INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

TERMO DE COLABORAÇÃO:
Nº 001/2022

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA
ABRIL/2024

COMPETÊNCIA: ABRIL/2024

- Ofício de Encaminhamento;
- Termo de Colaboração;
- Crédito do Recurso (Composição da Fatura);
- Relatório Financeiro;
- Documentos Fiscais e Financeiros;
- Relatório Dos Prestadores de Serviços;
- Relatório Financeiro/Abril 2024;



OFÍCIO

DE

ENCAMINHAMENTO

Ofício AL 31/2024

Secretaria Municipal de Saúde de Maceió

Prezados,

Vimos pelo presente, protocolar os seguintes documentos referente ao Termo de Colaboração 01/2022, **para a prestação de contas competência 04/2024.**

- ✓ Fatura 22 – Termo de Colaboração 01/2022;
- ✓ Certidões Negativas;
- ✓ Cópia do Termo de Colaboração.

Cordialmente,

_____

Leonardo Valente Ramos

PRESIDENTE

Recebido

Data	
Assinatura	

(82) 3021-4595
administrativo.al@iga.org
Avenida Comendador Gustavo Paiva, 2789, Sala 501, Mangabeiras. CEP 57037-532. Maceió – AL.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Termo de colaboração nº 001/2022 – INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA / Fundo Municipal de Saúde**;**

ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DESAÚDE

TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2022

Contrato que entre si fazem, de um lado, a **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACEIÓ**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 00.204.125/0001-33, com sede na R. Dias Cabral, 569 - Centro, Maceió - AL, 57020-250, representado pela Srª. Secretária Municipal de Saúde, Srª Célia Maria Rodrigues de Lima Dias Fernandes, inscrita no CPF sob o nº 923.858.694-20, considerando o que doravante denominada **CONVENENTE** e, do outro lado, considerando o que doravante denominada **CONVENENTE** e, do outro lado, **o INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA - IGA**, estabelecida na Rua Alceu Amoroso Lima, nº 324, Edf. Antares Empresarial, sala 401, Caminho das Árvores, CEP: 41.820-770, inscrita no CNPJ/MF sob nº 21.355.608/0001-09, através do seu representante legal, o Sr. Gontran Pereira Guimarães, inscrito no CPF sob o nº 921.838.675-15, portador da identidade de nº 08.154.440-52 SSP/BA, denominada **CONVENIADA**, observado a **CONVOCAÇÃO Nº 002/2022,** decorrente da **CHAMADA PÚBLICA N° 001/2021**, que se regerá tendo em vista o disposto na Lei Federal nº. 13.019/14, Decreto Municipal nº. 9.121/2022 e subsidiariamente pelas normas gerais de Licitações e Contratos Administrativos editadas pela Lei nº. 8.666/93 e alterações posteriores, celebram o presente ajuste administrativo nos termos que seguem abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. Constitui objeto deste ajuste administrativo a pactuação com Organização da Sociedade Civil, especializada na oferta de serviços de saúde, para atuar em gestão compartilhada com o poder público municipal no auxílio a Secretaria Municipal de Saúde de Maceió na efetivação da política pública de saúde em Atenção Primária, de acordo com o Termo de Referência constante do anexo VIII, da Convocação Editalícia n° 002/2022.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA DOTAÇÃO

2.1. A despesa deste contrato correrá conforme dotação abaixo:
Função Programática: 18001.10.301.0022.239609 Reordenar a atenção primária à saúde.
Elemento de despesa: 33.90.39.00 serviço de terceiros – pessoa jurídica.

ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DESAÚDE

Fonte de financiamento: 0.2.41.001001 – Atenção Básica.
0.1.04.100000 – ASPS.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PREÇO, DA FORMA DE PAGAMENTO

6.1. O valor anual estimado para o presente contrato é R$ 71.958.098,04 (Setenta e um milhões, novecentos e cinquenta e oito mil, e noventa e oito reais e quatro centavos), para o período de 12 (doze) meses, a ser repassado à CONVENIADA pela CONVENENTE, conforme execução do cronograma físico financeiro, qual em média orbitará mensalmente o valor de R$ 5.996.508,17 (Cinco milhões, novecentos e noventa e seis mil, quinhentos e oito reais e dezessete centavos), mediante fatura atestada pelo preposto/comissão da SMS – Secretaria Municipal de Saúde.

6.2. O repasse será mediante serviço efetuado nas condições e preços pactuados, até o 20º dia útil subsequente a cada mês, mediante apresentação da Fatura e respectivo memorial de cálculos, devidamente atestados pelo responsável designado pela Convenente, depois de constatado o cumprimento das obrigações pela CONVENIADA.

3.1. Dar-se-á após a entrega da fatura com planilha de composição de custos e respectivos comprovantes e a sua aprovação pela área técnica. Os pagamentos somente poderão ser liquidados e efetuados em favor do contratado após atestado de preposto/comissão da contratante confirmando a prestação dos serviços.

3.2. Os pagamentos aos fornecedores dos Órgãos e Entidades da Administração Pública Municipal Direta e Indireta somente serão efetuados mediante crédito em conta corrente mantida junto a instituição bancária.

3.3. A conta bancária do presente ajuste administrativo é a que segue, **Banco 104 (Caixa Econômica Federal) / Ag. 4248 / OP 003/C.C 1390-5**. Qual deverá ser de uso exclusivo a execução financeira do presente Termo de Colaboração.

3.4. Para as operações realizadas com valores iguais ou inferiores a R$ 1.000,00 (um mil reais) é dispensada a apresentação da Nota Fiscal Eletrônica, exceto quando promovidas por contribuintes inscritos na condição normal, conforme prevê a Lei Federal nº 13.019/2014.

3.5. Nenhum pagamento será efetuado à contratada enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito a reajuste de preço.

3.6. Havendo erro no documento de cobrança ou descumprimento das condições pactuadas, no todo ou em parte, a tramitação da fatura será suspensa para que a CONVENIADA adote as providências necessárias à sua correção. Passará a ser considerado, para efeito de pagamento, a data de reapresentação da fatura, devidamente corrigida.

3.7. A Administração poderá sustar no todo ou em parte os pagamentos devidos, sempre que ocorrerem irregularidades no fornecimento dos

materiais ou no documento de cobrança.

3.8. O faturamento correspondente ao presente Termo de Colaboração deverá ser apresentado, pela CONVENIADA, através de Fatura em 2 (duas) vias, com os requisitos da lei vigente, dentro dos prazos estabelecidos na sua proposta, após a emissão da Nota de Empenho.

CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA E DA POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO

4.1. O prazo de vigência será de 12 (doze) meses contados a partir da data da assinatura do presente Termo de Colaboração e da primeira ordem de serviço, podendo ser renovado anualmente por até 60(sessenta) meses.

CLÁUSULA QUINTA - DA ALTERAÇÃO

5.1. A alteração de quaisquer das cláusulas ou condições contidas neste ajuste administrativo, só poderá ser procedida através de termo aditivo assinado pelas partes, resguardado o disposto na Lei Federal nº 13.019/14.

5.2. A CONVENIADA obriga-se a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem nos serviços, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do Termo de Colaboração e as supressões resultantes de acordo celebrados entre as partes, com vistas a atender a superveniência do interesse público.

CLÁUSULA SEXTA - DA OFERTA DOS SERVIÇOS

6.3. O compromisso de prestação de serviços só estará caracterizado mediante a emissão da Nota de Empenho da unidade gestora da despesa.

6.4. A CONVENIADA se obriga a prestar os serviços constantes na cláusula primeira, a partir da primeira Ordem de Serviço emitida pela Secretaria Solicitante.

6.5. O recebimento provisório ou definitivo não exclui a responsabilidade da contratada pela perfeita execução deste contrato, quanto à qualidade, correção e segurança do objeto contratado.

6.6. A CONVENIADA é obrigada a corrigir, remover ou substituir, totalmente às suas expensas, os materiais em que se verificarem vícios, defeitos ou desconformidades no total ou em parte com o objeto desta licitação.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONVENIADA

7.1. A CONVENIADA deverá se responsabilizar pela gestão administrativa das Unidades de Saúde que compõe a oferta do Bloco da Atenção PRIMÁRIA, incluindo, mas não se limitando:

a) Implantar e executar modelo de Governança Coorporativa.
b) Implantar e executar modelo de Gestão Administrativa.

c) Implantar e executar modelo de Gestão de Bens e Ativos.
d) Implantar e executar modelo de Gestão de Talentos com a devida proposta de educação continuada a seus profissionais.
e) Implantar e executar modelo de Gestão de Insumos e Almoxarifado.
f) Responsabilizar-se pela documentação da unidade pactuada, incluindo inscrição e manutenção de dados atualizados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), alvará sanitário, licenças, habilitações, permissões e autorizações necessárias para o adequado funcionamento das unidades de saúde e oferta dos serviços pactuados, segundo a legislação vigente, até o 4°mês após a assinatura do contrato.
g) Possuir Licença Sanitária atualizada de acordo com a legislação sanitária local, afixada em local visível ao público, ficando sujeitos, porém, às exigências pertinentes às instalações, aos equipamentos e à aparelhagem adequada e à assistência e responsabilidades técnicas, aferidas por meio de fiscalização realizada pelo órgão sanitário local. Assim como, é obrigada atender os padrões sanitários estabelecidos por regulamento técnico da ANVISA, VISA estadual e municipal, não isentando o serviço de saúde do cumprimento dos demais instrumentos normativos aplicáveis pelo Ministério da Saúde.
h) Responsabilizar-se integralmente pela contratação de pessoal e de terceiros para execução dos serviços que compõem o objeto pactuado. A entidade deve dispor de recursos humanos qualificados, com habilitação técnica e legal, com quantitativo compatível para o perfil da unidade pactuada e os serviços a serem prestados.
i) Deverá desenvolver e implantar uma Política de Gestão de Pessoas e obedecer às Normas do Ministério da Saúde/MS, especialmente a Norma Regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho em Estabelecimentos de Assistência à Saúde (NR 32), assim como as Resoluções dos Conselhos Profissionais. Deverá, ainda, implantar e desenvolver uma Política de Segurança do Trabalho e Prevenção de Acidentes, em conformidade com a NR 32/2005 do MTE.
j) Deverá prover a contratação dos recursos humanos em conformidade com os dispositivos legais da Consolidação das Leis Trabalhista (CLT). Exclusivamente para a categoria médica, será permitida a contratação por meio de contrato para prestação de serviço, por pessoa jurídica.
k) Deverá apresentar na prestação de contas os recolhimentos efetuados em nome das pessoas jurídicas dos médicos que executarem os serviços.
l) Contratar, no uso de sua prerrogativa de melhor gerir suas ações desde que não comprometa a qualidade dos serviços, empresa para prestação de serviço de vigilância e de laboratório, podendo nesses casos ser dispensada contratação de vigilante, bioquímico e técnico de laboratório conforme previsto neste Termo de Referência.

m) Designar profissional farmacêutico como Responsável Técnico da unidade pactuada, somente poderá assumir a responsabilidade técnica por uma única unidade cadastrada pelo Sistema Único de Saúde. A entidade deverá apresentar até o 30º dia após a assinatura do contrato, o Certificado de Responsabilidade Técnica da unidade emitido pelo Conselho Regional de Farmácia – CRF.
n) Deverá implantar protocolos médicos, de enfermagem e demais áreas, em concordância com a Secretaria Municipal de Maceió, garantindo a eliminação de intervenções desnecessárias e respeitando a individualidade do sujeito, que deverão estar disponibilizadas escritas e em sistema informatizado, acessível a todos os profissionais da assistência à saúde, atualizados, revisadas anualmente e assinadas pelo Responsável Técnico. A entidade deverá implantar os tais protocolos em até 60 dias, contados da assinatura do ajuste administrativo.
o) Deverá instituir a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) de acordo com a Resolução COFEN nº 272/2004 qual dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem nas instituições de saúde brasileiras, aos pacientes em observação, em até 90 dias, contados da assinatura do ajuste administrativo
p) Garantir que os resultados dos exames laboratórios serão entregues em, no máximo, 02 (duas) horas após o pedido realizado, salvo os exames que tecnicamente necessitarem de um prazo maior.
q) Até o 3º mês de contrato, a CONVENIADA deverá implantar políticas e práticas voltadas à segurança do paciente, junto com a administração e o Grupo de Trabalho em Controle de Infecção da CONVENIADA (GTCI) para, no 6º mês de contrato, ter em atividade o Programa de Segurança do Paciente e Qualidade da Assistência, com base na Portaria Ministerial nº 529/2013, que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) e RDC ANVISA nº 36/2013, na qual institui as Ações Para a Segurança do Paciente em Serviços de Saúde.
r) Deverá possuir o prontuário do paciente, individualizado, com as informações completas do quadro clínico e sua evolução, intervenções e exames realizados, todas devidamente escritas de forma clara e precisa, datadas, assinadas e carimbadas pelo profissional responsável pelo atendimento (médicos, equipe de enfermagem, nutrição e demais profissionais que o assistam). Os prontuários deverão estar devidamente ordenados no Serviço de Arquivo de Prontuários e Estatística - sob metodologia específica -, garantindo a recuperação do mesmo prontuário para cada paciente, evitando a duplicação, perda de informação e espaço de estocagem.
s) Deverá implantar o prontuário eletrônico do paciente, bem como informatizar todo o processo de produção dos serviços em saúde em até 90 dias, contados da assinatura do ajuste administrativo.

t) Não poderá envolver as instalações, os usuários ou a Prefeitura Municipal de Maceió e sua Secretaria Municipal de Saúde em nenhum tratamento experimental ou pesquisa médica sem prévia permissão da gestão municipal.
u) Deverá garantir o direito a acompanhante aos pacientes idosos, adolescentes e crianças em observação na unidade qual possuir pactuação.
v) Deverá apresentar em seu plano de trabalho, no mínimo, as seguintes comissões, núcleos ou grupos de trabalho em cada unidade que for pactuada:
    a. Comissão de Ética de Enfermagem;
    b. Comissão de Revisão de Óbitos e de Prontuários;
    c. Comissão de Farmácia e Terapêutica;
    d. Grupo de Trabalho em Controle de Infecção;
    e. Núcleo de Segurança do Paciente;
    f. Núcleo de Vigilância Epidemiológica;
w) Deverá dispor de Núcleo de Vigilância Epidemiológica que será responsável pela realização de vigilância epidemiológica dos agravos e doenças de notificação compulsória na unidade qual possuir pactuação, incluindo os casos atendidos de violência interpessoal/autoprovocada. Deverá também atentar para que as ações da vigilância epidemiológica ocorram de forma ininterrupta envolvendo todos os profissionais de saúde da unidade.
x) Deverá adotar metodologia de trabalho a suprir de informações, em tempo real, os Sistemas de Informação oficiais, tanto os do Ministério da Saúde, como os da Secretaria Municipal de Saúde em todos os setores e serviços prestados na unidade qual for pactuado.
y) Deverá adotar metodologia a estratificar todos os procedimentos que eventualmente venham compor os índices de produção da unidade, leia-se produtividade do equipamento, qual for pactuado e seu eventual faturamento junto ao Ministério da Saúde.
z) Deverá respeitar a Legislação Ambiental e possuir toda a documentação exigida. O Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos de Saúde deverá ser implantado até o 3º mês após a assinatura do contrato, devendo este ser validado pela Vigilância Sanitária Municipal, mantendo-se atualizado de acordo com as Normas do Conselho Nacional do Meio Ambiente (CONAMA), do Ministério da Saúde, bem como da VISA municipal.
aa) A Farmácia Satélite deverá funcionar durante as 24h e será destinada exclusivamente à dispensação de medicações para a sala de estabilização, urgência/emergência e observação adulta e pediátrica.
bb) Manter e conservar todos os equipamentos clínicos, não-clínicos e mobiliários, bem como todos os instrumentos cirúrgicos para realização de exames, os respectivos equipamentos e acessórios,

assim como deverá manter o ambiente seguro, com práticas que assegurem padrões altos de conforto e limpeza.

cc) Adotar identificação especial (crachá) e fardamento de boa qualidade para todos os seus empregados, assim como assegurar a frequência, pontualidade e boa conduta profissional.

dd) Registrar e controlar diariamente a frequência e a pontualidade dos profissionais, através de ponto eletrônico nas unidades de saúde, para o fiel cumprimento da carga horária dos profissionais, conforme o disposto nesse termo.

ee) Apresentar anualmente à Secretaria Municipal de Saúde de Maceió inventário de mobiliário e equipamentos indicando o tombo e o estado de conservação dos itens.

ff) Prestar os Serviços em Saúde pertinentes ao perfil de atendimento da unidade pactuada de acordo com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde – SUS.

gg) Responsabilizar-se exclusiva e diretamente por qualquer tipo de dano causado por seus agentes à Secretaria Municipal de Saúde ou a terceiros na execução do Contrato, não excluída ou reduzida essa responsabilidade pela presença de fiscalização ou pelo acompanhamento da execução por órgão da Administração.

hh) Dispor de mecanismos para pronta substituição de seus profissionais em caso de faltas, de forma a não interromper ou prejudicar os serviços ofertados à população.

ii) Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do Contrato, não podendo ser imputada qualquer responsabilidade à Secretaria Municipal de Saúde, salvo disposições em contrário positivadas pela Lei Federal n° 13.019/2014.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONVENENTE

8.1 A CONVENENTE deverá garantir a entidade pactuante as condições necessárias para que a operacionalização, das Unidades de Saúde que compõe o Bloco da Atenção Primária sob o regime de gestão compartilhada, oferte seus serviços da melhor forma possível. Logo, obrigar-se-á o Poder Público em:

a) Disponibilizar à entidade adequada estrutura física, materiais permanentes e equipamentos mínimos para as atividades nas Unidades de Saúde pactuadas, conforme conjunto de plantas arquitetônicas e inventário patrimonial;
b) Efetuar o pagamento no prazo fixado;
c) Desenvolver controle e avaliação periódica através de um preposto/comissão designado pelo Secretário Municipal de Saúde, observando "in loco" o desenvolvimento das atividades de assistência à clientela alvo da Atenção Primária.

d) Realizar visitas trimestrais ou a qualquer tempo às Unidades de Saúde com vistas ao acompanhamento e monitoramento dos serviços e atividades assistenciais;
e) Elaborar relatórios semestrais a partir das visitas realizadas;
f) Notificar, formal e tempestivamente, a entidade sobre as irregularidades observadas no cumprimento deste contrato;
g) Permitir acesso dos empregados da entidade às suas dependências para execução dos serviços referentes ao objeto pactuado;
h) Especificar e estabelecer diretrizes para aceitação dos serviços executados ou produzidos pela entidade;
i) Exercer a regulação médica do sistema;
j) Conhecer a rede de serviços da região;
k) Manter uma visão global e permanentemente atualizada dos meios disponíveis para o atendimento em saúde primária, checando periodicamente sua capacidade operacional;
l) Efetuar glosas quando da ausência de algum profissional da escala, principalmente médico, utilizando como valor referência o valor de remuneração praticado pela entidade e caso não informe o valor, será arbitrado a partir da pesquisa de remuneração do mercado;

CLÁUSULA NONA - SANÇÕES

9.1. Ao CONVENENTE que incidir nas hipóteses abaixo relacionadas, será aplicado as sanções abaixo descritas, graduadas conforme a gravidade da infração, sem prejuízo de sanções civis e criminais, após o prévio processo administrativo, garantida a ampla defesa e o contraditório.

9.2. O fornecedor sujeitar-se-á, no caso de cometimento de infrações ou inadimplemento de suas obrigações, às penalidades previstas na Lei Federal nº 13.019/2014, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições contidas na Lei 8.666/93 na sua atual redação, sem prejuízo das demais cominações legais, em especial as seguintes:

a) Advertência:
   i. quando deixar de juntar os documentos de habilitação sem justificativa plausível;
   ii. quando ocorrer atraso na execução do serviço em até 10 (dez) dias da data fixada.
   iii. Multa de 10% (dez por cento) a 20% (vinte por cento), além de suspensão de 12 (doze) meses, quando o prestador do serviço deixar de atender as especificações técnicas relativas aos serviços a serem prestados, previstas no edital, contrato ou instrumento equivalente;
b) Nos casos de: atraso imotivado na prestação do serviço, aplicar-se-á:
   i. Multa de 0,1% (um décimo por cento) a 0,5% (três décimos por cento) ao dia, até o 30Q (trigésimo) dia de atraso total ou parcial do serviço, sobre o valor da nota de empenho, e suspensão de 3 (três) meses;

ii. Multa de 15% (quinze por cento) sobre o valor da nota de empenho, realizado com atrasos superiores a 30 (trinta) dias, em que não tenha havido o cancelamento da nota de empenho ou documento correspondente, e suspensão de 3 (três) meses;
iii. Multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor da nota de empenho, realizados com atrasos superiores a 30 (trinta) dias, em que haja o cancelamento da nota de empenho ou documento correspondente, e suspensão de 6 (seis) meses.
iv. Paralisar a execução do serviço, sem justa causa e prévia comunicação à Administração: multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor do contrato ou empenho e suspensão de 12 (doze) meses.
v. Multa de até 15% (quinze por cento) sobre o valor da nota de empenho ou contrato, em caso de recusa do adjudicatário em efetuar o reforço da caução, quando exigida, ou assinar o contrato ou retirar o documento equivalente, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da data de sua convocação.

9.3. Será aplicável cumulativamente ou não com outras sanções, multa convencional de 20% sobre o valor da contratação, na ocorrência de inexecução total do contrato, e de 10% sobre o valor total da contratação, se ocorrer inexecução parcial, reconhecendo a licitante desde já, os direitos da Administração, nos termos do art. 77 da Lei n°. 8.666/93.

9.4. A suspensão temporária do fornecedor cujo contrato com a Administração Pública Municipal esteja em vigor, impedirá o mesmo de participar de outras licitações e contratações no âmbito do Município até o cumprimento da penalidade que lhe foi imposta.

9.5. A declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, impedirá a pessoa física ou jurídica de participar de outras licitações ou contratações enquanto perdurarem os motivos determinantes da penação ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e, após decorrido o prazo da sanção aplicada.

9.6. As multas aplicadas deverão ser pagas espontaneamente no prazo máximo de 5 (cinco) dias ou serão deduzidas do valor correspondente ao valor do serviço, após prévio processo administrativo, garantida a ampla defesa e o contraditório ou, ainda cobradas judicialmente, a critério da Secretaria Municipal de Saúde.

9.7. Caso o valor da multa seja superior ao valor da garantia prestada, quando exigida, o contratado responderá pela sua diferença, a qual será descontada dos pagamentos eventualmente devidos pela Administração, ou, ainda, cobrada judicialmente.

9.8. A multa poderá ser aplicada cumulativamente com as demais penalidades, a depender do grau da infração cometida pelo contratado e dos prejuízos causados à Administração Pública Municipal.

9.9. As penalidades estabelecidas em lei não excluem qualquer outra

prevista neste instrumento, nem a responsabilidade da contratada por perdas e danos que causar à contratante ou a terceiros em consequência do inadimplemento das condições contratuais.
9.10. Os danos e prejuízos serão ressarcidos à Contratante no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, após prévio processo administrativo, garantida a ampla defesa e o contraditório, contado da notificação administrativa à CONVENIADA.
9.11. As sanções previstas neste instrumento são independentes entre si, podendo ser aplicadas de forma isolada ou cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis, a depender do grau da infração cometida pelo adjudicatário.
9.12. As sanções previstas neste edital são de competência exclusiva do titular da Secretaria Municipal de Saúde, facultada a defesa do interessado no respectivo processo, no prazo de 10 (dez) dias da abertura de vistas.
9.13. Para fins de aplicação de qualquer das sanções estabelecidas acima, as possíveis faltas cometidas pela contratada assim são definidas:
9.14. FALTAS LEVES: puníveis com a aplicação da penalidade de advertência e multas, caracterizadas pela inexecução parcial de deveres de pequena monta, assim entendidos como aqueles que não acarretam prejuízos relevantes aos serviços contratados e a despeito deles, a regular prestação dos serviços não fica inviabilizada;
9.15. FALTAS GRAVES: puníveis com a aplicação da penalidade de multa, caracterizadas pela inexecução parcial ou total das obrigações que acarretam prejuízos aos serviços contratados, inviabilizando total ou parcialmente a execução do contrato em decorrência de conduta culposa da contratada;
9.16. FALTAS GRAVÍSSIMAS: Puníveis com a aplicação das penalidades de multas e impedimento de licitar e contratar com a União, Distrito Federal, Estados ou Municípios pelo prazo de até 2 (dois) anos, caracterizadas pela inexecução parcial ou total das obrigações que acarretam prejuízos relevantes aos serviços contratados, inviabilizando a execução do contrato em decorrência de conduta culposa ou dolosa da contratada.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA RESCISÃO
10.1. A CONVENENTE poderá rescindir administrativamente o presente contrato nas hipóteses previstas no art. 78, incisos I a XVIII da Lei Federal nº 8.666/93, sem que caiba à CONVENIADA o direito a qualquer indenização, e sem prejuízo das penalidades pertinentes.
10.2. A CONVENIADA fará jus de receber a título de ressarcimento os valores devidos aos gastos efetivados até a data da rescisão que porventura ainda não tenham sidos pagos.
10.3. A CONVENIADA fica obrigada a pagar ao Município de Maceió, multa de 15% do preço total do instrumento contratual, vigente na data da aplicação, sem prejuízo do pagamento das multas moratórias devidas, por inadimplemento, até a data da rescisão, caso a rescisão ocorra por sua culpa.

10.4. A rescisão do presente contrato será restrita ao quantitativo previsto neste instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESILIÇÃO

11.1. A resilição dar-se-á por conveniência da Administração, desde que devidamente justificada.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA CESSÃO, TRANSFERÊNCIA OU SUBCONTRATAÇÃO.

12.1. O presente contrato não poderá ser objeto de cessão, transferência ou subcontratação, no todo ou em parte.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DAS INCIDÊNCIAS FISCAIS

13.1. Os tributos, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais que sejam devidos em decorrência direta ou indireta do presente contrato, serão de exclusiva responsabilidade do contribuinte, assim definido na Norma Tributária.

13.2. A CONVENIADA declara haver levado em conta, na apresentação de sua proposta os tributos, contribuições fiscais, para fiscais, emolumentos, encargos sociais e todas as despesas incidentes sobre a compra do material, inclusive frete, não cabendo quaisquer reivindicações devidas a erros nessa avaliação, para efeito de solicitar revisão de preços por recolhimentos determinados pela autoridade competente.

13.3. Ficando comprovado, depois do negócio realizado e antes da entrega do objeto que a CONVENIADA acresceu indevidamente a seus preços valores correspondentes a quaisquer tributos, encargos, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais não incidentes sobre a compra contratada, tais valores serão imediatamente excluídos, com o reembolso do valor porventura pago à CONVENIADA.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - FACULDADE DE EXIGIBILIDADE

14. 1 Fica estabelecido que na hipótese da CONVENENTE deixar de exigir da CONVENIADA qualquer condição deste contrato, tal faculdade não importará em novação, não se caracterizando como renúncia de exigi-la em oportunidades futuras.

CLÁUSULA DECIMA QUINTA - DA GESTÃO DO CONTRATO

15.1 O acompanhamento da execução do contrato será realizado por preposto/comissão indicado pela Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA VINCULAÇÃO AO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO

16.1 O presente Edital e seus Anexos, bem como a proposta do licitante vencedor, farão parte integrante do Contrato, independentemente de transcrição.

ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DESAÚDE

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DO FORO

17.1 Fica eleito o Foro da Cidade de Maceió, Estado das Alagoas, como o competente para dirimir questões decorrentes do cumprimento deste contrato, renunciando as partes a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

17.2 E por estarem assim, justas e acertadas, assinam as partes CELEBRANTES, o presente instrumento contratual em 4 (quatro) vias de igual forma e teor.

Maceió (AL), 04 de agosto de 2022.

Celia Maria Rodrigues de Lima Dias Fernandes
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACEIÓ
CONVENENTE

Gontran Pereira Guimarães
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA - IGA
CONVENIADA

Testemunhas
Nome
CPF 446 959 723 272 RG 2428135 SSP/AL

Nome Roberto Borges
CPF 093.211.364-42 RG 2059005 SSP/AL.

Celia Ferreira Rezende
923.858.694-20 // RG. 1.240.031 SSP/RL

COMPETÊNCIA: ABRIL/2024

- Apoio ao Instituto de Gestão Aplicada - IGA:

Crédito do Recuso (Composição da Fatura) – Competência Abril
R$ 5.927.707,35.

Instituto de Gestão Aplicada

TERMO DE COLABORAÇÃO		001/2022		PARCEIRO	PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
FATURA	22	COMPETÊNCIA	mai/24	INTERVENIENTE	SECRETARIA DE SAÚDE

COMPOSIÇÃO DA FATURA

OBJETO PACTUADO	GESTÃO COMPARTILHADA DAS AÇÕES PERTINENTES A OFERTA DE SERVIÇOS EM SAÚDE NAS UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO BÁSICA E NOS CENTROS DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS DO MUNICÍPIO DE MACEIÓ

COMPOSIÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR
CUSTO EFETIVO COM MÃO DE OBRA	R$ 3.633.567,92
CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA	R$ 1.234.550,00
CUSTEIO DA COMPOSIÇÃO DOS INSUMOS APLICADOS	R$ 620.500,00
CUSTEIO INDIRETO DOS SERVIÇOS OPERACIONAIS DA ENTIDADE	R$ 439.089,43

DADOS BANCÁRIOS

BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 104	OPERAÇÃO 003
CONTA 1390-5	AGÊNCIA 4248
RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA	CNPJ 213556080001-09

VALOR TOTAL DA FATURA	R$ 5.927.707,35

CONFERÊNCIA TÉCNICA DATA _____/_____/_____	CONFERÊNCIA FINANCEIRO DATA _____/_____/_____
ASSINATURA E CARIMBO	ASSINATURA E CARIMBO

O IGA garante ter cumprido os procedimentos legais para execução das atividades que compõe o Termo de Colaboração 01/2022. O presente procedimento administrativo é totalmente consoante às normas legais vigentes. Em anexo seguem as certidões exigidas para comprovação da capacidade de fiscal da entidade em receber subvenções sociais.

