56860	58397	1537
CANON	C3125 COLOR A4	YEH00614		41648	42890	1242
CANON	C3125 COLOR A3	YEH00614		1886	2029	143
GODEX	BPX-520	LF21B00122		0	0	0

IMP. MONO		8870
VALOR MONO	R$	606,11
VALOR COLOR	R$	916,80
VALOR DA GODEX	R$	140,00
INSUMOS	R$	-
TOTAL	**R$**	**1.662,91**

DATA DE ENTREGA	MODELO	QUANTIDADE	VALOR	TOTAL
	ETIQ ADES 61X19X1/22M		R$ 27,00	R$ -
	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

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00000082**
Data e Hora de Emissão: **01/10/2025 10:28:15**
Código de Verificação: **QGK8-LT8P**

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 - Ubaíra - CEP: 45310-000/BA**
E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Locação mensal de 1 veículo compacto com ar FIAT MOBI / RENAULT KWID com valor unitario de R$3.950,00 (tres mil, novecentos e cinquenta reais).

Unidade: Centro de Parto Normal (CPN)

Nota Fiscal, referente aos serviços prestados do mês de setembro.

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: 10/2025 (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 01/10/25

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 16/10/2025 - 11h13

N° de controle: 805460374256850830 | Documento: 1113071

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: **E60746948202510161351I3008GL0wC0**

transacao.lbl_txid -

Debitado da: **conta-corrente**

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

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

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

5.5. SERVIÇOS GRÁFICOS, DE ENCARDENAÇÃO E EMOLDURAÇÃO

(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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE JABOATAO DOS GUARARAPES
SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
nfseguararapes@jaboatao.pe.gov.br

00406

Chave de Acesso da NFS-e
26079012231103874000106000000000013025090436437293

Número da NFS-e 130	**Competência da NFS-e** 05/09/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 05/09/2025 12:16:08	
Número da DPS 145	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 05/09/2025 12:16:08	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 31.103.874/0001-06	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (81) 8783-8368	
Nome / Nome Empresarial HILTON BRUNNO PINANGE SILVA 04779587450		**E-mail** CONTATO@BRMIDIAPROMO.COM.BR	
Endereço DA CASTANHOLA, 33, CAVALEIRO		**Município** Jaboatão dos Guararapes - PE	**CEP** 54250-150
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 14.284.483/0001-08	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA		**E-mail** -	
Endereço ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN, CENTRO		**Município** Ubaíra - BA	**CEP** 45310-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Recife - PE	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço Produção de banner 1,20x0,80			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Jaboatão dos Guararapes - PE	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 80,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 80,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 80,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
FUNDO FIXO
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 05/09/25

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 confecção de banner

A Associação de Proteção à Maternidade e Infância de Ubaíra – S3 Gestão em Saúde vem, respeitosamente, por meio da presente, informar que o Centro de Parto Normal Rita Barradas participou da 4ª Mostra de Experiências Exitosas em Segurança do Paciente, realizada no dia 17 de setembro de 2025, evento voltado à divulgação e troca de práticas exitosas entre os serviços de saúde.

Um dos critérios obrigatórios de participação estabelecidos pela organização do evento foi a exposição do trabalho em formato de banner, a fim de garantir a apresentação visual e padronizada das experiências selecionadas.

Dessa forma, foi necessária a confecção do banner institucional referente ao trabalho intitulado *"Ações educativas na promoção da cultura de segurança do paciente: experiência em Centro de Parto Normal peri-hospitalar"*, com custo total de R$ 80,00 (oitenta reais).

O material produzido contribuiu para a visibilidade das ações desenvolvidas pela unidade, reforçando o compromisso do CPN Rita Barradas com a qualidade assistencial e a segurança do paciente.

Atenciosamente,

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

Jessyca Romão
Coordenadora Geral

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

00409

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
30/09/2025

Beneficiário
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI - 12.586.970/0001-08
R DO RIACHUELO, 772 - BOA VISTA - CEP: 50050-400 - RECIFE - PE

Agência / Cod. Beneficiário
3686 / 000539669

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
09/09/2025	SETEMBRO250006	DM	Não	09/09/2025

Nosso Número
00000000000359

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento
600,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pague utilizando o QR Code abaixo:

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador S3 GESTAO EM SAUDE - 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
UBAIRA / BA - 45310-000

Beneficiário Final FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI 12.586.970/0001-08

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7

03399.05390.66900.000002.00035.901016.1.12200000060000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
30/09/2025

Beneficiário
FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI - 12.586.970/0001-08
R DO RIACHUELO, 772 - BOA VISTA - CEP: 50050-400 - RECIFE - PE

Agência / Cod. Beneficiário
3686 / 000539669

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
09/09/2025	SETEMBRO250006	DM	Não	09/09/2025

Nosso Número
00000000000359

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	Rápida com Registro	REAL	1	

(=) Valor do Documento
600,00

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Pague utilizando o QR Code abaixo:

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador S3 GESTAO EM SAUDE - 14.284.483/0001-08
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN
UBAIRA / BA - 45310-000

Beneficiário Final FEDERACAO DAS MISERICORDIAS ENTIDADES FI 12.586.970/0001-08

Autenticação Mecânica

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir

Data da operação: 30/09/2025 - 14h10

N° de controle: 563.096.108.875.479.430

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$ 2,18**

Valor: **R$ 150,00**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Descrição:

Identificação: **E607469482025093017091286 4ACwWIM**

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

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3313016336286841
30/09/2025 16:38:20

```
30/09/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:38:20
116301163                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0          CONTA:         20.027-1
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399053906690000000200035901016112200000060000
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                            93.015
DATA DE VENCIMENTO                  30/09/2025
DATA DO PAGAMENTO                   30/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      600,00
VALOR COBRADO                           600,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.56E.5AA.9B4.E79.B98
================================================
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

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
000001482	
Data de Emissão	**Competência**
01-10-2025 às 16:54:34	SET/2025
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
FDNP81467	30/09/2025

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 678 EXAMES REALIZADOS NO CPNP CENTRO DE PARTO NORMAL PERI COMPETENCIA SETEMBRO/2025
VALOR DA FATURA R$ 8.314,69
LOGISTICA DE TRANSPOSTE DAS AMOSTRAS R$ 7.000,00
VENCIMENTO: 20.10.2025
DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO AGÊNCIA 1232 C/C 115018-9

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:15.314,69

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	15.314,69	2,00	306,29	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	229,72	153,15	459,44	99,55

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 10/10/25

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 16/10/2025 - 11h13

N° de controle: 805460374256850830 | Documento: 1113164

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$ 14.372,83**

Mídia: **BRADESCO NET EMPRESA**

Identificador: **E60746948202510161400I1232VCEMjI**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

35/4178	**ANA PAULA PEREIRA DA SILVA**		**Data Atend.: 1/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 12 **Total Convênio: R$ 207.93**

35/4177	**BIANCA EMANUELE SOARES DA SILVA**		**Data Atend.: 1/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/4179	**JOANA GRAZIELY PEDROSA PEREIRA**		**Data Atend.: 1/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26

Total Exames: 7 **Total Convênio: R$ 117.48**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025			
Endereço:		30/9/2025			

35/4182	**KAMILA MOTA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 1/9/2025**	
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
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**

35/4180	**MANOELA MARIA DA SILVA**		**Data Atend.: 1/9/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
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
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 60.26**

35/4183	**RN DE KAMILA MOTA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 1/9/2025**	
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** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

35/4175	**RN DE LARISSA MARIA DA SILVA**		**Data Atend.: 1/9/2025**	
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**		

35/4176	**RN DE MARIA INGRID DA SILVA ALVES**		**Data Atend.: 1/9/2025**	
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**		

35/4181	**VIVIANE CARLA DE LIMA FREITAS**		**Data Atend.: 1/9/2025**	
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**		

35/4192	**KAMILA MOTA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 2/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 5.50**		

35/4185	**KAMILA MOTA DOS SSANTOS**		**Data Atend.: 2/9/2025**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 5.50**		

35/4187	**MIRELLE MARTINS DE AZEVEDO**		**Data Atend.: 2/9/2025**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/10/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025			
Endereço:		30/9/2025			

SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27

Total Exames: 5 **Total Convênio: R$ 96.17**

35/4188	**RN DE KAMILA MOTA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 2/9/2025**
Matrícula:	**0000**		

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**

35/4193	**RN DE KAMILA MOTA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 2/9/2025**
Matrícula:			

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/4191	**RN DE LARISSA MARIA DA SILVA**		**Data Atend.: 2/9/2025**
Matrícula:	**0000**		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/4190	**RN DE MARIA INGRID DA SILVA ALVES**		**Data Atend.: 2/9/2025**
Matrícula:	**0000**		

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/4184	**RN DE SUELANNY GISELLE NASCIMENTO DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 2/9/2025**
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

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/4189	TAISLUANA DA SILVA BRTO		Data Atend.: 2/9/2025	
Matrícula:	0000			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 42.62**

35/4186	TAMARA ISABELA DE BRITO SILVA		Data Atend.: 2/9/2025	
Matrícula:	0000			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 215.93**

35/4194	CLARA GABRIELLY DA SILVA		Data Atend.: 3/9/2025	
Matrícula:	0000			
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

Total Exames: 3 **Total Convênio: R$ 45.00**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

35/4196	**KAMILA MOTA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 3/9/2025**	
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**		

35/4195	**RN DE SUELAINY GISELLE NASCIMENTO DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 3/9/2025**	
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**		

35/4197	**YOHANA KARLA FERREIRA DA SILVA**		**Data Atend.: 3/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
	Total Exames: 8	**Total Convênio: R$ 144.32**		

35/4198	**RN DE CAMILLA ESPINDOLA GOMES**		**Data Atend.: 4/9/2025**	
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** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

35/4202	**ANA CARLA SANTOS FRANKLIN**		**Data Atend.: 5/9/2025**	
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
	Total Exames: 4	**Total Convênio: R$ 57.83**		

35/4204	**ERIKA DE LIMA PEREIRA**		**Data Atend.: 5/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 5	**Total Convênio: R$ 53.00**		

35/4200	**KAUANY VITORIA OLIVEIRA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 5/9/2025**	
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**		

35/4203	**MILENA DA SILVA**		**Data Atend.: 5/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
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

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	R$ 35.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 39.50**

35/4201	**PATRICIA MIRANDA DE MELO**		**Data Atend.: 5/9/2025**
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
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 60.26**

35/4199	**RN DE KSENIA MUREVEVA**		**Data Atend.: 5/9/2025**
Matrícula:			

Inemônico	**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**

35/4207	**CLARA GABRIELLY DA SILVA**		**Data Atend.: 6/9/2025**
Matrícula:			

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/4206	**ELLEN MARIA DA SILVA**		**Data Atend.: 6/9/2025**
Matrícula:			

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

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 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
CV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 215.93**

35/4208	**RN DE KSENIA MUREVEVA**		**Data Atend.: 6/9/2025**
Matrícula:			

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/4205	**SANDRIELLY ROBSON DA SILVA**		**Data Atend.: 6/9/2025**
Matrícula:			

Mnemônico	Procedimento	Cód	QTD	Valor Unit
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 185.67**

35/4212	INGRID LORRANY VIEIRA DA SILVA		Data Atend.: 7/9/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 186.94**

35/4209	RN DE KSENIA MUREVEVA		Data Atend.: 7/9/2025	
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**

35/4210	RN DE LUANA ALVINO XAVIER		Data Atend.: 7/9/2025	
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**

35/4211	RN DE PAULA RENATA RODRIGUES ROCHA COSTA		Data Atend.: 7/9/2025	
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**	1/10/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025			
Endereço:		30/9/2025			

35/4215	**ELLEN VITORIA SANTOS MORENO DA SILVA**		**Data Atend.: 8/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 12.83**		

35/4213	**HELOIZA MARIA ALVES DE AQUINO**		**Data Atend.: 8/9/2025**	
Matrícula:	**00000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 39.50**		

35/4214	**MARIA ISABEL DA SILVA GOMES**		**Data Atend.: 8/9/2025**	
Matrícula:	**00**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
VDRL	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
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
	Total Exames: 11	**Total Convênio: R$ 206.08**		

35/4216	**RN DE WELLANDY DO NASCIMENTO SANTOS MELO**		**Data Atend.: 8/9/2025**	
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

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/4219	**AMANDA KEYLLA FARIAS DA SILVA**		**Data Atend.: 9/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/4220	**EMELLY GABRIELLY NUNES FERNANDES**		**Data Atend.: 9/9/2025**	
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
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
XGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 174.58**

35/4221	**INGRID LORRANY VIEIRA DA SILVA**		**Data Atend.: 9/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/4217	**MYRELLA KERLINE DOS NASCIMENTO SILVA**		**Data Atend.: 9/9/2025**	
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

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025		
Endereço:		30/9/2025		

GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
)BS	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: 12 **Total Convênio: R$ 173.31**

35/4218	RN DE INGRID LORRANY VIEIRA DA SILVA		Data Atend.: 9/9/2025	
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**

35/4227	LAIS MARIA MONTEIRO CORDEIRO		Data Atend.: 10/9/2025	
Matrícula:	0000			
Inemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
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
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 152.32**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/10/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025			
Endereço:		30/9/2025			

35/4225	**LAISA DA CONCEICAO DE MELO**		**Data Atend.: 10/9/2025**	
Matrícula:	**000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 243.06**

35/4228	**RN DE LAIS MARIA MONTEIRO CORDEIRO**		**Data Atend.: 10/9/2025**	
Matrícula:	**000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/4222	**RN DE VITORIA BEATRIZ MONTEIRO DE SANTANA**		**Data Atend.: 10/9/2025**	
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**	1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025			
Endereço:		30/9/2025			

35/4224	**RN INGRID LORRANY VIEIRA DA SILVA**			**Data Atend.: 10/9/2025**
Matrícula:	**0000**			

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**

35/4226	**SARAH TAVARES DE OLIVEIRA**			**Data Atend.: 10/9/2025**
Matrícula:	**0000**			

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
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
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 191.24**

35/4223	**VITORIA MARIA DA SILVA**			**Data Atend.: 10/9/2025**
Matrícula:	**0000**			

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

SUM	SUMARIO DE URINA	1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	1	R$ 35.00
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG	1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM	1	R$ 13.20
TRHIV	TESTE RAPIDO PARA HIV - POPULAÇÃO GERAL	1	R$ 10.00

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 243.06**

35/4233	**ALINEY CRISTINE DA CONCEIÇÃO D OURO**		**Data Atend.: 11/9/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 235.06**

35/4234	**JANAINA CASSIANO DA SILVA**		**Data Atend.: 11/9/2025**	
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26

Total Exames: 5 **Total Convênio: R$ 105.63**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

35/4232	**NICOLE OLIVEIRA CELESTINO DA SILVA**		**Data Atend.: 11/9/2025**	
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
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R$ 3.68
PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇOES	0202010627	1	R$ 2.40
	Total Exames: 6	**Total Convênio: R$ 17.29**		

35/4236	**NOELMA RODRIGUES DA SILVA**		**Data Atend.: 11/9/2025**	
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**		

35/4235	**RN DE INGRID LORRANY VIEIRA DA SILVA**		**Data Atend.: 11/9/2025**	
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**		

35/4230	**RN DE LAIS MARIA MONTEIRO CORDEIRO**		**Data Atend.: 11/9/2025**	
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**		

35/4231	**RN DE NICOLE OLIVEIRA CELESTINO DA SILVA**		**Data Atend.: 11/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

FRH	FATOR RH	1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/4229	**RN DE PISKUN IARA**		**Data Atend.: 11/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
rRH	FATOR RH		1	R$ 4.00

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 8.00**

35/4239	**ELEN BETARIZ BEZERRA DA SILVA**		**Data Atend.: 12/9/2025**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
UM	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: 10 **Total Convênio: R$ 186.32**

35/4240	**HELOIZA MARIA ALVES DE AQUINO**		**Data Atend.: 12/9/2025**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26

Total Exames: 5 **Total Convênio: R$ 105.63**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

35/4241	LUANNE GABRIELLY CALADO DA S BRAGA		Data Atend.: 12/9/2025	
Matrícula:	00000			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
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
	Total Exames: 11	**Total Convênio: R$ 206.08**		

35/4242	RN DE INGRID LORRANY VIEIRA DA SILVA		Data Atend.: 12/9/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/4238	RN DE PISKUN IANA		Data Atend.: 12/9/2025	
Matrícula:	0000			
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**		

35/4237	RN INGRID LORRANY VIEIRA DA SILVA		Data Atend.: 12/9/2025	
Matrícula:	0000			
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

Convênio:	CPNP	**Período**		**Impressão**	1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025			
Endereço:		30/9/2025			

35/4245	**ELLEN VITORIA SANTOS MORENO DA SILVA**			**Data Atend.: 13/9/2025**
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 12.83**

35/4248	**MARIANE SOARES MARQUES**			**Data Atend.: 13/9/2025**
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 10 **Total Convênio: R$ 183.82**

35/4244	**RN DE ELLEN VITORIA SANTOS MORENO DA SILVA**			**Data Atend.: 13/9/2025**
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**

35/4246	**RN DE ELLEN VITORIA SANTOS MORENO DA SILVA**			**Data Atend.: 13/9/2025**
Matrícula:				

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 12.83**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

35/4247	**RN DE INGRID LORRANY VIEIRA DA SILVA**		**Data Atend.: 13/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/4250	**FRANCISCA DAYANE GOMES DA COSTA**		**Data Atend.: 14/9/2025**	
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**		

35/4254	**NATALIA ADRIELE CELIA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 14/9/2025**	
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
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
	Total Exames: 6	**Total Convênio: R$ 125.99**		

35/4252	**RN DE BENIZIELE CARLA OLIVEIRA DO ALBUQUERQUE**		**Data Atend.: 14/9/2025**	
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**		

35/4251	**RN DE ELLEN VITORIA SANTOS MORENO DA SILVA**		**Data Atend.: 14/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
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

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

RET	RETICULOCITOS	1	R$ 2.73

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 4.74**

35/4253	**RN DE FRANCISCA DAYANE G. DA SILVA**		**Data Atend.: 14/9/2025**
Matrícula:			

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
PCRQ	PROTEÍNA C REATIVA		1	R$ 9.25
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 2 **Total Convênio: R$ 14.75**

35/4249	**RN DE FRANCISCA DAYANE GOMES DA COSTA**		**Data Atend.: 14/9/2025**
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**

35/4257	**BEATRIZ FERNANDA ACIOLE DOS SANTOS**		**Data Atend.: 15/9/2025**
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**

35/4256	**JANINE SOBRAL**		**Data Atend.: 15/9/2025**
Matrícula:			

Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TSH	TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE - ULTRASSENSIVEL		1	R$ 11.00
T3	T3 - TRIIODOTIRONINA TOTAL		1	R$ 11.00
T4	T4 - TIROXINA		1	R$ 11.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 6 **Total Convênio: R$ 78.00**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

35/4255	**RN DE ELLEN VITÓRIA SANTOS MORENO DA SILVA**		**Data Atend.: 15/9/2025**	
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**		

35/4260	**JULIANA CRUZ DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 16/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
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
	Total Exames: 7	**Total Convênio: R$ 18.91**		

35/4259	**RN DE BENIZIELE CARLA OLIVEIRA DE ALBUQUERQUE**		**Data Atend.: 16/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/4258	**RN DE FRANCISCA DAYANE GOMES DA COSTA**		**Data Atend.: 16/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/4265	**IZABELA MARIA DOS SANTOS**		**Data Atend.: 17/9/2025**	
Matrícula:	**00000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

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
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
UM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
COIN	COOMBS INDIRETO		1	R$ 8.00
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55

Total Exames: 12 **Total Convênio: R$ 193.67**

35/4268	**KAILANE SILVA NUNES**		**Data Atend.: 17/9/2025**	
Matrícula:	**0000**			
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
ILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R$ 3.68

Total Exames: 7 **Total Convênio: R$ 18.91**

35/4273	**KAILANE SILVA NUNES**		**Data Atend.: 17/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
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

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 20.76**

35/4271	MARIA EDUARDA PEREIRA DA SILVA		Data Atend.: 17/9/2025	
Matrícula:	0000			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 9 **Total Convênio: R$ 163.46**

35/4267	RN BENIZIELE CARLA O. DE ALBUQUERQUE		Data Atend.: 17/9/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/4264	RN DE ELLEN MARIA DA SILVA		Data Atend.: 17/9/2025	
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**

35/4263	RN DE JULIANA CRUZ DE OLIVEIRA		Data Atend.: 17/9/2025	
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**	1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025			
Endereço:		30/9/2025			

35/4272	**RN DE KAILANE SILVA NUMES**		**Data Atend.: 17/9/2025**	
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**		

35/4261	**RN DE LAÍSA DA CONCEIÇÃO VITAL DE MELO**		**Data Atend.: 17/9/2025**	
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**		

35/4262	**RN DE TATIANE CARLA DE SOUZA**		**Data Atend.: 17/9/2025**	
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**		

35/4270	**TATIANE CARLA DE SOUZA**		**Data Atend.: 17/9/2025**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 5.50**		

35/4266	**THAWANA KEILA DA SILVA**		**Data Atend.: 17/9/2025**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025		
Endereço:		30/9/2025		

HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 185.67**

35/4269	THAYSSA KEVELLEN DOS SANTOS		Data Atend.: 17/9/2025	
Matrícula:	000			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 206.08**

35/4277	RN DE ANDREZA SILVA BRANCO GODOY		Data Atend.: 18/9/2025	
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**

35/4274	RN DE BENIZIELE CARLA OLIVEIRA DE ALBUQUERQUE		Data Atend.: 18/9/2025	
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

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/10/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025			
Endereço:		30/9/2025			

35/4276	**RN DE BENIZIELE CARLA OLIVEIRA DE ALBUQUERQUE**		**Data Atend.: 18/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/4275	**RN DE TATIANE CARLA DE SOUZA**		**Data Atend.: 18/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/4280	**DEIZIANE RODRIGUES DE AZEVEDO**		**Data Atend.: 19/9/2025**	
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
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
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: 17	**Total Convênio: R$ 265.69**		

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

35/4281	**FLAVIA MARIA DA SILVA**		**Data Atend.: 19/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50

Total Exames: 9 **Total Convênio: R$ 148.82**

35/4278	**RN DE BENIZIELE CARLA OLIVEIRA DE ALBUQUERQUE**		**Data Atend.: 19/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/4279	**RN DE LAÍSA DA CONCEIÇÃO VITAL DE MELO**		**Data Atend.: 19/9/2025**	
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**

35/4283	**ANDREZA SILVA BRANCO DE GODOY**		**Data Atend.: 20/9/2025**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/10/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025			
Endereço:		30/9/2025			

35/4282	**RN DE ANDREZA SILVA BRANCO GODOY**		**Data Atend.: 20/9/2025**	
Matrícula:	**000**			
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**		

35/4285	**THAMIRES RAMOS DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 20/9/2025**	
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
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 4	**Total Convênio: R$ 47.50**		

35/4284	**VITORIA MARIA DA SILVA**		**Data Atend.: 20/9/2025**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 27.13**		

35/4287	**RN DE ANDREZA SILVA BRANCO GODOY**		**Data Atend.: 21/9/2025**	
Matrícula:	**000**			
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**		

35/4289	**RN DE CASSIA KELLY BRITO GOMES**		**Data Atend.: 21/9/2025**	
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**	1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025			
Endereço:		30/9/2025			

35/4290	**RN DE IZABELA MARIA DOS SANTOS**			**Data Atend.: 21/9/2025**
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/4286	**RN DE THAMIRES RAMOS DE OLIVEIRA**			**Data Atend.: 21/9/2025**
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**		

35/4288	**RN DE THAMIRES RAMOS DE OLIVEIRA**			**Data Atend.: 21/9/2025**
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**		

35/4296	**ADRIELE MARTINS VIEIRA**			**Data Atend.: 22/9/2025**
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
	Total Exames: 7	**Total Convênio: R$ 155.49**		

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/10/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025			
Endereço:		30/9/2025			

35/4291	**CASSIA KELLY DE BRITO GOMES**		**Data Atend.: 22/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 5.50**		

35/4298	**ERLANDE OLIVEIRA DA SILVA**		**Data Atend.: 22/9/2025**	
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
TGO	TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
DHL	DHL - DESIDROGENASE LACTICA		1	R$ 3.68
AUR	ACIDO URICO		1	R$ 1.85
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 8	**Total Convênio: R$ 20.76**		

35/4297	**FLAVIA MARIA DA SILVA**		**Data Atend.: 22/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 4.50**		

35/4294	**MARIA EDUARDA RODRIGUES MENDES DA SILVA**		**Data Atend.: 22/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
	Total Exames: 5	**Total Convênio: R$ 93.57**		

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025		
Endereço:		30/9/2025		

35/4292	**MARIA EDUARDA SILVA DA PAZ**		**Data Atend.: 22/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 18.33**		

35/4295	**RN DE MARIA EDUARDA SILVA DA PAZ**		**Data Atend.: 22/9/2025**	
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**		

35/4293	**RN DE THAMIRES RAMOS DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 22/9/2025**	
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**		

35/4306	**LUCIANA PEREIRA TEOFILO**		**Data Atend.: 23/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	Período	Impressão	1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025		
Endereço:		30/9/2025		

RUGG	RUBEOLA IGG	1	R$ 20.59
COIN	COOMBS INDIRETO	1	R$ 8.00

Total Exames: 14 **Total Convênio: R$ 242.89**

35/4303	MARIA EDUARDA DE SOUSA XAVIER		Data Atend.: 23/9/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 12.83**

35/4304	MIRELLA SANTOS CAPITO		Data Atend.: 23/9/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 22.26**

35/4302	RN DE CASSIA KELLY BRITO GOMES		Data Atend.: 23/9/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 2.01**

35/4301	RN DE ERLANDE OLIVEIRA DA SILVA		Data Atend.: 23/9/2025	
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**

35/4305	RN DE MARIA EDUARDA DE SOUSA XAVIER		Data Atend.: 23/9/2025	
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	1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025		
Endereço:		30/9/2025		

35/4299	RN DE MARIA EDUARDA SILVA DA PAZ		Data Atend.: 23/9/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 12.83**		

35/4300	RN DE TAMARA DO ROSÁRIO G		Data Atend.: 23/9/2025	
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**		

35/4310	JANAINA CASSIANO DA SILVA		Data Atend.: 24/9/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 5.50**		

35/4312	MILENA DA SILVA		Data Atend.: 24/9/2025	
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
TGP	TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		1	R$ 2.01
TGO	TGO (AST - ASPARTATO 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**		

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025		
Endereço:		30/9/2025		

35/4316	**RN DE ERLANE OLIVEIRA DA SILVA**		**Data Atend.: 24/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/4308	**RN DE MARIA EDUARDA DA SILVA DA PAZ**		**Data Atend.: 24/9/2025**	
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**		

35/4309	**RN DE MARIA EDUARDA DE SOUZA XAVIER**		**Data Atend.: 24/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 12.83**		

35/4315	**RN DE TAMARA DO ROSARIO GAIÃO**		**Data Atend.: 24/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/4314	**SIMONE DA CONCEIÇAO SILVA**		**Data Atend.: 24/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL	1	R$ 36.27

Total Exames: 8 **Total Convênio: R$ 144.32**

35/4313	**VIVIAN MAZAROTO FONSECA SANTOS**		**Data Atend.: 24/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59

Total Exames: 16 **Total Convênio: R$ 276.24**

35/4322	**AMANDA KEYLLA FARIAS DA SILVA**		**Data Atend.: 25/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/4319	**ISABELA LENGRUBER EMILIAO**		**Data Atend.: 25/9/2025**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83

Total Exames: 13 **Total Convênio: R$ 193.67**

35/4321	**LAIS MONIQUE FERREIRA DO NASCIMENTO MESSIAS**		**Data Atend.: 25/9/2025**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50

Total Exames: 1 **Total Convênio: R$ 5.50**

35/4320	**RENATA PEDRO DA SILVA**		**Data Atend.: 25/9/2025**	
Matrícula:	**0000**			
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**

35/4317	**RN DE MARIA EDUARDA SILVA DA PAZ**		**Data Atend.: 25/9/2025**	
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

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

35/4323	**RN DE MARIA EDUARDA SILVA DA PAZ**		**Data Atend.: 25/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1		**Total Convênio: R$ 2.01**	

35/4318	**SIMONE DA CONCEICAO SILVA**		**Data Atend.: 25/9/2025**	
Matrícula:	**0000**			
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**	

35/4325	**MARIANE SOARES MARQUES**		**Data Atend.: 26/9/2025**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
GLI	GLICOSE		1	R$ 1.85
	Total Exames: 1		**Total Convênio: R$ 1.85**	

35/4324	**RN DE IASMIN ASHLEY DO NASCIMENTO ALVES**		**Data Atend.: 26/9/2025**	
Matrícula:	**0000**			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
ABO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2		**Total Convênio: R$ 8.00**	

35/4326	**RN IASMYN ASHLEY DO NASCIMENTO ALVES**		**Data Atend.: 26/9/2025**	
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

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025		
Endereço:		30/9/2025		

35/4328	**ALDENICE MARIA DO NASCIMENTO**		**Data Atend.: 27/9/2025**	
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
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
CGG	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		1	R$ 13.93
CMM	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		1	R$ 13.20
RUGG	RUBEOLA IGG		1	R$ 20.59
RUMM	RUBEOLA IGM		1	R$ 20.59
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 17 **Total Convênio: R$ 261.98**

35/4327	**RN DE IASMYN ASHLEY DO NASCIMENTO ALVES**		**Data Atend.: 27/9/2025**	
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**

35/4329	**RN DE MIRELLE MARTINS DE AZEVEDO**		**Data Atend.: 27/9/2025**	
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**	1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025		
Endereço:		30/9/2025		

35/4332	**RN DE ALINEY CRISTINE DA CONCEICAO DO OURO**		**Data Atend.: 28/9/2025**	
Matrícula:	**00000**			
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**

35/4330	**RN DE DANIELLE ALEXANDRA CAVALCANTI DA SILVA**		**Data Atend.: 28/9/2025**	
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**

35/4331	**RN DE IASMIN ASHLEY DO NASCIMENTO ALVES**		**Data Atend.: 28/9/2025**	
Matrícula:	**0000**			
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**

35/4337	**MARIA EDUARDA VIERIA DE OLIVEIRA**		**Data Atend.: 29/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
HEM	HEMOGRAMA COMPLETO		1	R$ 5.50
HIV12	HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		1	R$ 10.00
HTLV	HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 36.27
HCV	HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	1	R$ 18.55
HBSAG	HEPATITE B - HBSAG		1	R$ 18.55
HBS	HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	1	R$ 22.26
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
SUM	SUMARIO DE URINA		1	R$ 4.50
CJAM	UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		1	R$ 35.00

Total Exames: 11 **Total Convênio: R$ 206.08**

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

35/4334	RN DANIELLE ALEXANDRE C DA SILVA		Data Atend.: 29/9/2025	
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**		

35/4333	RN DE JOANA GRAZIELY PEDROSA PEREIRA		Data Atend.: 29/9/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BO	GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		1	R$ 4.00
FRH	FATOR RH		1	R$ 4.00
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 8.00**		

35/4336	RN DE MARIA EDUARDA RODRIGUES MENDES DA SILVA		Data Atend.: 29/9/2025	
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**		

35/4335	RN MIRELLE MARTINS DE AZEVEDO		Data Atend.: 29/9/2025	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
LI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R$ 2.73
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 4.74**		

35/4340	RN DE ALINEY CRISTINE DA CONCEICAO DO OURO		Data Atend.: 30/9/2025	
Matrícula:	00000			
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
RET	RETICULOCITOS		1	R$ 2.73
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 4.74**		

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão** 1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025	
Endereço:		30/9/2025	

35/4338	**RN DE DANIELLE ALEXANDRA CAVALCANTI DA SILVA**		**Data Atend.: 30/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/4343	**RN DE DANIELLE ALEXANDRA CAVALCANTI DA SILVA**		**Data Atend.: 30/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/4341	**RN DE MARIA EDUARDA RODRIGUES MENDES**		**Data Atend.: 30/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
BILI	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		1	R$ 2.01
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 2.01**		

35/4339	**RN DE MARIA EDUARDA RODRIGUES MENDES DA SILVA**		**Data Atend.: 30/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
VDRL	VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		1	R$ 12.83
	Total Exames: 1	**Total Convênio: R$ 12.83**		

35/4342	**SARA STEFANY CESAR BEZERRA**		**Data Atend.: 30/9/2025**	
Matrícula:				
Mnemônico	**Procedimento**	**Cód**	**QTD**	**Valor Unit**
TXMD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	1	R$ 22.26
TXGD	TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	1	R$ 20.36
	Total Exames: 2	**Total Convênio: R$ 42.62**		

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

consultlab
Laboratório de Análises Clínicas
24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/10/2025
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025		
Endereço:		30/9/2025		

Resumo da Fatura

Total de Pacientes	166
Total de Procedimentos	678
Total Geral em Reais	R$ 8314.69

Assinatura do Resp. Faturamento	**Assinatura do Resp. Convênio**

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

consultlab 24 Horas

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/10/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025			
Endereço:		30/9/2025			

Nome Exame	Codigo	QTD	Valor Unit.	Valor Total
HEMOGRAMA COMPLETO		61	R$ 5.50	R$ 335.50
GLICOSE		17	R$ 1.85	R$ 31.45
HIV 1 E 2 - ANTIGENO E ANTICORPOS		30	R$ 10.00	R$ 300.00
HTLV 1 E 2 - POPULAÇÃO GERAL		33	R$ 36.27	R$ 1,196.91
VDRL - TESTE NÃO TREPONEMICO		39	R$ 12.83	R$ 500.37
HEPATITE C - ANTI HCV	020203147-0	35	R$ 18.55	R$ 649.25
HEPATITE B - HBSAG		32	R$ 18.55	R$ 593.60
HEPATITE B - ANTI HBS	0202030636	22	R$ 22.26	R$ 489.72
TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGG	0202030768	33	R$ 20.36	R$ 671.88
TOXOPLASMOSE ANTICORPOS IGM	0202030873	33	R$ 22.26	R$ 734.58
UROCULTURA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS		39	R$ 35.00	R$ 1,365.00
SUMARIO DE URINA		41	R$ 4.50	R$ 184.50
TGO (AST - ASPARTATO AMINOTRANSFERASE)		9	R$ 2.01	R$ 18.09
TGP (ALT - ALANINA AMINOTRANSFERASE)		9	R$ 2.01	R$ 18.09
UREIA		10	R$ 1.85	R$ 18.50
CREATININA		10	R$ 1.85	R$ 18.50
ACIDO URICO		7	R$ 1.85	R$ 12.95
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		49	R$ 2.01	R$ 98.49
DHL - DESIDROGENASE LACTICA		10	R$ 3.68	R$ 36.80
GRUPO SANGUINEO (TIPAGEM SANGUINEA)		49	R$ 4.00	R$ 196.00
FATOR RH		49	R$ 4.00	R$ 196.00
RETICULOCITOS		17	R$ 2.73	R$ 46.41
PROTEÍNA C REATIVA		6	R$ 9.25	R$ 55.50
CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM		10	R$ 13.20	R$ 132.00
CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG		10	R$ 13.93	R$ 139.30
RUBEOLA IGG		5	R$ 20.59	R$ 102.95
RUBEOLA IGM		5	R$ 20.59	R$ 102.95
TESTE RAPIDO PARA HIV - POPULAÇÃO GERAL		1	R$ 10.00	R$ 10.00
PROTEINAS TOTAIS E FRAÇOES	0202010627	1	R$ 2.40	R$ 2.40
COOMBS INDIRETO		3	R$ 8.00	R$ 24.00
TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE - ULTRASSENSIVEL		1	R$ 11.00	R$ 11.00

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

consultlab 24 Horas

00461

Convênio:	CPNP	**Período**	**Impressão**	1/10/2025	
CGC/CNPJ:	14.284.483/0001-08	1/9/2025			
Endereço:		30/9/2025			

Nome Exame	Codigo	QTD	Valor Unit.	Valor Total
T3 - TRIIODOTIRONINA TOTAL		1	R$ 11.00	R$ 11.00
T4 - TIROXINA		1	R$ 11.00	R$ 11.00
	Total	**678**		**R$ 8314.69**

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

00462

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	NF-e Nº 5828 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	VLR TOTAL NOTA R$ 5.831,56

NUTRIFINE REFEICOES LTDA EPP

Avenida Doutor Rinaldo de Pinho Alves, 2680 - Paratibe - Paulista, PE - CEP : 53411000 - Fone : 35414737

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 5828
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2625 1018 5547 5700 0192 5500 1000 0058 2810 2634 5955

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	126250105334811 06/10/2025 13:03:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
053834550		18.554.757/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	14.284.483/0001-08	06/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO	45310000	06/10/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
UBAIRA		BA		13:01:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :7876 / Valor Orig, : 5.831,56 / Valor Liq. : 5.831,56 **Dup. nº**: 001 ,**Venc.**: 20/10/2025 , **Valor**:5.831,56

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	5.831,56

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	5.831,56

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	115,00	9,00	0,00	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	ALMOCO PACIENTE	21069090	041	6102	UN	115,00	12,20	0,00	1.403,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	JANTAR PACIENTE	21069090	041	6102	UN	115,00	10,50	0,00	1.207,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	CEIA PACIENTE	21069090	041	6102	UN	115,00	11,00	0,00	1.265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	LANCHE	21069090	041	6102	UN	115,00	5,00	0,00	575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	SUCO	20099000	041	6102	UN	121,00	2,86	0,00	346,06	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 06/10/25

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: 7876 Val Aprox Tributos R$ 784,34 (13,45%) Federal e R$ 1.195,47 (20,50%) Estadual - Fonte: IBPT	

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)
Data da operação: 16/10/2025 - 11h13
N° de controle: 805460374256850830 | Documento: 7877931

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$ 5.831,56**

Tarifa: **R$ 3,70**

Valor total: **R$ 5.835,26**

transacao.lbl_tipo_transferencia: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: **16/10/2025**

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

MAIwSCrk SWsWBkqu FjJl7gfa ssU563oR BoI?nN4o zym3mTYS A3Be8MmF SUOJvK?K
MkT@hEYU ?UZgIf?8 V*np6mRE 5uY8FDXq ImfUUtfW MCsAJVCl j@3S6zR8 e8l9MawI
84Hi4utj gw7kbsBD wpsANKb7 bqwS**vc qLsJf9v7 wuwN*ALn 13658619 31054658

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: CASA DE PARTO - PACIENTE

DATA	DESJ. Paciente	ALMO. Paciente	JANTAR. Paciente	CEIA Paciente	LANCHE PAC.	SUCO desj.	SUCO alm.	SUCO jant.	SUCO ceia.
01/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
02/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
03/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
04/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
05/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
06/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
07/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
08/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
09/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
10/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
11/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
12/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
13/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
14/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
15/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
16/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
17/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
18/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
19/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
20/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
21/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
22/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
23/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
24/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
25/set	4	4	4	4	4	1	1	1	1
26/set	3	3	3	3	3	1	1	1	1
27/set	3	3	3	3	3	1	1	1	1
28/set	3	3	3	3	3	1	1	1	1
29/set	3	3	3	3	3	1	1	1	1
30/set	3	3	3	3	3	1	1	1	1
TOTAL	115	115	115	115	115	30	30	30	30	
	R$ 1.035,00	R$ 1.403,00	R$ 1.207,50	R$ 1.265,00	R$ 575,00	R$ 85,80	R$ 85,80	R$ 85,80	R$ 85,80	R$ 5.830,60
	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

00465

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

00467

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
01/10/2025	90985

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**	
			20/10/2025	

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: 01/09/25 À 30/09/25
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.	20/10/2025

Declaro ter recebido de **SINGULAR SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, os serviços constante deste **RECIBO FATURA** acima mencionado

Nº 90985

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 02/10/25

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 16/10/2025 - 11h13

Nº de controle: 805460374256850830 | Documento: 1113060

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: **E60746948202510161349I39096O0V0A**

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

Prefeitura Municipal do Jaboatão dos Guararapes
Secretaria Municipal de Saúde

Remoções

Unidade de Pronto Atendimento: CPMp

Mês/Ano: setembro/2025

DATA	PACIENTE / COMPLEXO ADM	DESTINO	SENHA CENTRAL DE LEITOS	PLACA DA AMBULÂNCIA
01/09/2025	ANDREZA MARIA DE LIMA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
02/09/2025	TATIANA DO NASCIMENTO	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
03/09/2025	KAMILA MOTA DOS SANTOS	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
04/09/2025	ADRYA LIMA MAIA	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	SEM SENHA	PDL-7132
04/09/2025	CAMILLA ESPINDOLA GOMES	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
05/09/2025	ISABELA MARIA DA SILVA VICENTE	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	7494054	PDL-7132
06/09/2025	ELIUDE MARIA DE ARAUJO	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
06/09/2025	CLARA GABRIELLY DA SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
08/09/2025	MARIA ELISA BATISTA	HOSPITAL DO IMIP	7496231	PDL-7132
08/09/2025	ANDRESSA KAROLINE FIGUEIREDO LIMA	MATERNIDADE BANDEIRA FILHO	7496456	PDL-7132
08/09/2025	DEBORA DA S. MIRANDA	HOSPITAL DO IMIP	7496774	PDL-7132
08/09/2025	DAFNE SOFIA BEZERRA DA SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
08/09/2025	MANUELA CRISTINA DA SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
10/09/2025	BRENDA MARIA DO NASCIMENTO	HOSPITAL DAS CLÍNICAS	7496316	PDL-7132
10/09/2025	ANA DORALICE MATIAS DA CRUZ	HOSPITAL CISAM	7496805	PDL-7132
10/09/2025	SIMONE DOMINGOS DOS SANTOS	HOSPITAL CISAM	7496806	PDL-7132
11/09/2025	LUANA BEATRIZ ARAUJO	MATERNIDADE ARNALDO MARQUES	7499078	PDL-7132
11/09/2025	MARISTELA BEZERRA DE ARAUJO	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
14/09/2025	YASMIN MARIA DA SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	7502074	PDL-7132
15/09/2025	JACILEIDE DE SOUZA SILVA	HOSPITAL CISAM	7503044	PDL-7132
15/09/2025	MARIA EDUARDA CARDOSO BARBOSA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
15/09/2025	ANGELICA DOS SANTOS	HOSPITAL CISAM	7503607	PDL-7132
15/09/2025	EDUARDA ELLEN G. DE SENA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
16/09/2025	ANA BEATRIZ S. FRANCISCO	HOSPITAL CISAM	7504689	PDL-7132
17/09/2025	DANILLA S. M. SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
18/09/2025	MARIA LUIZA BEZERRA DE OLIVEIRA	HOSPITAL CISAM	7505673	PDL-7132
/09/2025	KALANE SILVA NUNES	HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	7505730	PDL-7132
/09/2025	MONIQUE EVELY S. CAVALCANTE	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
18/09/2025	POLLYANA DE AZEVEDO FIGUEREDO	HOSPITAL DAS CLÍNICAS	7505982	PDL-7132
21/09/2025	THAWANA KEILA DA SILVA	MATERNIDADE ARNALDO MARQUES	7509114	PDL-7132
22/09/2025	THAWANA KEILA DA SILVA	HOSPITAL DA MULHER	7509441	PDL-7132
24/09/2025	TARCIELE DOS SANTOS PINTO	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
24/09/2025	RN DE ERLANDE OLIVEIRA DA SILVA	HOSPITAL DO IMIP	7512183	PDL-7132
25/09/2025	MILENA DA SILVA	HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	SEM SENHA	PDL-7132
30/09/2025	FLAVIA DA SILVA	HOSPITAL DA MULHER	7517402	PDL-7132

DIA	TOTAL
01/09/2025	1
02/09/2025	1
03/09/2025	1
04/09/2025	2
05/09/2025	1
06/09/2025	2
07/09/2025	0
08/09/2025	5
09/09/2025	0
10/09/2025	3
11/09/2025	2
12/09/2025	0
13/09/2025	0
14/09/2025	1
15/09/2025	4
16/09/2025	1
17/09/2025	1
18/09/2025	4
19/09/2025	0
20/09/2025	0
21/09/2025	1
22/09/2025	1
23/09/2025	0
24/09/2025	2
25/09/2025	1
26/09/2025	0
27/09/2025	0
28/09/2025	0
29/09/2025	0
30/09/2025	1
	0
TOTAL	35

LOCAL	TOTAL
HOSPITAL MEMORIAL JABOATÃO	0
HOSPITAL AGAMENON MAGALHÃES	0
HOSPITAL ALTINO VENTURA	0
HOSPITAL BARÃO DE LUCENA	3
HOSPITAL CISAM	6
HOSPITAL DA MIRUEIRA	0
HOSPITAL DA RESTAURAÇÃO	0
HOSPITAL DO IMIP	3
HOSPITAL DOM HELDER	0
HOSPITAL EVANGÉLICO	0
HOSPITAL GETULIO VARGAS	0
HOSPITAL HAP VIDA	0
HOSPITAL JABOATÃO PRAZERES	16
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	2
HOSPITAL OSWALDO CRUZ	0
HOSPITAL SANTA JOANA	0
HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA PAULISTA	0
HOSPITAL CIR	0
HOSPITAL HELENA MOURA	0
COMPLEXO ADM DA PREFEITURA	0
HOSPITAL MIGUEL ARRAES	0
HOSPITAL ALFA	0
HOSPITAL ESPERANÇA	0
UPA ENGENHO VELHO	0
HOSPITAL VALE DO LIMOEIRO	0
HOSPITAL DA AERONÁUTICA	0
HOSPITAL ARMINDO MOURA	0
MATERNIDADE BRITES DE ALBUQUERQUE	0
AUTO FORTE - OFICINA	0
HOSPITAL SÃO MARCOS	0
UPA IMBIRIBEIRA	0
HOSPITAL ULISSES PERNAMBUCANO	0
MATERNIDADE BANDEIRA FILHO	1
SUPERITENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA	0
UPA SOTAVE	0
SECRETARIA DE SAUDE	0
TOTAL	35

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

00470

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 2032

Informações do Cliente

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

CNPJ: 14.284.483/0001-08

faturamento.hmp@s3saude.com.br
zenaldo.prudente@s3saude.com.br

RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN
CENTRO - Ubaira - BA - CEP: 45310-000
Telefone: (75) 3544-2651

Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit. (R$)	Valor Total (R$)
fatura nº 90985	1,00	14.500,00	14.500,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - LOCACAO DE AMBULÂNCIA - OBSERVAÇÃO: OBSERVAÇÃO: PERÍODO: 01/09/25 À 30/09/25			
COMPETENCIA SETEMBRO/2025 (Cód. 8640-2/02.04.02)			
		Total:	14.500,00
		Total do ISS:	0,00

Vencimentos A Vista

Parcela	1
Vencimento	20/10/2025
Valor (R$)	14.500,00

Outras Informações

Ordem de Serviço - incluído em: 30/09/2025 às 15:48:01
Previsão de Faturamento: 01/10/2025

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

GESTÃO EM SAÚDE

00471

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 Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

00472

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

KBID5VMpl

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
01/09/2025 18:37:50	09/2025	47706 / E	01/09/2025	27698 / 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 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 09/2025 R$ 1441,43|Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R$: 52,61 Federal e 28,83 Municipal||

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 04/09/25

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.441,43	0,00	0,00	1.441,43	2,000000	28,82

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	21,62	9,37	43,24	0,00	14,41	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
1.441,43	88,64	0,00	0,00	1.352,79

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43060.615192 63166.070001 2 12210000135279

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador / Avalista	Vencimento
APOIO COTACOES SISTEMA DE	09.379.577/0001-20		01/10/2025

00473

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
109/90430606-1	109	R$			5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
01/09/2025	47706	ADCLI	N	02/09/2025	1.352,79

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | 34191.09909 43060.615192 63166.070001 2 12210000135279

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú
Após o vencimento, somente no Itaú

Vencimento: 01/10/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código do Beneficiário
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA	09.379.577/0001-20	5196-0/31660-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso número
01/09/2025	47706	ADCLI	N	02/09/2025	109/90430606-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			1.352,79

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
Cobrar multa de 2% mais encargos diários de 0,13% ao dia
Será protestado após 05 dias de atraso após vencimento

(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(-) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA PUERPERA 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: 01/10/2025
N° de controle: 659.804.872.219.996.410 | Documento: 0000724

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 43060 615192 63166 070001 2 12210000135279**

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: **01/10/2025**

Data de vencimento: **01/10/2025**

Valor **R$ 1.352,79**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 1.352,79**

Descrição: **TR 87381**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
M69gkZDS 7K?Ywlyc 7aCjGZ*x 4vTOMI@x ?YL1wOlD AVdd6Kmx XeJ3HSp8 MywrNjCe
ejXdE6ne gWe98RS@ fGDvShMo *BCUswYR sGjSdYf3 JzxP?#rx F3IsFjX* CqExU?rc
Hi?7Uc7M 4q3A49kV 5JL#vr2v 9H@gxh78 72UHYrdA IqgSF@*a 71410255 37122190
```