_____

Diretor Executivo - IGA

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 23/04/2024 12:30

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: **20241750225**

RAZÃO SOCIAL	
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **21.355.608/0001-09**

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 23/04/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

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

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

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ: 21.355.608/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:38:46 do dia 23/02/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/08/2024.
Código de controle da certidão: **B268.13C1.DE45.B242**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.355.608/0001-09

Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

Endereço: ROD GO 237 KM 17 / ZONA RURAL / AGUA FRIA DE GOIAS / GO / 73780-000

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:27/04/2024 a 26/05/2024

Certificação Número: 2024042702112532487834

Informação obtida em 15/05/2024 15:08:13

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ:	21.355.608/0001-09
Endereço:	AVENIDA TANCREDO NEVES Nº 2227 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820021 - EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA 911

Número da Certidão: 931956

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 17:33:56 horas do dia 15/03/2024.
Válida até dia 13/06/2024.

Código de controle da certidão: **C914.59C2.FE4B.4BE3.78A2.34DD.C793.0609**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.355.608/0001-09
Certidão nº: 8877788/2024
Expedição: 07/02/2024, às 12:24:10
Validade: 05/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.355.608/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

COMPETÊNCIA: ABRIL/2024
DOCUMENTOS:

- Extrato Bancário;
- Relatório Financeiro;
- Documentos Fiscais;
- Folha de Pagamento e Remessas Bancárias;

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

Conta: 4248 | 003 | 00001390-5

Data: 07/05/2024 - 10:24

Mês: Abril/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	8.328,10 C
01/04/2024	011135	CRED TEV	1.200.700,00 C	1.209.028,10 C
01/04/2024	553362	PAG BOLETO	58.020,00 D	1.151.008,10 C
01/04/2024	553942	PAG BOLETO	13.083,00 D	1.137.925,10 C
01/04/2024	011711	ENVIO TEV	282,40 D	1.137.642,70 C
01/04/2024	398834	FOL PAGTO	1.119.727,20 D	17.915,50 C
01/04/2024	000000	SALDO DIA		17.915,50 C
02/04/2024	518410	PAG BOLETO	2.552,09 D	15.363,41 C
02/04/2024	518693	PAG BOLETO	98,12 D	15.265,29 C
02/04/2024	518973	PAG BOLETO	179,00 D	15.086,29 C
02/04/2024	021011	ENVIO PIX	4.560,00 D	10.526,29 C
02/04/2024	021011	ENVIO PIX	3.198,00 D	7.328,29 C
02/04/2024	021206	ENVIO PIX	90,00 D	7.238,29 C
02/04/2024	398834	DEB TARIFA	557,37 D	6.680,92 C
02/04/2024	000000	SALDO DIA		6.680,92 C
03/04/2024	000000	SALDO DIA		6.680,92 C
04/04/2024	041432	ENVIO PIX	330,00 D	6.350,92 C
04/04/2024	000000	SALDO DIA		6.350,92 C
05/04/2024	000000	SALDO DIA		6.350,92 C
08/04/2024	081643	ENVIO PIX	1.498,50 D	4.852,42 C
08/04/2024	000000	SALDO DIA		4.852,42 C
09/04/2024	000000	SALDO DIA		4.852,42 C
10/04/2024	000000	SALDO DIA		4.852,42 C
11/04/2024	000000	SALDO DIA		4.852,42 C
12/04/2024	000001	CRED TED	3.927.707,35 C	3.932.559,77 C
12/04/2024	053699	PAG BOLETO	22.466,00 D	3.910.093,77 C
12/04/2024	109291	ENVIO TED	57.627,02 D	3.852.466,75 C
12/04/2024	109863	ENVIO TED	100.882,69 D	3.751.584,06 C

12/04/2024	115721	ENVIO TED	983.331,64 D	2.768.252,42 C
12/04/2024	115830	ENVIO TED	271.475,41 D	2.496.777,01 C
12/04/2024	121215	ENVIO TED	154.945,00 D	2.341.832,01 C
12/04/2024	121251	ENVIO TED	150.480,00 D	2.191.352,01 C
12/04/2024	121546	ENVIO TED	103.075,00 D	2.088.277,01 C
12/04/2024	121588	ENVIO TED	152.000,00 D	1.936.277,01 C
12/04/2024	122495	ENVIO TED	83.651,68 D	1.852.625,33 C
12/04/2024	122530	ENVIO TED	56.456,00 D	1.796.169,33 C
12/04/2024	128211	ENVIO TED	77.760,00 D	1.718.409,33 C
12/04/2024	128380	ENVIO TED	60.942,50 D	1.657.466,83 C
12/04/2024	121007	TEV MESM T	665.000,00 D	992.466,83 C
12/04/2024	121038	ENVIO PIX	1.194,28 D	991.272,55 C
12/04/2024	121150	TEV MESM T	264.073,01 D	727.199,54 C
12/04/2024	121152	ENVIO PIX	76.768,00 D	650.431,54 C
12/04/2024	121152	ENVIO PIX	3.044,47 D	647.387,07 C
12/04/2024	121152	ENVIO PIX	3.676,00 D	643.711,07 C
12/04/2024	121153	ENVIO PIX	5.831,40 D	637.879,67 C
12/04/2024	121228	ENVIO TEV	1.360,00 D	636.519,67 C
12/04/2024	121228	ENVIO TEV	5.860,00 D	630.659,67 C
12/04/2024	121228	ENVIO PIX	2.482,93 D	628.176,74 C
12/04/2024	121228	ENVIO PIX	6.000,00 D	622.176,74 C
12/04/2024	121229	ENVIO PIX	2.000,00 D	620.176,74 C
12/04/2024	121229	ENVIO PIX	3.000,00 D	617.176,74 C
12/04/2024	121229	ENVIO PIX	1.699,00 D	615.477,74 C
12/04/2024	121229	ENVIO PIX	1.300,00 D	614.177,74 C
12/04/2024	121230	ENVIO PIX	2.544,00 D	611.633,74 C
12/04/2024	121230	ENVIO PIX	11.897,32 D	599.736,42 C
12/04/2024	121230	ENVIO PIX	4.290,80 D	595.445,62 C
12/04/2024	121230	ENVIO PIX	14.478,00 D	580.967,62 C
12/04/2024	121230	ENVIO PIX	12.600,00 D	568.367,62 C
12/04/2024	121231	ENVIO PIX	44.763,33 D	523.604,29 C
12/04/2024	121231	ENVIO PIX	32.400,00 D	491.204,29 C
12/04/2024	121231	ENVIO PIX	35.352,00 D	455.852,29 C
12/04/2024	121231	ENVIO PIX	35.340,00 D	420.512,29 C
12/04/2024	121231	ENVIO PIX	52.392,50 D	368.119,79 C
12/04/2024	121232	ENVIO PIX	102.048,71 D	266.071,08 C
12/04/2024	128211	DOC/TED INTERNET	11,00 D	266.060,08 C
12/04/2024	128380	DOC/TED INTERNET	11,00 D	266.049,08 C

12/04/2024	398834	FOL PAGTO	128.075,03 D	137.974,05 C
12/04/2024	398834	FOL PAGTO	2.224,14 D	135.749,91 C
12/04/2024	398834	FOL PAGTO	93.696,95 D	42.052,96 C
12/04/2024	398834	FOL PAGTO	1.346,96 D	40.706,00 C
12/04/2024	398834	FOL PAGTO	4.462,74 D	36.243,26 C
12/04/2024	398834	FOL PAGTO	870,74 D	35.372,52 C
12/04/2024	398834	FOL PAGTO	3.299,88 D	32.072,64 C
12/04/2024	398834	FOL PAGTO	328,12 D	31.744,52 C
12/04/2024	000000	SALDO DIA		31.744,52 C
15/04/2024	466291	PAG BOLETO	97,99 D	31.646,53 C
15/04/2024	151153	ENVIO PIX	172,40 D	31.474,13 C
15/04/2024	398834	FOL PAGTO	2.168,78 D	29.305,35 C
15/04/2024	398834	DEB TARIFA	231,66 D	29.073,69 C
15/04/2024	000000	SALDO DIA		29.073,69 C
16/04/2024	155509	PAG BOLETO	6.795,11 D	22.278,58 C
16/04/2024	398834	DEB TARIFA	0,99 D	22.277,59 C
16/04/2024	000000	SALDO DIA		22.277,59 C
17/04/2024	000000	SALDO DIA		22.277,59 C
18/04/2024	181448	ENVIO PIX	4.323,18 D	17.954,41 C
18/04/2024	181449	ENVIO PIX	4.125,96 D	13.828,45 C
18/04/2024	181449	ENVIO PIX	7.244,93 D	6.583,52 C
18/04/2024	000000	SALDO DIA		6.583,52 C
19/04/2024	000001	CRED TED	1.000.000,00 C	1.006.583,52 C
19/04/2024	000001	CRED TED	1.000.000,00 C	2.006.583,52 C
19/04/2024	146519	DEVOL TED	25.980,00 C	2.032.563,52 C
19/04/2024	146572	DEVOL TED	5.573,32 C	2.038.136,84 C
19/04/2024	191542	CRED TEV	60,00 C	2.038.196,84 C
19/04/2024	057057	PAG BOLETO	502,84 D	2.037.694,00 C
19/04/2024	168306	PAG BOLETO	837,90 D	2.036.856,10 C
19/04/2024	168871	PAG BOLETO	4.392,07 D	2.032.464,03 C
19/04/2024	182094	PAG BOLETO	2.455,44 D	2.030.008,59 C
19/04/2024	183235	PAG BOLETO	1.122,66 D	2.028.885,93 C
19/04/2024	195955	PAG BOLETO	1.622,97 D	2.027.262,96 C
19/04/2024	196355	PAG BOLETO	730,58 D	2.026.532,38 C
19/04/2024	196718	PAG BOLETO	633,91 D	2.025.898,47 C
19/04/2024	206879	PAG BOLETO	139,00 D	2.025.759,47 C
19/04/2024	671963	PG PREFEIT	52.391,15 D	1.973.368,32 C
19/04/2024	676705	PAG FONE	182,54 D	1.973.185,78 C

19/04/2024	706123	PAG AGUA	68,59 D	1.973.117,19 C
19/04/2024	706306	PAG AGUA	59,09 D	1.973.058,10 C
19/04/2024	706369	PAG AGUA	53,72 D	1.973.004,38 C
19/04/2024	710026	PAG AGUA	248,43 D	1.972.755,95 C
19/04/2024	710067	PAG AGUA	228,10 D	1.972.527,85 C
19/04/2024	710125	PAG AGUA	228,10 D	1.972.299,75 C
19/04/2024	710512	PAG AGUA	239,60 D	1.972.060,15 C
19/04/2024	710513	PAG AGUA	239,60 D	1.971.820,55 C
19/04/2024	710514	PAG AGUA	239,60 D	1.971.580,95 C
19/04/2024	710515	PAG AGUA	239,60 D	1.971.341,35 C
19/04/2024	710517	PAG AGUA	239,60 D	1.971.101,75 C
19/04/2024	710518	PAG AGUA	248,43 D	1.970.853,32 C
19/04/2024	710520	PAG AGUA	248,43 D	1.970.604,89 C
19/04/2024	710521	PAG AGUA	248,43 D	1.970.356,46 C
19/04/2024	710522	PAG AGUA	239,60 D	1.970.116,86 C
19/04/2024	710525	PAG AGUA	228,10 D	1.969.888,76 C
19/04/2024	710528	PAG AGUA	239,60 D	1.969.649,16 C
19/04/2024	710530	PAG AGUA	228,10 D	1.969.421,06 C
19/04/2024	710531	PAG AGUA	244,15 D	1.969.176,91 C
19/04/2024	123414	ENVIO TED	164.674,55 D	1.804.502,36 C
19/04/2024	125586	ENVIO TED	2.950,00 D	1.801.552,36 C
19/04/2024	125682	ENVIO TED	2.100,00 D	1.799.452,36 C
19/04/2024	128603	ENVIO TED	100.882,69 D	1.698.569,67 C
19/04/2024	134030	ENVIO TED	25.000,70 D	1.673.568,97 C
19/04/2024	134123	ENVIO TED	42.397,63 D	1.631.171,34 C
19/04/2024	146519	ENVIO TED	25.980,00 D	1.605.191,34 C
19/04/2024	146572	ENVIO TED	5.573,32 D	1.599.618,02 C
19/04/2024	191136	TEV MESM T	111.555,96 D	1.488.062,06 C
19/04/2024	191136	TEV MESM T	147.129,31 D	1.340.932,75 C
19/04/2024	191222	ENVIO TEV	20.000,00 D	1.320.932,75 C
19/04/2024	191222	ENVIO TEV	20.000,00 D	1.300.932,75 C
19/04/2024	191223	ENVIO PIX	6.141,53 D	1.294.791,22 C
19/04/2024	191224	ENVIO TEV	121.139,28 D	1.173.651,94 C
19/04/2024	191225	ENVIO PIX	7.000,00 D	1.166.651,94 C
19/04/2024	191225	ENVIO PIX	6.661,70 D	1.159.990,24 C
19/04/2024	191226	ENVIO PIX	200,00 D	1.159.790,24 C
19/04/2024	191226	ENVIO PIX	5.765,91 D	1.154.024,33 C
19/04/2024	191226	ENVIO PIX	7.250,00 D	1.146.774,33 C

19/04/2024	191227	ENVIO PIX	200,00 D	1.146.574,33 C
19/04/2024	191227	ENVIO PIX	5.000,00 D	1.141.574,33 C
19/04/2024	191228	ENVIO TEV	2.732,70 D	1.138.841,63 C
19/04/2024	191228	ENVIO PIX	5.500,00 D	1.133.341,63 C
19/04/2024	191228	ENVIO PIX	1.000,00 D	1.132.341,63 C
19/04/2024	191229	ENVIO TEV	2.150,00 D	1.130.191,63 C
19/04/2024	191229	ENVIO TEV	1.883,48 D	1.128.308,15 C
19/04/2024	191230	ENVIO TEV	3.250,00 D	1.125.058,15 C
19/04/2024	191230	ENVIO TEV	1.200,00 D	1.123.858,15 C
19/04/2024	191237	ENVIO PIX	1.235,79 D	1.122.622,36 C
19/04/2024	191306	ENVIO PIX	64.556,24 D	1.058.066,12 C
19/04/2024	191306	ENVIO PIX	4.250,00 D	1.053.816,12 C
19/04/2024	191307	ENVIO PIX	4.250,00 D	1.049.566,12 C
19/04/2024	191307	ENVIO PIX	4.250,00 D	1.045.316,12 C
19/04/2024	191308	ENVIO PIX	22.685,38 D	1.022.630,74 C
19/04/2024	191308	ENVIO PIX	700,00 D	1.021.930,74 C
19/04/2024	191308	ENVIO PIX	3.978,24 D	1.017.952,50 C
19/04/2024	191309	ENVIO PIX	13.785,20 D	1.004.167,30 C
19/04/2024	191309	ENVIO PIX	19.460,64 D	984.706,66 C
19/04/2024	191309	ENVIO PIX	3.779,54 D	980.927,12 C
19/04/2024	191310	ENVIO PIX	9.890,06 D	971.037,06 C
19/04/2024	191310	ENVIO PIX	4.917,16 D	966.119,90 C
19/04/2024	191312	ENVIO PIX	25.564,00 D	940.555,90 C
19/04/2024	191312	ENVIO PIX	1.641,81 D	938.914,09 C
19/04/2024	191313	ENVIO PIX	4.000,00 D	934.914,09 C
19/04/2024	191501	ENVIO PIX	2.073,60 D	932.840,49 C
19/04/2024	191502	ENVIO PIX	12.810,00 D	920.030,49 C
19/04/2024	191502	ENVIO PIX	33.000,00 D	887.030,49 C
19/04/2024	191502	ENVIO PIX	47.700,00 D	839.330,49 C
19/04/2024	191503	ENVIO PIX	37.336,89 D	801.993,60 C
19/04/2024	191503	ENVIO PIX	19.425,00 D	782.568,60 C
19/04/2024	191503	ENVIO PIX	5.670,00 D	776.898,60 C
19/04/2024	191506	ENVIO TEV	60,00 D	776.838,60 C
19/04/2024	191506	ENVIO TEV	34.573,27 D	742.265,33 C
19/04/2024	191506	ENVIO PIX	6.870,00 D	735.395,33 C
19/04/2024	191507	ENVIO PIX	3.442,54 D	731.952,79 C
19/04/2024	191507	ENVIO PIX	139,80 D	731.812,99 C
19/04/2024	191507	ENVIO PIX	5.900,00 D	725.912,99 C

19/04/2024	191507	ENVIO PIX	4.680,00 D	721.232,99 C
19/04/2024	191508	ENVIO PIX	571,99 D	720.661,00 C
19/04/2024	191552	ENVIO PIX	23.796,24 D	696.864,76 C
19/04/2024	191553	ENVIO PIX	31.306,08 D	665.558,68 C
19/04/2024	191553	ENVIO PIX	4.950,00 D	660.608,68 C
19/04/2024	191554	ENVIO PIX	32.400,00 D	628.208,68 C
19/04/2024	191554	ENVIO PIX	5.550,00 D	622.658,68 C
19/04/2024	191555	ENVIO PIX	1.365,00 D	621.293,68 C
19/04/2024	191555	ENVIO PIX	1.800,00 D	619.493,68 C
19/04/2024	191555	ENVIO PIX	1.647,24 D	617.846,44 C
19/04/2024	191556	ENVIO PIX	4.641,00 D	613.205,44 C
19/04/2024	191556	ENVIO PIX	1.456,00 D	611.749,44 C
19/04/2024	191556	ENVIO PIX	9.381,71 D	602.367,73 C
19/04/2024	191556	ENVIO PIX	8.447,00 D	593.920,73 C
19/04/2024	191556	ENVIO PIX	5.674,62 D	588.246,11 C
19/04/2024	191641	ENVIO PIX	300,00 D	587.946,11 C
19/04/2024	123414	DOC/TED INTERNET	11,00 D	587.935,11 C
19/04/2024	125586	DOC/TED INTERNET	11,00 D	587.924,11 C
19/04/2024	125682	DOC/TED INTERNET	11,00 D	587.913,11 C
19/04/2024	128603	DOC/TED INTERNET	11,00 D	587.902,11 C
19/04/2024	134030	DOC/TED INTERNET	11,00 D	587.891,11 C
19/04/2024	134123	DOC/TED INTERNET	11,00 D	587.880,11 C
19/04/2024	146519	DOC/TED INTERNET	11,00 D	587.869,11 C
19/04/2024	146572	DOC/TED INTERNET	11,00 D	587.858,11 C
19/04/2024	398834	FOL PAGTO	2.251,18 D	585.606,93 C
19/04/2024	398834	FOL PAGTO	12.483,83 D	573.123,10 C
19/04/2024	000000	SALDO DIA		573.123,10 C
22/04/2024	413290	PAG BOLETO	5.025,24 D	568.097,86 C
22/04/2024	414169	PAG BOLETO	2.155,76 D	565.942,10 C
22/04/2024	830718	PG LUZ/GAS	11.007,33 D	554.934,77 C
22/04/2024	830782	PG LUZ/GAS	5.153,56 D	549.781,21 C
22/04/2024	832254	PAG AGUA	1.366,39 D	548.414,82 C
22/04/2024	832255	PAG AGUA	248,43 D	548.166,39 C
22/04/2024	832257	PAG AGUA	1.117,95 D	547.048,44 C
22/04/2024	832258	PAG AGUA	132,24 D	546.916,20 C
22/04/2024	832264	PAG AGUA	248,43 D	546.667,77 C
22/04/2024	832265	PAG AGUA	496,87 D	546.170,90 C
22/04/2024	832266	PAG AGUA	254,73 D	545.916,17 C

22/04/2024	832268	PAG AGUA	496,87 D	545.419,30 C
22/04/2024	832269	PAG AGUA	664,31 D	544.754,99 C
22/04/2024	832271	PAG AGUA	824,25 D	543.930,74 C
22/04/2024	832272	PAG AGUA	1.317,38 D	542.613,36 C
22/04/2024	832273	PAG AGUA	687,54 D	541.925,82 C
22/04/2024	832274	PAG AGUA	248,43 D	541.677,39 C
22/04/2024	832275	PAG AGUA	372,65 D	541.304,74 C
22/04/2024	832276	PAG AGUA	199,93 D	541.104,81 C
22/04/2024	832278	PAG AGUA	1.428,87 D	539.675,94 C
22/04/2024	832279	PAG AGUA	688,82 D	538.987,12 C
22/04/2024	832281	PAG AGUA	372,65 D	538.614,47 C
22/04/2024	832283	PAG AGUA	129,68 D	538.484,79 C
22/04/2024	832284	PAG AGUA	1.337,24 D	537.147,55 C
22/04/2024	832302	PAG AGUA	509,79 D	536.637,76 C
22/04/2024	832308	PAG AGUA	621,08 D	536.016,68 C
22/04/2024	832317	PAG AGUA	1.783,08 D	534.233,60 C
22/04/2024	832328	PAG AGUA	1.905,76 D	532.327,84 C
22/04/2024	832335	PAG AGUA	262,91 D	532.064,93 C
22/04/2024	832349	PAG AGUA	509,45 D	531.555,48 C
22/04/2024	832354	PAG AGUA	1.008,71 D	530.546,77 C
22/04/2024	832359	PAG AGUA	1.242,16 D	529.304,61 C
22/04/2024	832362	PAG AGUA	509,79 D	528.794,82 C
22/04/2024	832371	PAG AGUA	616,03 D	528.178,79 C
22/04/2024	832385	PAG AGUA	1.172,40 D	527.006,39 C
22/04/2024	832386	PAG AGUA	254,50 D	526.751,89 C
22/04/2024	832387	PAG AGUA	259,26 D	526.492,63 C
22/04/2024	832388	PAG AGUA	381,77 D	526.110,86 C
22/04/2024	832389	PAG AGUA	383,40 D	525.727,46 C
22/04/2024	832390	PAG AGUA	1.012,45 D	524.715,01 C
22/04/2024	877063	PAG AGUA	1.284,80 D	523.430,21 C
22/04/2024	877068	PAG AGUA	248,43 D	523.181,78 C
22/04/2024	877071	PAG AGUA	248,43 D	522.933,35 C
22/04/2024	877073	PAG AGUA	610,56 D	522.322,79 C
22/04/2024	877074	PAG AGUA	2.085,14 D	520.237,65 C
22/04/2024	877077	PAG AGUA	686,46 D	519.551,19 C
22/04/2024	877079	PAG AGUA	2.856,64 D	516.694,55 C
22/04/2024	877081	PAG AGUA	248,43 D	516.446,12 C
22/04/2024	877082	PAG AGUA	256,85 D	516.189,27 C

22/04/2024	877083	PAG AGUA	406,84 D	515.782,43 C
22/04/2024	877084	PAG AGUA	1.284,38 D	514.498,05 C
22/04/2024	877085	PAG AGUA	1.436,73 D	513.061,32 C
22/04/2024	877086	PAG AGUA	2.945,33 D	510.115,99 C
22/04/2024	877087	PAG AGUA	440,39 D	509.675,60 C
22/04/2024	877088	PAG AGUA	496,87 D	509.178,73 C
22/04/2024	877089	PAG AGUA	496,87 D	508.681,86 C
22/04/2024	877090	PAG AGUA	513,86 D	508.168,00 C
22/04/2024	877091	PAG AGUA	600,32 D	507.567,68 C
22/04/2024	877092	PAG AGUA	1.117,95 D	506.449,73 C
22/04/2024	877108	PAG AGUA	248,43 D	506.201,30 C
22/04/2024	877110	PAG AGUA	372,65 D	505.828,65 C
22/04/2024	877116	PAG AGUA	540,09 D	505.288,56 C
22/04/2024	877124	PAG AGUA	1.008,71 D	504.279,85 C
22/04/2024	877131	PAG AGUA	1.080,18 D	503.199,67 C
22/04/2024	877132	PAG AGUA	124,22 D	503.075,45 C
22/04/2024	877133	PAG AGUA	496,87 D	502.578,58 C
22/04/2024	877134	PAG AGUA	560,14 D	502.018,44 C
22/04/2024	877135	PAG AGUA	1.746,52 D	500.271,92 C
22/04/2024	877137	PAG AGUA	2.981,20 D	497.290,72 C
22/04/2024	877138	PAG AGUA	1.805,43 D	495.485,29 C
22/04/2024	877141	PAG AGUA	372,65 D	495.112,64 C
22/04/2024	877146	PAG AGUA	500,61 D	494.612,03 C
22/04/2024	877163	PAG AGUA	248,43 D	494.363,60 C
22/04/2024	877173	PAG AGUA	256,73 D	494.106,87 C
22/04/2024	877180	PAG AGUA	513,75 D	493.593,12 C
22/04/2024	877183	PAG AGUA	1.060,37 D	492.532,75 C
22/04/2024	877187	PAG AGUA	1.739,04 D	490.793,71 C
22/04/2024	877190	PAG AGUA	1.739,04 D	489.054,67 C
22/04/2024	877198	PAG AGUA	124,22 D	488.930,45 C
22/04/2024	877205	PAG AGUA	645,91 D	488.284,54 C
22/04/2024	877209	PAG AGUA	993,74 D	487.290,80 C
22/04/2024	880651	PAG FONE	110,82 D	487.179,98 C
22/04/2024	221235	ENVIO PIX	25.980,00 D	461.199,98 C
22/04/2024	221237	ENVIO PIX	5.573,32 D	455.626,66 C
22/04/2024	221314	ENVIO PIX	112.500,00 D	343.126,66 C
22/04/2024	221358	ENVIO PIX	5.000,00 D	338.126,66 C
22/04/2024	032024	DB CEST PJ	169,00 D	337.957,66 C

22/04/2024	398834	DEB TARIFA	3,96 D	337.953,70 C
22/04/2024	000000	SALDO DIA		337.953,70 C
23/04/2024	992179	PG LUZ/GAS	2.471,84 D	335.481,86 C
23/04/2024	992180	PG LUZ/GAS	2.418,76 D	333.063,10 C
23/04/2024	992185	PG LUZ/GAS	2.643,93 D	330.419,17 C
23/04/2024	992186	PG LUZ/GAS	2.834,43 D	327.584,74 C
23/04/2024	992187	PG LUZ/GAS	3.302,95 D	324.281,79 C
23/04/2024	992188	PG LUZ/GAS	3.711,07 D	320.570,72 C
23/04/2024	992189	PG LUZ/GAS	5.045,88 D	315.524,84 C
23/04/2024	992190	PG LUZ/GAS	5.992,78 D	309.532,06 C
23/04/2024	992191	PG LUZ/GAS	4.765,69 D	304.766,37 C
23/04/2024	992192	PG LUZ/GAS	1.408,36 D	303.358,01 C
23/04/2024	992193	PG LUZ/GAS	1.502,32 D	301.855,69 C
23/04/2024	992197	PG LUZ/GAS	5.424,54 D	296.431,15 C
23/04/2024	992198	PG LUZ/GAS	2.511,61 D	293.919,54 C
23/04/2024	992199	PG LUZ/GAS	3.139,53 D	290.780,01 C
23/04/2024	992200	PG LUZ/GAS	5.039,85 D	285.740,16 C
23/04/2024	992202	PG LUZ/GAS	5.260,94 D	280.479,22 C
23/04/2024	992203	PG LUZ/GAS	1.437,10 D	279.042,12 C
23/04/2024	992204	PG LUZ/GAS	2.074,98 D	276.967,14 C
23/04/2024	992205	PG LUZ/GAS	3.242,33 D	273.724,81 C
23/04/2024	992206	PG LUZ/GAS	4.203,00 D	269.521,81 C
23/04/2024	992215	PG LUZ/GAS	4.400,90 D	265.120,91 C
23/04/2024	992218	PG LUZ/GAS	5.899,90 D	259.221,01 C
23/04/2024	992221	PG LUZ/GAS	6.429,43 D	252.791,58 C
23/04/2024	992224	PG LUZ/GAS	7.142,46 D	245.649,12 C
23/04/2024	992231	PG LUZ/GAS	2.105,35 D	243.543,77 C
23/04/2024	992235	PG LUZ/GAS	2.433,13 D	241.110,64 C
23/04/2024	992239	PG LUZ/GAS	2.637,63 D	238.473,01 C
23/04/2024	992240	PG LUZ/GAS	2.767,00 D	235.706,01 C
23/04/2024	992241	PG LUZ/GAS	3.718,80 D	231.987,21 C
23/04/2024	992242	PG LUZ/GAS	4.439,57 D	227.547,64 C
23/04/2024	992243	PG LUZ/GAS	5.223,36 D	222.324,28 C
23/04/2024	992244	PG LUZ/GAS	2.213,14 D	220.111,14 C
23/04/2024	992245	PG LUZ/GAS	3.041,15 D	217.069,99 C
23/04/2024	992246	PG LUZ/GAS	3.451,28 D	213.618,71 C
23/04/2024	992247	PG LUZ/GAS	4.109,05 D	209.509,66 C
23/04/2024	992248	PG LUZ/GAS	5.508,55 D	204.001,11 C

23/04/2024	992249	PG LUZ/GAS	5.843,52 D	198.157,59 C
23/04/2024	992250	PG LUZ/GAS	2.769,21 D	195.388,38 C
23/04/2024	992251	PG LUZ/GAS	3.022,35 D	192.366,03 C
23/04/2024	992252	PG LUZ/GAS	2.030,74 D	190.335,29 C
23/04/2024	992254	PG LUZ/GAS	5.821,21 D	184.514,08 C
23/04/2024	992255	PG LUZ/GAS	1.693,57 D	182.820,51 C
23/04/2024	992256	PG LUZ/GAS	2.491,74 D	180.328,77 C
23/04/2024	992257	PG LUZ/GAS	2.818,94 D	177.509,83 C
23/04/2024	992258	PG LUZ/GAS	2.896,32 D	174.613,51 C
23/04/2024	992259	PG LUZ/GAS	3.489,96 D	171.123,55 C
23/04/2024	992260	PG LUZ/GAS	4.938,14 D	166.185,41 C
23/04/2024	992261	PG LUZ/GAS	6.755,55 D	159.429,86 C
23/04/2024	992262	PG LUZ/GAS	3.659,06 D	155.770,80 C
23/04/2024	992263	PG LUZ/GAS	3.760,81 D	152.009,99 C
23/04/2024	992264	PG LUZ/GAS	6.007,13 D	146.002,86 C
23/04/2024	992265	PG LUZ/GAS	320,59 D	145.682,27 C
23/04/2024	992266	PG LUZ/GAS	405,69 D	145.276,58 C
23/04/2024	992267	PG LUZ/GAS	1.812,98 D	143.463,60 C
23/04/2024	992268	PG LUZ/GAS	2.550,32 D	140.913,28 C
23/04/2024	992269	PG LUZ/GAS	3.777,39 D	137.135,89 C
23/04/2024	992270	PG LUZ/GAS	3.828,23 D	133.307,66 C
23/04/2024	992271	PG LUZ/GAS	5.560,52 D	127.747,14 C
23/04/2024	992272	PG LUZ/GAS	11.977,07 D	115.770,07 C
23/04/2024	231522	ENVIO PIX	178,70 D	115.591,37 C
23/04/2024	231625	ENVIO PIX	300,00 D	115.291,37 C
23/04/2024	000000	SALDO DIA		115.291,37 C
24/04/2024	240931	CRED PIX	3.442,54 C	118.733,91 C
24/04/2024	063586	PAG BOLETO	286,00 D	118.447,91 C
24/04/2024	063873	PAG BOLETO	12.747,00 D	105.700,91 C
24/04/2024	064141	PAG BOLETO	55.980,00 D	49.720,91 C
24/04/2024	241309	ENVIO PIX	2.335,00 D	47.385,91 C
24/04/2024	241558	ENVIO PIX	300,00 D	47.085,91 C
24/04/2024	000000	SALDO DIA		47.085,91 C
25/04/2024	000000	SALDO DIA		47.085,91 C
26/04/2024	000001	CRED TED	48.315,26 C	95.401,17 C
26/04/2024	000001	CRED TED	102.409,68 C	197.810,85 C
26/04/2024	398834	PAG FORNEC	3.130,00 D	194.680,85 C
26/04/2024	398834	PAG FORNEC	3.508,00 D	191.172,85 C