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - RPS 2223 Série 1, emitido em: 15/09/2025

INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA
Estrada Doutor Altino Bondensan, 500 SALA 03
Eugenio de Mello - São José dos Campos - SP - 12247016
TELEFONE: 12991619610
EMAIL: INCICLE@INCICLE.COM
CNPJ: 37.442.490/0001-96
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 466170

NÚMERO DA NOTA
910
COMPETÊNCIA
09/2025
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
SMTpGbYeH
DATA DE EMISSÃO
15/09/2025 02:10:56

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	E-MAIL	TELEFONE
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA	prestacao.cpn@s3saude.com.br	7535442651

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN	CENTRO	45310000

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Ubaíra	BA	Brasil	14.284.483/0001-08		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Mensalidade InCicle. 416,66

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 15/09/25

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

CÓDIGO DO SERVIÇO
0104 / 620230001 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR CUSTOMIZÁVEIS

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO	NATUREZA DA OPERAÇÃO
3549904 / São José dos Campos	Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 416,66**		
(-) DESCONTOS:	R$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 0,00	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 416,66
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	3.48 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 416,66**	**(=) VALOR DO ISS:**	R$ 8.33

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: R$ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib aprox R$: 56,04 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 8,75 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br A601D4

InCicle

00476 **Fatura**

Emissão em 15/09/2025

Vencimento em 25/09/2025

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: 888450252584482
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/37522511A9C5413AB366F9677B50FD3F5204000053039865406416.665802BR5925INCICLE SISTEMAS DE GESTA6015SAO JOSE DOS CA62070503***6304305D

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

iugu IUGU IP S.A. 401

40192025245800000000800000081232212150000041666

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		**Nosso número** 888450252584482
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** 25/09/2025 **Valor do doc** R$ 416,66
Instruções Venda 5389 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

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

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025245800000000800000081232212150000041666

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: 24/09/2025
N° de controle: 004.742.636.979.447.310 | Documento: 0000715

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 58000 000008 00000 081232 2 12150000041666**

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: **24/09/2025**

Data de vencimento: **25/09/2025**

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 87472**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
NNare*yh Vuc6cY#r CFoZkFYP iY8b8rGG wlBH@xWj o4P4GZLH f8FCx?qG q7fOA6hz
9uzqTNXv @Gh@O*N7 habtHqoE BCTWcmH5 vJjXX2@x 8fZJk?F7 N3x*tASY MaW@Dr@W
Imcl8#XA Riq4@3bd gS*mraHQ Dr9q8fea 6XDiiAZf 4b?R@fwZ 64510215 47516062
```

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.		

00478

15/09/2025

Venda **5389**

InCicle

Estrada Doutor Altino Bondensan, 500 - SALA 03 - Eugênio de Mello - São José Dos Campos - SP - CEP: 12247-016

INCICLE SISTEMAS DE GESTAO LTDA

CNPJ: 37442490000196

(12) 99161-9610

daralouisen@gmail.com

Centro de Parto Normal (CPN)

CNPJ: 14.284.483/0001-08

(75) 3544-2651

prestacao.cpn@s3saude.com.br

ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, SN - CENTRO - Ubaíra - BA - CEP: 45310-000

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	Mensalidade InCicle	Centro de Parto Normal (CPN) – R$ 416,66- - CNPJ – 14.284.483/0001-08	416,66	416,66
			Total	**416,66**
			Valor líquido	**416,66**

Condição de pagamento:

Forma de pagamento: Boleto Bancário

Nº	Vencimento	Valor (R$)
1º	25/09/2025	416,66

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

00479

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

00480

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: 000153

Data de Emissão: 01/10/2025 as 15:31:29

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 SETEMBRO DE 2025.	1,00	Unidade	10.000,00	10.000,00

Ded. Material(%):	0,00	**Ded. Material(R$):** 0,00	**ISS (%):**	3,37	**ISS (R$):** 337,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 02/10/25

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

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

Agência	4010	**Banco**	033 - Banco Santander (Brasil) S.A.	**Conta**	130013577
LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	LIMOEIRO/PE - 2608909			**NATUREZA DA OPERAÇÃO**	Tributação recolhida pelo simples

TRIBUTOS / DEDUÇÕES

INSS	0,00
IRRF	0,00
Total de Serviço	10.000,00
Total de Material	0,00
Total de ISS	337,00
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 NFSJF8Y1BVWT0.J52A78D3JG.000049

Nota Fiscal 000153

Assinatura do Emitente/Destinatário

Data de Recolhimento

/ /

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências Para Contas de Outros Bancos
Data da operação: 07/10/2025 - 10h25
N° de controle: 792876827236738680 | Documento: 3004156

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

Nome do favorecido: **MARIO FABIANO DOS ANJOS M CONSUL**
CNPJ: **43.017.653/0001-96**
Conta de crédito: **Banco: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. | Agência: 4010 | Conta: 130013577**
Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE CONJUNTA**
Motivo da TED: **10 - CREDITO EM CONTA**
Valor **R$ 10.000,00**
Tarifa: **R$ 3,70**
Valor total: **R$ 10.003,70**
Data de débito: **07/10/2025**

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

Autenticação

```
G#h#9lpW *oLI8ygo CTrd4zCN lV*plPbA hDPFf7YS sEfCBdCT fuxS2XVx kbXoItQV
wWosRX6O 2pjlbFYs 9FO6xR@7 BXA#XdZs 4T3rqn@J ###mnvSq 3QkkPogr n*?uJH?K
RNGM9RFp XoCemKMF WEY7vtYU YDdJgwI9 aYdJkdg4 dX?N7wIc 30041560 7/10/202
```

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

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

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

MM Assessoria & Consultoria

GESTÃO EM SAÚDE

RELATÓRIO CONTROLE INTERNO
CENTRO DE PARTO NORMAL
REFERENTE SETEMBRO DE 2025

1. DA INSTITUIÇÃO

O CENTRO DE PARTO NORMAL, Localiza na avenida General Manoel Rabelo, 4347, Sucupira , Jaboatão dos Guararapes - PE, baseado em um termo de colaboração a unidade passa a ser administrada assistencial e tecnicamente pela Organização Social ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE, e teve a assunção da unidade no dia 30 de Março de 2022.
O Centro de Parto Normal é uma unidade de referência ao parto humanizado e atenção obstétrica de baixa complexidade e humanização do parto que faz parte do complexo da maternidade Rita Barradas (em construção) em Jaboatão dos Guararapes.

2. DA CPN
O modelo de gestão do contrato do Centro de Parto Normal Rita Barradas, que já vem em funcionamento há 3 anos rege que a meta contratual é de 75 partos. Porém devido a problemas estruturais e fluxos regulatórios assistenciais a unidade enfrenta dificuldades em atingir a referida meta, apesar de melhorias pontuais. A interlocução, apesar de alguns percalços com setores específicos da SMS Jaboatão dos Guararapes tem sido positivos, e permitindo que a equipe consiga melhorar os resultados.
Ao longo dos anos percebe-se que há elevação dos atendimentos e do crescimento efetivo no número de partos. A média de 2022 era de 15 partos realizados, a média de 2023 foi de 16 partos, já a média de 2024 foi de 22 partos. Em 2025 essa média tem sido de 34 partos. Observando assim, percebe-se que a metodologia imposta, mesmo que não atinja a meta, tem surtido efeitos com melhora de 100% ao ano de inauguração do serviço

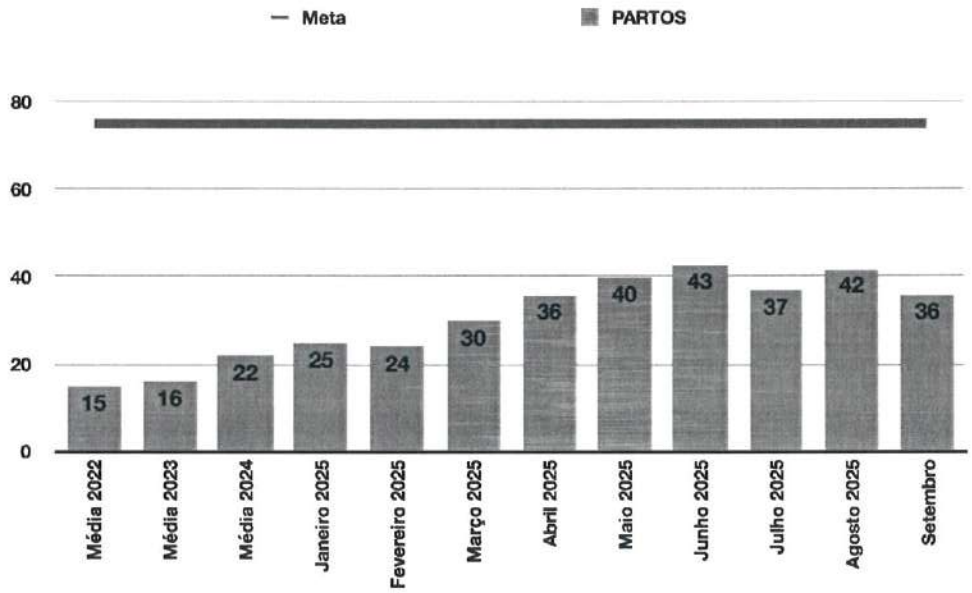
3. DO FLUXO ASSISTENCIAL
No mês de SETEMBRO o quantitativo de partos foi de 36 partos, menor que o mês anterior, mas dentro do esperado, acima das médias da unidade. Necessitando agora haver um reforço para encaminhamento dos pacientes, a divulgação e sensibilização para o serviço e informação quanto ao fluxo assistencial de referência e contra-referência, acolhimento, humanização e outras demandas que surgirem.

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

MM Assessoria & Consultoria

S3 GESTÃO EM SAÚDE

Figura1. Gráfico de Metas e Partos realizados, CPN 2022 - 2025.



Setembro de 2025 apresentou uma redução em referência aos últimos 4 meses anterior no número de partos, com 36 partos realizados, mesmo número de Abril de 2025, mantendo-se acima da média dos anos anteriores, mas abaixo da meta contratual de 75 partos. O programa GESTAR que busca criar vínculos da gestante com a unidade contou com mais um evento com grande adesão de pessoas na CPN, as vagas disponibilizadas tem sido rapidamente preenchidas. Em geral as gestante, companheiros e familiares se fizeram presentes com palestras sobre diferentes temas, que vão desde o parto ao puerpério. A unidade tem investido fortemente no uso de redes sociais, outro contributivo para os resultados alcançados.

4. DAS OCORRÊNCIAS

- Captação dos repasses atrasados da unidade;
- Expansão dos serviços de recuperação da unidade;
- Revisão as prestações contas para evitar possibilidade de glosas;

5. PRESTAÇÃO DE CONTAS FINANCEIRA

Todas as medidas preventivas e corretivas para evitar e saneamento os erros foram implantadas e implementadas. Não há qualquer item que desabone o processo em tela, os elementos aqui apresentados são objetivos para que ao seguimento das

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

demais prestações de contas tenham a qualidade exigida no manual de prestação de contas da SMS Jaboatão dos Guararapes- TCE/PE.

6. OUTRAS ATIVIDADES

- Monitoramento e acompanhamento dos indicadores internos da unidade;
- Apoio aos processos de articulação institucional.
- Busca pela regularização no pagamento dos repasses das unidades da SMS Jaboatão.

7. RECOMENDAÇÕES

Diante do cenário apresentado e de algumas recomendações já foram elencadas no corpo do texto desta auditoria.

Jaboatão dos Guararapes 02 de Outubro de 2025

Mario Moreira
Assessor Controle Interno e Auditoria
MM Assessoria e Consultoria

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

00485

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

00486

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.	**2D0B0E79D**	**2025-10-01 - 17:54:04**
	Natureza da operação	Número da Nota
	ISSQN a Recolher	**2256**

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. Set/2025 - Vencto. 30/10/2025

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$)	Valor Líquido da Nota(R$)
0,00	0,00	0,00	120,00

Outras Informações

- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço
- Serviço Tributado no Município: NOVA LIMA
- Esta NFSE foi emitida com respaldo da Lei nº 1.911/2005 e do Decreto nº 10.259/2020.
- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 12/11/25

- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2325, série: IO, emitido em 01/10/2025

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função:
Data 02/10/25

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

inter

00487

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	30/10/2025	120,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/007263759	00019/112/9045187073-0	

---

inter **077-9** **07790.00116 12069.196595 04518.707304 1 12500000012000**

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					30/10/2025
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
01/10/2025	10206778225	DM	NÃO	01/10/2025	00019/112/9045187073-0
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 31/10/2025.MORA DE 1% A PARTIR DE 31/10/2025.

Documento 2256
- Após o vencimento cobrar multa de 2%
- Após o vencimento cobrar juros de mora de 1% ao dia
- Sujeito a protesto e serasa após 5 dias de vencimento

Data Limite para pagamento: 29/12/2025

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA SN CENTRO, 45310-000 UBAIRA/BA	CNPJ/CPF: 14.284.483/0001-08
Beneficiário Final	TUTO EDUCACAO LTDA	CNPJ/CPF: 33.072.995/0001-55

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 29/10/2025
N° de controle: 380.469.572.585.026.151 | Documento: 0000749

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 04518 707304 1 12500000012000**

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: **29/10/2025**

Data de vencimento: **30/10/2025**

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 87567**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
m9OD5cwV 5Bbpn*P2 QrDLqZK# 6JorwoRi gzkVQOf4 EkJp#b3f A39gQeiB RH6MEjK@
PnGdYE@Q fHzNga6Z @Y9cS9ty QWs4UjvI roiZOrS3 9FTO5emi bfm4a3cH Kt8w2L5t
9sreM5o@ 2BESmFdo v7oggGtP 7O3@7A9U 2i5#4EDJ #3ASIv6A 09970225 07040102
```

00489

6.3.1.6 SERVIÇOS CONTÁBEIS

(Nota fiscal, relatório do serviço prestado, comprovante de pagamento da NF, impostos-tributos da NF e comprovante de pagamentos impostos-tributos da NF)

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

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00001027**
Data e Hora de Emissão: **01/10/2025 08:43:07**
Código de Verificação: **X4EW-BTLI**

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 SETEMBRO/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:

Item da Lista de Serviços:
01719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Nota Salvador (R$)
0,00	*	*	*	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$)	Valor COFINS (R$)	Valor IR (R$)	Valor CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 10/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1719-0/01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

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 01/10/25

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

1 - IDENTIFICAÇÃO	
Executor: Principios & Principios Serviçoes Contábeis Ltda	
CNPJ:10.545.188/0001-07	**Função: CONTABILIDADE**
Projeto/Área: Centro de Parto Normal Peri – Hospitalar (CPNp), Contrato de Gestão nº 001/2022	
Competência: 09/2025	
Nota Fiscal: 1027	

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 domicílio fiscal da Contratante).

1.2.4.1 As obrigações acessórias serão de responsabilidade da Contratada até a data de vigência do presente contrato.

1.3 – ÁREA DO IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA

1.3.1 Orientação e controle de aplicação dos dispositivos legais vigentes;

1.3.2 Elaboração da declaração anual de rendimentos e documentos correlatos;

1.3.3

1.3.4 Atendimento das demais exigências previstas em atos normativos, bem como de eventuais procedimentos de fiscalização.

Salvador – Ba, 01 de Outubro 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: 2025.10.01 09:14:47 -03'00' **Responsável pela execução**	Salvador – Ba, 01 de Outubro 2025 Declaro que o executor atuou sob minha supervisão e, portanto, ratifico a execução das atividades conforme descrito neste documento. **Responsável unidade**

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 03/10/2025 - 11h59
N° de controle: 388.041.610.541.568.510

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: **E60746948202510031457I2864SFNYKo**
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.

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

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
SS 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: **00001065**
Data e Hora de Emissão: **02/10/2025 14:58:28**
Código de Verificação: **9PTL-SP69**

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.° 001/2022, Centro de Parto Normal Hospitalar, competência setembro 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: 10/2025 (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 06/10/25

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: 08/10/2025 - 10h42
N° de controle: 147178372187663610 | Documento: 3699737

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$ 3,70**

Valor total: **R$ 5.634,70**

transacao.lbl_tipo_transferencia: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: **08/10/2025**

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

```
YtOxqfQh fhmQxQYZ hyVSIf4N eTsC3mij MPkhO3Ge lfeUKfAR OtgGRSfe *LNxTLt4
wli6sPGq LjmQsb3? 7sQ?IpIZ szilrwhq XmtmI*cV NoVkxeae wAEbhylv 9NwZMAN7
kHlI2n?o rgmO?oW2 ENJUP7Yq KUzdUE6u yy3TU@oh gr2N9ADN 73858619 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.	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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES
COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2025

TERMO COLABORAÇÃO N° 001/2022 – CENTRO DE PARTO NORMAL HOSPITALAR
JABOATÃO DOS GUARARAPES - PERNAMBUCO
NOTA FISCAL N° 1065

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)**
setembro	-	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.
setembro	-	Assessoria jurídica Administrativa, Tributária, Cível, Trabalhista e Notarial para o controle e fiscalização das obrigações.
setembro	-	Assessoria jurídica em Direito Sanitário.
setembro	-	Elaboração e revisão dos contratos de fornecedores da unidade de saúde.
setembro	-	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.
setembro	-	Acompanhamento junto aos órgãos contratantes sobre os processos de pagamento e prestação de contas da instituição.
setembro	-	Assessoramento sobre o regime jurídico das Organizações Sociais para a conformação dos atos praticados pelas instâncias executiva e deliberativas da instituição.
setembro	-	Assessoramento permanente na relação com os Tribunais de Conta em nível federal, estadual e municipal.
setembro	-	Assessoria técnica aos órgãos de Controle Interno da entidade.
setembro	-	Assessoria jurídica repressiva nos processos judiciais cíveis e trabalhistas que envolvem a unidade de saúde

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

2 - RESUMO DAS ATIVIDADES EXECUTADAS

3 - RESULTADOS ALCANÇADOS

Salvador - BA, 30 de setembro 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: 2025.10.06 08:20:08 -03'00' **Responsável pela execução**	Salvador - BA, 30 de setembro 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
000009286	000009252 00499
Data e Hora de Emissão	**Competência**
11/09/2025 às 08:51:08	SET/2025
Código de Verificação	**Data Prestação de Serviço**
XBQN58729	11/09/2025

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 ESTA REF AO MÊS DE SETEMBRO 25.

VALOR TOTAL DA NFS-e R$: 598,95

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	----	----	----	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS), exceto quando retido na fonte. Documento emitido por MEI ou ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL, não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.

Imprimir em PDF

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 11/09/25

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

00500

Olá, ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MATER E INFAN UBAIRA - CPNQ
Aqui está seu boleto.

SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 12.882.148/0001-86
Rua Coronel João José Figueiredo, 153, Sítio Novo
Olinda - PE
CEP: 53110170
(XX) XXXXX-1042
alvenivilaca@gmail.com

Vencimento	Valor	Após o vencimento
20/09/2025	R$ 598,95	R$ 11,97 de multa 9% de juros ao mês

Como realizar o pagamento:

Linha digitável

46191.11000 00000.000034 56635.557012 2 12100000059895

Pague o boleto com Pix usando o QRcode abaixo

ASAAS 461

46191.11000 00000.000034 56635.557012 2 12100000059895

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Data de Vencimento: 20/09/2025
Beneficiário: SOCASA SAUDE AMBIENTAL LTDA				CPF/CNPJ do Beneficiário: 12.882.148/0001-86	Agência / Código beneficiário: 0001 / 806594-2
Data do Documento: 11/09/2025	N° Documento: 634004191	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 11/09/2025	Nosso Número: 356635557
Uso do banco	Carteira: 1	Espécie: REAL	Quantidade	Valor	Valor do Documento: R$ 598,95

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Nao receber com cheque.
Após o vencimento aplicar multa de R$ 11,97 e juros de 9% ao mês.
NF 9286 REF AO CONTROLE DE PRAGAS CONF CONTRATO E MES DE SET 25

Fatura disponível em: asaas.com/i/ltlc8d1deh4hy2st

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

Pagador
ASSOCIAÇÃO DE PROT. A MATER E INFAN UBAIRA - CPNQ, CNPJ: 14.284.483/0001-08

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

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

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 17/09/2025
Nº de controle: 552.694.033.666.203.230 | Documento: 0000706

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 56635 557012 2 12100000059895**

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: **17/09/2025**

Data de vencimento: **20/09/2025**

Valor **R$ 598,95**

Desconto: **R$ 0,00**

Abatimento: **R$ 0,00**

Bonificação: **R$ 0,00**

Multa: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00**

Valor total: **R$ 598,95**

Descrição: **TR 87452**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
LeLB?#zV OFg8OU4m gbtaVCKZ MU5M63t@ lL6l4rYc ZkfyF3Eb ?32CP4ES ErEtYmh9
YrMobgiB Pik2C3MU 3Kz#Ys2v Vtp@vwxS z#FLZaiL ugxcwdff Q5Dk##2C a7**J3z2
nIzU2zLJ B9QGg*JY vnuD@LVr eUJUSiGr McVvo8gS qGoSFgRd 97610295 47008051
```

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.		

OS N.: 7271 | Emissão: 05/09/2025 | Tp.: Execução de Serviços | Data Exec.: 08/09/2025 às 09:00 até: 11:30 | Vl.Total: -----

00502

Checkin/out:

Socasa saúde ambiental
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

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.: 12603
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

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

Observações

Locais de Tratamento

Serviços Executados

Serviço	GAT (Garantia Assist. Técnica)
CONTROLE DE PRAGAS	segunda-feira, 8 de dezembro de 2025

Pragas Combatidas

BARATA,FORMIGA, ESCORPIÃO | MOSCAS | RATOS
|

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:

Produtos Utilizados

Produto	Princípio Ativo	Reg. Min. Saúde	Concentração (%)	Volume Recomendado	G.Químico	Diluente	Praga	Equipamento
BIFENTRINA/ SPURION	*BIFENTRINA*	*M.S 3.2781.0028*	10%	50ML / 10L	PIRETRÓIDE	ÁGUA	BARATA,FORMIGA, ESCORPIÃO	PULVERIZADOR
BIFENTRINA/ SPURION	*BIFENTRINA*	*M.S 3.2781.0028*	10%	50ML / 10L	PIRETRÓIDE	ÁGUA	BARATA,FORMIGA, ESCORPIÃO	PULVERIZADOR
BIFENTRINA/ SPURION	*BIFENTRINA*	*M.S 3.2781.0028*	10%	50ML / 10L	PIRETRÓIDE	ÁGUA	MOSCAS	PULVERIZADOR
BIFENTRINA, TIAMETOXAM, PIRIPROXIFEM E FIPRONIL/ SCREAM	*BIFENTRINA, TIAMETOXAM, PIRIPROXIFEM E FIPRONIL*	*M.S 3.2781.0085*		25ML / 10L	PIRETRÓIDE, NEONICOTINÓIDE, ÉTER PIRIDILOXIPROPÍLICO E FENIL PIRAZOL	ÁGUA	BARATA,FORMIGA, ESCORPIÃO	PULVERIZADOR
ISCA MINI BLOCO PARAFINADO	*BRODIFACOUM*	*3.2398.0006.001-0*	BRODIFACOUMA0,005%	ISCA	HIDROXICUMARINA BROMADA	SEM DILUENTE	RATOS	PONTO DE ISCAGEM
ISCA GRANULADO	*BRODIFACOUM*	*3.2398.0009.001-7*	BRODIFACOUMA0,005%	ISCA	HIDROXICUMARINA BROMADA	SEM DILUENTE	RATOS	PONTO DE ISCAGEM
LIQUIDO/ SACHÊ	*CIPERMETRINA*	*3.2398.0027.001-5*	CIPERMETRINA A 40%	1 SACHÊ(25G) /10L ÁGUA	PIRETRÓIDES	ÁGUA	BARATA,FORMIGA, ESCORPIÃO	PULVERIZADOR
PÓ DE CONTATO R	*COUMATETRALIL*			DEPENDE DA INFESTAÇÃO		SEM DILUENTE	RATOS	PONTO DE ISCAGEM
DELTAMETRINA PÓ	*DELTAMETRINA*	*3.1704.0040.001-8*	DELTAMETRINA 0,20	DE ACORDO COM A INFESTAÇÃO	PIRETRINAS E PIRETRÓIDES	SEM DILUENTE	BARATA,FORMIGA, ESCORPIÃO	POLVILHADEIRA
GEL B	*IMIDACLOPRID, BENZOATO DE DENATONIUM*	*3.2398.0042001-7*	IMIDACLOPRID 2,15% P/P	DE ACORDO COM A INFESTAÇÃO	NEOCORTICÓIDE	SEM DILUENTE	BARATA,FORMIGA, ESCORPIÃO	PISTOLA APLICADORA COM BICO DOSADOR

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 -

00503

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 - RIA BARRADAS

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
00005819
Data e Hora de Emissão
01/10/2025 10:58:55
Código de Verificação
PFT7-VHTP

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: SETEMBRO 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:
Data 01/10/25

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 900,90

Código da Atividade Prestada
9640208 - 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	900,90	5,00%	45,04	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: 10/11/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.