26/04/2024	398834	PAG FORNEC	638,40 D	190.534,45 C
26/04/2024	398834	PAG FORNEC	1.580,80 D	188.953,65 C
26/04/2024	000000	SALDO DIA		188.953,65 C
29/04/2024	398834	DEB TARIFA	50,00 D	188.903,65 C
29/04/2024	000000	SALDO DIA		188.903,65 C
30/04/2024	000000	SALDO DIA		188.903,65 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

Conta: 4248 | 003 | 00001392-1

Data: 07/05/2024 - 12:41

Mês: Abril/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/04/2024	011135	TEV MESM T	1.200.700,00 D	1.200.700,00 D
01/04/2024	000140	TR TEV IBC	1,30 D	1.200.701,30 D
01/04/2024	727220	RESG AUTOM	1.200.701,30 C	0,00 C
01/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
08/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
15/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
22/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/04/2024	000000	MANUT CTA	55,00 D	55,00 D
25/04/2024	727220	RESG AUTOM	55,00 C	0,00 C
25/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
29/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/04/2024	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
AG EMPRESARIAL BAHIA	4248	5901	07/05/2024

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	16.916.063/0001-22	27/03/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	**No Ano(%)**	**Nos Últimos 12 Meses(%)**	Cota em: 28/03/2024	Cota em: 30/04/2024
0,8470	3,3899	11,8479	2,52921300	2,55063500

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA	21.355.608/0001-09	0003.000000001390-5	04/2024	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	151,37C	59,848641
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	1,28C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	152,65C	59,848641
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	0,00	0,00

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.
Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

Endereço para Correspondência:
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Endereço Eletrônico:
https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
AG EMPRESARIAL BAHIA	4248	5901	07/05/2024

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	16.916.063/0001-22	27/03/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	**No Ano(%)**	**Nos Últimos 12 Meses(%)**	Cota em: 28/03/2024	Cota em: 30/04/2024
0,8470	3,3899	11,8479	2,52921300	2,55063500

Administradora

Nome	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA	21.355.608/0001-09	0003.000000001392-1	04/2024	01/01

Análise do Perfil do Investidor — Data da Avaliação

Resumo da Movimentação

Histórico	**Valor em R$**	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.203.272,45C	475.749,751648
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	1.200.756,30D	475.546,366745
Rendimento Bruto no Mês	464,60C	
IRRF	370,42D	
IOF	2.091,57D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	518,76C	203,384903
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	**Valor R$**	Qtde de Cotas
01 / 04	RESGATE	1.200.701,30D	475.524,730473
	IRRF	370,30D	
	IOF	2.091,57D	
25 / 04	RESGATE	55,00D	21,636272
	IRRF	0,12D	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação	Rendimento Base	IRRF
	1.646,40	370,42

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil.
Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: **0800 - 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

Endereço para Correspondência:
Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300

Endereço Eletrônico:
https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp

Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br

IMPRIMIR RETORNAR FECHAR

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

ENTIDADE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MACEIÓ-AL
CONTRATO	TERMO DE COLABORAÇÃO - 001/2022
COMPETÊNCIA	**MAIO**
PRESTAÇÃO DE CONTAS	● PARCIAL - MENSAL ○ PARCIAL - SEMESTRAL ○ FINAL - ANUAL

RESUMO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA

RECEITAS TOTAIS DO MÊS CORRENTE

01	SALDO REMANECENTE EM CONTA	R$8.478,28
02	SERVIÇOS FATURADOS	R$5.936.907,95
03	RECEITAS EFETIVADAS	R$7.282.634,83
04	APLICAÇÕES FINANCEIRAS	R$0,99

DESPESAS TOTAIS DO MÊS CORRENTE

05	EFETIVAÇÃO DA POLITICA PÚBLICA	R$5.936.063,97
06	DESPESAS BANCÁRIAS	R$843,98
07	REPASSE PARA SEDE (CUSTEIO INDIRETO)	R$0,00

RESULTADO

08	RESULTADO EM CONTA [(01+03+04)-(05+06)]	R$1.354.206,15

DOCUMENTOS ANEXOS

X	Faturas Emitidas	X	Extrato Bancário	X	Relação de Pagamentos
X	Convênio/Plano de Trabalho	X	Notas Fiscais	X	Comprovantes de Pagamento

ELABORAÇÃO E APROVAÇÃO

ELABORADO	APROVADO
MATRICULA	MATRICULA
_____	_____

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

ENTIDADE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA	
INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MACEIÓ-AL	
CONTRATO	TERMO DE COLABORAÇÃO - 001/2022	
COMPETÊNCIA	**MAIO**	
PRESTAÇÃO DE CONTAS	● PARCIAL - MENSAL ○ PARCIAL - SEMESTRAL ○ FINAL - ANUAL	

NOTA EXPLICATIVA - RECEITAS

EM 12/04/24 REPASSE PARA SEDE R$ 665.000,00
EM 12/04/24 DEVOLUÇÃO PARA SEDE – IMPOSTOS FEDERAIS R$ 264.073,01
EM 19/04/24 PAGAMENTO INDEVIDO R$ 60,00 O.S DISTRIBUIDORA – CNPJ: 32.975.060/0001-16
EM 19/04/24 DEVOLUÇÃO DE FGTS 03/2024 - MATRIZR$ 111.555,96
EM 19/04/24DEVOLUÇÃO DE IMPOSTOS FEDERAIS R$ 147.129,31
EM 03/24 PARA MATRIZ
EM 19/04/24 DEVOLUÇÃO PAGAMENTO INDEVIDO R$ 60,00 O.S DISTRIBUIDORA – CNPJ: 32.975.060/0001-16
EM 19/04/24PAGAMENTO INDEVIDO R$ 3.442,54 OLLIVER – LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR CNPJ: 33.055.841/0001-55
EM 24/04/24 DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO R$ 3.442,54
OLLIVER - LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR CNPJ: 33.055.841/0001-55

ELABORAÇÃO E APROVAÇÃO

ELABORADO	APROVADO
MATRICULA	MATRICULA
_____	_____

Instituto de Gestão Aplicada

NOTA EXPLICATIVA

1. Em 12/04/2024, foi realizado o pagamento do Documento de Arrecadação de Receitas Federais (DARF), no valor total de R$ 319.778,04 (trezentos e dezenove mil, setecentos e setenta e oito reais e quatro centavos) relativos aos tributos federais de todos os obreiros/colaboradores/fornecedores desta Organização Social, vinculados ao CNPJ/MF da matriz, ante a impossibilidade de emissão de DARFs individualizados para cada centro de custo/contrato de gestão/termo de colaboração.
2. Assim, em função do pagamento da DARF ter sido realizada através da Conta Corrente da matriz desta Organização Social, sem vinculação ao presente Termo de Colaboração, informamos que no dia **12/04/2024**, o valor de **R$ 264.073,01 (duzentos e sessenta e quatro mil, setenta e três reais e um centavo)**, foi transferido da conta do IGA Matriz (AG. 4248 - OP 003 - C/C 1097-3), para a conta vinculada ao Termo de Colaboração nº 001/2022 (Secretaria Municipal de Saúde – Maceió - AL – AG 4248 – OP 003 - CC: 1390-5), para reembolso do valor pago pela matriz relativos aos tributos federais de todos os obreiros/colaboradores/fornecedores vinculados ao presente Termo de Colaboração nº 001/2022.

Maceió/AL, 15 de maio de 2024.

Instituto de Gestão Aplicada
Carlos Alberto do Espirito Santo
Presidente Legal

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

NOTA EXPLICATIVA

1. Em 12/04/2024, foi realizado um repasse no valor de R$ 665.000,00 (seiscentos e sessenta e cinco mil), da conta vinculada ao Termo de Colaboração nº 001/2022 (Secretaria Municipal de Saúde – Maceió - AL – AG 4248 – OP 003 - CC: 1390-5) para a conta do IGA Matriz (AG. 4248 - OP 003 - C/C 1097-3).

Maceió/AL, 15 de maio de 2024.

Instituto de Gestão Aplicada
Carlos Alberto do Espirito Santo
Presidente Legal

Instituto de Gestão Aplicada

NOTA EXPLICATIVA

1. Em 19/04/2024, foi realizado o pagamento indevido no valor de R$ 3.442,54 (três mil quatrocentos e quarenta e dois reais e cinquenta e quatro centavos) para o fornecedor Oliver Distribuidora, inscrita no CNPJ nº 33.055.841/0001-55, sendo devolvido para a conta vinculada ao Termo de Colaboração nº 001/2022 (Secretaria Municipal de Saúde – Maceió - AL – AG 4248 – OP 003 - CC: 1390-5), em 24/04/2024.

Maceió/AL, 15 de maio de 2024.

Instituto de Gestão Aplicada
Carlos Alberto do Espirito Santo
Presidente Legal

Instituto de Gestão Aplicada

NOTA EXPLICATIVA

1. Em 19/04/2024, foi realizado o pagamento indevido no valor de R$ 60,00 (sessenta reais) para o fornecedor O.S Distribuidora LTDA, inscrito no CNPJ nº 32.975.060/0001-16, sendo devolvido para a conta vinculada ao Termo de Colaboração nº 001/2022 (Secretaria Municipal de Saúde – Maceió - AL – AG 4248 – OP 003 - CC: 1390-5), em 19/04/2024.

Maceió/AL, 15 de maio de 2024.

Instituto de Gestão Aplicada
Carlos Alberto do Espirito Santo
Presidente Legal

Instituto de Gestão Aplicada

NOTA EXPLICATIVA

1. Em 19/04/2024, foi realizado o pagamento da **GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS – GRF**, no valor total de R$ 122.279,54 (cento e vinte e dois mil, duzentos e setenta e nove reais), relativos ao FGTS de todos os obreiros/colaboradores/fornecedores desta Organização Social, vinculados ao CNPJ/MF da matriz, ante a impossibilidade de emissão de GRFs individualizadas para cada centro de custo/contrato de gestão/termo de colaboração firmado com esta Organização Social.
2. Assim, em função do pagamento da GRF ter sido realizado através da Conta Corrente da matriz desta Organização Social, sem vinculação ao presente Termo de Colaboração, informamos que no dia **19/04/2024**, o valor de **R$ 111.555,96 (cento e onze mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e noventa e seis centavos)**, foi transferido da conta do IGA Matriz (AG. 4248 - OP 003 - C/C 1097-3), para a conta vinculada ao Termo de Colaboração nº 001/2022 (Secretaria Municipal de Saúde – Maceió - AL – AG 4248 – OP 003 - CC: 1390-5), para reembolso do valor pago pela matriz a título de FGTS obreiros/colaboradores/fornecedores vinculados ao Termo de Colaboração nº 001/2022.

Maceió/AL, 15 de maio de 2024.

Instituto de Gestão Aplicada
Carlos Alberto do Espirito Santo
Presidente Legal

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

NOTA EXPLICATIVA

1. Em 19/04/2024, foi realizado o pagamento do Documento de Arrecadação de Receitas Federais (DARF), referente a competência de março/2024, no valor total de R$ 234.280,50 (duzentos e trinta e quatro mil, duzentos e oitenta reais e cinquenta centavos) relativos aos tributos federais de todos os obreiros/colaboradores/fornecedores desta Organização Social, vinculados ao CNPJ/MF da matriz, ante a impossibilidade de emissão de DARFs individualizados para cada centro de custo/contrato de gestão/termo de colaboração.
2. Assim, em função do pagamento da DARF ter sido realizada através da Conta Corrente da matriz desta Organização Social, sem vinculação ao presente Termo de Colaboração, informamos que no dia **19/04/2024**, o valor de **R$ 147.129,31 (duzentos e quarenta e sete mil, cento e vinte e nove reais e trinta e um centavos)**, foi transferido da conta do IGA Matriz (AG. 4248 - OP 003 - C/C 1097-3), para a conta vinculada ao Termo de Colaboração nº 001/2022 (Secretaria Municipal de Saúde – Maceió - AL – AG 4248 – OP 003 - CC: 1390-5), para reembolso do valor pago pela matriz relativos aos tributos federais de todos os obreiros/colaboradores/fornecedores vinculados ao presente Termo de Colaboração nº 001/2022.

Maceió/AL, 15 de maio de 2024.

Instituto de Gestão Aplicada
Carlos Alberto do Espirito Santo
Presidente Legal

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

ENTIDADE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
INTERVENIENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MACEIÓ-AL
CONTRATO	TERMO DE COLABORAÇÃO - 001/2022
COMPETÊNCIA	**MAIO**



PRESTAÇÃO DE CONTAS ● PARCIAL - MENSAL ○ PARCIAL - SEMESTRAL ○ FINAL - ANUAL

RECEITAS TOTAIS DO MÊS CORRENTE

01	SALDO REMANECENTE EM CONTA	VALOR ($)	R$	8.478,28

ITEM	DATA	DESCRIÇÃO	VALOR ($)	
1	31/03/2024	Saldo em Conta - Mês Anterior	R$	8.478,28

02	SERVIÇOS FATURADOS	VALOR ($)	R$	5.936.907,95

ITEM	DATA	DESCRIÇÃO	VALOR ($)	
1	01/04/2024	ALIMENTAÇÃO 04/2024, SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO	R$	58.020,00
2	01/04/2024	VT 04/2024, SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE/MACEIÓ	R$	13.083,00
3	01/04/2024	PENSÃO ALIMENTICIA - MARCELA ROBERTA DA SILVA	R$	282,40
4	01/04/2024	FOLHA DE PAGAMENTO 032024	R$	1.119.727,20
5	02/04/2024	LICENCIAMENTO USO SOLUÇÃO BIONEXO PREMIUM, BIONEXO / MACEIO	R$	2.552,09
6	02/04/2024	CONSULTORIA E SUPORTE TECNICO/OPERACIONAL, HUB365 SERVIÇOS, TECNOLOGIA E NEGOCIOS LTDA / MAC	R$	98,12
7	02/04/2024	VT 04/2024 - MILA GRAZIELE DE LIMA MATIAS, SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE/MACEIÓ	R$	179,00
8	02/04/2024	AGUA MINERAL, OLLIVER DISTRIBUIDORA / MACEIO	R$	4.560,00
9	02/04/2024	MATERIAL COPA, OLLIVER DISTRIBUIDORA / MACEIO	R$	3.198,00
10	02/04/2024	FILTRO MATCH AGUA, MARCELL CARDOSO SILVA ALMEIDA	R$	90,00
11	04/04/2024	TELHA COLONIAL, METTA COMERCIO EIRELI	R$	330,00
12	08/04/2024	MATERIAL DIVERSOS, METTA COMERCIO EIRELI	R$	1.498,50
13	12/04/2024	INCENTIVO 03/2024, SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO	R$	271.475,41
14	12/04/2024	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - 03/2024, SAFE SERVICOS MEDICOS E ADMINISTRATIVOS LTDA	R$	154.945,00
15	12/04/2024	SERVIÇOS DE TRANSPORTES LOGISTICO - 16 A 31/03/2024, SALVADORLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	R$	150.480,00

16	12/04/2024	PREST SERV MEDICOS 03/2024 - SMEF R$ 983.331,64 - JALF R$ 271.475,41, COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS	R$	103.075,00
17	12/04/2024	PREST SERV MEDICOS 03/2024 - SMEF R$ 983.331,64 - JALF R$271.475,41, COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS	R$	152.000,00
18	12/04/2024	SERV DE TRANSP DE PESSOAL, COM LOC 07 VEICULOS DE 05 LUGARES E 04 VANS DE 12 LUGARES COM MOT E COMBUSTIVEL - 03/2024, ASLAN SERVICOS E LOCACOES LTDA	R$	83.651,68
19	12/04/2024	SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PESSOAL, COM LOC 15 VEICULOS DE 07 LUGARES, COM E SEM MOT E COM COMBUSTIVEL - 03/2024, ASLAN SERVICOS E LOCACOES LTDA	R$	56.456,00
20	12/04/2024	PREST SERVIÇOS - MANUT PREV EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS - 03/2024, CARDIOTEC SERVICOS E SOLUCOES EM EQUIP/MACEIO	R$	77.760,00
21	12/04/2024	PREST SERVIÇOS - ENGENHARIA CLINICA- 03/2024, CARDIOTEC SERVICOS E SOLUCOES EM EQUIP/MACEIO	R$	60.942,50
22	12/04/2024	MATERIAIS DIVERSOS, OLLIVER DISTRIBUIDORA / MACEIO	R$	665.000,00
23	12/04/2024	MATERIAL MEDICO, R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA/MACEIO	R$	1.194,28
24	12/04/2024	ALUGUEL E MONITORAMENTO DE CAMERAS - 03/2024, SD COMERCIO E SERVICOS	R$	264.073,01
25	12/04/2024	ACOMPANHAMENTO DA ELABORAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS- REF 03/2024, INOVA GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA	R$	76.768,00
26	12/04/2024	REPASSE PARA SEDE	R$	3.044,47
27	12/04/2024	FGTS RESCISÓRIO - ISAAC BITTENCOUT BATISTA, FGTS MACEIÓ	R$	3.676,00
28	12/04/2024	DEVOLUÇÃO PARA SEDE - IMPOSTOS FEDERAIS	R$	5.831,40
29	12/04/2024	GESTÃO DE COMUNICAÇÃO - 03/2024, JOP CREATIVE COMUNICACAO E MARKETING LTDA	R$	1.360,00
30	12/04/2024	SERVIÇO MANUTENÇÃO PORTAS - CENTRO DE SAUDE, CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO	R$	5.860,00
31	12/04/2024	FGTS RESCISÓRIO - GIZELE CARLA, FGTS MACEIÓ	R$	2.482,93
32	12/04/2024	PREST SERV FINANCEIROS - 03/2024, LPDS ASSESSORIA EMPRESARIALLTDA	R$	6.000,00
33	12/04/2024	SERVIÇOS PRESTADOS 03/2024, MARCIO LOPES 13477088808	R$	2.000,00
34	12/04/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA - 03/2024, TARCISIO MENEZES DOS SANTOS	R$	3.000,00
35	12/04/2024	MATERIAL LIMPEZA, OLLIVER DISTRIBUIDORA / MACEIO	R$	1.699,00
36	12/04/2024	INSTALAÇÃO DE CAMERAS - 03/2024, SD COMERCIO E SERVICOS	R$	1.300,00
37	12/04/2024	MATERIAL DIVERSOS, OLLIVER DISTRIBUIDORA / MACEIO	R$	2.544,00
38	12/04/2024	PREST SERV DE APOIO ADM 03/2024, T DE M CINTRA ASSESSORIA EMPRESARIAL	R$	11.897,32
39	12/04/2024	MATERIAL DIVERSOS, OLLIVER DISTRIBUIDORA / MACEIO	R$	4.290,80
40	12/04/2024	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS DE CONSULTORIA - REF 03/2024, MEDEIROS GUIMARAES REBOUCAS SOCIEDADE INDIVIDUAL	R$	14.478,00
41	12/04/2024	ALUGUEL BEBEDOUROS - PERÍODO 01 A 31/03/2024, BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	R$	12.600,00
42	12/04/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - 02/2024, DFVD / MACEIO	R$	44.763,33
43	12/04/2024	MATERIAL MEDICO, R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA/MACEIO	R$	32.400,00
44	12/04/2024	MATERIAL MEDICO, R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA/MACEIO	R$	35.352,00

45	12/04/2024	MANUTENÇÃO PREV E CORRETIVA DE REFRIGERADOS - PERÍODO 01 A 31/03/2024, BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	R$	35.340,00
46	12/04/2024	MAPEAMENTO DOS RESULTADOS - REF 03/2024, INOVA GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA	R$	52.392,50
47	12/04/2024	MANUTENÇÃO PREV E CORRETIVA DE APARELHOS DE AR CONDICIONADO - PERÍODO 01 A 31/03/2024, BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	R$	102.048,71
48	12/04/2024	DOC/TED INTERNET	R$	11,00
49	12/04/2024	DOC/TED INTERNET	R$	11,00
50	12/04/2024	FÉRIAS TRABALHISTA 042024 - 45 FUNCIONÁRIOS	R$	128.075,03
51	12/04/2024	RESCISÃO TRABALHISTA - ISAAC BITTENCOURT BATISTA	R$	2.224,14
52	12/04/2024	PISO ENFERMAGEM 032024	R$	93.696,95
53	12/04/2024	RESCISÕES TRABALHISTA COMPLEMENTAR - PISO ENFERMAGEM	R$	1.346,96
54	12/04/2024	RESCISÃO TRABALHISTA- GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	R$	4.462,74
55	12/04/2024	FÉRIAS TRABALHISTA - JEMIMA QUESIA	R$	870,74
56	12/04/2024	FÉRIAS TRABALHISTA - CLAUDIA JULIANA	R$	3.299,88
57	12/04/2024	RESCISÃO TRABALHISTA - THAYANNA BEATRIZ LINS LEITE	R$	328,12
58	15/04/2024	MATERIAL DIVERSOS, NETTER CASA E CONSTRUCAO LTDA	R$	172,40
59	15/04/2024	FÉRIAS TRABALHISTA - NAYANNEFELIX CLAUDIO	R$	2.168,78
60	15/04/2024	CONSULTORIA E SUPORTE TECNICO/OPERACIONAL, HUB365 SERVIÇOS, TECNOLOGIA E NEGOCIOS LTDA / MAC	R$	97,99
61	16/04/2024	ALUGUEL SALA 501 - MACEIÓ - 15/03/2024 A 14/04/2024, MARIZ IMOVEIS LTDA	R$	6.795,11
62	18/04/2024	MATERIAL MEDICO, BC MED HOSPITALAR LTDA	R$	4.125,96
63	18/04/2024	FGTS RESCISÓRIO 03 FUNCIONÁRIOS, FGTS MACEIÓ	R$	7.244,93
64	18/04/2024	MATERIAIS DIVERSOS, MATERIAIS DIVERSOS	R$	4.323,18
65	19/04/2024	EXAMES - MEDICINA DO TRABALHO - 26/02/2024 A 25/03/2024, LUFER MEDICINA DO TRABALHO LTDA	R$	502,84
66	19/04/2024	MATERIAIS DIVERSOS, CERCOMFRIO CORREIA E CIPRIANO	R$	837,90
67	19/04/2024	MATERIAIS DIVERSOS, CERCOMFRIO CORREIA E CIPRIANO	R$	4.392,07
68	19/04/2024	LOCAÇÃO AR CONDICIONADO E CORTINA DE AR - 11/03 A 11/04/24, CONEXAO MONTAGENS E EVENTOS LTDA	R$	2.455,44
69	19/04/2024	LOCAÇÃO MATERIAIS E EQUIPAMENTOS PARA INSTALAÇÃO - 18/03/2024, CONEXAO MONTAGENS E EVENTOS LTDA	R$	1.122,66
70	19/04/2024	ENERGIA - ESCRITORIO IGA MACEIO - 032024, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	1.622,97
71	19/04/2024	ENERGIA - 04/2024 JOAO MACARIO EXTENSAO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	730,58
72	19/04/2024	ENERGIA - 04/2024 JOAO MACARIO EXTENSAO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	633,91
73	19/04/2024	VT 04/2024 -02 FUNCIONÁRIAS RECEM ADMITIDAS, SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE/MACEIÓ	R$	139,00
74	19/04/2024	IMPOSTO ISS - 03/2024, IMPOSTO ISS / MACEIÓ	R$	52.391,15
75	19/04/2024	VIVO 04/2024, VIVO / MACEIO	R$	182,54
76	19/04/2024	AGUA -JOAO MACARIO EXTENSAO - 04/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	68,59
77	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO- 10/2022, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	59,09
78	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO- 11/2022, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	53,72

79	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	248,43
80	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO - 08/2023, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	228,10
81	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO - 09/2023, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	228,10
82	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO- 12/2022, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	239,60
83	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO- 01/2023, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	239,60
84	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO- 02/2023, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	239,60
85	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO- 03/2023, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	239,60
86	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO- 05/2023, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	239,60
87	19/04/2024	GUA -BEBEDOURO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	248,43
88	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO - 12/2023, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	248,43
89	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO - 03/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	248,43
90	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO- 06/2023, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	239,60
91	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO - 10/2023, AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	228,10
92	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO - 07/2023, AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	239,60
93	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO - 11/2023, AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	228,10
94	19/04/2024	AGUA -BEBEDOURO- 04/2023, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	244,15
95	19/04/2024	PREST SERV APOIO, CONSERVAÇÃO, JARDINAGEM E VIGILÂNCIA - REF 03/2024, PREVINI SERVICOS TERCEIRIZADOS EIRELI	R$	164.674,55
96	19/04/2024	ALUGUEL - 03/2024, LILIAN ROSE LINS PARANHOS	R$	2.950,00
97	19/04/2024	ALUGUEL 03/2024, MARIA SALETE SILVA DO NASCIMENTO	R$	2.100,00
98	19/04/2024	SERVIÇOS DE TRANSPORTES LOGÍSTICO - 01 A 15/04/2024, SALVADORLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	R$	100.882,69
99	19/04/2024	MATERIAL DIVERSOS, TRADICAO FERRAGENS LTDA	R$	25.000,70
100	19/04/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - REF 03/2024, MEDLINK TELESAUDE LTDA	R$	42.397,63
101	19/04/2024	DEV FGTS 0324 - MATRIZ	R$	111.555,96
102	19/04/2024	DEV IMPOSTOS FEDERAIS 0324 - MATRIZ	R$	147.129,31
103	19/04/2024	CONSULTORIA ADMINISTRATIVA - 03/2024, FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	R$	20.000,00
104	19/04/2024	CONSULTORIA FINANCEIRA - 02/2024, JMCJ SERVICOS ADMNISTRATIVOS LTDA	R$	20.000,00
105	19/04/2024	PREST SERV MOTOBOY - REF 03/2024, PREVINI SERVICOS TERCEIRIZADOS EIRELI	R$	6.141,53
106	19/04/2024	MATERIAL MEDICO, BC MED HOSPITALAR LTDA	R$	121.139,28
107	19/04/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MANUT CONSERTO DE PORTOES E PORTA - UNIDADES IGA, IVANILDO FRANCISCO DA SILVA	R$	7.000,00
108	19/04/2024	AGUA MINERAL, MARCOS TADEU DE VASCONCELOS LISBOA	R$	6.661,70
109	19/04/2024	AGUA 03/2024 UNIDADE DE SAUDE JORGE DUARTE, ASSOCIACAO DOS MORADORES DO RESIDENCIAL GRACILIAN	R$	200,00
110	19/04/2024	ALUGUEL - 03/2024, ADEMILDE MAFRA SARMENTO BESERRA	R$	5.765,91
111	19/04/2024	ALUGUEL 03/2024, ADERVAL BRANDÃO DE AMORIM	R$	7.250,00
112	19/04/2024	AGUA 03/2024 UNIDADE DE SAUDE CRECHE I, ASSOCIACAO DOS MORADORES DO RESIDENCIAL GRACILIAN	R$	200,00
113	19/04/2024	ALUGUEL - 03/2024, ERALDO MELO CAVALCANTI LISBOA	R$	5.000,00

114	19/04/2024	ALUGUEL - 03/2024, ERISVALDO CAVALCANTE JUNIOR	R$	2.732,70
115	19/04/2024	ALUGUEL - 03/2024, GEORGE VERGETI DE SIQUEIRA JUNIOR	R$	5.500,00
116	19/04/2024	ALUGUEL 04/2024, FABIO JORGE COSTA OMENA	R$	1.000,00
117	19/04/2024	ALUGUEL - 03/2024, INSTITUTO SOCIAL NOVA	R$	2.150,00
118	19/04/2024	ALUGUEL 03/2024, JOSE EUTON OLIVEIRA DE MELO	R$	1.883,48
119	19/04/2024	ALUGUEL - 03/2024, VALDENICE MARIA DE ALMEIDA FERREIRA	R$	3.250,00
120	19/04/2024	ALUGUEL 03/2024, MARIA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS	R$	1.200,00
121	19/04/2024	FGTS RESCISÓRIO RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO, FGTS MACEIÓ	R$	1.235,79
122	19/04/2024	VALOR RESIDUAL - OBRA DE MANUT PREDIAL USF DIDIMO OTTO HUMMER, PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	R$	64.556,24
123	19/04/2024	ALUGUEL 01/2024, SERGIO DA SILVA CARVALHO	R$	4.250,00
124	19/04/2024	ALUGUEL 02/2024, SERGIO DA SILVA CARVALHO	R$	4.250,00
125	19/04/2024	ALUGUEL 03/2024, SERGIO DA SILVA CARVALHO	R$	4.250,00
126	19/04/2024	VALOR RESIDUAL - 50% OBRA DE MANUT PREDIAL - ALIOMAR DE ALMEIDA LINS, PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	R$	22.685,38
127	19/04/2024	ALUGUEL 04/2024, JOSELIA DA SILVA MARRONE	R$	700,00
128	19/04/2024	ALUGUEL - 03/2024, JOSE TEIXEIRA DOS SANTOS	R$	3.978,24
129	19/04/2024	VALOR INTEGRAL - OBRA DE DA MANUT PREDIAL - REGINALDO, PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	R$	13.785,20
130	19/04/2024	VALOR INTEGRAL - OBRA DE MANUT PREDIAL - SERGIO QUINTELLA, PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	R$	19.460,64
131	19/04/2024	VALOR INTEGRAL - OBRA DE MANUT PREDIAL - REGINALDO, PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	R$	3.779,54
132	19/04/2024	VALOR INTEGRAL - OBRA DE MANUT PREDIAL - VANDERLI MARIA DE ANDRADE, PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	R$	9.890,06
133	19/04/2024	VALOR INTEGRAL - OBRA DE MANUT PREDIAL - WALDOMIRO ALENCAR, PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	R$	4.917,16
134	19/04/2024	LIMPEZA DE 19 CAIXAS DAGUA - 03/2024, LAJU LIMPEZA E CONTROLE LTDA	R$	25.564,00
135	19/04/2024	ALUGUEL - 03/2024, MARCO AURELIO BORELI DE ASSIS	R$	1.641,81
136	19/04/2024	MANUTENÇÃO EM RESERVATORIOS COM ANDAIMES - 03/2024, LAJU LIMPEZA E CONTROLE LTDA	R$	4.000,00
137	19/04/2024	LOCAÇÃO DE 01 CONTEINER - PERIODO 28/03 A 28/04/2024, SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES E SERVICOS LTDA	R$	2.073,60
138	19/04/2024	MATERIAL MEDICO, TOTAL SUPRIMENTOS HOSPITALAR LTDA	R$	12.810,00
139	19/04/2024	MATERIAL MEDICO, TOTAL SUPRIMENTOS HOSPITALAR LTDA	R$	33.000,00
140	19/04/2024	MATERIAL MEDICO, TOTAL SUPRIMENTOS HOSPITALAR LTDA	R$	47.700,00
141	19/04/2024	PLATAFORMA WENI, WENI TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA	R$	37.336,89
142	19/04/2024	RESMA PAPEL A4, MIXPEL DISTRIBUIDORA LTDA	R$	19.425,00
143	19/04/2024	MATERIAL MEDICO, ULTRA MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES	R$	5.670,00
144	19/04/2024	PAG INDEVIDO OS DISTRBUIDORA LTDA	R$	60,00
145	19/04/2024	MATERIAL MEDICO, O.S. DISTRIBUIDORA LTDA	R$	34.573,27
146	19/04/2024	AGUA MINERAL - REF COMODATO ANTIGO, O AMIGAO COMERCIO DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA	R$	6.870,00
147	19/04/2024	MATERIAL ESCRITORIO, OLLIVER DISTRIBUIDORA / MACEIO	R$	139,80
148	19/04/2024	MATERIAL ESCRITORIO, OLLIVER DISTRIBUIDORA / MACEIO	R$	5.900,00