00506
Fatura

MediEx

Emissão em 01/10/2025
Vencimento em 20/10/2025

R$ 900,90

Nosso número: 336256252748361
Pagamento à vista

MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL

MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA

19.105.205/0001-60
financeiro@mediex.com.br
Rua General Góes Monteiro, 448 - Imbiribeira
51170-560
Recife - PE

Escaneie o QR code para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv/937E43C3D1154D0B8E8033A9AE65BEC852040000530398654069005802BR5923MEDIEX SOLUCOES EM SAUD6006RECIFE62070503***6304D1E4

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IP S.A. 401
40192025247400000000500003243961712400000090090

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		**Nosso número** 336256252748361
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** 20/10/2025 **Valor do doc** R$ 900,90
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$ 900,90

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

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025247400000000500003243961712400000090090

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: 16/10/2025
N° de controle: 805.460.374.256.850.830 | Documento: 0000736

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 74000 000005 00003 243961 7 12400000090090**
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: **16/10/2025**
Data de vencimento: **20/10/2025**
Valor **R$ 900,90**
Desconto: **R$ 0,00**
Abatimento: **R$ 0,00**
Bonificação: **R$ 0,00**
Multa: **R$ 0,00**
Juros: **R$ 0,00**
Valor total: **R$ 900,90**
Descrição: **TR 87562**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
LprFmyFD mjuIev@a CKMux?B8 2hpQ7Rtb wILu7vft v*Vpqw#6 Ac6uEdY# VXhoYsdz
zdpiRtcl NqCLQGH4 I68eddBW *#xtfq67 OrMBe3qp 6VpsQFcv Z4atMgsD aIP6szaW
Zx4RTfTX bnEKN4DA TNn4GnYC ht5fdVj* vBv?YvAy @5sR?wab 96610205 47030101
```

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

Titulos						
Produto/Serviço	Unidade	Gerente da Conta	Data Cobrança	Vidas Ativas	Valor por Vida R$	Total R$
Exames Realizados			20/10/2025		0,00	900,90

Funcionários e Exames da Unidade: S3 GESTAO EM SAUDE - JABOATÃO

Nome	Setor	Cargo	Tipo	Exame	Dt.Exame	Vl.Cobrar R$
ALICE RIBEIRO DE OLIVEIRA SANTIAGO	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Adm	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antigeno Austrália)	09/09/2025	13,20
ALICE RIBEIRO DE OLIVEIRA SANTIAGO	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Adm	0295 - Avaliação Clinica Ocupacional (Anamnese e Exame fisico)	09/09/2025	29,70
ALICE RIBEIRO DE OLIVEIRA SANTIAGO	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Adm	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	09/09/2025	11,00
ALICE RIBEIRO DE OLIVEIRA SANTIAGO	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Adm	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	09/09/2025	22,00
ALICE RIBEIRO DE OLIVEIRA SANTIAGO	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Adm	9999 - Anti HCV	09/09/2025	24,20
CECILIA REGUEIRA DA VEIGA PESSOA	OBSTETRÍCIA	MÉDICO PEDIATRA	Adm	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antigeno Austrália)	29/09/2025	13,20
CECILIA REGUEIRA DA VEIGA PESSOA	OBSTETRÍCIA	MÉDICO PEDIATRA	Adm	0295 - Avaliação Clinica Ocupacional (Anamnese e Exame fisico)	29/09/2025	29,70
CECILIA REGUEIRA DA VEIGA PESSOA	OBSTETRÍCIA	MÉDICO PEDIATRA	Adm	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	29/09/2025	11,00
CECILIA REGUEIRA DA VEIGA PESSOA	OBSTETRÍCIA	MÉDICO PEDIATRA	Adm	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	29/09/2025	22,00
CECILIA REGUEIRA DA VEIGA PESSOA	OBSTETRÍCIA	MÉDICO PEDIATRA	Adm	9999 - Anti HCV	29/09/2025	24,20
DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAI	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antigeno Austrália)	16/09/2025	13,20
DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAI	Per	0295 - Avaliação Clinica Ocupacional (Anamnese e Exame fisico)	16/09/2025	29,70
DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAI	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	16/09/2025	11,00
DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAI	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	16/09/2025	22,00
DEYZIANE MARIA SANTOS DA SILVA	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAI	Per	9999 - Anti HCV	16/09/2025	24,20
ELIZABETE CRIZTINA DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Adm	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antigeno Austrália)	23/09/2025	13,20
ELIZABETE CRIZTINA DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Adm	0295 - Avaliação Clinica Ocupacional (Anamnese e Exame fisico)	23/09/2025	29,70
ELIZABETE CRIZTINA DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Adm	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	23/09/2025	11,00
ELIZABETE CRIZTINA DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Adm	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	23/09/2025	22,00
ELIZABETE CRIZTINA DA SILVA	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Adm	9999 - Anti HCV	23/09/2025	24,20
EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAI	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antigeno Austrália)	12/09/2025	13,20
EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAI	Per	0295 - Avaliação Clinica Ocupacional (Anamnese e Exame fisico)	12/09/2025	29,70
EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAI	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	12/09/2025	11,00
EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAI	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	12/09/2025	22,00
EVALDO MEDEIROS BELO FILHO	ADMINISTRATIVO	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAI	Per	9999 - Anti HCV	12/09/2025	24,20
MOARA DA SILVA ARAUJO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antigeno Austrália)	25/09/2025	13,20
MOARA DA SILVA ARAUJO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0295 - Avaliação Clinica Ocupacional (Anamnese e Exame fisico)	25/09/2025	29,70
MOARA DA SILVA ARAUJO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	25/09/2025	11,00
MOARA DA SILVA ARAUJO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	25/09/2025	22,00
MOARA DA SILVA ARAUJO	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	9999 - Anti HCV	25/09/2025	24,20
NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIR	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antigeno Austrália)	16/09/2025	13,20
NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIR	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Per	0295 - Avaliação Clinica Ocupacional (Anamnese e Exame fisico)	16/09/2025	29,70
NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIR	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	16/09/2025	11,00
NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIR	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	16/09/2025	22,00
NATALIA ROBERTA SANTOS FERREIR	OBSTETRÍCIA	TECNICO DE ENFERMAGEM	Per	9999 - Anti HCV	16/09/2025	24,20
SHEYLLA MAYARA DE LIMA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antigeno Austrália)	22/09/2025	13,20
SHEYLLA MAYARA DE LIMA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0295 - Avaliação Clinica Ocupacional (Anamnese e Exame fisico)	22/09/2025	29,70
SHEYLLA MAYARA DE LIMA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	22/09/2025	11,00
SHEYLLA MAYARA DE LIMA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	22/09/2025	22,00
SHEYLLA MAYARA DE LIMA	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Adm	9999 - Anti HCV	22/09/2025	24,20
STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIM	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0234 - Hepatite B - HBSAG (Antigeno Austrália)	22/09/2025	13,20
STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIM	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0295 - Avaliação Clinica Ocupacional (Anamnese e Exame fisico)	22/09/2025	29,70
STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIM	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0693 - Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	22/09/2025	11,00
STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIM	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	0704 - Hepatite B - HBsAC (anti-HBs)	22/09/2025	22,00
STHEFANNY WILDES OLIVEIRA DE LIM	OBSTETRÍCIA	ENFERMEIRO OBSTÉTRICO	Per	9999 - Anti HCV	22/09/2025	24,20

Número de Funcionários: 29

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 (Antigeno Austrália)	9	118,80
0295 - Avaliação Clinica Ocupacional (Anamnese e Exame fisico)	9	267,30

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

00508

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

20251001U19105205000160

Número da Nota
00005821
Data e Hora de Emissão
01/10/2025 11:05:25
Código de Verificação
PSGZ-3FMZ

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: SETEMBRO 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 01/10/25

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$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	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: 10/11/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e foi emitida em substituição à NFS-e 00005820, emitida em 01/10/2025.

MediEx

00510
Fatura

Emissão em 01/10/2025
Vencimento em 20/10/2025

R$ 100,00

Nosso número: 906022252745678
Pagamento à vista

MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL

MEDIEX - SOLUCOES EM SAUDE E SEGURANCA OCUPACIONAL LTDA

19.105.205/0001-60
financeiro@mediex.com.br
Rua General Góes Monteiro, 448 - Imbiribeira
51170-560
Recife - PE

Escaneie o QR code para pagar

Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.

Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.iugu.com/public/payload/v2/cobv/F3A91C036B904F1DA423F3B8233FC3BB5204000053039865406100.005802BR5923MEDIEX SOLUCOES EM SAUD6006RECIFE62070503***6304659A

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IP S.A. 401
40192025247400000000500003258332112400000010000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		**Nosso número** 906022252745678
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** 20/10/2025 **Valor do doc** R$ 100,00
Instruções TOX 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

40192025247400000000500003258332112400000010000

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: 16/10/2025
N° de controle: 805.460.374.256.850.830 | Documento: 0000737

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 74000 000005 00003 258332 1 12400000010000**

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: **16/10/2025**

Data de vencimento: **20/10/2025**

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: **TR87563**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
kuUjHmKL #NzWP96b rzmx?6xG z4A?BuV8 MBPe55rs Sc*PTOLY y4BljQHm NDCtgye4
*sippekS 5uVSBmNV Uv76dqNj oHKZL7wC 82bBa#GB Mf8orW6a vkvc8aOx IuFq2pwB
nzWfQVwV 2Wc5sbm2 6BE*4zuH ?ejOMLZA I96QkUOH uEgR4@6D 06710205 47030101
```

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			20/10/2025		0.00	100,00

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

00512

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
10/09/2025	19:30

Código Autenticidade: **919X.3140.2384.0994699-T**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
458615	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0007642066	90	10/09/2025

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

Endereço	Complemento
RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA, 0	

CEP	Bairro	Cidade	UF
45310-000	CENTRO	Ubaíra	BA

E-mail: prestacao.cpn@s3saude.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS, TEXTOS E CONGÊNERES	010303219	2,00	558,75	558,75

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Serviços de processamento e armazenamento de assinatura eletrônica no município de Barueri refere nte ao mês de 09/2025

* Inaplicabilidade Contribuições Sociais Retidas = IN SRF nº 459/2004, artigo 1º
* Inaplicabilidade Imposto de Renda Retido = Solução de Consulta Cosit nº 288/2014

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 11/09/25

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 0,00	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 558,75

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **919X.3140.2384.0994699-T**

RECEBEMOS DA EMPRESA D4S SERVICOS EM TECNOLOGIA LTD OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **458615** Série da Nota

Local Data Assinatura

stone | 197-1 | 19790000059984098698015435034499812150000055875

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO						**Data de Vencimento** **25/09/2025**
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 10/09/2025	**Num. do Documento** 4094522342		**Espécie doc**	**Aceite** N	**Data Processamento** 10/09/2025	**Nosso Número** 99840986981543503449
Uso do Banco	**Carteira** 1	**Espécie** R$	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor do Documento** 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 26/09/2025: JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 0,186 A PARTIR DE 26/09/2025: 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 | 19790000059984098698015435034499812150000055875

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO						**Data de Vencimento** **25/09/2025**
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 10/09/2025	**Num. do Documento** 4094522342		**Espécie doc**	**Aceite** N	**Data Processamento** 10/09/2025	**Nosso Número** 99840986981543503449
Uso do Banco	**Carteira** 1	**Espécie** R$	**Quantidade**		**Valor**	**(=) Valor do Documento** 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 26/09/2025: JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 0,186 A PARTIR DE 26/09/2025: 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: 24/09/2025
N° de controle: 004.742.636.979.447.310 | Documento: 0000714

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 99840 986980 15435 034499 8 12150000055875**

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: **24/09/2025**

Data de vencimento: **25/09/2025**

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 87451**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
xPZ*ghso anV8yFWP RkgAuNHb XFVZrjf2 BkgN7?7V 6oBa42RS wqTgN86n XYgY33mq
dutF*OUh VDwPqmhx eOcxN#lJ lYYJl4mU GNIJr8S8 WuHXG?ub bYrTApWX w3BzBiZu
Sj3G88@2 6r5y6tjN evyZTzZ9 jnPdWRv8 L2SHvHGn 9#YSZwIF 74470255 17518052
```

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituída
000000047	
Data de Emissão	**Competência**
01-10-2025 às 09:36:47	OUT/2025
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
JEDG01451	01/10/2025

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 52.486.728/0001-79 **Inscrição Municipal:** 026.119-0

Razão social: LAVICLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV PROF SAMUEL MAC DOWELL 68 54753-685 VILA DA INABI

Município: CAMARAGIBE **UF:** PE

Telefone: 81-998230727 **E-mail:** lavclinrecife@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA

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

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

Município: UBAIRA **UF:** BA

Telefone: **E-mail:** contato@s3saude.com.br

SERVIÇOS

14.10-TINTURARIA E LAVANDERIA.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2025.	1.00	1.555,88	1.555,88

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:1.555,88

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	1.555,88	2,63	40,92	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.

TERMO DE COLABORAÇÃO
JABOATÃO DOS GUARARAPES
CPN - RITA BARRADAS
Recebi o(s) Produto(s) / Serviço(s) constante(s) desta nota fiscal que encontra-se rigorosamente de acordo com o contrato / pedido de compra.
Assinatura
Nome:
Função: Data 01/10/25

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

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03695.052005 00000.257170 1 12400000155588

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA
MUNICIPIO UBAIRA
45310-000 UBAIRA BA

CNPJ **14.284.483/0001-08**

Data de Vencimento **20/10/2025**

Agência/Código do Beneficiário **1264-5/32271-7**

Nome do Beneficiário / Endereço
LAVICLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA
PROF SAMUEL MAC DOWELL 68 - VILA DA INABI
54753-685 CAMARAGIBE PE

CNPJ **52.486.728/0001-79**

Nosso Número **00036950520000000257**

Valor do Documento **1.555,88**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	0047	DM	N	01/10/2025	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03695.052005 00000.257170 1 12400000155588

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **20/10/2025**

Nome do Beneficiário
LAVICLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA

CNPJ **52.486.728/0001-79**

Agência/Código do Beneficiário **1264-5/32271-7**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
01/10/2025	0047	DM	N	01/10/2025	00036950520000000257

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			1.555,88

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **1.555,88**

Jessyca Romão
Coordenadora Geral
S3 Gestão em Saúde
CPN RITA BARRADAS

Nome do Pagador / Endereço
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA
MUNICIPIO UBAIRA
45310-000 UBAIRA BA

CNPJ **14.284.483/0001-08**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 16/10/2025
N° de controle: 805.460.374.256.850.830 | Documento: 0000735

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

Código de barras:	**00190 00009 03695 052005 00000 257170 1 12400000155588**
Banco destinatário:	**001 - BCO DO BRASIL S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**LAVICLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**LAVICLIN LAVANDERIA HOSPITALAR LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**052.486.728/0001-79**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
CPF/CNPJ do Pagador:	**014.284.483/0001-08**
Data de débito:	**16/10/2025**
Data de vencimento:	**20/10/2025**
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 87559**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
WaOJ2Z@s Delf#5VN mH83HvAx pwrMLBo4 Hh8Kaz8v #eiKOD#H qReAeZoQ U#mT4g3J
PurmPs7c n5*cNGy5 MgPQOWke #IfvPnOp gEs@DVgA bTTOeQE? wboVLG4U ?YXsoBT4
EKxib9lO qjlkwQOy 5kVwCXXt Kr#nykpJ f9RW*VY4 or2R*QNd 86510255 07035181
```

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.		

set/25			
CENTRAL DO PARTO			
Data	**Kg Dia**	**Kg Dia**	**Valor Dia**
01/09/2025	15,50		R$ 41,23
02/09/2025	12,50		R$ 33,25
03/09/2025	12,50		R$ 33,25
04/09/2025	11,00		R$ 29,26
05/09/2025	12,50		R$ 33,25
06/09/2025	11,00		R$ 29,26
07/09/2025	10,50		R$ 27,93
08/09/2025	12,00		R$ 31,92
09/09/2025	12,00		R$ 31,92
10/09/2025	10,50		R$ 27,93
11/09/2025	10,00		R$ 26,60
12/09/2025	11,00		R$ 29,26
13/09/2025	14,00		R$ 37,24
14/09/2025	17,00		R$ 45,22
15/09/2025	10,00		R$ 26,60
16/09/2025	12,00		R$ 31,92
17/09/2025	11,00		R$ 29,26
18/09/2025	11,00		R$ 29,26
19/09/2025	10,50		R$ 27,93
20/09/2025	7,00		R$ 18,62
21/09/2025	10,50		R$ 27,93
22/09/2025	10,50		R$ 27,93
23/09/2025	17,50		R$ 46,55
24/09/2025	12,00		R$ 31,92
25/09/2025	11,00		R$ 29,26
26/09/2025	10,50		R$ 27,93
27/09/2025	10,00		R$ 26,60
28/09/2025	10,00		R$ 26,60
29/09/2025	10,50		R$ 27,93
30/09/2025	10,10		R$ 26,87
			R$ -
TOTAL		**0,00**	**R$ 920,63**
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

00521

7.2 MANUTENÇÃO (PESSOA JURÍDICA)

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

00522

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 6881 Série TI, emitido em 07/10/2025

NFS-e
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota
00006384
Data e Hora de Emissão
07/10/2025 16:21:14
Código de Verificação
EWPJ-EWID

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.814.890/0001-85** Inscrição Municipal: **682.502-8**
Nome/Razão Social: **NORDESTE ESTERILIZAÇÕES LTDA**
Endereço: **ESTRADA DO BONGI ARMANDO DA FONTE 1180 - PRADO - CEP: 50830-260**
Município: **Recife** UF: **PE** E-mail: **financeiro.nordeste@bioxxi.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UBAIRA - S3 GESTAO EM SAUDE**
CPF/CNPJ: **14.284.483/0001-08** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA S/N - CENTRO - CEP: 45310-000**
Município: **Ubaira** UF: **BA** E-mail: **CONTATO@S3SAUDE.COM.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO-ESPECIALIZADOS DE ESTERILIZAÇÃO, REESTERILIZAÇÃO E REPROCESSAMENTO. ESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇO NÃO ESTÁ SUJEITA A RETENÇÃO DOS SEGUINTES IMPOSTOS:
IR (IMPOSTO DE RENDA); PIS (PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL); COFINS (CONTRIBUIÇÃO PARA O FINANCIAMENTO DA SEGURIDADE SOCIAL); CSLL (CONTRIBUIÇÃO SOCIAL SOBRE O LUCRO LÍQUIDO). EM CONFORMIDADE COM A SOLUÇÃO DE CONSULTA DISIT/SRRF08 Nº 8068, DE 30 DE OUTUBRO DE 2017.

SERVIÇO REALIZADO NO CENTRO DE PARTO NORMAL PERI - RITA BARRADAS, NA COMPETENCIA DE SETEMBRO/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 10/10/25

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 745,00

Código da Atividade Prestada
8129000 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	745,00	5,00%	37,25	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: 10/11/2025.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6881 Série TI, emitido em 07/10/2025.

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 00624.420303 76580.960003 1 12400000074500

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA		**0307/65809**	**R$**		**109/000062442**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
0000638401	**37.814.890/0001-85**	**20/10/2025**		**R$ 745,00**	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA | CEN CNPJ: 14.284.483/0001-08
RUA RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 00 .
CENTRO - Ubaíra- BA- Brasil - CEP 45310-000

Instruções
Após o vencimento, cobrar 0,03 % de juros ao dia.
Após o vencimento, cobrar R$ 0,00 de multa.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341- | 34191.09008 00624.420303 76580.960003 1 12400000074500

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento					**20/10/2025**
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA					**0307/65809**
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
07/10/2025	**0000638401**	**DM**	**N**	**07/10/2025**	**109/000062442**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 745,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Após o vencimento, cobrar 0,03 % de juros ao dia.
Após o vencimento, cobrar R$ 0,00 de multa.