149	19/04/2024	AGUA MINERAL, OLLIVER DISTRIBUIDORA / MACEIO	R$	4.680,00
150	19/04/2024	MATERIAIS DIVERSOS, LMV MAQUINAS E SERVICOS LTDA	R$	571,99
151	19/04/2024	SERVIÇO DE COLETA - REF 02/2024, SERQUIP TRATAMENTOS RESIDUOS AL LTDA	R$	23.796,24
152	19/04/2024	SERVIÇO DE COLETA - REF 03/2024, SERQUIP TRATAMENTOS RESIDUOS AL LTDA	R$	31.306,08
153	19/04/2024	MATERIAL MEDICO, ALIANCA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITA	R$	4.950,00
154	19/04/2024	MATERIAL MEDICO, MORIA MULTICOMERCIO LTDA	R$	32.400,00
155	19/04/2024	LOCAÇÃO DE NOTEBOOKS, MCA TECNOLOGIA PARA EVENTOS LTDA	R$	5.550,00
156	19/04/2024	PLOTAGEM INTERNA - HAMILTON FALCAO, PODIUM	R$	1.365,00
157	19/04/2024	PLACA INAUGURAL - UNIDADE VILLAGE II, PODIUM	R$	1.800,00
158	19/04/2024	PLOTAGEM INAUGURAL - INIDADE MEDICA IB GATTO, PODIUM	R$	1.647,24
159	19/04/2024	SINALIZAÇÃO INTERNA - WALDOMIRO ALENCAR, PODIUM	R$	4.641,00
160	19/04/2024	SINALIZAÇÃO - UNIDADE DE SAUDE - EDVALDO SILVA, PODIUM	R$	1.456,00
161	19/04/2024	SINALIZAÇÃO INTERNA - UNIDADE VILLAGE II, PODIUM	R$	9.381,71
162	19/04/2024	SINALIZAÇÃO JORGE DUARTE, PODIUM	R$	8.447,00
163	19/04/2024	SINALIZAÇÃO INTERNA USF REGINALDO - BLACKOUTS E LONAS, PODIUM	R$	5.674,62
164	19/04/2024	AUDIENCIA	R$	300,00
165	19/04/2024	DOC/TED INTERNET	R$	11,00
166	19/04/2024	DOC/TED INTERNET	R$	11,00
167	19/04/2024	DOC/TED INTERNET	R$	11,00
168	19/04/2024	DOC/TED INTERNET	R$	11,00
169	19/04/2024	DOC/TED INTERNET	R$	11,00
170	19/04/2024	DOC/TED INTERNET	R$	11,00
171	19/04/2024	DOC/TED INTERNET	R$	11,00
172	19/04/2024	DOC/TED INTERNET	R$	11,00
173	19/04/2024	RESCISÃO TRABALHISTA - RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO	R$	2.251,18
174	19/04/2024	RESCISÃO TRABALHISTA - 03 FUNICIONÁRIOS	R$	12.483,83
175	19/04/2024	PAGAMENTO INDEVIDO - OLLIVER	R$	3.442,54
176	22/04/2024	MATERIAL MEDICO, MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES	R$	5.025,24
177	22/04/2024	LOCAÇÃO DE 01 CONTEINER - PERIODO 21/04 A 21/05/2024, SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES E SERVICOS LTDA	R$	2.155,76
178	22/04/2024	ENERGIA - II CENTRO - 01/2024, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	11.007,33
179	22/04/2024	AGUA - CARLA NOGUEIRA-01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.366,39
180	22/04/2024	AGUA - MARLENE FERNANDES LANVERLY- 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	248,43
181	22/04/2024	AGUA - US JOSE ARAUJO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.117,95
182	22/04/2024	AGUA - MOD ODONT SENAD - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	132,24
183	22/04/2024	AGUA - CLAUDIO MEDEIROS - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	248,43
184	22/04/2024	AGUA - USF OURO PRETO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	496,87
185	22/04/2024	AGUA - CAIC VIRGEM DOS POBRES - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	254,73
186	22/04/2024	AGUA - DIDIMO OTTO KUMER - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	496,87
187	22/04/2024	AGUA - US JOSE GUEDES - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	664,31

188	22/04/2024	AGUA - USF PROF ROBSON - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	824,25
189	22/04/2024	AGUA - HELVIO AUTO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.317,38
190	22/04/2024	AGUA - USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	687,54
191	22/04/2024	AGUA - PAULO LEAL - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	248,43
192	22/04/2024	AGUA - UBS FREI DAMIÃO- 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	372,65
193	22/04/2024	AGUA - WALDOMIRO ALENCAR - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	199,93
194	22/04/2024	AGUA - UBS M CONC FONS PARANHOS - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.428,87
195	22/04/2024	AGUA - SAO JOSE CANAA - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	688,82
196	22/04/2024	AGUA - CAIC B BENTES - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	372,65
197	22/04/2024	AGUA - U S DA FAMILIA S FRAN DE PAULA - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	129,68
198	22/04/2024	AGUA - NOVO MUNDO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.337,24
199	22/04/2024	AGUA - US DR JOAO M DE - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	509,79
200	22/04/2024	AGUA - IB GATTO FALCAO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	621,08
201	22/04/2024	AGUA - PSF DURVAL CORTEZ - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.783,08
202	22/04/2024	AGUA - US ARTHUR RAMOS - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.905,76
203	22/04/2024	AGUA - USF REGINALDO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	262,91
204	22/04/2024	AGUA - UBS PAM DIQUE ESTRADA - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	509,45
205	22/04/2024	AGUA - UBS DR ANTONIO DE PADUA CAVALCANTE - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.008,71
206	22/04/2024	AGUA - HAMILTON FALCAO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.242,16
207	22/04/2024	AGUA - USF DR JORGE D - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	509,79
208	22/04/2024	AGUA - USF JOSE M DE VASC NETO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	616,03
209	22/04/2024	AGUA - ALIOMAR LINS - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.172,40
210	22/04/2024	AGUA - UBS FELICIO NAPOLEAO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	254,50
211	22/04/2024	AGUA - US TARCISIO PALMEIRA - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	259,26
212	22/04/2024	AGUA - UBS DJALMA LOUREIRO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	381,77
213	22/04/2024	AGUA - UBS PIMENTEL - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	383,40
214	22/04/2024	AGUA - PSF JOAO SAMPAIO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.012,45
215	22/04/2024	AGUA - PITANGUINHA- 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.284,80
216	22/04/2024	AGUA - US TARCISIO PALMEIRA - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	248,43
217	22/04/2024	AGUA - CAIC B BENTES - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	610,56
218	22/04/2024	AGUA - HELVIO AUTO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	2.085,14
219	22/04/2024	AGUA - US JOSE GUEDES - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	686,46
220	22/04/2024	AGUA - UBS M CONC FONSECA PARANHOS - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	2.856,64
221	22/04/2024	AGUA - MARLENE FERNANDES LANVERLY - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	248,43
222	22/04/2024	AGUA - PAULO LEAL - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	256,85
223	22/04/2024	AGUA - UBS FREI DAMIÃO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	406,84
224	22/04/2024	AGUA -HAMILTON FALCÃO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.284,38

225	22/04/2024	AGUA - ALIOMAR LINS - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.436,73
226	22/04/2024	AGUA - DIDIMO OTTO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	2.945,33
227	22/04/2024	AGUA - PSF JOAO SAMPAIO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	440,39
228	22/04/2024	AGUA - US DR JOAO M DE - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	496,87
229	22/04/2024	AGUA - SAO JOSE CANAA- 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	513,86
230	22/04/2024	AGUA - USF JOSE M DE VASC NETO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	600,32
231	22/04/2024	AGUA -US JOSE ARAUJO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.117,95
232	22/04/2024	AGUA - CAIC VIRGEM DOS POBRES - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	248,43
233	22/04/2024	AGUA - UBS DJALMA LOUREIRO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	372,65
234	22/04/2024	AGUA - WALDOMIRO ALENCAR - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	540,09
235	22/04/2024	AGUA - USF VANDERLI MARLI DE ANDRADE - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.008,71
236	22/04/2024	AGUA - NOVO MUNDO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.080,18
237	22/04/2024	AGUA - MOD ODONT SENAD - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	124,22
238	22/04/2024	AGUA - UBS PAM DIQUE ESTRADA - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	496,87
239	22/04/2024	AGUA - USF PROF ROBSON - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	560,14
240	22/04/2024	AGUA - US ROLAND SIMON - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.746,52
241	22/04/2024	AGUA - II C S DIOGENES JUCA BERNARDES - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	2.981,20
242	22/04/2024	AGUA - CARLA NOGUEIRA - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.805,43
243	22/04/2024	AGUA -UBS J PIMENTEL - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	372,65
244	22/04/2024	AGUA - UBS TEREZA BARBOSA - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	500,61
245	22/04/2024	AGUA - UBS REGINALDO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	248,43
246	22/04/2024	AGUA - CLAUDIO MEDEIROS- 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	256,73
247	22/04/2024	AGUA - USF OURO PRETO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	513,75
248	22/04/2024	AGUA - ANTONIO DE PADUA CAVALCANTE - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.060,37
249	22/04/2024	AGUA - PSF DURVAL CORTEZ - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAOMETROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.739,04
250	22/04/2024	AGUA - US DA FAMILIA S FRANC DE PAULA - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	124,22
251	22/04/2024	AGUA -IB GATO FALCAO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	645,91
252	22/04/2024	AGUA - UBS OSVALDO BRANDAO VILELA - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	993,74
253	22/04/2024	AGUA -US ARTHUR RAMOS - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	1.739,04
254	22/04/2024	ENERGIA - OURO PRETO - 01/2024, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	5.153,56
255	22/04/2024	AGUA - UBS FELICIO NAPOLEAO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	248,43
256	22/04/2024	AGUA -USF DR JORGE D - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	R$	496,87
257	22/04/2024	VIVO MOVEL 04/2024, VIVO / MACEIO	R$	110,82
258	22/04/2024	MATERIAL MEDICO, MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	R$	25.980,00
259	22/04/2024	MATERIAL MEDICO, MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	R$	5.573,32
260	22/04/2024	EDUCAÇÃO CONTINUADA - 03/2024, COOPERATIVA DE TRABALHO NAS ATIVIDADES DAS AREAS	R$	112.500,00
261	22/04/2024	SERV LIMPEZA FOSSA, MANUT DE RALOS E CAIXAS DE GORDURA, MACEIO DEDETIZACAO E ALO LIMPEZA LTDA	R$	5.000,00
262	22/04/2024	DB CEST PJ	R$	169,00

263	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 ROBSON C DE MELO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.471,84
264	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 PROF DIDIMO OTO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.418,76
265	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 C S FELICIO NAPOLEAO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.643,93
266	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 PSF SÃO JORGE, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.834,43
267	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 SAO VICENTE DE PAULA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	3.302,95
268	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 ROSANE COLLOR, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	3.711,07
269	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 HELVIO AUTO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	5.045,88
270	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 ANTONIO DE PADUA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	5.992,78
271	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 PAM DIQUE ESTRADA II, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	4.765,69
272	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 AMOCOPH, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	1.408,36
273	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 MOD ODONTOLOGICO RUI PALMEIRA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.	R$	1.502,32
274	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 JOAO DE PAULA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	5.424,54
275	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 ARTHUR RAMOS, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.511,61
276	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 C S TARCISIO PALMEIRA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	3.139,53
277	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 PROF ROLAN SIMONS, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	5.039,85
278	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 IB GATO FALCAO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	5.260,94
279	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 DR GERALDO M SANTOS, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	1.437,10
280	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 PSF GALBA NOVAES, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.074,98
281	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 DENISSON MENEZES, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	3.242,33
282	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 C S SAO JOSE, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	4.203,00
283	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 UBS NOVO MUNDO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	4.400,90
284	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 ALIOMAR LINS, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	5.899,90
285	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 POSTO JOSE TENORIO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	6.429,43
286	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 C S JOSE ARAUJO SILVA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	7.142,46
287	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 PSF JOAO MOREIRA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.105,35
288	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 REGINALDO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.433,13
289	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 GUAXUMA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.637,63
290	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 UNID SÃO FRANCISCO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.767,00
291	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 C S DR PAULO L MELO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	3.718,80
292	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 PSF G RAMOS CRECHE I, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	4.439,57
293	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 TEREZA BARBOSA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	5.223,36
294	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 MARLENE FERNANDES, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.213,14
295	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 FREI DAMIAO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	3.041,15
296	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 CLAUDIO MEDEIROS, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	3.451,28
297	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 CS JOSE P AMORIM, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	4.109,05
298	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 JORGE DUARTE QUINTELA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	5.508,55
299	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 PITANGUINHA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	5.843,52
300	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 WALD ALENCAR, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.769,21
301	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 JOAO SAMPAIO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	3.022,35
302	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 CARLA NOGUEIRA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.030,74

303	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 DURVAL CORTEZ, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	5.821,21
304	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 RAFAEL MATOS, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	1.693,57
305	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 CARLA NOGUEIRA BL 02, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.491,74
306	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 JD SÃO FRANCISCO BREJAL, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.818,94
307	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 JODE GUEDES FARIAS, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.896,32
308	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 EDVALDO SILVA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	3.489,96
309	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 C S DAVIR NASSER, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	4.938,14
310	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 C S OSVALDO B VILELA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	6.755,55
311	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 MARIA TEREZA HOLLANDA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	3.659,06
312	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 SERGIO QUINTELA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	3.760,81
313	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 WALTER LIMA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	6.007,13
314	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 SAO VICENTE DE PAULA BL 02, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	320,59
315	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 POSTO JOAO MACARIO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	405,69
316	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 JOSE BERNARDES NETO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	1.812,98
317	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 PESCARIA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	2.550,32
318	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 VILLAGE CAMPESTRE I, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	3.777,39
319	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 C S DJALMA LOUREIRO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	3.828,23
320	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 M C FONSECA PARANHOS, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	5.560,52
321	23/04/2024	ENERGIA - 02/2024 HAMILTON FALCAO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	R$	11.977,07
322	23/04/2024	MATERIAL CONSTRUÇÃO, BENTO PREMOLDADOS LTDA	R$	178,70
323	23/04/2024	MATERIAL CONSTRUÇÃO, BENTO PREMOLDADOS LTDA	R$	300,00
324	24/04/2024	VT METROPOLITANO - 05/2024- POLLIMARY, BILHETAGEM ELETRONICA METROPOLITANA MOBILIDADE LT	R$	286,00
325	24/04/2024	VT 05/2024, SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE/MACEIÓ	R$	12.747,00
326	24/04/2024	ALIMENTAÇÃO 05/2024, SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO	R$	55.980,00
327	24/04/2024	MATERIAL ODONTOLOGICO, RCM COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS ODONTOLOGICOS L	R$	2.335,00
328	24/04/2024	MATERIAL DIVERSOS, METTA COMERCIO EIRELI	R$	300,00
329	26/04/2024	ALIMENTAÇÃO 05/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 05/2024, ALIMENTAÇÃO 05/2024	R$	3.130,00
330	26/04/2024	ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 05/2024, ALIMENTAÇÃO 05/2024	R$	3.508,00
331	26/04/2024	ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 05/2024, PAULA VERENA COSTA FERREIRA / MACEIO	R$	638,40
332	26/04/2024	ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 05/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 05/2024	R$	1.580,80

03	RECEITAS EFETIVADAS	VALOR ($)	R$	7.282.634,83

ITEM	DATA	DESCRIÇÃO	VALOR ($)	
1	01/04/2024	RECEBIMENTO - TRANSF DA CONTA DE PROVISIONAMENTO	R$	1.200.700,00
2	12/04/2024	RECEBIMENTO PMMACEIO	R$	3.927.707,35
3	19/04/2024	RECEBIMENTO-PM MACEIÓ	R$	1.000.000,00
4	19/04/2024	RECEBIMENTO-PM MACEIÓ	R$	1.000.000,00
5	19/04/2024	DEV DE PAGAMENTO INDEVIDO - OS DISTRIBUIÇÃO LTDA	R$	60,00
6	24/04/2024	DEVOLUÇÃO PAGAMENTO INDEVIDO OLLIVER DISTRIBUIDORA	R$	3.442,54

7	26/04/2024	RECEBIMENTO - FMS ENFERMAGEM	R$	48.315,26
8	26/04/2024	RECEBIMENTO - AL 270430 FMS ENFERMAGEM	R$	102.409,68

04	APLICAÇÕES FINANCEIRAS	VALOR ($)	R$	0,99

ITEM	DATA	DESCRIÇÃO	VALOR ($)	
1	01/04/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,10
2	02/04/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,04
3	04/04/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,09
4	08/04/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,09
5	12/04/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,18
6	15/04/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,04
7	16/04/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,05
8	18/04/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,08
9	19/04/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,05
10	22/04/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,05
11	23/04/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,05
12	24/04/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,04
13	26/04/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,10
14	29/04/2024	RENDIMENTO INVESTIMENTO	R$	0,03

RECEITAS TOTAIS DO MÊS CORRENTE

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR ($)	
01	**SALDO REMANECENTE EM CONTA**	**R$**	**8.478,28**
03	**RECEITAS EFETIVADAS**	**R$**	**7.282.634,83**
04	**APLICAÇÕES FINANCEIRAS**	**R$**	**0,99**
RESULTADO EFETIVO DO MÊS CORRENTE		**R$**	**7.291.114,10**



RELATÓRIOS

DOS PRESTADORES DE SERVIÇOS

ABRIL/2024

ACOMPANHAMENTO DAS OBRAS

PREFEITURA DE MACEIÓ

IGA Instituto de Gestão Aplicada

OBRAS SAÚDE

MACEIÓ - AL



DEPARTAMENTO COMUNICAÇÃO

OBRAS SAÚDE
MACEIÓ - AL

REPORT SINTÉTICO MENSAL

Produção de conteúdo , bem como monitoramento e produção de relatórios específicos para a gestão de obras nas unidades de saúde de Maceió.

Vídeo da Inauguração da Unidade

- **Unidade VANDERLI DE ANDRADE**
- **Unidade ARTHUR RAMOS**
- **UnidadeJOÃO MACÁRIO**

Acompanhamento das obras em andamento:

- **Unidade Djalma Loureiro**
- **Unidade Reginaldo**
- **Unidade Geraldo de Melo**

PERÍODO
ABRIL/2024

O PROJETO APRESENTADO TEM O OBJETIVO DE DESENVOLVER UM PLANEJAMENTO DE COMUNICAÇÃO PARA
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA – (IGA)

PREFEITURA DE MACEIÓ

IGA

igasaude.org

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

EVENTO DE INAUGURAÇÃO

ABRIL **2024**

UNIDADE VANDERLI DE ANDRADE

Bairro Riacho Doce - Maceió-AL





PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

EVENTO DE INAUGURAÇÃO

ABRIL **2024**

UNIDADE VANDERLI DE ANDRADE

Bairro Riacho Doce - Maceió-AL







UNIDADE REFORMADA E ENTREGUE

LINK VÍDEO

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

EVENTO DE INAUGURAÇÃO

ABRIL **2024**

UNIDADE ARTHUR RAMOS

Conjunto Henrique Hequelman, R.I. s/n (perto do terminal de ônibus, Maceió - AL, 57083-023





PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

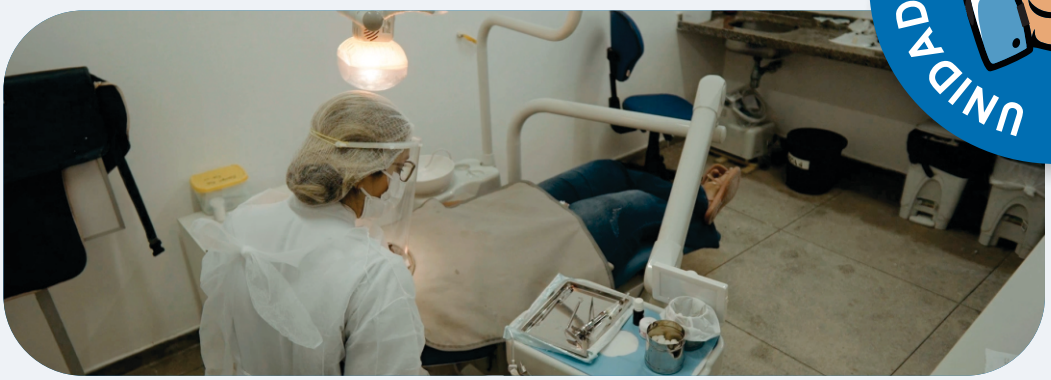
EVENTO DE INAUGURAÇÃO

ABRIL **2024**

UNIDADE ARTHUR RAMOS

Conjunto Henrique Hequelman, R.I. s/n (perto do terminal de ônibus, Maceió - AL, 57083-023







UNIDADE REFORMADA E ENTREGUE

LINK VÍDEO

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

EVENTO DE INAUGURAÇÃO

ABRIL **2024**

UNIDADE JOÃO MACÁRIO DE OMENA

Av. Eng. Corintho Campelo da Paz, s/n - Santos Dumont, Maceió - AL, 57075-440







UNIDADE REFORMADA E ENTREGUE

LINK VÍDEO

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

ABRIL **2024**

UNIDADE REGINALDO

R. Dr. Carlos de Miranda, 96 - Poço, Maceió - AL, 57025-650



OBRAS EM ANDAMENTO
ABRIL/2024



PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

ABRIL **2024**

UNIDADE REGINALDO

R. Dr. Carlos de Miranda, 96 - Poço, Maceió - AL, 57025-650













PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

ABRIL **2024**

UNIDADE REGINALDO

R. Dr. Carlos de Miranda, 96 - Poço, Maceió - AL, 57025-650

VÍDEO - UNIDADE EM OBRAS



A B R I L / 2 0 2 4

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

ABRIL **2024**

UNIDADE DJALMA LOUREIRO

Av. Muniz Falcão, S/N - Clima Bom, Maceió - AL, 57071-130



OBRAS EM ANDAMENTO
ABRIL/2024



PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

ABRIL **2024**

UNIDADE DJALMA LOUREIRO

Av. Muniz Falcão, S/N - Clima Bom, Maceió - AL, 57071-130













PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

ABRIL **2024**

UNIDADE DJALMA LOUREIRO

Av. Muniz Falcão, S/N - Clima Bom, Maceió - AL, 57071-130

VÍDEO - UNIDADE EM OBRAS



A B R I L / 2 0 2 4

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

ABRIL **2024**

UNIDADE GERALDO MELO

R. Brejal &, R. Nova Vila - Bom Parto, Maceió - AL, 57020-320



OBRAS EM ANDAMENTO
ABRIL/2024





PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

ABRIL **2024**

UNIDADE GERALDO MELO

R. Brejal &, R. Nova Vila - Bom Parto, Maceió - AL, 57020-320

VÍDEO - UNIDADE EM OBRAS



A B R I L / 2 0 2 4

RELATÓRIO ASSISTENCIAL XXI

ABRIL 2024

APRESENTAÇÃO

Este documento apresenta o relatório referente a visitas nas unidade de saúde durante todo o mês de abril de 2024, especificamente em relação as atividades assistenciais, de acordo com termo referente a parceria voluntária com a Instituto de Gestão Aplicada- IGA, celebrada através do Termo de Colaboração nº 01/2022, publicado no Diário Oficial do Município 09/08/2022 gestão compartilhada das ações pertinentes a oferta de serviços em saúde nas unidades de saúde da Atenção Básica e nos outros de especialidades odontológicas do município de Maceió. Vale ressaltar que este relatório foi elaborado com auxílio das supervisoras de enfermagem/distritos Edvânia, Joyce, Ingrid as quais são responsáveis por apoio a gerência de saúde do IGA na pessoa do Enf. Dr. Carlos Queiroz do Nascimento. Atualmente o quarto distrito sanitário está sem supervisão técnica, onde tenho dado um apoio maoir as suas demanfdas, aproveito para mais uma vez relatar a necessidade da contratação de uma nova supervisora para assumir o quarto distrito, considerando a transferência da Nelita. Além disso deixo aqui retratado que a supervisora Villyane encontra-se afastada por tempo indetermiando por apresnetar atestado de problemas de saúde ligados a sua gestão, isto já foi discutido com a Coordenação de Atenção Primária junto da Secretária Adjunta Roberta, as quais dicaram de ver uma estratégia para sua substituição. Relatei em reunião que isso certamnete irá acontecer com frequência, considerando sua gravidez de alto risco, podendo ocasionar novos atestados. Deste modo eu estou respondendo pela atuação nos dsitritos que eram de sua responsabilidade, o que está me atraindo a muita demanda.

Ainda, todas as iniciativas e competências de atuação do IGA se referem aos itens contidos no plano de trabalho e corresponde as ações do instituto face a atuação da mesma durante este referido mês.

CENÁRIO TERRITORIAL MACEIÓ

O Distrito Sanitário (DS) é um modelo organizativo descentralizado, que se traduz na delimitação de uma área geográfica e populacional, onde estão implantados

e articulados os serviços de saúde. É uma forma de reorientação do SUS, em nível local, capaz de facilitar a vinculação da população à Unidade de Saúde e dimensionar de forma adequada a oferta de serviços na região.

Em Maceió, a rede própria de serviços do SUS está estruturada em 08 Distritos Sanitários contemplando uma Unidade de Referência (UR), em cada DS, para a prestação de assistência especializada à saúde. Esta divisão será adotada pelo IGA, de forma a manter a comunicação e organização de acompanhamento da própria secretaria municipal de saúde.

Nesses distritos dispomos de implementação/distribuição de Atenção Primária e Secundária divididas em: SAD – Serviço de Atenção Domiciliar, Estratégia de Saúde da Família, NASF, Corujão da Saúde e Consultório na Rua. Destas a aplicabilidade dos Indicadores PREVINE Brasil se dispõem nas Unidades de

Atenção Primária conforme estabelecido pela portaria GM/MS Nº 102, de 20 de janeiro de 2022:

UNIDADEDE BÁSICA DE SAÚDE - As UBSs, devem ser as principais estruturas físicas da Atenção Básica, desempenhando um papel central na garantia de acesso a uma saúde de qualidade. De acordo com o Ministério da Saúde as unidades devem oferecer uma diversidade de serviços realizados pelo SUS, incluindo: acolhimento com classificação de risco, consultas de enfermagem, médicas e de saúde bucal, distribuição e administração de medicamentos, vacinas, curativos, visitas domiciliares, atividade em grupo nas escolas, educação em saúde, entre outras, complementado toda a atenção primária e secundária na idealização de fornecer serviços em promoção, prevenção e educação em saúde.

A Atenção Básica possibilita a resolução de grande parte das necessidades de saúde e caso seja necessário, encaminha os usuários para outros níveis de atenção, com centralização em evitar complicações na saúde do usuário, evitando possíveis internações hospitalares e consequentemente um maior gasto a seu tratamento.

ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA - visa à reorganização da atenção básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde, e é tida pelo Ministério da Saúde e gestores estaduais e municipais como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da atenção básica por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar os princípios, diretrizes e fundamentos da atenção básica, de ampliar a resolutividade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades.

Um ponto importante é o estabelecimento de uma equipe multiprofissional (equipe de Saúde da Família – eSF) composta por, no mínimo: médico generalista, ou especialista em Saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; auxiliar ou técnico de enfermagem; e agentes comunitários de saúde. Podem ser acrescentados a essa composição os profissionais de Saúde Bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal.