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

Sacado
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA | CEN CNPJ: 14.284.483/0001-08
RUA RUA ANTONIO TEIXEIRA DELLA CELLA 00 .
CENTRO - Ubaíra- BA- Brasil - CEP 45310-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança
Data da operação: 16/10/2025
N° de controle: 805.460.374.256.850.830 | Documento: 0000739

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 00624 420303 76580 960003 1 12400000074500**
Banco destinatário:	**341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.**
Razão Social Beneficiário:	**BIOXXI NORDESTE ESTERILIZ LTDA**
Nome Fantasia Beneficiário:	**BIOXXI NORDESTE ESTERILIZ LTDA**
CPF/CNPJ Beneficiário:	**037.814.890/0001-85**
Razão Social Beneficiário Final:	**Não informado**
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	**Não informado**
Instituição Recebedora:	**237 - BANCO BRADESCO S.A.**
Nome do Pagador:	**ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E I**
CPF/CNPJ do Pagador:	**014.284.483/0001-08**
Data de débito:	**16/10/2025**
Data de vencimento:	**20/10/2025**
Valor	**R$ 745,00**
Desconto:	**R$ 0,00**
Abatimento:	**R$ 0,00**
Bonificação:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Valor total:	**R$ 745,00**
Descrição:	**TR 87600**

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

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

Autenticação

```
zU8ijyCn kU43KTgo @7SmYrV? #7BrfCL9 RRvNSGPi ETtXIOvj XfD6gDky DwzCLdQi
GcYlAcJi tj6wtKgL uXy3Dk2d FWOdOmFT 3fTIJFkb lLq4dMe? 6Hmsz5uC kSeuHbJ4
RrdLv?az 8mu8Tgmp g2quHOzl zLXJx?4M *B2UXvjp yIwSD@9X 06910245 37035101
```

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

Bioxxi
ESTERILIZAÇÃO-NE

BIOXXI NORDESTE ESTERILIZACOES LTDA.
ESTRADA DO BONGI, 1180 - RECIFE - PE CEP: 50830-260
CNPJ: 37.814.890/0001-85 Inscrição Municipal:
Telefone: (81) 2011-0600
Natureza dos Serviços: Esterilização

EMISSÃO	VENCIMENTO	NÚMERO DE CONTROLE
07/10/2025	27/10/2025	00000006881

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 - INFANTIL/PEDIATRICO	2	14,90	29,80
CAMPO SIMPLES	17	14,90	253,30
ESPECULO	2	14,90	29,80
HALLO	1	14,90	14,90
KIT CURATIVO	6	14,90	89,40
KIT DE PARTO NORMAL (08 PEÇAS)	15	14,90	223,50
KIT REVISÃO DE COLO (03 PEÇAS)	1	14,90	14,90
PINÇA CHERON	1	14,90	14,90
UMIDIFICADOR	5	14,90	74,50

QUANTIDADE TOTAL ITENS: 50

Informações Adicionais

VALOR TOTAL DOS ITENS:	745,00
DESCONTO:	0,00
ISS (5.0%):	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA:	745,00

Memorandos Relacionados
Memorandos: 246680 / 246709 / 247038 / 247198 / 247233 / 247595 / 247674 / 247762 / 248032 / 248214 / 248334 / 248411 / 248453 / 248704 / 248993 / 249195

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

Declaro(amos) que foram prestados os serviços constantes deste recibo provisório de serviço - RPS

Número de Controle
00000006881

Em, ___/___/_____ _____
Assinatura

11. CUSTOS INDIRETOS

SETEMBRO/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
12/09/2025	10657292	TELEFONICA BRASIL S/A	FATURA VIVO	R$ 147,31	
12/09/2025	898.590.906	COELBA COMPANHIA DE ELETRICIDADE	FATURA NEOENERGIA	R$ 902,21	
12/09/2025	898.590.908	COELBA COMPANHIA DE ELETRICIDADE	FATURA NEOENERGIA	R$ 561,45	
08/09/2025	2.025.212	THEMIS TECNOLOGIA E RECORTES DOS DIARIOS	ANALISE , EXAMES, PESQUISA, COLETA	R$ 223,48	
02/09/2025	2.988	PAUTA ASSESSORIA CONTABIL CONSULTORIA	ASSESSORIA CONTÁBIL	R$ 5.000,00	R$ -
26/09/2025	484DB3942	MUNICIPIO DE SALVADOR IPTU SALA 710	IPTU	R$ 416,82	R$ -
26/09/2025	484DC4745	MUNICIPIO DE SALVADOR IPTU SALA 1008	IPTU	R$ 416,82	
26/09/2025		MARIO SERGIO CANUTO TEIXEIRA	CONTRATO DE LOCAÇÃO COMERCIAL	R$ 2.200,00	
09/09/2025		CONDOMINIO ED METROPOLIS EMPRESARIAL	TAXA CONDOMINIO	R$ 610,00	R$ -
			Valor complementar pela S3 conforme nota explicativa	-R$ 140,42	
				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

00528

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 01/10/2025, 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 SETEMBRO/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 SETEMBRO/2025.

Valor do Rateio	Data da Transferência
R$ 10.337,67	01/10/2025

Nome do Fornecedor / Prestador	Número da Nota Fiscal	Data de Emissão da NF	Valor
TELEFONICA BRASIL S/A	10657292	01/09/2025	R$ 147,31
COELBA COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA	898590906	05/09/2025	R$ 902,21
COELBA COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA	898590908	05/09/2025	R$ 561,45
THEMIS TECNOLOGIA E RECORTES DOS DIARIOS OFICIAIS LTDA	2025/212	31/08/2025	R$ 223,48
PAUTA ASSESSORIA CONTABIL CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA	2988	01/09/2025	R$ 5.000,00
MUNICIPIO DE SALVADOR - IPTU SALA 710	-	26/09/2025	R$ 416,82
MUNICIPIO DE SALVADOR - IPTU SALA 1008	-	26/09/2025	R$ 416,82
MARIO SERGIO CANUTO TEIXEIRA	-	26/09/2025	R$ 2.200,00
CONDOMINIO ED METROPOLIS EMPRESARIAL - SALA 1008	874491	27/08/2025	R$ 610,00

Valor total das despesas	R$	10.478,09
Valor completado/diferença	-R$	140,42

Por fim, salientamos que não houve devolução de saldo, tendo em vista que a Matriz realizou complemento no valor de R$ 140,42 (cento e quarenta reais e quarenta e dois centavos).

Jaboatão dos Guararapes-PE, 01 de Outubro de 2025

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

Vanessa Multari
Diretor Administrativo/Operacional

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: SETEMBRO/2025

UNIDADE: CENTRO DE PARTO NORMAL PERI HOSPITALAR - CPNp

Categoria da Despesa	SUBCATEGORIA DA DESPESA	ITEM DA DESPESA	CNPJ / CPF do Fornecedor / Prestador	Nome do Fornecedor / Prestador	Número da Nota Fiscal	Data de Emissão da NF	Valor
SERVIÇOS GERAIS	TELEFONIA	3.1	02.558.157/0024-50	- TELEFONICA BRASIL S/A	40667202	01/09/2025	R$ 147,31
SERVIÇOS GERAIS	ENERGIA ELETRICA	3.3	15.139.629/0001-94	COELBA - COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA	89858896	05/09/2025	R$ 360,21
SERVIÇOS GERAIS	ENERGIA ELETRICA	3.3	15.139.629/0001-94	COELBA - COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA	89858998	05/09/2025	R$ 561,45
SERVIÇOS GERAIS	OUTRAS DESPESAS GERAIS	3.5	62.874.396/0001-89	THEMIS TECNOLOGIA E RECORTES DOS DIARIOS OFICIAIS LTDA	2025212	31/08/2025	R$ 221,45
SERVIÇOS GERAIS	OUTRAS DESPESAS GERAIS	3.5	32.700.346/0001-99	IPALITA ASSESSORIA CONTABIL, CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA	2986	01/09/2025	R$ 5.000,00
SERVIÇOS GERAIS	OUTRAS DESPESAS GERAIS	3.5	-	MUNICIPIO DE SALVADOR - IPTU SALA 710	-	26/09/2025	R$ 416,82
SERVIÇOS GERAIS	OUTRAS DESPESAS GERAIS	3.5	-	MUNICIPIO DE SALVADOR - IPTU SALA 1208	-	26/09/2025	R$ 416,82
SERVIÇOS GERAIS	OUTRAS DESPESAS GERAIS	3.5	005.268.505-00	MARIO SERGIO CANUTO TEIXEIRA	-	26/09/2025	R$ 1.200,00
SERVIÇOS GERAIS	OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS	3.5	02.726.078/0001-14	CONDOMINIO EDIFICIO METROPOLIS EMPRESARIAL - SALA 1008	874491	27/08/2025	R$ 610,00
TOTAL							R$ 10.478,08

RECEBIMENTO SMS (DATA E ASSINATURA)

01/10/2025
DATA

ASSINATURA RESPONSÁVEL

Valor de Verba	Data da Transferência
10.337,67	01/10/2025
R$ 10.478,09	
R$ 140,42	

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JABOATÃO DOS GUARARAPES	MÊS/ANO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	COMPETÊNCIA
DEMONSTRAÇÃO CONTÁBIL	
APÊNDICE A DA RESOLUÇÃO Resolução CFC Nº 1.409, de 21 de setembro de 2012	SETEMBRO/2025
DESPESAS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS	

UNIDADE

CENTRO DE PARTO NORMAL PERI HOSPITALAR - CPNp

DESCRIÇÃO DESPESAS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS	VALOR
1. Salários e Encargos Sociais	**R$ 0,00**
1.1. Assistência Médica	
1.2. Outros Profissionais de Saúde	
1.3. Assistência Odontológica	
1.4. Administrativo	
1.5. FGTS	
1.6. INSS	
1.7. IRRF	
1.8. Benefícios	
2. Impostos e Taxas	**R$ 0,00**
3. Serviços Gerais	**R$ 10.478,09**
3.1. Telefonia/Internet	R$ 147,31
3.2. Água	
3.3. Energia Elétrica	R$ 1.463,66
3.4. Aluguéis/Locações (exceto ambulância)	
3.5. Outras despesas gerais	R$ 8.257,12
3.6. Manutenção	
3.7. Depreciação e Amortização	
3.8. Perdas Diversas	
3.9. Outras despesas/receitas operacionais	R$ 610,00
4. Manutenção	**R$ 0,00**
4.1. Predial e Mobiliário	
4.2. Veículos	
4.3. Equipamentos Médico-hospitalar	
4.4. Equipamentos de Informática	
4.5. Outros Equipamentos	
4.6. Engenharia Clínica	
4.7. Demais despesas	
TOTAL DE DESPESAS	**10.478,09**

RECEBIMENTO SMS (DATA e ASSINATURA)

01/10/2025
DATA

ASSINATUR

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

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferir
Data da operação: 01/10/2025 - 09h51
N° de controle: 659.804.872.219.996.410

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: **E60746948202510011239I2864lkmurU**
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

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Rua Silveira Martins,1036 OUTROS PARTE
CEP: 41150-000 - Salvador - BA
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0024-59
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

00534

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

Número da Conta: 8999 2854 4621 DV: 5

Data de Emissão: 01/09/2025

Número da Fatura: 1985911942-0

Período de Utilização: 27/07/2025 a 26/08/2025

E-mail: nfe.girassois@s3saude.com.br

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA
UB
DR JOSE PEROBA 275 SL 710
STIEP
41770-235 SALVADOR - BA

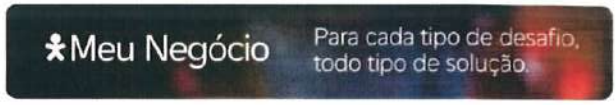
MÊS DE REFERÊNCIA
09/2025

VENCIMENTO
15/09/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 147,31

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R$)
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0024-59	
Serviços Mensais	241,32
Descontos	-128,82
Ligações	
Ligações Locais	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
Prestadora Telefônica | CNPJ: 02.558.157/0135-74	
Serviços Mensais	34,81
TOTAL GERAL A PAGAR	**147,31**



Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Jéssica Chaves
Coordenadora Administrativa
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAIRA

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

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente			Data de Vencimento
ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB			**15/09/2025**
Número da Conta	Cód. Débito Automático	Número da Fatura	Valor a Pagar (R$)
8999 2854 4621	**899928544621-5**	**1985911942-0**	**147,31**

Pagar via PIX

84600000001 4 47310082089 2 99285446211 4 98591194299 5

00535

HISTÓRICO DE CONSUMO DOS SERVIÇOS

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Utilização	Descrição	Mar/25	Abr/25	Mai/25	Jun/25	Jul/25	Ago/25
Ligação fixa local	Minutos consumidos	7m30s	2m30s	67m00s	0	0	0m30s
Ligação fixa longa distância	Minutos consumidos	0	0m12s	0m06s	0	0	0

PRAZO DE PERMANÊNCIA

Apuração realizada conforme período de prestação de serviço da sua fatura

Oferta	Detalhe da oferta	Prazo Final
VIVO Fibra 300 Mega Empresas GT11 FSP	-	Consulte extrato de compras/contrato
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal GT11 FSP	-	Consulte extrato de compras/contrato

*A tabela acima apresenta a data de vencimento de sua fidelização mais próxima. Para informações sobre outras fidelizações, favor consultar seu contrato

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

00536

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MA
TERNIDADE E INFANCIA UB
DR JOSE PEROBA 275 SL 710
STIEP
41770-235 SALVADOR - BA

Razão Social:	ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB
CNPJ:	14.284.483/0001-08
Número da Conta:	8999 2854 4621 DV: 5
Data de Emissão:	01/09/2025
Número da Fatura:	1985911942-0
Período de Utilização:	27/07/2025 a 26/08/2025
E-mail:	nfe.girassois@s3saude.com.br

Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica
Telefônica Brasil S.A. | Rua Silveira Martins,1036 OUTROS PARTE - Cabula 41150-000 Salvador BA
CNPJ: 02.558.157/0024-59 - Insc. Est.: 58378658 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST: 10657292-BA
Série: BK **Sub-série:**

Serviços Mensais

Provedor / Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
Vivo Fixo Ilimitado Empresas BRASIL - Mensalidade Principal GT11 FSP	27/07/2025 a 26/08/2025	20,50%	3,65%	70,12
SUBTOTAL				**70,12**

Descontos

Descrição	Data / Período	Valor (R$)
Desconto Mensalidade Principal R$ 37.41	27/07/2025 a 26/08/2025	-37,41
SUBTOTAL		**-37,41**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB — **Número de Origem: (71) 4105-1335**
DR. JOSE PEROBA 275 | | STIEP

Prestadora Telefônica
Ligações Locais

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
30/07/2025 16:08:09	00:01:00	7132734695	SALVADOR	LOCAL	Normal	20,50%	3,65%	0,00
19/08/2025 09:43:32	00:01:00	7132734695	SALVADOR	LOCAL	Normal	20,50%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								**0,00**

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R$)
18/08/2025 12:58:11	00:00:36	71988750642	LIGACAO CELULAR AREA 71	VC1 CLARO	Normal	20,50%	3,65%	0,00
18/08/2025 13:33:56	00:00:30	71988750642	LIGACAO CELULAR AREA 71	VC1 CLARO	Normal	20,50%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								**0,00**

ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB — **Número de Origem: SDR-816M27I3OG-013**
DR. JOSE PEROBA 275 | | STIEP

Prestadora Telefônica
Serviços Mensais

Descrição	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
VIVO Fibra 300 Mega Empresas GT11 FSP	27/07/2025 a 26/08/2025	20,50%	3,65%	171,20
SUBTOTAL				**171,20**

Descontos

Descrição	Data / Período	Valor (R$)
Desconto Prom. Internet R$ 56.60	27/07/2025 a 26/08/2025	-56,60
Desconto Ubook Jornais Promo	27/07/2025 a 26/08/2025	-6,53
Desconto Skeelo Promo	27/07/2025 a 26/08/2025	-28,28
SUBTOTAL		**-91,41**

Informações Complementares

ICMS:	20,50%	**Base de Cálculo:**	R$ 112,50	**Valor ICMS:**	R$ 23,06	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	**Base de Cálculo:**	R$ 89,43	**Valor PIS/COFINS:**	R$ 3,26	**Serv. Isentos/Não Tributável:**	R$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.
Reservado ao Fisco: 4ca0.5323.5945.9393.237f.aad2.7899.8ff3

Jessyca Romão
Contadora Ger
S3 Gestão em Saú
CPN - RITA BARRA

TOTAL GERAL NOTA FISCAL **112,50**

OUTROS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica
Telefônica Brasil S.A. | Av. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, s/n Lote 06 e 07 B, PARTE 06543-001 Santana de Parnaíba SP

CNPJ: 02.558.157/0135-74 - Insc. Est.: 623.043.379.111

Serviços Mensais

Outros Serviços	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R$)
Ubook Jornais Promo	27/07/2025 a 26/08/2025	-	3,65%	6,53
Skeelo Promo	27/07/2025 a 26/08/2025	-	-	28,28
SUBTOTAL				34,81

00537

Informações Complementares

ICMS:	0%	Base de Cálculo:	R$ 0,00	Valor ICMS:	R$ 0,00	Serv. Isentos/Não Tributável:	R$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R$ 6,53	Valor PIS/COFINS:	R$ 0,23	Serv. Isentos/Não Tributável:	R$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.