DISTRITOS E POSTOS DE SAÚDE

22 Unidades com Corujão da Saúde

NOME DA UNIDADE	DISTRITO	LOCALIZAÇÃO/BAIRRO
1. UBS Osvaldo Brandão Vilela	I	Ponta da Terra
2. UBS Durval Cortez	II	Prado
3. UBS Jardim São Francisco	II	Levada
4. UBS Pitanguinha	III	Pitanguinha
5. UBS Antônio de Pádua	III	Petrópolis
6. UBS José Guedes de Farias	IV	Santa Amélia
7. USF João Sampaio	IV	Tabuleiro do Martins

8. UBS José Tenório	V	Serraria
9. UBS Felício Napoleão	V	Jacintinho
10. UDA Divaldo Suruagy	V	Barro Duro
11. UBS Hamilton Falcão	VI	Benedito Bentes
12. UBS Aliomar Almeida Lins	VI	Benedito Bentes
13. UBS Tereza Barbosa	VII	Eustáquio Gomes
14. UBS Djalma Loureiro	VII	Clima Bom
15. US Jorge Duarte Quintella Cavalcanti	VII	Graciliano Ramos
16. URS Walter de Moura Lima	VII	Santa Amélia
17. USF Jorge David Nasser	VIII	Ipioca
18. USF Vanderli Maria de Andrade	VIII	Riacho Doce
19. UBS Maria da Conceição Fonseca Paranhos	VIII	Jacarecica
20. José de Araújo Silva	V	Jacintinho
21. Hélvio Auto	II	Trapiche da Barra
22. Roland Simon	II	Trapiche da Barra

38 Unidades de Saúde da Família

NOME DA UNIDADE	DISTRITO	LOCALIZAÇÃO/BAIRRO
1. USF Reginaldo	I	Poço
2. USF Jardim São Francisco	II	Brejal
3. USF Prof. Durval Cortez	II	Prado
4. USF Virgem dos Pobres	II	Dique Estrada
5. USF Tarcísio Palmeira	II	Pontal da Barra
6. USF Hélio Auto	II	Trapiche da Barra
7. USF São Vicente de Paula	III	Farol
8. USF São José	III	Canaã
9. USF Ouro Preto	III	Ouro Preto
10. USF Paulo Oliveira Costa	III	Farol
11. USF Edvaldo Silva	IV	Fernão Velho
12. USF Claudio Medeiros	IV	Rio Novo
13. USFJosé Barnardes Neto	IV	Rio Novo
14. USF Paraíso do Horto	IV	Chã da Jaqueira
15. USF José Araújo Silva	V	Jacintinho
16. USF Dr. Paulo Leal	V	Feitosa
17. USF José Maria de Vasconcelos Neto	V	São Jorge

18. USF Novo Mundo	V	Novo Mundo
19. USF João Moreira	V	Jacintinho
20. USF CAIC Benedito Bentes	VI	Benedito Bentes
21. USF Frei Damião	VI	Benedito Bentes
22. USF Carla Nogueira	VI	Selma Bandeira
23. USF Aliomar de Almeida Lins	VI	Cj. Bela Vkista
24. USF Robson Cavalcante de Melo	VI	Benedito Bentes
25. USF Didimo Otto Kummer	VI	Benedito Bentes
26. USF Graciliano Ramos	VII	Tabuleiro dos Martins
27. USF Village Campestre		
28. USF Village Campestre II	VII	Cidade Universitária
29. USF Rosane Collor	VII	Clima Bom
30. USF João Macário	VII	Santos Drumont
31. USF Denisson Menezes	VII	Cidade Universitária
32. USF Galba Novaes	VII	Tabuleiro dos Martins
33. USF Vereador Sérgio Quintella	VII	Tabuleiro dos Martins
34. USF Pescaria	VIII	Ipioca
35. USF Guaxuma	VIII	Guaxuma
36. USF Vanderli Maria de Andrade	VIII	Riacho Doce

37. USF Jorge David Nasser	VIII	Ipioca
38. USF São Francisco de Paula	VIII	Cruz das Almas

08 Unidades Referência

NOME DA UNIDADE	DISTRITO	LOCALIZAÇÃO/BAIRRO
Unidade de Saúde Dr. Diógenes Jucá Bernardes	I	Poço
Unidade de Saúde Roland Simon	II	Vergel do Lago
Unidade de Saúde Pitanguinha	III	Pitanguinha
Unidade de Saúde João Paulo II	V	Jacintinho
Unidade de Saúde Hamilton Falcão	VI	Benedito Bentes
Unidade de Saúde Walter de Moura Lima	VII	Medeiros Neto
Unidade de Saúde IB Gato	VII	Tabuleiro
Unidade de Saúde Maria Conceição Fonseca Paranhos	VIII	Jacarecica

QUANTITATIVO DE PROFISSIONAIS ASSISTENCIAIS DA SAÚDE ATUANDO POR UNIDADE/IGA

Levando em consideração conhecer a quantidade e capacidade individual de cada profissional, no intuito de elaboração de capacitações por categoria e adequação de serviços de acordo com seu perfil, visando a qualidade do atendimento e consequentemente a fortificação dos indicadores PREVINE Brasil, foi realizado um levantamento do quantitativo de profissionais por área e unidades, assim como reuniões para discussão do perfil profissional individual para definição e elaboração de capacitações. É importante enfatizar que nesta lista, consta apenas os profissionais assistenciais de saúde, sendo referente àqueles que implicam diretamente nos indicadores PREVINE Brasil, afinco ainda que o IGA possui ainda contratados em outras áreas chegando a um total de **570 colaboradores**, no último levantamento realizado no início de setembro de 2023. Esclareço ainda que todas as capacitações serão direcionadas a todos os colaboradores, sejam eles efetivos ou contratados, de modo a padronizar os atendimentos, visando as necessidades de cada unidade, estas focadas nos indicadores.

Em reuniões quinzenais tem sido discutido junto a coordenação da Atenção Primária o processo de trabalho e estratégias de fortificação e aumento desses indicadores, onde foi pontuada as seguintes condições: Todas as equipes são acompanhadas através de tabelas elaboradas pelas supervisoras e monitoras pela gerência do IGA na pessoa do Enf. Dr. Carlos Queiroz através do E-Gestor e E-SUS.

AÇÕES / METODOLOGIA DE TRABALHO A SEREM ADOTADAS:

Todas as unidades estão sendo visitadas de modo a compreender quantos e quais profissionais prestam serviço além de dias e horários em que estes atendimentos acontecem, enfatizando ainda a

quantidade e qualidade dos atendimentos prestados, visando a alocação de cada profissional a necessidade de demanda, levando em consideração o determinado na Portaria nº 2.436 de 21 de setembro de 2017 (Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS).

A intenção é observar e orientar os profissionais que por algum motivo não cumprem o estabelecido pela portaria e o sugerido pela SMS. Ainda compreender as eventuais necessidades de cada unidade, distribuição de profissionais evitando excesso ou falta destes, levando em consideração a quantidade de atendimentos e suas especializações.

O Sistema Único de Saúde – SUS é o principal e maior sistema gratuito em acesso à saúde pública do mundo, desde a Atenção Primária a Terciária, objetivando os princípios da Universalização, Equidade e Integralidade ao usuário. Assim sendo, a Atenção Primária à Saúde – APS é o meio fundamental para a promoção, prevenção, proteção e tratamento do indivíduo.

A Atenção Básica é caracterizada como porta de entrada preferencial do SUS, possui um espaço privilegiado de gestão do cuidado das pessoas e cumpre papel estratégico na rede de atenção, servindo como base para o seu ordenamento e para a efetivação da integralidade (BRASIL, 2017).

A Atenção Primária - AP do Município de Maceió é distribuída pelos oito (08) Distritos Sanitários - DS, com cobertura de 52,72%, sendo 31% para Equipes de Estratégia Saúde da Família – ESF e Equipes de Atenção Primária – eAP e 21,72% de Modelo Tradicional, no qual é possível identificar no mapa (figura 01) a distribuição dos DS e os serviços ofertados pelo Município.

A Coordenação Geral de Atenção Primária (CGAP/SMS) junto da Gerência de Saúde do IGA vem acompanhando continuamente e monitorando através de sua técnica de referência a estrutura física, fluxo da unidade, e os processos de trabalho realizado no I e II Distrito Sanitário do município de Maceió.

O monitoramento é realizado presencialmente através de cronograma realizado todos os meses e enviado para o e-mail institucional de cada unidade, para ciência dos profissionais sobre as visitas e reuniões programadas naquele dia e mês.

Este relatório resume as visitas e reuniões realizadas nas US no mês de agosto, com objetivo de avaliar os avanços das equipes da eSF sobre os indicadores do previne Brasil, infraestruturas, processos de trabalho e supervisão das unidades de demanda espontânea, verificando se todos estão seguindo o fluxo de acordo com protocolos do MS e notas técnicas elaboradas pela Coordenação Geral de Atenção Primária (CGAP/SMS).

QUANTITATIVO DE PROFISSIONAIS ASSISTENCIAIS DA SAÚDE ATUANDO POR UNIDADE/IGA

Levando em consideração conhecer a quantidade e capacidade individual de cada profissional, no intuito de elaboração de capacitações por categoria e adequação de serviços de acordo com seu perfil, visando a qualidade do atendimento e consequentemente a fortificação dos indicadores PREVINE Brasil, foi realizado um levantamento do quantitativo de profissionais por área e unidades, assim como reuniões para discussão do perfil profissional individual para definição e elaboração de capacitações. É importante

enfatizar que nesta lista, consta apenas os profissionais assistenciais de saúde, sendo referente àqueles que implicam diretamente nos indicadores PREVINE Brasil, afinco ainda que o IGA possui ainda contratados em outras áreas chegando a um total de **570 colaboradores**, no último levantamento realizado no início de setembro de 2023. Esclareço ainda que todas as capacitações serão direcionadas a todos os colaboradores, sejam eles efetivos ou contratados, de modo a padronizar os atendimentos, visando as necessidades de cada unidade, estas focadas nos indicadores.

Em reuniões quinzenais tem sido discutido junto a coordenação da Atenção Primária o processo de trabalho e estratégias de fortificação e aumento desses indicadores, onde foi pontuada as seguintes condições:

- Divisão dos distritos por supervisão;
- Indicadores e suas problematizações;
- Ranking de unidades enfatizando os indicares Previne Brasil;
- Compreensão das necessidades individuais por equipe com intuito de fortificação desses indicadores, priorizando as unidades que tem maior dificuldade em atingi-los;
- Atendimento ao público;
- Interface de áreas;
- Relatórios mensais.

OBJETIVOS	METAS	INDICADORES
Implementação da Rede da Atenção Primária Básica, com o aprimoramento do processo de trabalho nas unidades de saúde de AP, em que a atuação das equipes de saúde apresente impacto positivo nos indicadores de qualidade, na promoção e proteção a saúde, prevenção e agravos, diagnósticos, tratamento, reabilitação e a redução de danos a saúde do individuo e da comunidade.	**- Aumento dos índices do Previve Brasil, juntamente a coordenação de AP.** - Alcançar em metade das unidades básicas 50% das metas do Previne Brasil.	Relatório mensal por equipe focadas nos indicadores do PREVINE BRASIL;
Continuidade dos atendimentos nas unidades de saúde da AP, minimizando interrupção decorrente da falta de manutenção, de insumos ou de reposição de equipamentos.	- 70% das unidades com nova identidade visual interna dos postos de saúde implementada; - 70% das unidades de saúde com a manutenção predial, incluindo revisão hidráulica e elétrica implementada; - 50% das unidades de saúde com manutenção/climatização implementada; - Manutenção da média de abastecimento das unidades de saúde (correlatos) acima de 70%; - Manutenção da médica de abastecimento das unidades de saúde (insumos, materiais de limpeza e de expediente) acima de 70%; - 70% dos serviços de segurança e conservação predial.	Relatório por unidade de saúde, com ação implantada;
Eficiência, eficácia e economicidade nos processos desenvolvidos no âmbito da AP, na contratação e manutenção de profissionais que integram as equipes das unidades de saúde.	- Manutenção de todo o corpo técnico e equipe de profissionais por unidade de saúde; - Melhorar a qualificação das equipes de profissionais da rede de AP.	Vacância menor ou igual a 20% por distrito; Taxa de ocupação superior ou igual a 70% do publico alvo nas qualificações promovidas.

Todas as equipes são acompanhadas através de tabelas elaboradas pelas supervisoras e monitoras pela gerência do IGA na pessoa do Enf. Dr. Carlos Queiroz através do E-Gestor e E-SUS.

AÇÕES / METODOLOGIA DE TRABALHO A SEREM ADOTADAS:

Todas as unidades estão sendo visitadas de modo a compreender quantos e quais profissionais prestam serviço além de dias e horários em que estes atendimentos acontecem, enfatizando ainda a quantidade e qualidade dos atendimentos prestados, visando a alocação de cada profissional a necessidade de demanda, levando em consideração o determinado na Portaria nº 2.436 de 21 de setembro de 2017 (Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS).

A intenção é observar e orientar os profissionais que por algum motivo não cumprem o estabelecido pela portaria e o sugerido pela SMS. Ainda compreender as eventuais necessidades de cada unidade, distribuição de profissionais evitando excesso ou falta destes, levando em consideração a quantidade de atendimentos e suas especializações.

O presente documento tem por objetivo apresentar a Rede de Atenção à Saúde dos oito Distritos Sanitários, considerando o processo histórico de construção da rede de atenção à saúde do município de Maceió. Destaca-se o período de 2017 a 2022 como marco importante para a reestruturação da Atenção Primária a Saúde pela Coordenação Geral da Atenção Primária. No segundo tópico será abordado o monitoramento do processo de trabalho das unidades de saúde do referido distrito sanitário, dando continuidade ao apoio institucional iniciando em janeiro de 2023, para apresentação do produto. Sendo assim, apresentaremos um relatório mensalmente relatando as necessidades de cada equipe/unidade e estratégias trabalhas para melhoria dos indicadores e serviços prestados a população.

O Sistema Único de Saúde – SUS é o principal e maior sistema gratuito em acesso à saúde pública do mundo, desde a Atenção Primária a Terciária, objetivando os princípios da Universalização, Equidade e Integralidade ao usuário. Assim sendo, a Atenção Primária à Saúde – APS é o meio fundamental para a promoção, prevenção, proteção e tratamento do indivíduo.

A Atenção Básica é caracterizada como porta de entrada preferencial do SUS, possui um espaço privilegiado de gestão do cuidado das pessoas e cumpre papel estratégico na rede de atenção, servindo como base para o seu ordenamento e para a efetivação da integralidade (BRASIL, 2017).

A Atenção Primária - AP do Município de Maceió é distribuída pelos oito (08) Distritos Sanitários - DS, com cobertura de 52,72%, sendo 31% para Equipes de Estratégia Saúde da Família – ESF e Equipes de Atenção Primária – eAP e 21,72% de Modelo Tradicional, no qual é possível identificar no mapa (figura 01) a distribuição dos DS e os serviços ofertados pelo Município.

A Coordenação Geral de Atenção Primária (CGAP/SMS) junto da Gerência de Saúde do IGA vem acompanhando continuamente e monitorando através de sua técnica de referência a estrutura física, fluxo da unidade, e os processos de trabalho realizado no I e II Distrito Sanitário do município de Maceió.

O monitoramento é realizado presencialmente através de cronograma realizado todos os meses e enviado para o e-mail institucional de cada unidade, para ciência dos profissionais sobre as visitas e reuniões programadas naquele dia e mês.

Este relatório resume as visitas e reuniões realizadas nas US no mês de abril, com objetivo de avaliar os avanços das equipes da eSF sobre os indicadores do previne Brasil, infraestruturas, processos de trabalho e supervisão das unidades de demanda espontânea, verificando se todos estão seguindo o fluxo de acordo com protocolos do MS e notas técnicas elaboradas pela Coordenação Geral de Atenção Primária (CGAP/SMS).

Figura 01 - Mapa de Maceió distribuído pelos oito (08) Distritos Sanitários.

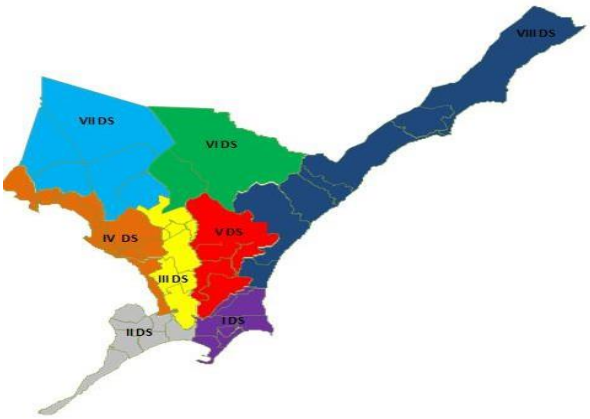


Figura 01 – Mapa de Maceió distribuído pelos 08 DS – GGPS/GATC/2017 CGADFDRTCCGAP DS

Serviços do Município de Maceió:

- ✓ 70 Unidades de Saúde – US;
- ✓ 76 Equipes de Estratégia Saúde da Família – ESF (MS);
- ✓ 12 Equipe de Atenção Primária – eAP (MS);
- ✓ 26 Unidades de Saúde com atendimentos de Demanda Espontânea - Modelo Tradicional;
- ✓ 04 Unidades Docentes Assistenciais – UDA;
- ✓ 05 Centros de Atenção Psicossocial - CAPS;
- ✓ 10 Unidades de Referências – URS;
- ✓ 02 Unidades de Pronto Atendimento - UPA;
- ✓ 10 Unidades com Horário Estendido - HE;
- ✓ 02 Módulos Odontológicos
- ✓ Núcleo Assistencial Saúde da Família - NASF;
- ✓ Serviços de Atenção Domiciliar - SAD;
- ✓ Consultório na Rua;
- ✓ Programa Saúde na Escola – PSE.
- ✓ Redes de Atenção à Saúde – RAS

O município de Maceió tem população estimada de 1.031.597, conforme o IBGE/2021, na qual a AP dessa municipalidade é coordenada pela Coordenação geral de Atenção Primária – CGAP, que está ligada a Diretoria de Atenção à Saúde – DAS, onde ordena três (03) Gerências: Gerência de Programas Estratégicos (Saúde da Criança, S. Adolescente, S. Mulher, S. Homem, S. Idoso, Alimentação e Nutrição e Bolsa Família), Gerência de Distrito Sanitário e Gerência de Saúde Bucal.

Os Programas de Residência Médica e Multiprofissional tem o objetivo de formar profissionais especialistas nos serviços da rede de saúde, com intuito de promover a melhoria na qualidade de vida da população. Diante disso, o Município de Maceió visando à multiplicação de profissionais qualificados e especialistas no atendimento ao usuário, está com integração com (03) três universidades (UNCISAL, UFAL e CESMAC) para a formação desses profissionais.

Afinco ainda que este relatório traz as estratégias trabalhadas no mês de setembro de 2023, conforme detalhado a seguir:

Esta gerência vem acompanhando continuamente e monitorando através de sua técnica de referência a estrutura física, fluxo da unidade, e os processos de trabalho realizado em todos os Distritos Sanitários do município de Maceió. O monitoramento é realizado presencialmente através de cronograma realizado todos os meses e enviado para o e-mail institucional de cada unidade, para ciência dos profissionais sobre as visitas e reuniões programadas naquele dia e mês.

Segue breve resumo das visitas e apresentações das equipes ESF realizadas nas unidades, onde foram identificados desafios que vem impactando diretamente na eficácia dos processos de trabalho e assistências oferecidas pelos profissionais de saúde.

No decorrer do mês de abril de 2024, empenhamo-nos em realizar visitas abrangentes nas unidades

de saúde, compreendendo as Unidades de Saúde da Família (USF), Unidades de Saúde (US) e Unidades de Referência (UR). Essas visitas não apenas ofereceram uma perspectiva valiosa sobre o estado operacional das instalações, mas também proporcionaram uma oportunidade significativa para avaliar as condições de atendimento à saúde e identificar possíveis áreas de melhoria.

Paralelamente, as reuniões estratégicas conduzidas na Coordenação Geral de Atenção à Saúde Primária (CGAP) foram fundamentais para promover um momento eficaz entre a coordenação central e as técnicas de referência dos distritos pertinentes. A presença ativa e engajada dos participantes durante esses encontros evidencia o comprometimento coletivo em aprimorar os serviços de saúde locais.

Este relatório se propõe a documentar de maneira abrangente essas atividades, destacando a capacidade de entender verdades escondidas da situação, desafios identificados e oportunidades para aprimoramento. Ao fazê-lo, buscamos contribuir para a contínua excelência no fornecimento de cuidados de saúde, promovendo uma abordagem integrada e eficiente no âmbito da saúde pública.

A Coordenação Geral de Atenção Primária (CGAP/SMS) junto da Gerência do IGA na pessoa do Enfermeiro Doutor Carlos Queiroz, vêm acompanhando continuamente e monitorando através de sua técnica de referência a estrutura física, fluxo das unidades e os processos de trabalho realizados nos oito Distritos Sanitário de Maceió/AL. Segue breve resumo das visitas, reuniões técnicas realizadas nas unidades dos II e VIII DS, onde foram identificados desafios que vem impactando diretamente na eficácia dos processos de trabalho e assistências oferecidas pelos profissionais de saúde.

COBERTURA DA ATENÇÃO BÁSICA EM MACEIÓ – ABRIL/2024

Este relatório apresenta a cobertura populacional estimada de Equipes de Saúde da Família (ESF), Equipes de Atenção Primária (eAP), Equipes de Consultório na Rua (eCR) e de cobertura na Atenção Básica utilizada para o monitoramento do acesso aos serviços de saúde em Maceió, com vistas ao fortalecimento do planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). O indicador de cobertura populacional estimada na Atenção Básica pelo Ministério da Saúde atualmente é acessada pelo ***e-Gestor AB*** – ***Informação e Gestão da Atenção Básica*** que é uma plataforma WEB que dá acesso aos vários sistemas de informação da Atenção Primária à Saúde – APS, facilitando o gerenciamento de dados pelos gestores e profissionais de saúde que podem auxiliar na organização e planejamento dos serviços de saúde.

No e-Gestor é possível acessar o histórico de cobertura da atenção básica (figura 1), mas que houve uma mudança a partir de 2021 alterando a metodologia de cálculo conforme a figura 2.



Figura 1

Figura 2



Até 2020 a cobertura populacional da Atenção Básica estimada pelo Ministério da Saúde era calculada no percentual da população coberta por equipes da Estratégia Saúde da família e por equipes de Atenção Básica tradicional equivalente (Modelo Tradicional) em relação à estimativa populacional (figura 3). O cálculo dessa estimativa é baseado em variáveis com metodologia específica, com o objetivo de qualificar o indicador de cobertura populacional estimada, conforme Nota Técnica da Coordenação de Acompanhamento e Avaliação do Departamento de Atenção Básica do Ministério da Saúde (**anexo 01**) segundo descrição abaixo:

- **População**: estimativa populacional, com referência em 1º de julho do ano anterior.
- **Estim. Pop. Cob. ESF**: estimativa da população coberta pelas equipes da Estratégia Saúde da Família. Considera-se o parâmetro de 3.450 indivíduos cobertos por equipe.
- **Nº ESF Equivalente**: número de equipes de Atenção Básica tradicional equivalentes a equipes da Estratégia Saúde da Família, conforme carga horária ambulatorial de médicos e enfermeiros na Atenção

Básica. **Uma equipe equivalente é formada a partir do mínimo de 60h de carga horária ambulatorial médica e mínimo de 40h de carga horária ambulatorial de enfermagem na Atenção Básica**.

- **CH Médico**: carga horária ambulatorial médica na Atenção Básica. Consideram-se os profissionais cadastrados no SCNES com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) 223115, 223116, 223129, 223132, 223149, 2231F7, 225125, 225170, 225124, 225250, 225142 e 225130; e lotados nos estabelecimentos tipo 01 posto de saúde, 02 centro de saúde/unidade básica de saúde,32unidademóvelfluvial,ou40unidademóvelterrestre.
- **CH Enfermeiro**: carga horária ambulatorial de enfermagem na Atenção Básica. Consideram-se os profissionais cadastrados no SCNES na família CBO 2235; e lotados nos estabelecimentos tipo 01 posto de saúde, 02 centro de saúde/unidade básica de saúde, 32 unidade móvel fluvial, ou 40 unidade móvel terrestre.
- **Estim. Pop. Cob. AB**: estimativa da população coberta pelas equipes de Atenção Básica. Considera-se o parâmetro
  de 3.000 indivíduos cobertos por equipe.
- **Fórmula**: nº eSF x 3.450 + nº eSF equivalentes (demanda) x 3.000 x 100

Estimativa populacional

Figura 3

Ministério da Saúde - MS
Secretaria de Atenção Primária à Saúde - SAPS
Departamento de Saúde da Família - DESF
Cobertura da Atenção Básica
Unidade Geográfica: NORDESTE - AL - MACEIÓ
Período: Janeiro de 2020 à Dezembro de 2020.

Competência	UF	IBGE	Município	População	Nº ESF Cob.	Nº EAB Param. Cob.	CH Médico	CH Enfermeiro	Nº eSF equivalente	Estim. Pop. Cob. ESF	Cobertura ESF	Estim. Pop. Cob. AB	Cobertura AB
JAN/2020	AL	270430	MACEIÓ	1.018.948	80	0	52,78	66,87	53	274.620	26,95%	432.960	42,49%
FEV/2020	AL	270430	MACEIÓ	1.018.948	80	0	53,11	67,5	53	274.620	26,95%	433.950	42,59%
MAR/2020	AL	270430	MACEIÓ	1.018.948	80	0	59,95	68,5	60	274.620	26,95%	454.470	44,60%
ABR/2020	AL	270430	MACEIÓ	1.018.948	81	0	63,28	67,5	63	279.450	27,43%	469.290	46,06%
MAI/2020	AL	270430	MACEIÓ	1.018.948	76	0	70,11	81,5	70	262.200	25,73%	472.530	46,37%
JUN/2020	AL	270430	MACEIÓ	1.018.948	76	0	74,41	86,25	74	262.200	25,73%	485.430	47,64%
JUL/2020	AL	270430	MACEIÓ	1.018.948	76	0	73,41	94	73	262.200	25,73%	482.430	47,35%
AGO/2020	AL	270430	MACEIÓ	1.018.948	75	0	74,58	106,75	75	258.750	25,39%	482.490	47,35%
SET/2020	AL	270430	MACEIÓ	1.018.948	76	0	75,08	109	75	262.200	25,73%	487.440	47,84%
OUT/2020	AL	270430	MACEIÓ	1.018.948	75	0	79,41	116,25	79	258.750	25,39%	496.980	48,77%
NOV/2020	AL	270430	MACEIÓ	1.018.948	74	0	78,91	115,5	79	255.300	25,06%	492.030	48,29%
DEZ/2020	AL	270430	MACEIÓ	1.018.948	74	0	80,75	116,25	**81**	255.300	25,06%	497.550	48,83%

Fonte: e-Gestor Atenção Básica
E-mail: cgiap.desf@saude.gov.br
Dado gerado em: 14 de Julho de 2021 - 08:34h
Desenvolvido pela Coordenação Geral de Informação da Atenção Primária - CGIAP/DESF/SAPS

Essa metodologia foi utilizada para calcular a cobertura da Atenção Básica (Estratégia Saúde da Família + Modelo Tradicional) de Maceió, em que estabelece 74 eSF e 81 eSF Equivalente (baseada na carga horária de médicos e enfermeiros), até o ano de 2020. A partir de 2021 o Ministério da Saúde, através da Coordenação- Geral de Garantia dos Tributos da Atenção Primária do Departamento de Saúde da Família, alterou a metodologia de cálculo de cobertura da Atenção Primária com a Nota Técnica nº 418/2021 – CGGAP/DESF/SAPS/MS (**anexo 02**) e passou a considerar apenas o quantitativo de população cadastradas pelas Equipes de Saúde da Família (eSF) e Equipes de Atenção Primária (eAP). Essa alteração é devido à necessidade de alinhamento às inovações instituídas pelo Programa Previne Brasil (Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019) e a Meta do Plano Nacional de Saúde (PNS) 2020/2023, cujo objetivo é ampliar para 59,54% a cobertura da Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil, para promover a ampliação e a resolutividade das ações e serviços da atenção primária de forma integrada e planejada. Resumindo, a cobertura da APS, a partir de 2021, corresponderá à população cadastrada pelas equipes financiadas pelo Ministério da Saúde em âmbito Nacional.

Atualmente Maceió possui 77 Equipes de Saúde da Família (297.336 usuários vinculados), 36 Equipes de Atenção Primária (36.694 usuários vinculados) e 06 Equipes de Consultório na Rua (4.448 usuários vinculados) com um total de **338.478** usuários vinculados conforme o último mês disponibilizado pelo Ministério da Saúde em dezembro de 2023 (**anexo 03**).

Com a publicação da Portaria GM/MS nº 2.979 de 12 de novembro de 2019, na qual ficou instituído o **Programa Previne Brasil,** foi estabelecido um novo modelo de financiamento de custeio da APS no âmbito do SUS, com foco nos modelos assistências de eSF e eAP. O novo modelo de financiamento da APS tem a finalidade de induzir o acesso aos serviços, a cobertura efetiva de APS e o aumento da qualidade da assistência, com foco no resultado dos indicadores de saúde e no atendimento às necessidades de saúde das pessoas. Entretanto, no município de Maceió, essa cobertura não representa a realidade da assistência prestada, visto que a Atenção Primária está presente em 64 estabelecimentos de Unidades Básicas de Saúde com serviços de Atenção primária, composto de três modelos de atenção (77 eSF + 36 eAP + 06 CR e Modelo Tradicional (Demanda). A “Demanda” está presente com **230** médicos clínicos, pediatras e ginecologistas (4.800 horas) e **120** enfermeiros (3.436 horas), conforme registro do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES em 04/04/2024 .

Considerando ainda a fórmula de cálculo da Nota Técnica Metodológica adotada pelo Ministério da Saúde para método de cálculo da cobertura populacional no ano de 2020, poderemos adaptá-la de forma que atenda a nossa realidade de cobertura além das equipes financiadas (eSF, eAP e eCR) pelo Ministério da Saúde. Conforme já citado acima, as equipes de Atenção Básica tradicionais, equivalentes a equipes da Estratégia Saúde da

Família, são calculadas conforme carga horária ambulatorial de médicos e enfermeiros na Atenção Básica (o mínimo de 60h de carga horária ambulatorial médica e mínimo de 40h de carga horária ambulatorial de enfermagem na Atenção Básica equivalem a uma equipe).

Considerando que existem **338.478** pessoas cadastradas (dados e-Gestor dezembro/2023) nas Equipes de Saúde da Família - eSF e Equipes de Atenção Primária – eAP para uma população de **957.916** hab (IBGE2022), a cobertura percentual do município de Maceió é de **35,33%** para equipes financiadas pelo MS;

Considerando que existem **80 eSF** equivalentes (4.800/60hs e 3.436/40hs) e que o parâmetro referenciado é de **3.000** pessoas por equipe conforme Nota Técnica, totalizando **240.000** pessoas.

Considerando a fórmula de cálculo adaptada para nossa realidade, baseada em todos os profissionais que atuam na atenção básica (equipes e demanda) garantindo o atendimento e acesso dos usuários do SUS, podemos utilizar o cálculo abaixo para nossa cobertura:

$$\frac{\textbf{338.478}\ (\text{eSF+eAP+eCR}) + \textbf{240.000}\ (80 \times 3.000)}{957.916\text{hab}} \times 100 = \textbf{60,39\%}$$

Diante do exposto, podemos afirmar que a cobertura apresentada pelo Ministério da Saúde, baseada só na população cobertas pelas Equipes de Saúde da Família, Equipes de Atenção Primária e Consultório na Rua não reflete a realidade atual do município de Maceió. Existem profissionais fora das equipes, médicos e enfermeiros, que ampliam essa cobertura garantindo o acesso aos serviços de saúde que somado às equipes cobrem **60,39%** da população do município de Maceió.

Instituto de Gestão Aplicada

RELATÓRIO SITUCIONAL DAS UNIDADES DO TERRITÓRIO E DISTRITOS SANITÁRIOS

A Coordenação Geral de Atenção Primária (CGAP/SMS) junto da gerência de saúde do IGA vem acompanhando continuamente e monitorando através de sua técnica de referência a estrutura física, fluxo da unidade, e os processos de trabalho realizados em todos os Distritos Sanitários do município de Maceió.

Segue breve resumo das visitas e a continuidade das apresentações das equipes ESF realizadas nas unidades do I e II distritos sanitários, tal como todo o trabalho no mês de abril de 2024 nestes Distritos Sanitários.

Apoio institucional na USF João Moreira:

Realizada reunião na unidade João Moreira com os profissionais das equipes ESF, demanda espontânea, gerente de distrito sanitário e técnicas CGAP. As equipes 060 e 061 apresentaram os quantitativos de usuários cadastrados por microárea e programas como: Hiperdia, Gestante, Crianças de 0 a 5 anos de idade, mulheres entre 25 a 64 anos, portadores de feridas crônicas, acamados e domiciliados.

A equipe trouxe para apresentação, as estratégias que estão utilizando para o avanço na melhoria da assistência e indicadores do previne brasil. É perceptível que a equipe esta desempenhada na busca ativa dos usuários, um momento rico de conhecimento para os profissionais presentes e assim avançar na melhoria da ESF no município de Maceió.

Apresentação na USF Caic Virgem dos Pobres, 026:

Cancelada apresentação da equipe 026 da USF Caic Virgem dos Pobres no dia 06 de outubro de 2023, devido falta de energia na unidade e na escola que fica ao lado, com isso, se fez necessário reagendar para o dia 16 de maio de 2024 às 14h.

Apresentação da equipe 01 USF Reginaldo:

Reunião com os profissionais da equipe 01, gerente da unidade, administrativo e técnicas da CGAP/SMS, para apresentação conforme solicitado pela técnica de referência antecipadamente. Antes de cada apresentação, foi mostrado pela técnica de distrito a planilha com resultado do 3ºQD de 2023. Observa- se que a equipe está avançando e conseguindo entender a importância do alinhamento dos processos de trabalho e a organização do fluxo da unidade mesmo a mesma estando em reforma.

A equipe apresentou em forma de slide o território, quantitativos de usuários cadastrados pelo sistema PEC, estratégias que a equipe já está realizando para o avanço da melhoria da assistência e dos indicadores do previne no 3º QD. Diante da apresentação, é notório ver a integração da equipe, o quanto conhecem bem seu território e seus usuários cadastrado. A equipe relata que depois das reuniões realizadas todos os meses pela técnica de referência, perceberam a importância de estar monitorando, higienizando os pacientes que não estão mais na área, e a realização da busca ativa dos mesmos. Os ACS

continuam em greve, mas que os mesmos continuam cumprindo seu papel e obrigação nos dias escalados.

- **Segue problemáticas encontradas:**
- Diferença de usuários no tablet para o sistema PEC;
- Algumas microáreas com poucos usuários;
- Unidade ainda continuam com a reforma e com poucas salas;
- Profissionais com dificuldade de inserir suas produções por falta de computadores.
- **Encaminhamentos para equipes:**
- Trazer para próxima reunião os quantitativos de usuário do tablet;
- Equipe liberada no período da tarde para inserir no sistema PEC os registros das visitas realizada no período da manhã conforme escala.

Vista Técnica com Coordenação Saúde Bucal na USF Reginaldo:

Realizada visita técnica na USF Reginaldo com a coordenadora de saúde bucal. Objetivo da visita era visualizar mais um consultório odontológico para odontóloga da equipe 02 poder retornar com seus atendimentos na USF. No presente momento da visita estava a equipe de engenharia da IGA, dentista da equipe 01 e a coordenadora da unidade, para que pudesse ser discutido em conjunto a melhor maneira de inserir o consultório.

Foi orientado ampliar o consultório da odontologia que fica na parte inferior da unidade e com isso dividi-la em dois, com isso será retirado o banheiro que fica ao lado do consultório e o mesmo ser inserido em outro local. O engenheiro fez a medição da sala para ampliação e divisão e confirmou a possibilidade de inserir mais um consultório odontológico.

Seguintes encaminhamentos:

- Engenheiro da IGA irá entregar o projeto e proposta em 15 dias para a coordenadora de saúde bucal;
- Coordenadora da Saúde Bucal irá marcar uma reunião com engenheiro da SMS para mostrar o projeto e verificar a possibilidade de implantar um novo consultório no local escolhido.
- Será marcado uma reunião através da coordenadora de saúde bucal com coordenadora da unidade, gerente de distrito sanitário, técnica da CGAP e engenheiro para melhor discussão do projeto.

Apoio institucional na USF Paulo Leal:

Realizada reunião na unidade Paulo Leal com os profissionais das equipes ESF, Técnica eMulti e técnicas CGAP. A equipe apresentou mapa territorial, quantitativos de usuários cadastrados por microárea e programas como: Hiperdia, Gestante, Crianças de 0 a 5 anos de idade, mulheres entre 25 a 64 anos, portadores de feridas crônicas, acamados e domiciliados.

A apresentação se deu com toda equipe presente e ao final da apresentação tivemos uma roda de conversa para discussão dos indicadores do previne brasil. É notório em ver que a equipe vem melhorando a cada quadrimestre e procurando meios para o crescimento das metas e da assistência aos usuários. Os mesmos demonstram satisfação com a técnica de referência pelo desempenho no território e a importância da monitorização mensal na unidade.

Apresentação territorial USF Caic Virgem dos Pobres, equipe 026:

Apresentação da equipe 026 USF Caic Virgem dos pobres com os profissionais da equipe 026, nova coordenadora da unidade, gerente de distrito e técnicas CGAP/SMS, para apresentação conforme solicitado pela técnica de referência antecipadamente. Antes de cada apresentação, foi mostrado pela técnica de distrito a planilha de evolução do 3ºQD, observa-se que a equipe está avançando e conseguindo entender a importância do alinhamento dos processos de trabalho e a organização do fluxo da unidade.

Enfermeira Gisele apresentou em forma de slide o território, microárea de cada ACS e estratégias que a equipe já está realizando para o avanço da melhoria da assistência e dos indicadores do previne no 1º QD de 2024. Durante apresentação do mapa territorial, foi observado que a equipe precisa realizar o remapeamento da área para que cada ACS não continue cedendo o território para os outros. Equipe relata que uma ACS já deu entrada na aposentadoria e está para entrar durante o mês de dezembro e por conta disso a equipe não realizou o remapeamento do território, devido estarem aguardando esse tramite de aposentadoria.

Diante da apresentação, é notório ver a integração da equipe, o quanto conhecem bem seu território e seus usuários cadastrado. A equipe relata que depois das reuniões realizadas todos os meses pela técnica de referência, perceberam a importância de estar monitorando, higienizando os pacientes que não estão mais na área, e a realização da busca ativa dos mesmos.

- **Segue problemáticas encontradas:**
- Mapa territorial desatualizado;
- Diferença de cadastrado do tablet para PEC;
- **Encaminhamentos para equipes:**
- Continuar com a higienização dos usuários e busca ativa dos resistentes;
- Realizar reunião em equipe para realização de planejamento dos avanços da meta dos indicadores, educação em saúde e busca ativa.
- Refazer mapa territorial para ser apresentado no 2ºQD/2024.

Reciclagem do E-SUS para profissionais da USF Jardim São Francisco:

Na manhã de 17 de abril, participamos de uma importante sessão de reciclagem que contou com o suporte do E-SUS. Este encontro reuniu uma equipe multidisciplinar da USF Jardim São Francisco, composta por médicos, enfermeiros, técnicos, Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e membros da equipe administrativa. O principal objetivo dessa reunião foi esclarecer dúvidas e aprimorar nosso conhecimento sobre tópicos críticos, incluindo a troca de perfil, o acesso ao PEC e o registro de visitas domiciliares, especialmente no que diz respeito a registros tardios.

Durante a reciclagem, cada profissional teve a oportunidade de aprofundar seu entendimento sobre o funcionamento do E-SUS e como otimizar o uso dessa ferramenta para benefício da comunidade. Os médicos puderam discutir a importância da precisão no registro de informações de pacientes, enquanto os enfermeiros compartilharam suas melhores práticas no manuseio do PEC. Os técnicos e ACS aprenderam a lidar com situações de troca de perfil e como registrar visitas domiciliares, mesmo

quando o registro é tardio. Além disso, a equipe administrativa forneceu informações vitais sobre a gestão de dados e acessos. Esta sessão de reciclagem foi extremamente valiosa para a equipe da USF Jardim São Francisco. Ela fortaleceu nossa capacidade de utilizar o E-SUS de forma eficaz e garantir um registro preciso das atividades de saúde. A troca de experiências entre profissionais e a orientação oferecida pelo suporte do E-SUS foram cruciais para o aprimoramento de nosso trabalho. Com esse conhecimento atualizado, eles estão melhor preparados para atender às necessidades da comunidade de forma eficaz e eficiente, garantindo um cuidado de qualidade.

Apresentação das técnicas de referência sobre atribuições dentro da CGAP/SMS:

As técnicas de referência tiveram a oportunidade de se reunir com a coordenação geral de atenção primária no setor CGAP. Este encontro foi marcado por um momento crucial no qual as referências técnicas puderam apresentar suas atribuições e discutir como podem avançar em seus papéis dentro dos distritos sanitários.

O evento começou com uma exploração detalhada das atribuições das técnicas de referência. Elas compartilharam suas experiências, desafios e conquistas até o momento. Foi uma oportunidade valiosa para aprender com as experiências umas das outras e buscar maneiras de melhorar a prestação de serviços de atenção primária.

Além disso, as referências técnicas destacaram as áreas nas quais acreditam que podem avançar. Isso incluiu a identificação de oportunidades para aprimorar a coordenação interdisciplinar, melhorar os protocolos de atendimento ao paciente e fortalecer a ligação com as comunidades atendidas.

Em suma, o encontro entre as técnicas de referência e a coordenação geral de atenção primária representou um importante marco na busca por um melhor atendimento de saúde nos distritos sanitários. A troca de informações e ideias promoveu uma visão unificada e o compromisso com a melhoria contínua. Espera-se que essa reunião resulte em uma prestação de serviços de atenção primária mais eficaz e acessível para a comunidade.

Apresentação territorial USF Reginaldo, equipe 02:

Realizada apresentação na USF Reginaldo na escola que fica próximo ao território, devido falta de espaço na unidade reforma em andamento. Presente estavam os profissionais da equipe 02, com ausência de 3 ACS'S, coordenadora da unidade, gerente do I distrito sanitário e técnicas CGAP/SMS. Apresentação se deu através da profissional médica, a mesma trouxe em forma de slide o mapa territorial com cada microárea, quantitativos de usuário cadastrado no território por programa: Hiperdia, Tuberculose, Hanseníase, Pré-natal, Crianças de 0 a menores de 5 anos, acamados, domiciliados e portadores de feridas crônicas.

A equipe trouxe as estratégias que estão utilizando para melhoria na assistência e avanço nos indicadores do previne brasil. Equipe relata que devido a reforma na unidade estão com dificuldade de atendimento, registro no sistema PEC pois dividem sala e atendem conforme escala e ações em educação em saúde devido também a espaço estrutural. Os ACS´S continuam em greve com escala de 30%, com isso dificultam as buscas ativas dos usuários resistentes e higienização dos mesmos.

A ACS responsável pelo perfil de unificação e realizar a higienização da equipe relata que está

sobre carregada, pois não consegue apoio de toda equipe. ACS Leal se dispõe a ajuda-la para que juntos consigam ajudar a equipe nesse processo de higienização.

- **Segue problemáticas encontradas:**
- Enfermeira com dificuldade na troca de acesso ao perfil no PEC;
- ACS com dificuldade no cadastramento da sua microárea nova;
- Equipe com dificuldade de se reunir para planejamento;
- Reciclagem da ACS com perfil de unificação;
- Diferença de cadastrado do tablet para PEC;
- **Encaminhamentos para equipes:**
- Continuar com a higienização dos usuários e busca ativa dos resistentes;
- Realizar reunião em equipe para realização de planejamento dos avanços da meta dos indicadores, educação em saúde e busca ativa;
- Realizar reciclagem com os ACS com dificuldade na higienização;
- Reciclagem para enfermeira sobre troca de perfil INE e sem INE.

Apresentação territorial USF Hélvio Auto, equipe 071:

Reunião com os profissionais da equipe 071, gerente da Unidade e técnicas CGAP/SMS, para apresentação conforme solicitado. A equipe realizou a apresentou em forma de slide, cada ACS representou suas respectivas microáreas, a equipe está com desfalque na área 04 devido uma ACS esta readaptação, cm isso a área está desassistida durante período de 6 meses.

Equipe apresentou as estratégias que está sendo trabalhada para melhoria nos avanços dos indicadores do previne brasil e as dificuldades que estão encontrando. Diante da apresentação, é notório ver a integração da equipe, o quanto conhecem bem seu território e seus usuários cadastrado. Enfermeira da equipe relata a problemática do consultório de enfermagem que há 8 anos divide a sala com a outra enfermeira da equipe e profissionais da equipe eMulti, e há vários anos solicita ampliação de mais um consultório para que seu trabalho possa fluir da melhor maneira.

Solicita que a atenção primária articule com PNI um termo de recusa para os pais que se negam a vacina as crianças, devido dificuldade que estão encontrando durante a visita no território e as negativas, solicitam mais transferência de um ACS para assumir a área descoberta. É notório que a equipe conhece seu papel de estratégia de saúde da família, mesmo diante das dificuldades, estão conseguindo trabalhar de forma humanizada.

Segue problemáticas encontradas:

- Falta de espaço para os profissionais da unidade;
- Microárea desassistida pelo ACS;
- Resistência dos pais para vacinação;
- Quantitativos diferentes dos usuários do PEC e Tablet;
- Computadores dos ACS quebrados e do médico;
- **Encaminhamentos para equipes:**
- Continuar com a higienização dos usuários e busca ativa dos resistentes;
- Realizar reunião em equipe para realização de planejamento dos avanços da meta dos

indicadores, educação em saúde e busca ativa.

- Solicitar ao PNI termo de recusa para vacinação;
- Aguardar surge permuta de ACS para unidade;
- Aguardar gestão dar resolutividade quanto a estrutura da unidade.

Apresentação territorial USF Caic Virgem dos Pobres, equipe 028:

Realizada apresentação da equipe 028 da USF Caic Virgem dos Pobres, com a participação dos profissionais da equipe, coordenadora da unidade e técnicas da CGAP. A apresentação tem como objetivo visualizar o território da unidade Caic virgem dos pobres, quantitativos de usuários cadastrado, microárea de cada ACS e usuários por programas.

A equipe apresentou em forma de slide, trouxe o mapa territorial com cada microárea e seus quantitativos de usuário, além de abordarem o território, trouxeram as estratégias que estão utilizando para realização da busca ativa dos usuários cadastrados que são resistente e que aqueles que se mudaram e que continuam constando no sistema, puderam apresentar as dificuldades que a equipe anda encontrando para avançar em alguns indicadores, como por exemplo o indicador 06 e 07 (Hipertensos e Diabéticos).

Devido a entrada usuários estarem no sistema PEC com CID-10/CIAP2 com diagnóstico equivocado e com isso permanecem aparecendo na lista dos indicadores do previne brasil. A equipe encontra-se empenhada e estão desenvolvendo estratégias para que o usuário saia da unidade satisfeito e com seu atendimento realizado de forma humanizada.

Capacitação sobre Pé Diabéticos na SINMED:

A SESAU realizou uma capacitação essencial sobre a Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas Não Transmissíveis. Neste evento, foi abordado tópicos críticos, como prevenção e tratamento de lesões no pé diabético, a diferença entre morbidade e mortalidade e a importância do monitoramento dos pulsos inferiores. Durante a capacitação, focou-se na necessidade de prevenir e tratar eficazmente as lesões no pé diabético, dada sua prevalência em pacientes com diabetes.

A distinção entre morbidade (impacto na qualidade de vida) e mortalidade (número de óbitos) foi destacada, com ênfase na redução de ambas. Além disso, abordou- se a importância da avaliação cuidadosa do abalo inicial da pele ferida e o monitoramento dos pulsos inferiores como medidas críticas na gestão de doenças crônicas não transmissíveis.

A capacitação na SESAU ofereceu insights valiosos para melhorar o atendimento a pacientes com doenças crônicas não transmissíveis. Ao enfocar a prevenção e tratamento de lesões no pé diabético, compreender a diferença entre morbidade e mortalidade, e promover o monitoramento dos pulsos inferiores, os profissionais de saúde estão bem equipados para aprimorar a qualidade de vida e a saúde geral dos indivíduos afetados por essas condições.

Reunião para organização do território e microárea da equipe 03:

Realizado reunião com os profissionais da equipe 03 da USF Jardim São Francisco, coordenadora da unidade, gerente de distrito sanitário e técnicas CGAP/SMS com objetivo de reorganizar o mapa territorial e microárea de cada ACS.

Foi visualizado que a microárea 02 estava com quantitativo de 360 usuários cadastrado na área, a mesma relata que o quantitativo ser esse devido na área ter muitos pontos comerciais, a microárea 03 encontra-se com 484 de usuário e a microárea 04, 05 e 06 são as que mais tem usuários cadastrados e diante disso, será necessário que cada ACS confirme o quantitativo de usuário real na área, realizar higienização daqueles que não estão mais no território e conseguindo realizar esse trabalho, será necessário fazer a reorganização da área, deixando cada microárea com quantitativo certo aproximadamente 596 usuário para cada, com a possibilidade de não mexer na microárea 01 devido está com quantitativo certo.

Durante reunião foi abordado sobre perfil de agendamento no PEC para os ACS, assim facilita o agendamento e evita as vinculações dos usuários, a ACS Andresa sentiu interesse em querer o perfil de agendamento, mas deixou claro que só irá utilizar se todos os ACS se utiliza, ficou acordado que os mesmos irão se reunir e discutir sobre a ideia e a implantação e dar uma resolutividade sobre o assunto. Também foi discutido que alguns ACS necessitam de uma nova reciclagem sobre o sistema PEC e sobre o manuseio do tablet e solicitam uma nova capacitação, sendo assim, já agendado os dias e horário. A CGAP/SMS aguarda retorno da equipe enquanto os resultados da busca ativa para melhor resolutividade do território.

Com isso, concluo o relatório do mês de outubro com a finalização das apresentações de algumas equipes da estratégia do território I e II Distrito sanitário. Equipe apresentou mapa territorial, quantitativos de usuários cadastrado em cada microárea e pelos programas: Hiperdia, Gestante, crianças de 0 a 5 anos de idade, acamados, deficientes, portador de feridas crônicas, estratégias e os planejamentos que irão realizar durante o 1QD/2024 para avanço na melhoria do previne brasil e assistência das unidades de saúde no município de Maceió. E as atividades interna e externa realizada pela técnica da coordenação geral de atenção primária CGAP/SMS.

Conforme o acompanhamento realizado nas unidades de saúde do III e VI Distritos Sanitários, esta gerência está supervisionando mensalmente o trabalho desenvolvido pelos profissionais das eSF e eAP no alinhamento das atividades relacionadas aos indicadores preconizados pelo Previne Brasil, com o encerramento do 1º Quadrimestre de 2024.

No decorrente mês existiram reuniões com as respectivas equipes de eSF e eAP:

Quadro 01 – Cronograma de visitas realizadas. Maceió-AL, 2024.

D.S.	UNIDADES	Data e Horário
III	USF Vale da Pitanguinha – EQ 31 USF Vale da Pitanguinha – EQ 65 UBS Maria Tereza Holanda – Eap USF Ouro Preto – EQ 34	11/04/2024 – 13 horas 12/04/2024 – 13 horasg 17/04/2024 – 09 horas 24/04/2024 - 14 horas
VI	USF Caic Benedito Bentes – EQ 23 USF Aliomar Almeida Lins	16/04/2024 - 14 horas 25/04/2024 - 09 horas

Momento no, I Seminário EMULTI e a Promoção da Equidade no SUS (da minha janela eu quero ver Empatia, Respeito e Inclusão):

Evento realizado no auditório da Secretaria Municipal de saúde, no dia 04 de Abril de 2024, com o objetivo de discutir a Equidade, Respeito e Inclusão, População negra, Questão de Gênero, população TT, com o objetivo de sensibilizar os profissionais em ter um olhar diferenciado em relação a essa população.

Momento, visita a USF Carla Nogueira para a EAP.

Conforme sugerido pelo MS, em **portaria nº 2.539, de 26 de setembro de 2019.** Logo para a realidade do Município de Maceió foi visualizado mais duas Eaps no VI Distrito sanitário. Para esta modalidsde com carga horária de 30 horas, seria com capacidade de até 3.000 cadastros ativos.

Desse modo foi realizada uma visita na USF Carla nogueira dia 09 de Abril de 2024, com o objetivo de alinhamento com os profissionais (Médico e Enfermeiro) que estavam incluídos na EAP para esclarecimentos de dúvidas em relação a essa modalidade de serviço.

Assim, foi identificado que existe uma demanda reprimida que necessita de assistência, no entanto se faz necessário ter uma organização na captação dos cadastros, identificação desses pacientes caracterizados na EAP para não haver vinculação com os pacientes da estratégia de saúde da Família.

Diante do exposto segue no aguardo as orientações e resolutividade das demandas acordada pela Referencia Técnica do distrito, Gerente de Distrito e setor do e-SUS para adequação dos cadastros das EAPs.

Momento, IX Seminário Municipal de Promoção da Saúde – Promoção da Saúde e Cidades – Política Municipal de Promoção da Saúde: Tecendo Redes para sua construção:

Evento realizado no dia 10 de Abril de 2023, pela Promoção em saúde em parceria com Vigilância em saúde de Maceió no auditório do Centro Universitário CESMAC, com o objetivo de apresentação do produto consolidado dos Fóruns Distritais de Promoção a saúde 2023, Importância das PMPS no contexto de cidades saudáveis e sua efetivação.





Momento, Reunião com as equipes da USF Vale da Pintaguinha:

Reunião realizada nos dias 11 e 12 de Abril na USF Vale da Pitanguinha, com objetivo de planejamento, alinhamento nos processos de trabalho e os indicadores das equipes 31 e 65, visando futuras mudanças em relação ao fluxo da unidade, atendimento ao usuário e registros.

Durante a reunião foi questionado em relação ao registro, pois como se trata der ser uma unidade que oferta três opções de serviço na mesma unidade, (Demanda Espontânea, Estratégia de Saúde da Família e Unidade de Referência), subtende-se que os registros dos atendimentos precisam ser efetivados de maneira correta. Logo observando esses três segmentos de linha de assistência, existem três possibilidades que os registros dos atendimentos são realizados: (BPA para especialidade), (PEC para estratégia de saúde da Família, Corujão) e o CDS para o modelo tradicional – demanda).

Considerando que os modelos de assistência visualizado pelo Ministério da Saúde é a Estratégia de Saúde da Família e especialidade, isso requer atenção em relação aos registros, dos profissionais de todos os modelos.

Estratégias para o melhoramento e aperfeiçoamento do processo de trabalho para 2024.

Momento, Reunião com as equipe da USF Caic Benedito Bentes:

Reunião realizada nos dias 16 e 24 de Abril de 2024, na USF Caic Benedito Bentes,com o objetivo de apresentar tanto ao novo profissional médico, o residente e todos da equipe, o desempenho das duas equipes 23 e 24 em relação aos indicadores do Previne Brasil.

Logo durante a reunião foi questionado alguns pontos relevantes:

- Desempenho de forma negativa das equipes da unidade se o mesmo direcionamento é realizado em todas as equipes de todas as unidades do VI Distrito Sanitário e apresentando evolução;
- Greve dos agentes Comunitários de Saúde e dos Médicos, realidade de todos os VIII Distritos Sanitários;
- Realizado monitoramento mensal em relação aos indicadores, não apresentando avanço;
- Processo de trabalho desorganizado na unidade de saúde;

Considerando todos estes questionamentos, foram solicitadas a cada equipe a elaboração de uma apresentação com as estratégias de planejamento e melhoramento do processo de trabalho para o mês subseqüente com a temática: Estratégias para o melhoramento e aperfeiçoamento do processo de trabalho para 2024.

Momento, Capacitaçãodo Projeto de Navegação de Pacientes Oncológicos:

Evento realizado, no auditório da Polícia Federal,no dia 23 de Abril de 2024, com o objetivo de Capacitar profissionais Médicos, Enfermeiros e Gerentes de unidades de saúde de três distritos sanitários (III, V e VII), com a formatação de projeto piloto, para apresentação e posteriormente será propagado para os outros distritos.

Logo a exposição da capacitação do projeto de navegação do paciente oncológico (Câncer de Mama) permite que os pacientes tenham um suporte, em toda sua jornada de cuidado(exames, consultas,procedimentos) em relação a patologia.

O acompanhamento é realizado por um profissional de saúde denominado como navegador,que é responsável no mapeamento em direcionar o paciente em relação a localidade do serviço ofertado facilitando assim o direcionamento.





Momento, Inauguração da UBS Arthur Ramos:

A Inauguração da UBS ARTHUR RAMOS foi realizada no dia 24 de Abril de 2024, situada no bairro do Antares no município de Maceió.

Logo esta unidade oferta serviço de saúde com modalidade de demanda espontânea e também modelo de EAP, para os bairros adjacentes como, por exemplo, Benedito Bentes, Serraria com isso a população que não é adstrita da Estratégia de Saúde da família procura a unidade para atendimento.

Os serviços ofertados aos usuários nesse modelo de assistência são:

- Clinica Médica
- Ginecologia e Obstetrícia
- Pediatria
- Serviço de Enfermagem
- Nutrição
- Psicologia

Vale salientar que no mesmo prédio também existe o serviço de Odontologia- CEO, que é ofertado todos os serviços de especialidade da Saúde bucal.

Esta gerência tmabém vem acompanhando continuamente e monitorando através de sua técnica de referência a estrutura física, fluxo das unidades e os processos de trabalho realizados no IV Distrito Sanitário do município de Maceió. Segue breve resumo das visitas, reuniões realizadas nas unidades, atividades internas e externa da técnica de referência, onde foram identificados desafios que vem impactando diretamente na eficácia dos processos de trabalho e assistências oferecidas pelos profissionais de saúde.

Instituto de Gestão Aplicada

No decorrer do mês de **abril 2024**, foram realizadas ainda diversas atividades e análises nas unidades de saúde, visando monitorar e melhorar os processos de trabalho e indicadores de desempenho. Este relatório destaca os principais pontos abordados durante esse período, incluindo o monitoramento dos indicadores, tipos de vinculação, impacto da greve dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), iniciativas de capacitação, estratégias para os quadrimestres, identificação de inconsistências no sistema PEC e a reativação dos grupos existentes nas unidades para aprimorar os indicadores de saúde.

Durante o mês de abril, foi realizado um acompanhamento dos indicadores de saúde, como taxa de vacinação, atendimento em consultas programadas e urgência, entre outros. Além disso, foram analisados os processos de trabalho para identificar possíveis gargalos e oportunidades de melhoria. Tipos de Vinculação e Greve dos ACS: Foi feita uma avaliação dos diferentes tipos de vínculo dos profissionais de saúde com as unidades, considerando seus impactos na qualidade do atendimento. Também foi registrado o impacto da greve dos Agentes Comunitários de Saúde nas atividades das unidades e nas metas estabelecidas.

Capacitação e Estratégias para os Quadrimestres**:** Foram promovidas iniciativas de capacitação para os profissionais de saúde, visando atualizar seus conhecimentos e habilidades. Além disso, foram delineadas estratégias para alcançar as metas estabelecidas para os próximos quadrimestres, considerando os desafios identificados. Inconsistências no Sistema PEC: Durante as análises realizadas, foram identificadas algumas inconsistências no sistema de registro de dados de saúde (PEC), que estão sendo investigadas e corrigidas para garantir a confiabilidade das informações.

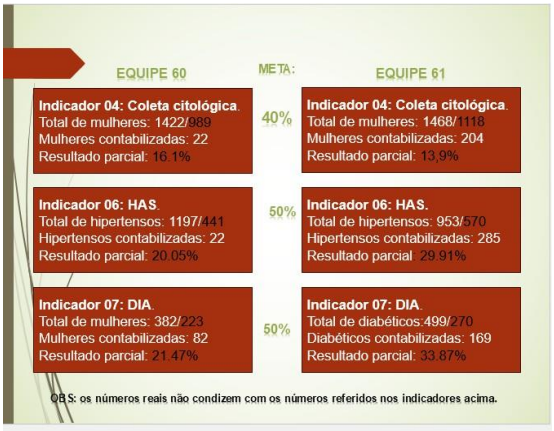
REUNIÃO DAS PROCESSO DE TRABALHO NAS UNIDADES:

A reunião realizada no (DAS) na manhã do dia **02 de abril de 2024**, foi significativa no contexto da gestão de saúde pública. Com o objetivo de analisar o processo de trabalho em diferentes unidades de saúde, particularmente focando nas estratégias implementadas no território e nas necessidades identificadas nas unidades, a reunião se propôs a abordar questões fundamentais para a otimização dos serviços prestados.

Durante o encontro, foram abordados diversos pontos para a eficiência operacional, incluindo a distribuição dos profissionais de saúde e sua capacitação para acessar e interpretar os indicadores de desempenho. Destacou-se a importância de identificar quais profissionais têm acesso aos painéis de indicadores e quais não têm, visando garantir uma melhor utilização dos recursos e uma gestão mais eficaz. Além disso, foram oferecidas orientações sobre a troca de perfil ao utilizar o sistema, visando facilitar o acesso às informações necessárias para o desempenho das atividades cotidianas.

Um dos pontos de destaque da reunião foi a discussão em torno da greve dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e seu impacto nas operações das unidades de saúde. A necessidade de encontrar soluções colaborativas para lidar com essa situação foi enfatizada, buscando minimizar os impactos negativos na prestação de serviços à comunidade. Além

disso, foram analisados os avanços alcançados em relação aos sete indicadores-chave previamente estabelecidos, destacando-se os pontos fortes e identificando áreas para melhorias contínuas.