TOTAL GERAL OUTROS SERVIÇOS	34,81
TOTAL GERAL	147,31

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

Consultas - Emissão de comprovantes

G331511489897041
15/09/2025 11:59:29

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.59.29
1163001163                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:        20.027-1
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202509121848280157358l9
CNPJ DO PAGADOR:              14.284.483/0001-08
VALOR:                                 R$147,31
TARIFA:                                  R$0,00
DATA:                       12/09/2025 - 16:12:22
COD PRODUTO: 89992854462101092511463819859119420
DEVEDOR: DE PROTECAO A MATERNIDADE E INFANCIA UB
CNPJ DO DEVEDOR:              14.***.***/****-08
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Telefonica Bras
CNPJ:  2.558.157/0001-62
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 12/09/2025 - 16:12:23
================================================
DOCUMENTO: 091211
AUTENTICACAO SISBB:        D.941.058.A25.385.65A
================================================
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
SS Gestão em Saúde
CPN - RITA BARRADAS

00539

Neoenergia Coelba

www.neoenergia.com/bahia
Ligue grátis 116

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRÔNICA
Companhia de Eletricidade do Estado da Bahia
Av. Edgard Santos, 300 Cabula VI, Salvador - BA CEP 41195-700
CNPJ 15.139.629/0001-94 Insc. Est. 004788/86

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA (LEI Nº 10.438/02)

CLASSIFICAÇÃO	TIPO DE FORNECIMENTO
B3 OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADE	Conv. Monômia - Bifásico

NOME DO CLIENTE
CONSTRUTORA TAINA LTDA

CNPJ 13.326 ***/****-**
Inscrição Estadual 22727****

ENDEREÇO
RUA DOUTOR JOSE PEROBA 275 SL-608 COND EDIFICIO METROPOLIS EMPRESARIAL
STIEP/SALVADOR
41770-235 - SALVADOR BA

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
0005315972

CÓDIGO DO CLIENTE
202507301

REF. MÊS / ANO	TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
09/2025	902,21	12/09/2025

Nota fiscal nº 898590906 SERIE UNICA 000 DATA DE EMISSÃO: 05/09/2025
Consulte pela chave de acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nf3e/consulta

Chave de acesso
2925 0915 1396 2900 0194 6600 0898 5909 0620 3111 1669
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de autorização

Cadastre-se e receba a sua fatura por e-mail utilizando o qr code no verso da fatura

DATAS DE LEITURAS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	07/08/2025	05/09/2025	29	06/10/2025

ITENS DE FATURA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. COM TRIB. (R$)	VALOR (R$)	PIS/ COFINS (R$)	BASE CALC. ICMS (R$)	ALÍQUOTA ICMS (%)	ICMS (R$)	TARIFA UNIT. (R$)
Consumo TUSD	KWH	554,00	0,74391283	412,12	17,18	412,12	20,50	84,50	0,58048000
Consumo-TE	KWH	554,00	0,36797483	203,85	8,48	203,85	20,50	41,76	0,27724000
Acrés.Bd.VERMELHA P2				57,90	2,39	57,90	20,50	11,86	
Ilum. Pub. Municipal				228,34					
TOTAL DA FATURA				902,21					

HISTÓRICO DE CONSUMO

CONSUMO FATURADO

Mês/Ano	kWh	Dias Fat.
SET 25	554	29
AGO 25	1181	31
JUL 25	1062	33
JUN 25	1059	29
MAI 25	1302	32
ABR 25	1225	28
MAR 25	1287	30
FEV 25	1386	30
JAN 25	1265	29
DEZ 24	1327	33
NOV 24	1213	30
OUT 24	1072	31
SET 24	1067	31

TRIBUTO	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R$)
PIS	535,72	0,93	4,98
COFINS	535,72	4,30	23,03
ICMS	673,87	20,50	138,14

RESERVADO AO FISCO

MEDIDOR	GRANDEZAS	POSTOS HORÁRIOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONST. MEDIDOR	CONSUMO kWh
2530998	Energia Ativa	Único	7.094,00	7.648,00	1,00000	554,00

Até a emissão desta fatura você não possui débitos para esse código de cliente

Parabéns por manter suas contas em dia! Conte sempre com a gente. Este comunicado não contempla débitos em discussão judicial. A compensação do pagamento ocorrerá em até 3 dias úteis, após data do pagamento.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da leitura a bandeira vigente é a VERMELHA P2. Informações www.aneel.gov.br. A fatura pode ser emitida com base na leitura informada pelo cliente. Acréscimos legais serão aplicados sobre a COSIP paga em atraso, conforme Legislação Municipal. A [illegible] é responsabilidade da Prefeitura.

Jéssica Chaves
Coordenadora Administrativa
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAIRA

PIX

Para pagar via PIX, utilize o QR Code ao lado

CÓDIGO DO CLIENTE	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR R$
202507301	12/09/2025	902,21
REF MES/ANO 09/2025	**Para cadastrar sua conta em débito automático, utilize o código do cliente.**	

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

83850000009-1 02210030000-7 20250730121-7 04885991923-9

Consultas - Emissão de comprovantes

G331151148989704 1
15/09/2025 12:00:21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.00.21
1163001163                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:        20.027-1
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202509121916096261538 83
CNPJ DO PAGADOR:              14.284.483/0001-08
VALOR:                                R$902,21
TARIFA:                                 R$0,00
DATA:                       12/09/2025 - 16:24:46
COD PRODUTO: CODBAR210488599192
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Neoenergia Coelba
CNPJ: 15.139.629/0001-94
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 12/09/2025 - 16:24:47
================================================
DOCUMENTO: 091212
AUTENTICACAO SISBB:        B.9E0.EE0.BFF.19B.D25
================================================
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

00541

Neoenergia
Coelba

www.neoenergia.com/bahia
Ligue grátis 116

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRICA ELETRONICA
Companhia de Eletricidade do Estado da Bahia
Av. Edgard Santos, 300 Cabula VI Salvador - BA CEP 41195-900
CNPJ 15.139.629/0001-94 Insc. Est. 004788/96

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA CRIADA PELA LEI 12.212/10

CLASSIFICAÇÃO
B3 OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADE

TIPO DE FORNECIMENTO
Conv. Monômia - Bifasico

NOME DO CLIENTE
ASSOCIACAO DE PROTECAO A M I UBAIRA

CNPJ: 14.284.***/****-**
Inscrição Estadual: 71754****

ENDEREÇO
RUA DOUTOR JOSE PEROBA 275 SL-709 COND EDIFICIO METROPOLIS EMPRESARIAL
STIEP/SALVADOR
41770-235 - SALVADOR BA

CÓDIGO DA INSTALAÇÃO
0005315973

CÓDIGO DO CLIENTE
7038340330

REF. MÊS / ANO	TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
09/2025	561,45	12/09/2025

Nota fiscal nº 898590908 SERIE UNICA 000 DATA DE EMISSÃO: 05/09/2025
Consulte pela chave de acesso em
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/Nf3e/consulta

Chave de acesso
2925 0915 1396 2900 0194 6600 0898 5909 0820 8930 3271
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de autorização

Cadastre-se e receba a sua fatura por e-mail utilizando o qr code no verso da fatura

DATAS DE LEITURAS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PRÓXIMA LEITURA
	07/08/2025	05/09/2025	29	06/10/2025

ITENS DE FATURA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. COM TRIB. (R$)	VALOR (R$)	PIS/ COFINS (R$)	BASE CALC. ICMS (R$)	ALÍQUOTA ICMS (%)	ICMS (R$)	TARIFA UNIT. (R$)
Consumo TUSD	KWH	377,00	0,74391293	280,45	11,67	280,45	20,50	57,50	0,56048000
Consumo TE	KWH	377,00	0,36797483	138,72	5,76	138,72	20,50	28,43	0,27724000
Acrés Bd VERMELHA P2				39,40	1,63	39,40	20,50	8,07	
Ilum. Pub. Municipal				102,88					
TOTAL DA FATURA				561,45					

HISTÓRICO DE CONSUMO

CONSUMO FATURADO

Mês/Ano	kWh	Dias Fat.
SET 25	377	29
AGO 25	347	31
JUL 25	346	33
JUN 25	446	29
MAI 25	568	32
ABR 25	549	28
MAR 25	528	30
FEV 25	676	30
JAN 25	604	28
DEZ 24	573	33
NOV 24	641	30
OUT 24	525	31
SET 24	545	31

TRIBUTO	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R$)
PIS	384,56	0,93	3,39
COFINS	384,56	4,30	15,67
ICMS	458,57	20,50	94,00

RESERVADO AO FISCO

MEDIDOR	GRANDEZAS	POSTOS HORÁRIOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONST. MEDIDOR	CONSUMO kWh
1163405489	Energia Ativa	Único	41.801,00	42.178,00	1,00000	377,00

Até a emissão desta fatura você não possui débitos para esse código de cliente

Parabéns por manter suas contas em dia! Conte sempre com a gente. Este comunicado não contempla débitos em discussão judicial. A compensação do pagamento ocorrerá em até 3 dias úteis após data do pagamento.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da leitura a bandeira vigente é a VERMELHA P2. Informações www.aneel.gov.br. A fatura pode ser emitida com base na leitura informada pelo cliente. Acréscimos legais serão aplicados sobre a COSIP paga em atraso, conforme Legislação Municipal. A Iluminação Pública é de responsabilidade da Prefeitura.

Jéssica Chaves
Coordenadora Administrativa
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAIRA

PIX

Para pagar via PIX, utilize o QR Code ao lado

CODIGO DO CLIENTE	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR R$
7038340330	12/09/2025	561,45
REF MES/ANO: 09/2025	**Para cadastrar sua conta em débito automático, utilize o código do cliente.**	

83820000005-3 61450030007-9 03834033021-7 04885992063-6

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

Consultas - Emissão de comprovantes

G331151148989704 1
15/09/2025 11:57:49

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.57.51
1163001163                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:        20.027-1
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202509121854218083216 92
CNPJ DO PAGADOR:              14.284.483/0001-08
VALOR:                                  R$561,45
TARIFA:                                   R$0,00
DATA:                       12/09/2025 - 16:12:22
COD PRODUTO: CODBAR210488599206
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Neoenergia Coelba
CNPJ: 15.139.629/0001-94
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 12/09/2025 - 16:12:23
================================================
DOCUMENTO: 091209
AUTENTICACAO SISBB:        9.884.C0D.FD7.DBF.B56
================================================
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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2025/212

Emitida em:	Competência:	Código de Verificação:
31/08/2025 às 05:38:24	**31/08/2025**	**8936ddb5**

THEMIS TECNOLOGIA E RECORTES DOS DIARIOS OFICIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 52.974.299/0001-89 **Inscrição Municipal: 1518377/001-1**
RUA RIO DE JANEIRO, 243, SALA: 802, Centro - CEP: 30160-040
Belo Horizonte MG
Telefone: (71) 2180-0123 Email: contato@themisrecortes.com

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 14.284.483/0001-08 **Inscrição Municipal: Não Informado**
Associacao de Protecao a Maternidade e Infancia Ubaira
Rua Doutor Jose Peroba, 275, Stiep - CEP: 41770-235
Salvador BA
Telefone: (71) 4105-1335 Email: nfe.sede@s3saude.com.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMACOES, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES, EXCETO PESQUISA DE OPINIAO PUBLICA: Recortes dos Diarios da Justica

Código de Tributação Municipal
1701-0/03-88 / Analise, exame, fornecimento de dados e informacoes de qualquer natureza

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
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.

Cod/Municipio da incidência do ISSQN:
3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP – Simples Nacional

Valor dos serviços:	**R$ 223,48**	**Valor dos serviços:**	**R$ 223,48**
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Cálculo:**	**R$ 223,48**
Valor Liquido:	**R$ 223,48**	(X) Alíquota:	-
		(=) Valor do ISS:	-

- Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 31062001252974299000189250000000021225086879382955.
cumento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a credito fiscal de IPI.

Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.
Dúvidas: SIGESP

BH NOTA 10

Jéssica Chaves
Coordenadora Administrativa
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAIRA

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

Emissão de comprovantes

G3371011578617031
10/09/2025 12:08:18

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.08.20
1163001163                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:        20.027-1
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202509081734447754903 57
CNPJ DO PAGADOR:              14.284.483/0001-08
VALOR:                                R$223,48
TARIFA:                                 R$2,21
DATA:                       08/09/2025 - 14:38:40
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Themis Recortes e Tecnologia Juridic
CNPJ: 52.974.299/0001-89
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0556 - CONTA: 00000000000000994820
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: 08/09/2025 - 14:38:41
================================================
DOCUMENTO: 090804
AUTENTICACAO SISBB:        D.4F8.938.532.DE6.A61
================================================
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: JA743154 YURGAN TARGE PASSOS SANTANA.

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: **00002988**
Data e Hora de Emissão: **01/09/2025 10:28:22**
Código de Verificação: **FY21-RWTE**

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 - Agosto/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: 09/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1719-0/01 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

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

Consultas - Emissão de comprovantes

G3310215112792371
02/09/2025 15:18:07

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.18.07
1163001163                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:        20.027-1
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202509021753464636318OO
CNPJ DO PAGADOR:              14.284.483/0001-08
VALOR:                                R$5.000,00
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                       02/09/2025 - 14:54:55
------------------------------------------------
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: 02/09/2025 - 14:54:56
================================================
DOCUMENTO: 090207
AUTENTICACAO SISBB:        2.66D.737.D11.ADD.31A
================================================
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

00547

PREFEITURA DO SALVADOR
Secretaria Municipal da Fazenda

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM
IPTU/TRSD 2025

INSCRIÇÃO: 550.403-1	NOME / RAZÃO SOCIAL DOUGLAS LEME DE RISO	
CPF/CNPJ: 74608388-29		
EXERCÍCIO: 2025	LOGRADOURO / TRECHO: 12794-9 / A	PADRÃO CONSTRUT.: A4
COTA: 08/11	USO: Comercial	IDADE DO IMÓVEL: 25 ANOS

CÓDIGO WEB	CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO
484DB3942	20000000055040328013

ENDEREÇO DO IMÓVEL
RUA DOUTOR JOSÉ PEROBA, 000275, SA 0710, STIEP, 41.770-235

DEMONSTRATIVO DO VALOR ANUAL LANÇADO

IPTU A PAGAR		CRÉDITO NOTA SALVADOR		TRSD A PAGAR		TOTAL DEVIDO
3.112,50	−	0	+	1.472,58	=	4.585,08

OBSERVAÇÕES

Se a opção de pagamento for por código de barras, pague na rede bancária conveniada, cuja relação pode ser encontrada na página da SEFAZ na internet em https://www.sefaz.salvador.ba.gov.br/

Emissão: 23/01/2025

VENCIMENTO	NÃO RECEBER APÓS	VALOR TOTAL
26/09/2025	26/09/2025	416,82

TRIBUTO	COTA	VALOR DEVIDO	VALOR C/ DESCONTO	AT. MONETÁRIA	MULTA DE MORA	JUROS DE MORA	TOTAL
IPTU/TRSD	08/11	416,82	-	-	-	-	416,82

81670000004-4 16823776202-1 50926280125-1 08005504031-7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pague com código de barras

81670000004-4 16823776202-1 50926280125-1 08005504031-7

Pague com PIX

INSCRIÇÃO: 550.403-1
COTA: 08/11
PAGAR ATÉ: 26/09/2025
TOTAL: 416,82

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE.

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

Jéssica Chaves
Coordenadora Administrativa
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAIRA

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G332290841183951 1
29/09/2025 08:58:46

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.58.46
1163001163          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:         20.027-1
================================================
Convenio  SEC MUNIC FAZENDA - SSA
Codigo de Barras    81670000004-4   16823776202-1
                    50926280125-1   08005504031-7
Data do pagamento                       26/09/2025
Valor Total                                416,82
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  092610
AUTENTICACAO SISBB:         1.EAE.252.814.498.A5F
```

Transação efetuada com sucesso por: JG447187 PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA.

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

00549

PREFEITURA DO SALVADOR
Secretaria Municipal da Fazenda

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM
IPTU/TRSD 2025

INSCRIÇÃO: 550.441-4	NOME / RAZÃO SOCIAL ILMAR GUILHERME WEBER
CPF/CNPJ: 296483600-06	

EXERCÍCIO: 2025	LOGRADOURO / TRECHO: 12794-9 / A	PADRÃO CONSTRUT.: A4
COTA: 08/11	USO: Comercial	IDADE DO IMÓVEL: 25 ANOS

CÓDIGO WEB	CÓDIGO DÉBITO AUTOMÁTICO
484DC4745	20000000055044128019

ENDEREÇO DO IMÓVEL
RUA DOUTOR JOSÉ PEROBA, 000275, SA 1008, STIEP, 41.770-235

DEMONSTRATIVO DO VALOR ANUAL LANÇADO

IPTU A PAGAR		CRÉDITO NOTA SALVADOR		TRSD A PAGAR		TOTAL DEVIDO
3.112,50	-	0	+	1.472,58	=	4.585,08

OBSERVAÇÕES

Se a opção de pagamento for por código de barras, pague na rede bancária conveniada, cuja relação pode ser encontrada na página da SEFAZ na internet em https://www.sefaz.salvador.ba.gov.br/

Emissão: 23/01/2025

VENCIMENTO	NÃO RECEBER APÓS	VALOR TOTAL
26/09/2025	26/09/2025	416,82

TRIBUTO	COTA	VALOR DEVIDO	VALOR C/ DESCONTO	AT. MONETÁRIA	MULTA DE MORA	JUROS DE MORA	TOTAL
IPTU/TRSD	08/11	416,82	-	-	-	-	416,82

81650000004-6 16823776202-1 50926280125-1 08005504414-5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pague com código de barras

81650000004-6 16823776202-1 50926280125-1 08005504414-5

Pague com PIX

INSCRIÇÃO: 550.441-4
COTA: 08/11
PAGAR ATÉ: 26/09/2025
TOTAL: 416,82

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE.

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

Jéssica Chaves
Coordenadora Administrativa
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAIRA

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G332290841183951 1
29/09/2025 08:59:16

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.59.16
1163001163         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:        20.027-1
================================================
Convenio  SEC MUNIC FAZENDA - SSA
Codigo de Barras   81650000004-6   16823776202-1
                   50926280125-1   08005504414-5
Data do pagamento                     26/09/2025
Valor Total                              416,82
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  092611
AUTENTICACAO SISBB:        0.4F4.AB3.3CE.EA1.4F0
```

Transação efetuada com sucesso por: JG447187 PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA.

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

CONTRATO DE LOCAÇÃO COMERCIAL

- LOCADOR (A): Mario Sergio Canuto Teixeira
- LOCATÁRIO (A): ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÙDE
- IMÓVEL: Sala Comercial localizada à Rua Dr. José Peroba, 275 Ed. Metropolis Sala 801 – STIEP – Salvador - BA
- PRAZO: 24 meses
- INÍCIO DA LOCAÇÃO: 24 de Março de 2025
- TÉRMINO DA LOCAÇÃO: 23 de Março 2027
- VALOR: R$ 2.200,00 já inclusos a taxa mensal do IPTU e a taxa mensal do Condomínio.
- Depósito de Fiança Locatícia : R$ 3.300,00
- REAJUSTE: ANUAL
- DESTINAÇÃO: COMERCIAL

Pelo presente instrumento, e na melhor forma de direito, as partes contratantes abaixo qualificadas e designadas, tem entre si justo e contratado conforme segue:

I - DAS PARTES CONTRATANTES:

I.1) Locador(a): Mario Sergio Canuto Teixeira CPF.: 005.268.508-09, brasileiro, portador do RG 6.162.717-3 SSP/SP, Profissão: Engenheiro, e residente domiciliado à Av. Pedro de Toledo 68 bairro: Vila Paraíba Guaratinguetá/SP CEP: 12515-690.