REUNIÃO USF JOÃO MOREIRA EQUIPE 60 E 61:

Na manhã do dia **09 de abril de 2024**, uma reunião crucial ocorreu na Unidade de Saúde da Família João Moreira, reunindo as equipes **60 e 61** para discutir o processo de trabalho e os indicadores de prevenção. Durante o encontro, uma variedade de temas foi abordada, desde o acompanhamento de registros no sistema até a identificação de pacientes para solicitação de exames vitais, destacando a importância de uma abordagem integrada e eficaz na prestação de cuidados de saúde.

Durante o ponto alto da reunião, os participantes se envolveram em discussões detalhadas sobre vários aspectos críticos do trabalho na unidade. Isso incluiu questões como a falta de recursos, como a balança adulta, e a necessidade de lidar com ausências de pessoal devido a licenças médicas. Além disso, houve uma ênfase na importância da higienização dos registros do CNES e na atualização dos profissionais lotados na unidade. Um dos desafios destacados foi a interferência do programa “Brota na Grota” no andamento das atividades de saúde, como os exames citológicos.

Por fim, a reunião resultou em importantes encaminhamentos para melhorar a eficiência e a qualidade dos serviços prestados a comunidade. Estes incluem a necessidade de um acompanhamento mais rigoroso dos registros no sistema, a identificação e resolução de inconsistências nos dispositivos eletrônicos utilizados, e um esforço concentrado na atualização e manutenção de registros de pacientes cadastrados e vinculados. Essas medidas visam fortalecer a capacidade da unidade de saúde em fornecer cuidados abrangentes à comunidade que atende.

EVENTO PROMOÇÃO A SAÚDE FÓRUNS DISTRITAIS

No dia **10 de abril de 2024**, os fóruns distritais se tornaram o palco de um evento transformador no cesmac, uma capacitação voltada para a promoção da saúde. Reunindo uma diversidade de profissionais da saúde, gestores públicos e membros da comunidade, o evento se destacou como uma oportunidade única para compartilhar conhecimentos, experiências e estratégias para fortalecer o cuidado com a saúde em nível local. A manhã começou com uma expectativa, conforme os participantes se reuniam para explorar os desafios e oportunidades relacionados à promoção da saúde nos fóruns distritais.

Palestrantes especializados trouxeram uma variedade de perspectivas, abordando temas que foram desde a prevenção de doenças até a promoção de estilos de vida saudáveis.

Durante as apresentações, foram compartilhados casos de sucesso e lições aprendidas, destacando iniciativas inovadoras que têm impactado positivamente a saúde das comunidades e dos usuários locais. Os participantes tiveram a oportunidade de interagir, fazer perguntas e trocar ideias, criando um ambiente propício para o aprendizado colaborativo e a construção de redes de apoio. Além das palestras onde os participantes puderam discutir estratégias específicas, compartilhar recursos e desenvolver planos de ação concretos para melhorar a saúde na comunidade.

À medida que o evento chegava ao fim, ficou evidente que a capacitação havia cumprido seu propósito de inspirar e capacitar os participantes a agirem em prol da saúde de suas comunidades. Compromissos foram feitos, parcerias foram formadas e planos foram traçados para garantir que o ímpeto gerado pelo evento se traduza em ações tangíveis e sustentáveis no futuro.



REUNIÃO PROCESSO DE TRABALHO USF NOVO MUNDO EQ (33 e 53):

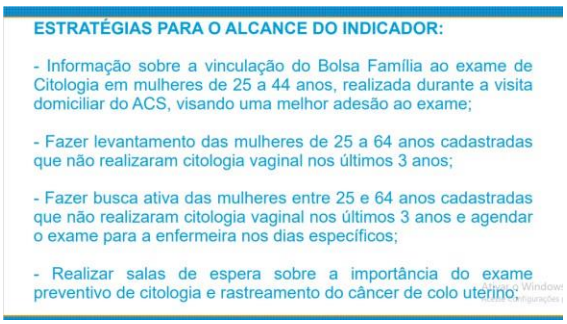
Na manhã do dia **11 de abril de 2024**, sob a liderança da técnica de referência do V distrito, foi realizada uma reunião estratégica com as equipes 33 e 53. O propósito principal do encontro foi abordar os indicadores de saúde que estavam abaixo do ideal, com um percentual inferior a 37%. Durante a reunião, cada equipe teve a oportunidade de apresentar as estratégias que estavam sendo implementadas para melhorar esses indicadores, além de discutir normas e

rotinas internas para otimizar os processos de atendimento. Durante o desenvolvimento da reunião, sob a orientação da técnica de referência do V distrito, houve uma troca significativa de ideias e experiências entre as equipes 33 e 53.

Foram discutidas diversas abordagens para lidar com os indicadores de saúde abaixo do esperado, incluindo a importância do registro preciso no Prontuário Eletrônico do Paciente (PEC). Além disso, destacou-se a necessidade de um acompanhamento mais eficaz dos pacientes que realizam curativos na unidade, bem como a identificação e avaliação dos pacientes hipertensos e diabéticos. Foi ressaltada a importância de monitorar regularmente a pressão arterial (PA) e solicitar exames como a hemoglobina glicada para garantir um acompanhamento adequado desses pacientes e prevenir complicações decorrentes de suas condições de saúde.

Em conclusão, a reunião liderada pela técnica de referência do V distrito na USF Novo Mundo foi uma oportunidade valiosa para as equipes 33 e 53 compartilharem estratégias e discutirem formas de melhorar os indicadores de saúde da unidade. Ao enfatizar a importância do registro adequado no PEC, o acompanhamento cuidadoso dos pacientes e a implementação de normas e rotinas internas eficazes, a equipe demonstrou um compromisso sólido com a melhoria contínua da qualidade do atendimento prestado. Com essas medidas em vigor, espera-se que a USF Novo Mundo possa alcançar resultados mais satisfatórios e proporcionar um cuidado mais abrangente e eficiente à comunidade atendida.





REUNIÃO USF SÃO JORGE PROCESSO DE TRABALHO EQUIPE 11

Na manhã do dia **12 de abril de 2024**, uma reunião foi conduzida na USF São Jorge, envolvendo a equipe 11, composta por enfermeiro, técnicos e agentes comunitários de saúde (ACS). O objetivo principal do encontro foi discutir estratégias para lidar com indicadores abaixo de 37%, bem como abordar questões relacionadas às inconsistências nos sistemas PEC e CDS, além da falta de sincronização entre ambos. Durante a sessão, foram apresentados os trabalhos

realizados no território, incluindo a atualização das vacinas, o acompanhamento de pacientes hipertensos e diabéticos, entre outros.

Durante a reunião, a equipe 11 compartilhou suas experiências e desafios enfrentados no dia a dia, destacando as dificuldades encontradas devido às inconsistências nos sistemas de registro de dados. Foram discutidas questões específicas, como a falta de sincronização entre o tablete e o sistema PEC e CDS, que impactam diretamente na eficiência do trabalho realizado. Além disso, foram apresentadas as estratégias para melhorar os indicadores abaixo do esperado, incluindo a necessidade de monitoramento mais eficiente e a promoção de eventos voltados para os grupos prioritários, visando melhorar os resultados e a qualidade do atendimento prestado à comunidade.

Ao final da reunião, foram delineados encaminhamentos concretos para enfrentar os desafios identificados. Ficou estabelecida a importância de monitorar de forma mais eficiente os indicadores, acompanhando de perto cada um deles para identificar possíveis melhorias. Além disso, a promoção de eventos para os grupos mais prioritários foi ressaltada como uma estratégia-chave para aumentar o engajamento da comunidade e melhorar os resultados de saúde. Com essas medidas, espera-se um avanço significativo na qualidade dos serviços oferecidos pela USF São Jorge e uma melhoria na saúde da população atendida.

REUNIÃO USF SÃO JORGE PROCESSO DE TRABALHO EQUIPE 10

Na manhã do dia **16 de abril de 2024**, a equipe 10 da USF São Jorge reuniu-se para discutir estratégias de melhoria dos indicadores, especialmente focando nos inovadores que se encontravam abaixo de 37%. A reunião foi uma oportunidade para reconhecer o progresso alcançado até o momento e para abordar assuntos importantes, como o código de ética, protocolos de normas e rotina, além da gestão de emergências através do kit de urgência e emergência na farmácia.

Durante a reunião, foram apresentadas estratégias específicas para elevar os indicadores, destacando a importância da colaboração e do comprometimento de toda a equipe. Parabenizei o esforço de cada profissional, ressaltando o progresso significativo rumo à meta de atingir os 7 indicadores estabelecidos. Além disso, foram mencionados temas para o bom funcionamento da unidade de saúde, incluindo a necessidade de manter altos padrões éticos, seguir protocolos de normas e rotinas para garantir a qualidade do atendimento.

A importância da preparação para situações de emergência foi enfatizada, com ênfase na disponibilidade e conhecimento do kit de urgência e emergência na farmácia. Esses momentos de treinamento e revisão para fortalecer a capacidade da equipe de lidar com situações críticas de forma eficaz e segura.

Em conclusão, a reunião na USF São Jorge foi um momento valioso para fortalecer a equipe 10 e promover a melhoria dos serviços de saúde oferecidos. Ao reconhecer os esforços dos profissionais e abordar questões essenciais, como ética, protocolos e preparação para emergências, a equipe demonstrou seu compromisso com segurança do atendimento aos

pacientes. Com um foco renovado e estratégias claras, a equipe está bem posicionada para alcançar e superar as metas estabelecidas, garantindo um ambiente de trabalho produtivo e uma prestação de serviços de saúde de alta qualidade.

REUNIÃO USF JOSÉ ARAÚJO PROCESSO TRABALHO EQUIPE 74

Na reunião realizada dia **17 de abril de 2024**, na USF José Araújo com a equipe 74, foi abordada a necessidade de estratégias para lidar com indicadores que estavam abaixo de 37%. Além disso, foi destacada a importância de fornecer uma nova capacitação aos profissionais do arquivo quanto ao sistema PEC, em conformidade também houve orientação sobre a nota técnica 14:534 de 11 de janeiro de 2023, para atualização de cadastros e a urgência de higienizar as duplicidades no sistema.

Durante o encontro, os profissionais apresentaram diversas estratégias para elevar os indicadores, desde revisões nos processos internos até a implementação de novas ferramentas de monitoramento. Além disso, foram identificadas as duplicidades no sistema e discutidas as melhores práticas para higienizá-las, visando uma base de dados mais limpa e confiável.

A reunião foi fundamental para alinhar a equipe e estabelecer um plano de ação claro e direcionado para lidar com os desafios identificados durante a reunião. A proposta de uma nova capacitação evidencia o compromisso com o aprimoramento e a excelência nos serviços prestados. Com as estratégias definidas e a conscientização sobre a importância da qualidade dos dados, a equipe se mostrou preparada para enfrentar os desafios com determinação, visando alcançar resultados significativos e sustentáveis.

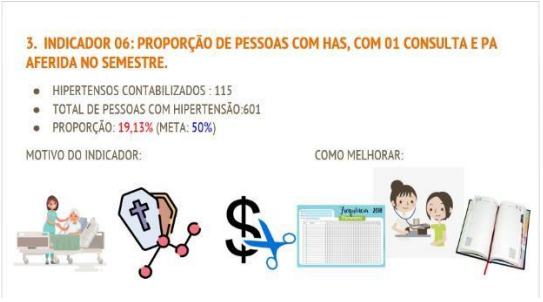
REUNIÃO USF JOSÉ ARAÚJO PROCESSO DE TRABALHO EQUIPE 75

Na reunião realizada em **24 de abril de 2024**, na Unidade de Saúde da Família José Araújo, com a equipe 75, composta por médicos e enfermeiro, o momento foi para discutir estratégias para melhorar indicadores de desempenho que estavam abaixo de 37%. Durante o encontro, foram abordadas preocupações como a greve dos Agentes Comunitários de Saúde (Acs) e a ausência de um dentista na equipe. Além disso, enfatizado a importância do registro correto no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) e do monitoramento contínuo para otimizar o funcionamento da equipe.

Durante a reunião, o médico e o enfermeiro apresentaram as estratégias atualmente em uso para abordar os desafios enfrentados pela equipe. Isso incluiu a adaptação de abordagens de atendimento para compensar a falta de pessoal devido à greve dos Acs e o aproveitamento do suporte do dentista da equipe 74 para suprir a ausência de um dentista na equipe 75. Além disso, foi mencionado a importância do registro correto das informações no PEC para garantir um acompanhamento dos pacientes e a identificação de áreas de melhoria.

Em conclusão, a reunião destacou a importância da colaboração e da adaptação diante de desafios como a greve dos Acs e a falta de recursos na equipe. Ao focar em estratégias criativas e utilizar recursos disponíveis, como o suporte de outras equipes, foi possível identificar caminhos para melhorar os indicadores.





Arquivo Pessoal

REUNIÃO NO DVS COM COORDENAÇÃO DE AÇÕES PREVENTIVA

Reunião no DVS, no dia **25 de abril de 2024**, sob a coordenação da líder de ações de combate à tuberculose, juntamente com outros coordenadores epidemiológicos. Esta reunião foi essencial para avaliar o progresso e discutir estratégias atualizadas em nosso programa de combate à tuberculose. Reconhecemos a importância de manter nossos esforços e estratégias alinhados com as necessidades em constante evolução da comunidade.

Durante esta sessão, mergulhamos nos detalhes do programa de combate à tuberculose. Foi examinado os dados epidemiológicos mais recentes para entender a situação atual da doença em nossa região de maceió. Identificaram áreas de desafio e oportunidade, destacando os sucessos recentes e as lições aprendidas. Além disso, foi revisado as estratégias em andamento e discutimos novas abordagens para garantir diagnóstico precoce, tratamento eficaz e prevenção da disseminação da tuberculose.

A reunião também serviu como uma plataforma para fortalecer nossas parcerias e colaborações. Reconhecemos que o combate à tuberculose requer uma abordagem multidisciplinar, e é fundamental colaborar com outras instituições e unidades de saúde. Juntos, podemos maximizar nosso impacto e garantir que nossos esforços sejam coordenados e eficazes.

Em conclusão, esta reunião representou um passo importante no fortalecimento de nosso programa de combate à tuberculose. Ao trabalharmos juntos, podemos continuar a fazer progressos significativos na redução da incidência de tuberculose e no melhor atendimento aos pacientes afetados.

REUNIÃO UDA DIVALDO SURUAGY INCENTIVO INFORMATIZA

Na reunião realizada em **26 de abril de 2024**, na UBS Uda Divaldo Suruagy, diversos assuntos foram abordados, destacando-se o processo de trabalho e a informatização. Tanto a administração quanto a gerência da unidade trouxeram à tona questões pertinentes, incluindo incertezas sobre os programas a serem implementados e o fluxo de recursos financeiros para os profissionais. Além disso, a necessidade de acesso eficaz aos sistemas de gestão foi discutida, juntamente com a importância de indicadores preventivos, normas e capacitação para a equipe médica e de enfermagem.

Durante o decorrer da reunião, foram debatidos diversos aspectos relacionados à implementação de programas informáticos na unidade de saúde. Houve uma franca discussão sobre a falta de clareza em relação aos programas a serem adotados e como os recursos financeiros são alocados e utilizados pelos profissionais no dia a dia. Além disso, questões como indicadores preventivos, normas e rotinas foram levantadas, evidenciando a importância de estabelecer diretrizes claras para garantir a qualidade e segurança dos serviços prestados. A decisão de agendar capacitações específicas para médicos e enfermeiros, visando prepará-los para utilizar o (PEC) e outros recursos tecnológicos, demonstra o compromisso da equipe com a atualização e aprimoramento profissional.

Em suma, a reunião na UBS Uda Divaldo Suruagy foi uma oportunidade valiosa para discutir questões relacionadas ao processo de trabalho e à informatização na unidade de saúde. A ampla gama de tópicos abordados refletiu o compromisso da equipe com a melhoria dos serviços prestados. O próximo passo será a implementação das medidas discutidas no encontro, incluindo a definição de programas informáticos, a alocação eficiente de recursos financeiros e a realização de capacitações para a equipe médica e de enfermagem. Com essas iniciativas, espera-se promover uma gestão mais eficaz e garantir o acesso a serviços de saúde de qualidade para todos os usuários da UBS.

ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS DE ABRIL DE 2024 PELA TÉCNICA E REFRÊNCIA PARA VII DISTRITO SANITÁRIO

Com objetivo de aprimorar a assistência, buscando alavancar o monitoramento dos indicadores do Programa Previne Brasil, esta Coordenação Geral de Atenção Primária acompanha continuamente por meio de sua técnica de referencia para o VII Distrito Sanitário os processo de trabalho junto às eSF e eAP.

Reunião DAS com as técnicas CGAP e Enfermeira Alayde - Diretora da DAS.

Com o objetivo de integrar a equipe técnica da CGAP considerando a importância de integração entre as técnicas, e com a falta de união é possível acontecer falha na qualidade da assistência prestada de forma interprofissional às equipes nas unidades de saúde nas conduções dos processos de trabalho.

Instituto de Gestão Aplicada

Alayde Ricardo da Silva – Diretora do DAS introduz a reunião junto às técnicas, explicitando que este é um momento idealizado anteriormente pelo DAS e, a CGAP, do qual foi preconizado, levando em consideração o novo organograma da Secretaria Municipal de Saúde e que compreende que há a necessidade de falas alinhadas para que as áreas consigam construir atuações homogêneas, aperfeiçoando o trabalho desenvolvido no âmbito da Atenção Primária - AP buscando alcançar maior resolutividade. Foi destacado que este é o nível de atenção que ordena toda a rede, o que implica em ações complexas de monitoramento, implementação, vigilância, mapeamento e da própria oferta em assistência e por isso a equipe precisa estar bem alinhada. Foram colocadas situações reais que puderam ser superado com o apoio da Alayde e encaminhado a toda a necessidade de um processo de trabalho unificado entre todas as técnicas.

Reunião com o SAD e Gerentes, enfermeiros e médicos do VII e VIII DS e CGAP

Relatado as dificuldades que o SAD está enfrentando em termos de encaminhamentos de atendimentos que não estão contextualizados nos critérios e conceitos de funcionamento do SAD de acordo com a portaria PORTARIA GM/MS Nº 3.005, DE 2 DE JANEIRO DE 2024, comprometendo suas ações e capital humano, o que necessita de maior fortalecimento de integralidade entre SAD e as UBS/USF.

Relatado ainda que foram realizados visitas técnicas nas unidades de saúde que estão apresentando maiores dificuldades, afim de esclarecer as ações de funcionamento do SAD. Também foi citado à grande dificuldade por parte das equipes das unidades de modelo tradicional em atender as demandas das visitas extra muro quando esses usuários tem alta SAD. Apresentamos enquanto CGAP como estamos avançando no VII DS na perspectiva de acolher estes usuários, com a necessidade de disponibilizar transporte por parte da SMS para a realização destes atendimentos.

A grande dificuldade é a continuidade do cuidado, considerando que não temos profissionais suficientes para suprir estes atendimentos e que quando o médico, por exemplo, realiza cinco atendimentos extramuros, no dia do atendimento é necessário cancelar 20 atendimentos na UBS.

Estamos aguardando um posicionamento da gestão para resolver essa demanda.

Apoio institucional nas unidades do IV Distrito com a nova técnica Thaysa.

Foi realizada visita técnica em três unidades de saúde do IV DS para fins de observar o processo de trabalho das referida USFs Edvaldo Silva, Claudio Medeiros, José Bernardes e de sua estrutura técnica e física.

Realizamos monitoramento com cada eSF, abordamos os processos de trabalho separadamente e suas particularidades, no que cada eSF estava no momento mais deficiente para alcance dos indicadores do Programa Previne Brasil.

Reunião para definição de novas estratégias na APS a partir do novo financiamento da Atenção Primária.eunião para definição de fluxos na USF João Macário de volta a USF após reforma.

Com o objetivo de informar as especificidades e as atribuições das equipes de saúde previstas na legislação do SUS, esta CGAP junto aos supervisores do IGA e a gerente do VII DS, realizou reuniões com as equipes técnicas como também com o gerente administrativo e seus respectivos apoios administrativos, afim de discutir aspectos conceituais e operacionais da interdisciplinaridade e da atuação multiprofissional e sua importância no trabalho das equipes de saúde.

Trabalhamos instrumentos orientadores que devem orientar o processo de trabalho e a organização dos serviços da unidade de saúde João Macário. Já deixamos agendadas novas reuniões para o mês de maio/2024.

=Treinamento eAP UBS Djalma Loureiro junto ao eSUS.

Visando aperfeiçoar a assistência em saúde e a ampliação na assistência a população, foi realizado treinamento com toda equipe de eAP da UBS Djalma Loureiro para os Profissionais de Saúde da Equipe de Atenção Primária (eAP) para manuseio do sistema eSUS-AB, no Software Prontuário Eletrônico Cidadão – PEC. Foi esplanada a importância na qualidade do cadastro dos

usuários para acompanhamento dos dados registrados mediante o atendimento individualizado do usuário. Toda equipe envolvida na implantação, utilização e aprimoramento do eSUS – PEC.

Treinamento com todos os gerentes administrativo do VII DS para o devido acompanhamento da assistência como preconiza a PNAB/2017.

Realizamos treinamento para todos os gerentes administrativo do VII DS para que todos acompanhem pelo eSUS/PEC toda assistência ofertada a população de suas equipes, sendo possível realizar as intervenções em tempo real a medida que os mesmos acompanham as produções de atendimentos e serviços de suas equipes.



Treinamento e-SUS/PEC para os gerentes administrativos VII DS

Capacitação do Projeto de Navegação de Pacientes Oncológicos.

A Secretaria de Estado da Saúde de Alagoas, em parceria com o Instituto Avon, realizou a Capacitação do Projeto de Navegação de Pacientes Oncológicos. O objetivo desta capacitação foi

fornecer ferramentas e conhecimentos essenciais para a navegação eficaz de pacientes oncológicos, visando melhorar a qualidade do atendimento e o acompanhamento durante todo o processo de tratamento. Atenção primária e gerente, médica e enfermeira da USF UDA UFAL.



Capacitação do Projeto de Navegação de Pacientes Oncológicos.

Instituto de Gestão Aplicada

RELATÓRIO SITUACIONAL DO HORÁRIO ESTENDIDO DE ATENDIMENTO NO MUNICÍPIO DE MACEIÓ-AL REFERENTE AO SEGUNDO QUADRIMESTRE

A Gerência de Saúde do IGA em articulação com a Coordenação Geral de Atenção Primária (CGAP) vem acompanhando continuamente o processo de implantação e monitoramento do Horário Estendido e de equipes de Atenção Primária (eAP) nas unidades, conforme exposto no Quadro 1**.**

O monitoramento do processo de trabalho é feito de forma presencial e online, a primeira através de visitas diárias às unidades, e a segunda através da planilha do Google Drive de Produtividade e Exames, assim conseguimos acompanhar em tempo real os dados referentes ao quantitativo de atendimentos, procedimentos e exames solicitados.

Cabe salientar que foi implantado a extensão do horário de atendimento em mais uma Unidade Básica de Saúde do município: URS Roland Simon (05/06/2023).

Atualmente o município de Maceió possui 22 unidades funcionando com extensão do horário, 21 delas até as 21:00 horas (Quadro 01) e 01 delas até as 20:00 horas (UBS David Nasser- Ipioca) e 36 equipes de Atenção Primária efetivadas.

Quadro 01 - Relação das Unidades de Saúde com funcionamento do Horário Estendido - Corujão da Saúde no Município, com data de início do serviço. Maceió, AL, 2024.

DISTRITO SANITÁRIO	NOME UNIDADE DE SAÚDE	ENDEREÇO	Data de Início do Corujão da Saúde	BAIRROS QUE COMPÕEM CADA DISTRITO SANITÁRIO
I DS	**Oswaldo Brandão Vilela (Possui 01 eAP noturna)**	Rua Lafaiete Pacheco, s/n, Ponta da Terra Maceió (AL)	01 de Setembro de 2021	- Jaraguá - Poço - Ponta da Terra - Pajuçara - Ponta Verde - Jatiúca - Mangabeiras

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

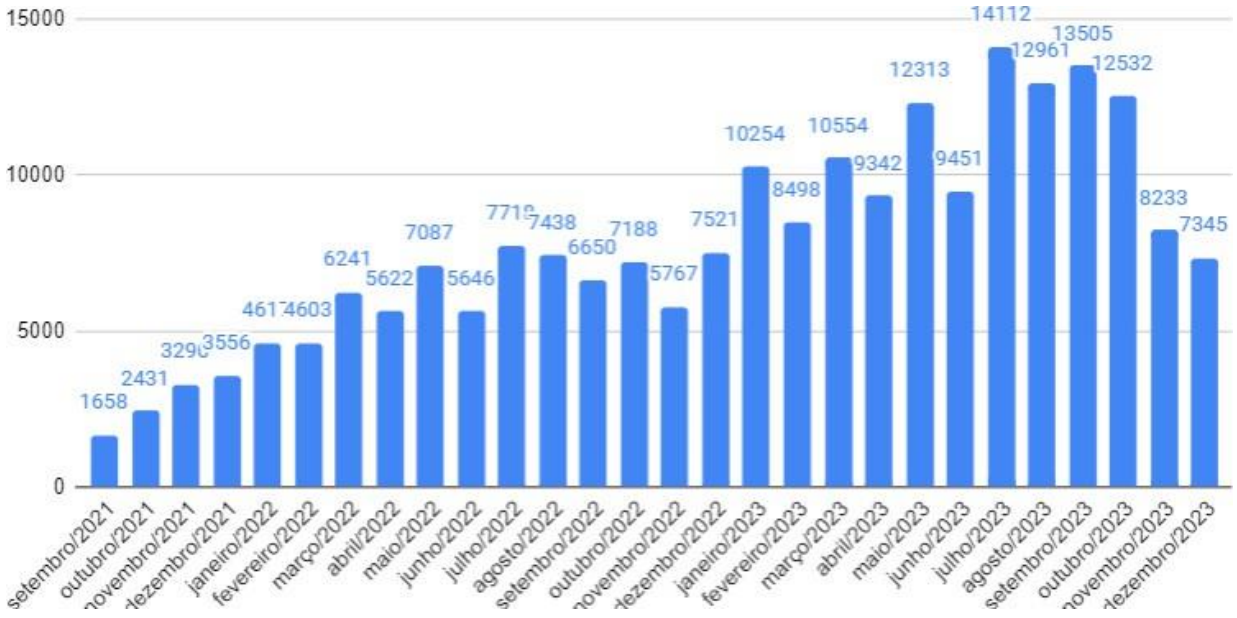
II DS	**Durval Cortez (Possui 01 eAP noturna)**	Rua João Ulisses Marques, s/n, Prado - Maceió (AL)	04 de Outubro de 2021	- Centro - Levada - Vergel - Ponta Grossa	- Prado - Trapiche da Barra - Pontal da Barra
	Jardim São Francisco - Brejal	Rua São Francisco de Assis, nº 02, Levada - Maceió (AL)	15 de Março de 2022		
	Hélvio Auto	Av. Assis Chateaubriand, s/n - Trapiche da Barra, Maceió - AL	06 de fevereiro de 2023		
	Roland Simon	Rua Cabo Reis, s/n - Vergel, Maceió-AL	05 de junho de 2023		
III DS	**Pitanguinha**	Rua Antônio Nogueira, s/n, Pitanguinha - Maceió (AL)	14 de Outubro de 2021	- Farol - Pitanguinha - Pinheiro - Jardim Petrópolis	- Gruta de Lourdes - Canaã - Ouro Preto
IV DS	**Dr. Antônio de Pádua Cavalcante (Possui 01 eAP noturna)**	Alameda Carmelita Omena de Farias, n° 189, Petrópolis, Maceió (AL)	20 de Outubro 2021	- Bom Parto - Mutange - Bebedouro - Chã de Bebedouro - Chã da Jaqueira	- Petrópolis - Santa Amélia - Fernão Velho - Rio Novo
	José Guedes de Farias (Possui 01 eAP noturna)	Conjunto Medeiros Neto, nº 03, Santa Amélia - Maceió (AL)	17 de Janeiro de 2022		
	João Sampaio	Conjunto João Sampaio, Quadra A01, s/n, Tabuleiro do Martins - Maceió (AL)	30 de Março de 2022		
V DS	**José Tenório (Possui 01 eAP noturna)**	Conjunto José Tenório, Rua G, Serraria - Maceió (AL)	13 de Outubro de 2021	- Jacintinho - Feitosa - São Jorge - Barro Duro - Serraria	
	Felício Napoleão	Rua Luiz Rego Barros, nº 55, Jacintinho - Maceió (AL)	14 de Março de 2022		
	UBS UDA Divaldo Suruagy – FAT (Possui 01 eAP diurna)	Rua Silvio Sandes Torres Júnior,nº 109, Barro Duro - Maceió (AL)	04 de Abril de 2022		
	UBS José Araujo	R. Pastor Euríco Calheiros, 56 - Jacintinho, Maceió (AL)	11 de Janeiro de 2023		
VI DS	**Aliomar de Almeida Lins (Possui 01 eAP noturna)**	Avenida Corredor de Transporte Moacir Andrade, Conj. Bela Vista II, s/n, Benedito Bentes - Maceió (AL)	14 de Dezembro de 2021	- Antares - Benedito Bentes	
	Dr. Hamilton Falcão (Possui 01 eAP noturna)	Av. Norma Pimentel Costa, n° 192, Benedito Bentes I - Maceió (AL)	01 de Setembro de 2021		
VII DS	**Tereza Barbosa (Possui 01 eAP noturna)**	Rua Napoleão Lopes Arroxelas, s/n, Conj. Eustáquio Gomes de Melo. Cidade Universitária - Maceió (AL)	01 de Setembro de 2021	- Santa Lúcia - Tabuleiro dos Martins - Clima Bom - Santos Dumont - Cidade Universitária	
	Djalma Loureiro	Rua Muniz Falcão, s/n, Clima Bom - Maceió (AL)	17 de Janeiro de 2022		
	Jorge Duarte Quintela Cavalcante	Rua Sessenta e Um, s/n, Conj. Graciliano Ramos, Cidade Universitária - Maceió (AL)	15 de Março de 2022		

	UBS Walter de Moura Lima	Loteamento Santa Amélia, nº 09, Santa Amélia - Maceió (AL)	04 de Abril de 2022	
VIII DS	**David Nasser (Possui 02 eAP diurnas)**	Rua Alto da Igreja, nº 163, Ipioca Maceió (AL)		- Jacarecica - Guaxuma - Garça Torta - Riacho Doce - Pescaria - Ipioca
	Maria Conceição Fonseca Paranhos (Possui 01 eAP noturna)	Rua Amanda de Medeiros Carlos, s/n Conj. Alfredo Gaspar de Mendonça - Jacarecica - Maceió (AL)	04 de Outubro de 2021	
	Vanderli Maria de Andrade	Rua Antônio Vasco, s/n, Riacho Doce - Maceió (AL)	15 de Fevereiro de 2022	
TOTAL	**22 Unidades**			

Fonte: CGAP/DAS/SMS, 2023.