I.2) Locatário (a): ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÙDE , CNPJ.: 14.284.483/0001-08, legalmente representado por YURGAN TARGE PASSOS SANTANA, CPF 004.256.495-63, - brasileiro, portador de RG: 0837681812 SSP BA, Profissão: Médico, empresa com sede à Rua Antonio Teixeira Della Cella, s/n Ubaíra – BA . CEP: 45.310-000

II - DO IMÓVEL:

II.1) O imóvel objeto da presente locação situa-se na Rua Dr. José Peroba, 275 Ed. Metropolis Sala 801 Salvador BA. CEP 41770-235.

III - DO PRAZO:

III.1) O presente contrato tem o prazo de 24 (vinte e quatro) meses, com início em 24 de Março de 2025 e término em 23 de Março de 2027.

III.2) Após o término do contrato de aluguel, o mesmo será prorrogado automaticamente, não havendo a notificação expressa (com no mínimo 30 dias) de quaisquer das partes.

III.3) Findo o presente contrato, obriga-se o Locatário(a) a restituir o imóvel completamente desimpedido de pessoas e de coisas, independente de qualquer aviso ou notificação, ou ainda de interpelação de qualquer espécie.

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

D4Sign 154ca033-a553-499a-be23-a26b3b52c105 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

IV - DO ALUGUEL:

IV.1) O aluguel é livremente ajustado entre as partes em R$ 2.200,00 (dois mil e duzentos reais) mensais, sendo o valor de R$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais) referente ao aluguel do imóvel, R$ 390,00 (trezentos e noventa reais) referente à taxa mensal do IPTU e R$ 610,00 (seiscentos e dez reais), referente ao valor mensal do Condomínio. Todos dos pagamentos deveram ser realizados de forma antecipadas, devendo ser pago diretamente ao proprietário e responsável de direito Mario Sergio Canuto Teixeira no banco ITAU AG: 3888 - CC: 11727- 6 e PIX CPF: 00526850809 a ele mesmo o favorecido, ou a quem o mesmo expressamente indicar, respeitadas as cláusulas subsequentes.
As partes supram qualificadas, em comum acordo, deliberam que o primeiro aluguel deverá ser pago na assinatura do presente contrato, em moeda corrente, de forma antecipada.

IV.2) O valor do aluguel será reajustado anualmente, tendo como base, os índices previstos e acumulados no período anual do IGPM. Em caso de falta deste índice, o reajuste do aluguel terá por base a média da variação dos índices inflacionários do ano corrente ao da execução do aluguel, até o primeiro dia anterior ao pagamento de todos os valores devidos. O valor do IPTU será reajustado anualmente nos meses de Janeiro de cada ano, conforme valores informados pela Prefeitura Municipal de Salvador, e o valor do Condomínio será reajustado conforme deliberações de sua Administração. Os valores acrescidos devidos aos reajustes serão automaticamente acrescidos ao valor total do aluguel.

IV.3) Os valores dos aluguéis com as parcelas de I.P.T.U e CONDOMINIO já incluídas, deverão ser pagos até o dia 24 (vinte e quatro) do mês sequente ao vencimento, com depósito em conta corrente do Locador, devendo a Locatária, fazer prova de quitação do mesmo sob pena de não o fazendo, seja considerado que o aluguel não foi integralmente pago, ensejando ação de despejo por falta de pagamento.

IV.4) Os pagamentos dos aluguéis, condomínios e IPTU's deverão ser efetuados na forma designada pelo Locador. Qualquer alteração nesta ordem de pagamento, será comunicada por escrito pelo mesmo

IV.5) Havendo atraso no pagamento dos aluguéis, o(a) Locatário(a) sofrerá multa de 10% (dez por cento) mais juros de 1% (um por cento) ao mês sobre o valor total do recibo, além da correção monetária.

IV.6) Fica estabelecido no contrato o valor da multa rescisória, caso o inquilino deixe o imóvel antes do prazo estipulado no contrato, que é de 24 meses. Esta multa equivale a três meses do valor total do aluguel (dois mil e duzentos reais).

V - DO ESTADO ATUAL DO IMÓVEL E DE DEVOLUÇÃO DAS CHAVES:

V.1) O(a) Locatário(a) confessa neste ato ter vistoriado o imóvel, e concordar com o estado de conservação em que ele se encontra.

V.2) Finda a locação, o(a) Locatário(a) se compromete a devolver o imóvel ora locado em boas condições de uso das instalações civis, hidráulicas e elétricas, independente de qualquer aviso ou notificação, devendo o Locador verificar o estado em que se encontra o referido imóvel.

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

D4Sign 154ca033-a553-499a-be23-a26b3b52c105 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

V.3) Se o Locador, pela vistoria que fizer, encontrar qualquer defeito, ou dano, poderá recusar-se a receber as chaves, correndo o aluguel, impostos, taxas e demais encargos da locação por conta da Locatária até que fiquem satisfeitas as exigências do presente contrato.

V.4) Quando da entrega das chaves após vistoria prévia, deverá a Locatária, entregar ao Locador as CONTAS DE ENERGIA ELÉTRICA todos devidamente quitadas.

VI - DO USO DO IMÓVEL:

VI.1) A presente locação destina-se exclusivamente a fins COMERCIAIS do(a) Locatário(a), sendo vedada a alteração desta finalidade sem a expressa concordância por escrito do Locador.

VI.2) O(a) Locatário(a) não poderá sublocar, ceder ou emprestar o imóvel locado, quer no todo ou em parte, durante todo o prazo de locação que terminará com a efetiva entrega das chaves, lhe sendo também vedado transferir a terceiros o presente contrato sem o consentimento escrito do Locador.

VI.3) O(a) Locatário(a) obriga-se à total observância da legislação Federal, Estadual e Municipal, responsabilizando-se pela plena reparação dos danos causados ao imóvel ou a terceiros sejam de pequena ou grande monta, a não ser que sejam provocados por fenômenos naturais.

VI.4) O(a) Locatário(a) se obriga à perfeita conservação do imóvel locado, obedecendo às posturas Municipais quanto ao saneamento, etc., obrigando-se ainda, a não causar incômodos de qualquer natureza aos vizinhos

.

VI.5) Compromete-se o(a) Locatário(a) em caráter irrevogável e irretratável a transferir a conta de energia elétrica ao seu nome, no prazo de 30 (trinta) dias, a partir do início deste contrato, devendo fazer prova junto ao Locador, sob pena de caracterizar-se infração contratual. Salvo óbice ou entrave ocasionado pela COELBA ou por outra pendência que não seja de responsabilidade do(a) Locatário(a) (ex.: débitos anteriores).

VI.6) Toda a benfeitoria a ser introduzida no imóvel locado, fará parte integrante deste contrato, incorporando-se ao imóvel e passando a pertencer automaticamente ao Locador sem que por isso a Locatária adquira direitos a qualquer indenização ou retenção, renunciando desde já, e, expressamente, às prerrogativas previstas no Código Civil Brasileiro sobre eventual direito a qualquer indenização, a não ser aquelas benfeitorias que de si sejam de natureza removível.

VI.7) O(a) Locatário(a) se obriga a satisfazer todas as exigências dos Poderes Públicos a que der causa, sendo de sua exclusiva responsabilidade a regularização de sua atividade junto aos mesmos, em especial à Prefeitura Municipal do Salvador, Engenharia Sanitária, e outros órgãos atinentes, respondendo perante os mesmos outrossim, por todas as infrações a que, porventura, der causa, ainda que notificações venham em nome do Locador.

VI.8) Direitos e Responsabilidades do(a) Locatário(a):

A Lei do Inquilinato (Lei nº 8.245 de 1991), que rege o contrato de locação, prevê:

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

D4Sign 154ca033-a553-499a-be23-a26b3b52c105 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

I - Quando houver necessidade de reparos estruturais de responsabilidade do proprietário, cabe ao locatário avisar imediatamente ao administrador legal, para que sejam tomadas as providências
II - Servir-se do imóvel para o uso convencionado ou presumido, compatível com a natureza deste e com o fim a que se destina, devendo tratá-lo com o mesmo cuidado como se fosse seu;
III - Restituir o imóvel, finda a locação, em bom estado de conservação de suas instalações civis, elétricas e hidráulicas.
IV - Levar imediatamente ao conhecimento do locador o surgimento de qualquer dano ou defeito cuja reparação a este incumba, bem como as eventuais turbações de terceiros;
V - Realizar a imediata reparação dos danos verificados no imóvel, ou nas suas instalações, provocadas por si, seus dependentes, familiares, visitantes ou prepostos;
VI - É vedado ao(a) Locatário(a) modificar a forma interna ou externa do imóvel sem o consentimento prévio e por escrito do locador;
VI - No caso de venda, promessa de venda, cessão ou promessa de cessão de direitos ou dação em pagamento, o locatário tem preferência para adquirir o imóvel locado, em igualdade de condições com terceiros, devendo o locador dar lhe conhecimento do negócio mediante notificação judicial, extrajudicial ou outro meio de ciência inequívoca.
Parágrafo único. A comunicação deverá conter todas as condições do negócio e, em especial, o preço, a forma de pagamento, a existência de ônus reais, bem como o local e horário em que pode ser examinada a documentação pertinente.

VII - DA FACULDADE DE VISTORIAR O IMÓVEL:

VII.1) Fica expressamente facultado ao Locador, examinar ou vistoriar o imóvel, ora locado, sempre que entender conveniente ou necessário, desde que marcados dia e horário com antecedência.

IX - DA CAUÇÂO

IX.1) Como garantia da presente locação, entrega o(a) Locatário(a) a título de caução, a importância de R$ 3.300 (Tres Mil e Trezentos Reais s), em boa e corrente moeda nacional, depositados em conta corrente do LOCADOR, no banco ITAU AG: 3888 CC: 11727-6 e PIX CPF: 00526850809 a lhe ser restituída ao fim do contrato respectivamente corrigida pela poupança. Uma vez finda a locação será devolvido o imóvel com todos os seus acessórios, sendo o valor da caução, ou parte dele revertido para pagamento ou conserto do que tenha sido, porventura danificado.

X - DISPOSIÇÕES GERAIS

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

D4Sign 154ca033-a553-499a-be23-a26b3b52c105 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

X.1) Correrão por conta exclusiva do(a) Locatário(a) todas as despesas de energia elétrica e conservação interna do imóvel locado, sendo que as mesmas não pesam no valor cobrado pelo condomínio.

X.2) No caso de desapropriação do imóvel locado, ficará o Locador livre de todas as cláusulas deste contrato, ressalvado o(a) Locatário(a) tão somente a faculdade de haver do Poder expropriante a indenização a que, por ventura, tiver direito.

X.3) Este contrato obriga as partes, herdeiros e sucessores.

X.4) Na hipótese de ação de despejo por falta de pagamento ou de qualquer outra, que o Locador venha a ter de ajuizar em face do(a) Locatário(a), fica ajustado entre as partes que os honorários do advogado do Locador serão de 20%(vinte) por cento sobre o valor da causa.

X.5) Para todas as questões resultantes deste contrato as partes elegem desde já o Fórum Central desta Capital, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, correndo por conta da parte vencida, custas, despesas jurídicas e honorários advocatícios.

E por estarem assim, justos e contratados, ratificam todas as cláusulas e dizeres constantes no presente instrumento, lidos, discutidos, e achados conforme, assinando-os em 02 (duas) vias de igual teor, juntamente com duas testemunhas.

Salvador (BA), 20 de Março de 2025

Locador	Locatário (a)
Mario Sergio Canuto Teixeira	YURGAN TARGE PASSOS SANTANA

Testemunha 1	Testemunha 2
RG:	RG:

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

D4Sign 154ca033-a553-499a-be23-a26b3b52c105 - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

7 páginas - Datas e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
Certificado de assinaturas gerado em 22 de March de 2025, 09:29:32

00556

S3 SAÚDE X MARIO CANUTO pdf

Código do documento 154ca033-a553-499a-be23-a26b3b52c105

Assinaturas

INACIO LIMA SILVA
administrativo.sede@s3saude.com.br
Acusou recebimento

Nicole Gomes dos Santos
contratos3.sede@s3saude.com.br
Assinou como testemunha

Manoel Bispo de Jesus Neto
coordcontratos.sede@s3saude.com.br
Assinou como testemunha

GERMANO MACEDO SANTOS
assessoria@s3saude.com.br
Aprovou

Mario Sergio Canuto Teixeira
mariocanuto1956@gmail.com
Assinou como parte

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

Eventos do documento

21 Mar 2025, 11:34:20
Documento 154ca033-a553-499a-be23-a26b3b52c105 **criado** por NICOLE GOMES DOS SANTOS (f423fd96-6064-4d29-8e6b-3924c5e70cb5). Email:contratos3.sede@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2025-03-21T11:34:20-03:00

21 Mar 2025, 11:37:23
Assinaturas **iniciadas** por NICOLE GOMES DOS SANTOS (f423fd96-6064-4d29-8e6b-3924c5e70cb5). Email: contratos3.sede@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2025-03-21T11:37:23-03:00

21 Mar 2025, 11:39:24
INACIO LIMA SILVA **Acusou recebimento** (f7794220-d0b8-4d97-8f3b-49520e95b7ed) - Email: administrativo.sede@s3saude.com.br - IP: 187.44.249.2 (187.44.249.2 porta: 31296) - Geolocalização: -12.984535249746024 -38.45120861215572 - Documento de identificação informado: 542.340.185-20 - DATE_ATOM: 2025-03-21T11:39:24-03:00

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

00557

21 Mar 2025, 11:51:45
NICOLE GOMES DOS SANTOS **Assinou como testemunha** (f423fd96-6064-4d29-8e6b-3924c5e70cb5) - Email: contratos3.sede@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 8520) - Documento de identificação informado: 060.997.275-82 - DATE_ATOM: 2025-03-21T11:51:45-03:00

21 Mar 2025, 14:02:16
MANOEL BISPO DE JESUS NETO **Assinou como testemunha** (f0b5dece-824e-4427-8c4a-f13fe567b4ea) - Email: coordcontratos.sede@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 31506) - Geolocalização: -12.9832962 -38.4534359 - Documento de identificação informado: 017.335.195-64 - DATE_ATOM: 2025-03-21T14:02:16-03:00

21 Mar 2025, 15:03:24
GERMANO MACEDO SANTOS **Aprovou** (e3a17658-c392-48b2-a0f4-8c25b8249818) - Email: ASSESSORIA@S3SAUDE.COM.BR - IP: 187.44.249.2 (187.44.249.2 porta: 16082) - Geolocalização: -12.9832962 -38.4534359 - Documento de identificação informado: 779.181.345-91 - DATE_ATOM: 2025-03-21T15:03:24-03:00

21 Mar 2025, 15:48:48
MARIO SERGIO CANUTO TEIXEIRA **Assinou como parte** - Email: mariocanuto1956@gmail.com - IP: 191.59.208.235 (191.59.208.235 porta: 34070) - Geolocalização: -22.705769 -45.13509 - Documento de identificação informado: 005.268.508-09 - DATE_ATOM: 2025-03-21T15:48:48-03:00

21 Mar 2025, 21:30:31
YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou como parte** (8789f7b8-8d27-48b6-8f27-0d7195685bb4) - Email: yurgantarge.contratos@s3saude.com.br - IP: 191.244.242.78 (191-244-242-78.3g.claro.net.br porta: 3258) - Documento de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE_ATOM: 2025-03-21T21:30:31-03:00

Hash do documento original
(SHA256):0428307ad42f5bebccc6f4d41acd88432eb5e5856ce681fbca360abb546e5109
(SHA512):509d9969f0c3e2ef34a6946eb2fb0e2545867abc6075be1aa3f5af62e3cedf7ae593d280cf986fc2a63443f2ef7f2e983a8dbabbf9980e4841b782a14cc2b033

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

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign
Integridade certificada no padrão ICP-BRASIL
Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme **MP 2.200-2/2001** e **Lei 14.063/2020**.

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

G332290841183951 1
29/09/2025 08:55:10

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.55.10
1163001163                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0 CONTA:        20.027-1
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202509261557050008517 94
CNPJ DO PAGADOR:              14.284.483/0001-08
VALOR:                                R$2.200,00
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                        26/09/2025 - 13:18:09
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Mario S C Teixeira
CPF:  ***.268.508-**
CHAVE PIX: 00526850809
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3888 - CONTA: 00000000000000117276
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: 26/09/2025 - 13:18:10
================================================
DOCUMENTO: 092604
AUTENTICACAO SISBB:        4.8C3.866.B10.EC9.BED
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JG447187 PATRICIA AIRAM GARGANO ROCHA.

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

00559

PROSPERE

27/08/2025 10:33

CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL

Recibo do Pagador
09/2025

Beneficiário
CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235 / CNPJ: 02.526.079/0001-14

Unidade
1008

Composição da cobrança

Taxa de Condominio 09/2025	561,00
Cota de Férias 09/2025	49,00

Parabéns
Você não possui nenhuma pendência.

Jéssica Chaves
Coordenadora Administrativa
CNPJ: 14.284.483/0001-08
ASSOCIACAO DE PROTEÇÃO A MATERNIDADE E INFÂNCIA - UBAIRA

Vencimento	10/09/2025
Agência/Cod. beneficiario	3646/0008522-7
Nosso número	009/00000874491-5
(=) Valor do documento	610,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor	

Pagador
Ilmar Guilherme Weber (29648360006)

N. Doc
874491

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Bradesco 237-2 23793.64603 90000.087446 91000.852201 5 12000000061000

Local para pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.

Vencimento 10/09/2025

Beneficiário CONDOMINIO METROPOLIS EMPRESARIAL (02.526.079/0001-14) RUA DOUTOR JOSE PEROBA STIEP - SALVADOR BA 41770235 / CNPJ: 02.526.079/0001-14

Agência/Cod. beneficiario 3646/0008522-7

Data do documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento
27/08/2025	874491	DM	n	27/08/2025

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	(x) valor
	009	R$		

Nosso número 009/00000874491-5

(=) Valor do documento 610,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Após vencimento: Multa 2,00%= R$12,20 Juros 0,033% a.d.= R$0,20/dia

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor

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

Pagador: Ilmar Guilherme Weber (29648360006)
RUA DOUTOR JOSE PEROBA (1008) STIEP
41770235 SALVADOR-BA

Código de baixa:

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Emissão de comprovantes

G3371011578617031
10/09/2025 12:20:16

```
10/09/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:20:16
116301163                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APMIU
AGENCIA: 1163-0          CONTA:          20.027-1
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23793646039000008744691000852201512000000061000
BENEFICIARIO:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
NOME FANTASIA:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CD METROPOLIS EMPRESARIAL
CNPJ: 02.526.079/0001-14
PAGADOR:
ILMAR GUILHERME WEBER
CPF: 296.483.600-06
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             90.921
DATA DE VENCIMENTO                   10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO                    09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       610,00
VALOR COBRADO                            610,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.31A.A61.EF9.64F.7A2
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JA743154 YURGAN TARGE PASSOS SANTANA.

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