O Corujão da Saúde é composto minimamente pelos profissionais: médico, enfermeiro, técnico de enfermagem e administrativo; algumas unidades possuem equipe de saúde bucal (dentista e auxiliar), psicólogos, nutricionista, assistente social, ginecologista e pediatra. A procura pela assistência no horário estendido tem crescido ao longo dos meses, favorecendo o acesso universal aos serviços de saúde e oportunizando o atendimento dos usuários que não possuem disponibilidade durante o período diurno. No último quadrimestre foram realizados **41.615** atendimentos no Corujão da Saúde.

Gráfico 01 - Quantitativo de Atendimentos do Corujão da Saúde nas UBSs no período de setembro de 2021 a 31 de dezembro de 2023. Maceió - AL, 2023.



Fonte: SMS, Maceió, 2023.

Desde a implantação do Corujão da Saúde, são contabilizados até o presente momento 22 unidades de saúde, com um total de **216.133 atendimentos**. Destaca-se que, diante da necessidade de atualização dos dados devido a manutenção e reorganização logística da

planilha de monitoramento, a produção mensal sofre alterações semanais de acordo com a alimentação dos dados retroativos.

O Corujão da Saúde atua na modalidade de assistência por demanda espontânea, assim existe a rapidez entre a procura pelo atendimento e a obtenção do serviço. Em alguns casos, como dos **usuários que trabalham ou estudam no horário comercial, caso não haja mais vagas para atendimento no dia da procura, é feito um "pré-agendamento" - condição esta que oferta a garantia o atendimento no dia seguinte**. Levando em consideração, os parâmetros de atendimento foram estabelecidos de acordo com a Nota Técnica 03/2019 da Coordenação Geral de Atenção Primária sobre os Parâmetros Assistenciais de Produtividade para os profissionais de Nível Superior (20h), conforme Quadro 04. Além disso, reforça-se a orientação para os usuários quanto ao fluxo de atendimento diurno.

Quadro 02 - Parâmetro para Produtividade Segundo Categoria Profissional. Maceió - AL, 2022.

Categoria Profissional	Ação/Procedimento	Produtividade Diária/atendimentos	Produtividade Mensal
Médico	Atendimento Individual	16+4*	440
Enfermeira	Atendimento Individual	16+4*	440
Dentista	Atendimento Individual	6	120
	Procedimento Individual	12	240

FONTE: Nota Técnica nº 03/2019 - CGAP/DAS/SMS
(*) Atendimento de Urgência Básica

Pensando na demanda e na oferta ao público alvo, os pacientes contam com o cadastro/ vínculo com a equipe de Atenção Primária. Deste modo, o Quadro 03 traz o levantamento quantitativo de cadastros de acordo com a última competência do e-Gestor para o ano de 2023, somando **17.446**. Acreditamos que após o período sem utilizar os serviços da equipe, alguns usuários que foram vinculados por procedimento/atendimento foram desvinculados das equipes.

Quadro 03: Quantitativo de cadastros por eAP, competência de novembro/2023. Maceió, AL. 2023.

	EAP DE MACEIÓ - CADASTROS NOV/2023			
CNES	**Estabelecimento**	**INE**	**Sigla da equipe**	**NOV/2023**
2005565	CENTRO DE SAUDE DJALMA LOUREIRO 7 DS	0002405938	eAP	2
7512392	UNIDADE BASICA DE SAUDE PARAISO DO HORTO 4 DS	0002397129	eAP-20h	99
4180879	UNIDADE DE TELESSAUDE CAETES	0002403110	eAP-30h	30
2009722	CENTRO DE SAUDE OSWALDO B VILELA 1 DS	0002223945	eAP-20h	1297
9022465	UDA DIVALDO SURUAGY 5 DS	0002234173	eAP-20h	1541
6898521	UNIDADE DE SAÚDE MARIA CONCEICAO FONSECA PARANHOS 8 DS	0002224011	eAP-20h	832
9114807	UBS DR WALTER DE MOURA LIMA 7 DS	0002405911	eAP	0
2816873	UNIDADE DE SAUDE DR ARTHUR RAMOS 6 DS	0002405857	eAP	0
3411141	SG SAUDE DA GENTE	0002405997	eAP	0
2006189	CENTRO DE SAUDE DR JOSE PIMENTEL AMORIM 7 DS	0002397056	eAP-20h	91
2005670	CENTRO DE SAUDE FELICIO NAPOLEAO 5 DS	0002252821	eAP-20h	10
2009722	CENTRO DE SAUDE OSWALDO B VILELA 1 DS	0002396904	eAP-20h	141
2003325	UNIDADE DE SAUDE ALIOMAR ALMEIDA LINS 6 DS	0002234181	eAP-20h	1451
2005670	CENTRO DE SAUDE FELICIO NAPOLEAO 5 DS	0002405806	eAP	0
6898521	UNIDADE DE SAUDE MARIA CONCEICAO FONSECA PARANHOS 8 DS	0002397064	eAP-20h	33
2005557	CENTRO DE SAUDE TEREZA BARBOSA 7 DS	0002224003	eAP-20h	2181
7008023	UNIDADE DE SAUDE JOSE GUEDES FARIAS 4 DS	0002242613	eAP-20h	2535
2009870	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DURVAL CORTEZ 2 DS	0002223961	eAP-30h	1093
9114807	UBS DR WALTER DE MOURA LIMA 7 DS	0002405903	eAP	0
0466972	UBS MARLENE FERNANDES LANVERLY DE MELO 7 DS	0002405954	eAP	0
9022465	UDA DIVALDO SURUAGY 5 DS	0002397021	eAP-20h	68
4180879	UNIDADE DE TELESSAUDE CAETES	0002403102	eAP-30h	20
9306471	UNID BASICA DE SAUDE MARIA TEREZA HOLANDA COSTA 3 DS	0002405792	eAP	0
3020738	UNIDADE DE SAUDE GERALDO MELO 4 DS	0002396955	eAP-20h	1
2009897	CENTRO DE SAUDE DAVID NASSER IPIOCA 8 DS	0002224038	eAP-30h	1020
2005832	UNIDADE DE S JOSE TENORIO DE A LINS 5 DS	0002223996	eAP-30h	1128
0466972	UBS MARLENE FERNANDES LANVERLY DE MELO 7 DS	0002405962	eAP	0
2005654	CENTRO DE SAUDE DO FEITOSA CS PAULO LEAL 5 DS	0002405822	eAP	0
2006189	CENTRO DE SAUDE DR JOSE PIMENTEL AMORIM 7 DS	0002405873	eAP	0
2005557	CENTRO DE SAUDE TEREZA BARBOSA 7 DS	0002397048	eAP-20h	207
7512392	UNIDADE BASICA DE SAUDE PARAISO DO HORTO 4 DS	0002397102	eAP-20h	34
2005530	CENTRO DE SAUDE DR HAMILTON FALCAO 6 DS	0002226219	eAP-20h	1960

9940499	UBS DR ANTONIO DE PADUA CAVALCANTE 4 DS	0002396947	eAP-20h	114
9306471	UNID BASICA DE SAUDE MARIA TEREZA HOLANDA COSTA 3 DS	0002396912	eAP-20h	0
9940499	UBS DR ANTONIO DE PADUA CAVALCANTE 4 DS	0002239124	eAP-20h	1111
2009897	CENTRO DE SAUDE DAVID NASSER IPIOCA 8 DS	0002224062	eAP-20h	447

Fonte: SISAB/e-Gestor/MS, 2023.
*NÃO HOMOLOGADA

Seguimos capacitando as equipes de Atenção Primária quanto aos cadastros dos usuários e alcance dos indicadores de desempenho do Previne Brasil. Com o objetivo de aumentar a cobertura populacional e o vínculo com os usuários na Atenção Básica, a Coordenação Geral de Atenção Primária vem realizando reuniões sistemáticas para implantação de Equipes de Atenção Primária (eAP).

No dia 17 de outubro foi solicitado o credenciamento de 11 equipes de Atenção Primária para o município de Maceió. A Portaria GM/MS Nº 1003 de 21 de julho de 2023, credencia Municípios e Distrito Federal a fazerem jus à transferência dos incentivos financeiros federais de custeio referentes às equipes no âmbito da Atenção Primária à Saúde. Desta feita, a partir da publicação da mesma, as 11 equipes foram implantadas no último quadrimestre.

A Portaria Nº 1.579 de 17 de outubro de 2023 autorizou o credenciamento de 13 equipes de Atenção Primária para o município de Maceió. Assim, nesta última competência, 24 novas equipes de Atenção Primária foram inseridas no CNES, somando o total de 36 equipes, destas 25 já estão recebendo recursos do Ministério da Saúde. No dia 20 de dezembro de 2023, os membros das novas equipes foram reunidos no auditório da SMS para esclarecermos sobre o funcionamento das equipes e a responsabilidade de cada um enquanto membro. A partir disto, as técnicas da Atenção Primária já estão realizando as visitas e capacitações in loco.

Por fim, O monitoramento constante e a adaptação das abordagens estão sendo essências para alcançar melhorias sustentáveis nos indicadores no ano de 2024. Mas é importante adaptá-las ás necessidades específicas da organização nas unidades, lembrando que essas intervenções, e sinalizações são apenas sugestões mais que levar em consideração a realidade de cada USF´S no município de Maceió. A tempo venho recordar que os Indicadores do Previne Brasil são efetivados por equipes, as quais são divididas até o momento da seguinte forma:

1º DISTRITO	**EQUIPES**
USF Reginaldo	4
2º DISTRITO	**EQUIPES**
USF Tarcísio Palmeira	1
USF Virgem dos Pobres	2
UBS Durval Cortez	2
UBS Jardim São Francisco	2
USF Hélio Auto	2
3º DISTRITO	**EQUIPES**
USF São Vicente de Paula	3
USF São José	3
USF Ouro Preto	2

UBS Pitanguinha	2
USF Paulo Oliveira Costa	1
4º DISTRITO	**EQUIPES**
USF Claudio Medeiros	3
USF Edvaldo Silva	3
USF João Sampaio	2
USFJosé Barnardes Neto	1
5º DISTRITO	**EQUIPES**
USF Dr. Paulo Leal	1
USF José Araújo Silva	3
USF Novo Mundo	2
USF José Maria de Vasconcelos Neto	2
USF João Moreira	2
6º DISTRITO	**EQUIPES**
UBS Aliomar Almeida Lins	3
USF Carla Nogueira	2
UBS Hamilton Falcão	2
USF Frei Damião	2
USF Didimo Otto Kummer	2
USF Robson Cavalcante de Melo	2
7º DISTRITO	**EQUIPES**
USF Denisson Menezes	3
USF Rosane Collor	3
USF Galba Novaes	2
US Jorge Duarte Quintella Cavalcanti	3
USF Village Campestre	3
USF Jorge David Nasser	1
USF Vereador Sérgio Quintella	2
USF João Macário	2
8º DISTRITO	**EQUIPES**
USF Vanderli Maria de Andrade	2
USF São Francisco de Paula	3
USF Pescaria	1
USF Guaxuma	1
	TOTAL DE EQUIPES: 82

Faz- se importante alencar que existem mais 36 EAPs cadastradas as quais farão parte do nosso grupo a partir de 2024. Conforme pode ser observado a seguir sendo que teremos um total de 118 equipes:

EAP DE MACEIÓ - CADASTROS NOV/2023				
CNES	Estabelecimento	INE	Sigla da equipe	NOV/2023
2005565	CENTRO DE SAUDE DJALMA LOUREIRO 7 DS	0002405938	eAP	2
7512392	UNIDADE BASICA DE SAUDE PARAISO DO HORTO 4 DS	0002397129	eAP-20h	99
4180879	UNIDADE DE TELESSAUDE CAETES	0002403110	eAP-30h	30
2009722	CENTRO DE SAUDE OSWALDO B VILELA 1 DS	0002223945	eAP-20h	1297
9022465	UDA DIVALDO SURUAGY 5 DS	0002234173	eAP-20h	1541
6898521	UNIDADE DE SAUDE MARIA CONCEICAO FONSECA PARANHOS 8	0002224011	eAP-20h	832
9114807	UBS DR WALTER DE MOURA LIMA 7 DS	0002405911	eAP	0
2816873	UNIDADE DE SAUDE DR ARTHUR RAMOS 6 DS	0002405857	eAP	0
3411141	SG SAUDE DA GENTE	0002405997	eAP	0
2006189	CENTRO DE SAUDE DR JOSE PIMENTEL AMORIM 7 DS	0002397056	eAP-20h	91
2005670	CENTRO DE SAUDE FELICIO NAPOLEAO 5 DS	0002252821	eAP-20h	10
2009722	CENTRO DE SAUDE OSWALDO B VILELA 1 DS	0002396904	eAP-20h	141
2003325	UNIDADE DE SAUDE ALIOMAR ALMEIDA LINS 6 DS	0002234181	eAP-20h	1451
2005670	CENTRO DE SAUDE FELICIO NAPOLEAO 5 DS	0002405806	eAP	0
6898521	UNIDADE DE SAUDE MARIA CONCEICAO FONSECA PARANHOS 8	0002397064	eAP-20h	33
2005557	CENTRO DE SAUDE TEREZA BARBOSA 7 DS	0002224003	eAP-20h	2181
7008023	UNIDADE DE SAUDE JOSE GUEDES FARIAS 4 DS	0002242613	eAP-20h	2535
2009870	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DURVAL CORTEZ 2 DS	0002223961	eAP-30h	1093
9114807	UBS DR WALTER DE MOURA LIMA 7 DS	0002405903	eAP	0
0466972	UBS MARLENE FERNANDES LANVERLY DE MELO 7 DS	0002405954	eAP	0
9022465	UDA DIVALDO SURUAGY 5 DS	0002397021	eAP-20h	68
4180879	UNIDADE DE TELESSAUDE CAETES	0002403102	eAP-30h	20
9306471	UNID BASICA DE SAUDE MARIA TEREZA HOLANDA COSTA 3 DS	0002405792	eAP	0
3020738	UNIDADE DE SAUDE GERALDO MELO 4 DS	0002396955	eAP-20h	1
2009897	CENTRO DE SAUDE DAVID NASSER IPIOCA 8 DS	0002224038	eAP-30h	1020
2005832	UNIDADE DE S JOSE TENORIO DE A LINS 5 DS	0002223996	eAP-30h	1128
0466972	UBS MARLENE FERNANDES LANVERLY DE MELO 7 DS	0002405962	eAP	0
2005654	CENTRO DE SAUDE DO FEITOSA CS PAULO LEAL 5 DS	0002405822	eAP	0
2006189	CENTRO DE SAUDE DR JOSE PIMENTEL AMORIM 7 DS	0002405873	eAP	0
2005557	CENTRO DE SAUDE TEREZA BARBOSA 7 DS	0002397048	eAP-20h	207
7512392	UNIDADE BASICA DE SAUDE PARAISO DO HORTO 4 DS	0002397102	eAP-20h	34
2005530	CENTRO DE SAUDE DR HAMILTON FALCAO 6 DS	0002226219	eAP-20h	1960
9940499	UBS DR ANTONIO DE PADUA CAVALCANTE 4 DS	0002396947	eAP-20h	114
9306471	UNID BASICA DE SAUDE MARIA TEREZA HOLANDA COSTA 3 DS	0002396912	eAP-20h	0
9940499	UBS DR ANTONIO DE PADUA CAVALCANTE 4 DS	0002239124	eAP-20h	1111
2009897	CENTRO DE SAUDE DAVID NASSER IPIOCA 8 DS	0002224062	eAP-20h	447

Sendo assim enfatizaremos nosso compromisso para melhoria dos serviços de saúde na cidade de Maceió, assim como fortificação dos indicares do Previne Brasil.

Por fim, essas estratégias são apenas exemplos e podem variar de acordo com as USFs. O monitoramento constante e a adaptação das abordagens são essências para alcançar melhorias sustentáveis nos indicadores. Mas é importante adaptá-las às necessidades específicas da sua organização, lembrando que essas intervenções são apenas sugestões mais que levar em consideração a realidade de cada Unidade Saúde Familiar. Todas as equipes são acompanhadas através de tabelas elaboradas pelas supervisoras e monitoras pela gerência do IGA na pessoa do Enf. Dr. Carlos Queiroz através do E-Gestor e E-SUS.

O acompanhamento realizado durante as visitas técnicas desenvolvidas nos Distritos Sanitários, vêm orientando todos os profissionais envolvidos no processo dos Indicadores, afinco que essa plataforma foi desenvolvida pelo setor do e-SUS da SMS, embasando diretamente o trabalho que foi produzido nas unidades pertencentes aos distritos. Com início em janeiro deste ano e perdurando de maneira longitudinal, intensa e contínua até a presente data. Dessa forma, a cada mês está sendo

construído um trabalho dinâmico, envolvendo toda equipe multidisciplinar (médicos, enfermeiros, ACS, técnicos/auxiliares de enfermagem, odontologia, médicos e enfermeiros) utilizando um método individualizado do qual objetiva acompanhar de maneira mais aproximada as demandas e os processos de trabalho de cada uma delas.

Em abril participamos ainda da Campanha de Vacinação contra Influenza, no dia D que aconteceu em 13 de abril durante todo o dia. Participamos na organização e coordenação de animação em todas as unidades conforme cronograma apresnetado abaixo:

DISTRITO	UNIDADES	HORA
1 DS	**Grupo 01**	
	II Centro (Diógenes Jucá)	13:00 às 14:00
	Maceió Shopping	14:30 às 15:30
	CAT Praia	16:00 às 17:00
2 DS	**Grupo 01**	
	USF Durval Cortez	08:00 às 09:00
	UR Roland Simon	09:30 às 10:30
	USF Jardim São Francisco Brejal	11:00 às 12:00
3 DS	**Grupo 02**	
	UR Pitanguinha	08:00 às 9:30
4 DS	**Grupo 04**	
	US Geraldo Melo	08:00 às 10:00
	US Bebedouro	10:30 às 12:00
	Tenda Saúde da Gente (Jardim Petrópolis)	13:00 às 14:30
	UR Antônio de Pádua Alameda Carmelita Omena de Farias	15:00 às 16:00
	US Paraíso do Horto - AMACOPH	16:00 às 17:00
	Grupo 02	
	USF José Bernardes Neto	10:00 às 12:00
	USF Edvaldo Silva	13:00 às 14:00
	US José Guedes de Farias	14:30 às 15:30
	US João Sampaio	16:00 às 17:00
5 DS	**Grupo 03**	
	UR João Paulo II	08:00 às 09:00
	USF José Araújo	09:30 às 10:30
	US José Tenório	11:00 às 12:00
6 DS	**Grupo 03**	
	Shopping Pátio Maceió	14:30 às 15:30
	Grupo 05	
	UR Hamilton Falcão	08:00 às 10:00
	USF Aliomar Lins	10:30 às 12:00
	Unidade Telessaúde Caetés	13:00 às 14:00
7 DS	**Grupo 05**	
	US Djalma Loureiro	14:30 às 15:30
	US Tereza Barbosa	16:00 às 17:00
	Grupo 03	
	US Jorge Duarte Quintela	13:00 às 14:00
8 DS	**Grupo 03**	
	Parque Shopping Maceió	16:00 às 17:00









Quanto ao quantitativo de Atendimentos:

São contabilizados até o presente momento 70 unidades de saúde, com um total de 52.236 atendimentos de enfermagem de fevereiro de 2024 a abril de 2024. Destaca-se ainda que, em abril de 2024, foram realizados 19.099 destes atendimentos, conforme apresentado no quadro 01 – Quantitativo de Atendimentos de Enfermagem nas UBSs no período de fevereiro de 2024 a abril de 2024.

SAÚDE e-SUS ATENÇÃO PRIMÁRIA

MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE ALAGOAS
MUNICÍPIO DE MACEIÓ

FILTROS: Período: 01/02/2024 a 30/04/2024 | **Unidade de saúde:** Todas | **Equipe:** Todas | **Categoria profissional:** ENFERMEIRO | **Nível de detalhe:** Unidade de saúde | **Filtros personalizados:** Nenhum

Relatório de atendimento individual - Série histórica

Unidade de saúde	02/2024	03/2024	04/2024	Total
C S Roland Simon Pam Vergel 2 Ds	157	99	230	486
C S Tarcisio Palmeira Psf Pontal 2 Ds	268	235	307	810
C S Waldomiro Alencar Centro de Puericult 5 Ds	129	125	88	342
Caic Dr Jose Maria de Melo Caic Benedito Bentes II 6 Ds	162	203	161	526
Caic Virgem dos Pobres 2 Ds	81	152	219	452
Central de Regulacao das Urgencias de Alagoas	0	0	2	2
Centro Psiquiatrico Judiciario Pedro Marinho Suruagy	177	168	183	528
Centro de Saude David Nasser Ipioca 8 Ds	227	475	588	1.290
Centro de Saude Djalma Loureiro 7 Ds	206	157	206	569
Centro de Saude Dr Hamilton Falcao 6 Ds	394	386	242	1.022
Centro de Saude Dr Jose Pimentel Amorim 7 Ds	312	314	435	1.061
Centro de Saude Oswaldo B Vilela 1 Ds	635	649	642	1.926
Centro de Saude Sao Jose Canaa 3 Ds	424	345	179	948
Centro de Saude Tereza Barbosa 7 Ds	389	491	496	1.376
Centro de Saude do Feitosa CS Paulo Leal 5 Ds	248	259	302	809
Centro de Saude do Reginaldo 1 Ds	229	319	416	964
Clinica da Familia Village Campestre II	75	106	255	436
Gerencia de Saude do Sistema Prisional	51	27	37	115
Hospital Geral do Estado Dr Osvaldo Brandao Vilela	0	0	2	2
Maternidade Escola Santa Monica	0	2	0	2
Nucleo Ressocializador da Capital	71	27	26	124
Pam Bebedouro 4 Ds	97	106	125	328
Pam Dique Estrada 2 Ds	31	9	19	59
Pam Salgadinho Sede	78	18	89	185
Penitenciaria de Seguranca Maxima	252	255	281	788
Posto de Saude S Francisco de Paulagrota do Arroz 8 Ds	135	117	144	396
Presidio Feminino Santa Luzia	127	55	148	330

Presidio Masculino Baldomero Cavalcanti Oliveira	13	5	74	92
Presidio Masculino de Seguranca Media Professor Cyridiao Dur	122	128	123	373
Presidio de Seguranca Maxima	208	344	454	1.006
Presidio de Seguranca Maxima de Maceio	173	143	188	504
Psf Pescaria 8 Ds	23	28	144	195
Psf Vila Brejal Jardim Sao Francisco 2 Ds	72	163	192	427
Sg Saude da Gente	736	466	270	1.472
UBS Dr Antonio de Padua Cavalcante 4 Ds	215	153	193	561
UBS Dr Walter de Moura Lima 7 Ds	233	228	239	700
UBS Jorge Duarte Quintela Cavalcante 7 Ds	495	437	328	1.260
UBS Marlene Fernandes Lanverly de Melo 7 Ds	94	36	51	181
Uda Divaldo Suruagy 5 Ds	120	166	210	496
Unid Basica de Saude Maria Tereza Holanda Costa 3 Ds	101	112	218	431
Unid de Saude Docente Assist Jose Lajes Filho Unit 8 Ds	37	75	43	155
Unid de Saude da Familia Paulo Oliveira Costa Uda 3 Ds	111	28	40	179
Unid de Saude da Familia Sao Vicente de Paula 3 Ds	73	0	0	73
Unidade Basica de Saude Bebedouro	116	174	174	464
Unidade Basica de Saude Dr Jose Goncalves Sobrinho	103	173	152	428
Unidade Basica de Saude Graciliano Ramos 7 Ds	218	197	206	621
Unidade Basica de Saude Paraiso do Horto 4 Ds	28	62	143	233
Unidade Basica de Saude Vanderli Maria de Andrade 8 Ds	251	231	241	723
Unidade de S Jose Tenorio de A Lins 5 Ds	94	143	182	419
Unidade de Saude Aliomar Almeida Lins 6 Ds	359	434	364	1.157
Unidade de Saude Denisson Menezes 7 Ds	223	322	347	892
Unidade de Saude Dr Arthur Ramos 6 Ds	165	250	327	742
Unidade de Saude Dr Claudio Medeirosrio Novo 4 Ds	192	266	277	735
Unidade de Saude Dr Didimo Otto Kummer 6 Ds	266	194	212	672
Unidade de Saude Dr Helvio Auto 2 Ds	71	101	146	318
Unidade de Saude Dr Joao Macario de Omena Filho 7 Ds	444	278	455	1.177
Unidade de Saude Dr Robson Cavalcante 6 Ds	347	409	420	1.176
Unidade de Saude Edvaldo Silva 4 Ds	262	255	344	861
Unidade de Saude Grota do Moreira 5 Ds	163	207	369	739
Unidade de Saude Jose Guedes Farias 4 Ds	203	251	288	742
Unidade de Saude Maria Conceicao Fonseca Paranhos 8 Ds	192	200	230	622
Unidade de Saude Vilage Campestre 7 Ds	53	44	72	169
Unidade de Saude da Familia Durval Cortez 2 Ds	374	501	462	1.337
Unidade de Saude da Familia Galba Novaes 7 Ds	53	47	2	102
Unidade de Saude da Familia Guaxuma 8 Ds	38	72	123	233
Unidade de Saude da Familia Jose Araujo Silva 5 Ds	556	614	608	1.778
Unidade de Saude da Familia Jose Bernardes Neto Abc 4 Ds	156	148	157	461
Unidade de Saude da Familia Novo Mundo 5 Ds	156	167	229	552
Unidade de Saude da Familia Ouro Preto 3 Ds	262	408	186	856
Unidade de Saude da Familia Rosane Collor 7 Ds	315	372	480	1.167
Unidade de Saude da Familia Vereador Sergio Quintella 7 Ds	242	389	407	1.038
Unidade de Saude da Familia Village Campestre II 7 Ds	260	361	402	1.023
Unidade de Saude do Programa da Familia Joao Sampaio 4 Ds	258	240	466	964
Unidade de Telessaude Caetes	476	53	0	529
Unidade do Psf Vale do Pitanguinha 3 Ds	484	547	614	1.645
Urs Dr Ib Gatto Falcao 7 Ds	335	350	348	1.033
Us Frei Damiao 6 Ds	175	232	208	615
Us da Familia Selma Bandeira 6 Ds	328	183	312	823
Usf Jose Maria de Vasconcelos Neto 5 Ds	236	416	557	1.209
Total geral:	16.235	16.902	19.099	52.236

Dados processados em 13/05/2024 às 00:12
CNS do profissional, INE e o CNES são apresentados quando a descrição não existir na base de dados.
Impresso em 13/05/2024 às 12:00 por CARLOS QUEIROZ DO NASCIMENTO.

Quanto aos atendimentos dos profissionais Médicos, foram feitos um total de 117.127 atendimentos de fevereiro de 2024 a abril do mesmo ano. Destaca-se ainda que, em abril de 2024, foram realizados

43.539 destes atendimentos, conforme apresentado no quadro 02.

SAÚDE e-SUS ATENÇÃO PRIMÁRIA

MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE ALAGOAS
MUNICÍPIO DE MACEIÓ

FILTROS: Período: 01/02/2024 a 30/04/2024 | **Unidade de saúde:** Todas | **Equipe:** Todas | **Categoria profissional:** MÉDICO | **Nível de detalhe:** Unidade de saúde | **Filtros personalizados:** Nenhum

Relatório de atendimento individual - Série histórica

Unidade de saúde	02/2024	03/2024	04/2024	Total
C S Roland Simon Pam Vergel 2 Ds	657	557	698	1.912
C S Tarcisio Palmeira Psf Pontal 2 Ds	70	200	211	481
C S Waldomiro Alencar Centro de Puericult 5 Ds	716	735	737	2.188
Caic Dr Jose Maria de Melo Caic Benedito Bentes II 6 Ds	227	416	437	1.080
Caic Virgem dos Pobres 2 Ds	403	261	283	947
Centro de Saude David Nasser Ipioca 8 Ds	762	890	883	2.535
Centro de Saude Djalma Loureiro 7 Ds	640	598	780	2.018
Centro de Saude Dr Hamilton Falcao 6 Ds	1.504	1.737	1.389	4.630
Centro de Saude Dr Jose Pimentel Amorim 7 Ds	661	603	702	1.966
Centro de Saude Oswaldo B Vilela 1 Ds	1.482	1.682	2.023	5.187
Centro de Saude Sao Jose Canaa 3 Ds	718	822	1.030	2.570
Centro de Saude Tereza Barbosa 7 Ds	1.169	1.257	1.519	3.945
Centro de Saude do Feitosa CS Paulo Leal 5 Ds	513	438	464	1.415
Centro de Saude do Reginaldo 1 Ds	253	258	392	903
Clinica da Familia Village Campestre II	262	263	422	947
Hospital Geral do Estado Dr Osvaldo Brandao Vilela	0	15	0	15
Pam Bebedouro 4 Ds	0	0	13	13
Pam Dique Estrada 2 Ds	194	186	167	547
Pam Salgadinho Sede	1.767	1.889	2.207	5.863
Posto de Saude S Francisco de Paulagrota do Arroz 8 Ds	237	269	460	966
Presidio Masculino Baldomero Cavalcanti Oliveira	111	58	115	284
Presidio Masculino de Seguranca Media Professor Cyridiao Dur	85	96	161	342
Presidio de Seguranca Maxima	0	28	39	67
Psf Pescaria 8 Ds	454	463	486	1.403
Psf Vila Brejal Jardim Sao Francisco 2 Ds	486	303	398	1.187
Sg Saude da Gente	271	605	923	1.799
UBS Dr Antonio de Padua Cavalcante 4 Ds	1.064	1.122	1.121	3.307
UBS Dr Walter de Moura Lima 7 Ds	202	253	376	831
UBS Jorge Duarte Quintela Cavalcante 7 Ds	812	940	718	2.470
UBS Marlene Fernandes Lanverly de Melo 7 Ds	177	244	105	526
Uda Divaldo Suruagy 5 Ds	672	824	957	2.453
Unid Basica de Saude Maria Tereza Holanda Costa 3 Ds	468	574	717	1.759
Unid de Saude Docente Assist Jose Lajes Filho Unit 8 Ds	241	199	114	554
Unid de Saude da Familia Paulo Oliveira Costa Uda 3 Ds	280	111	378	769
Unid de Saude da Familia Sao Vicente de Paula 3 Ds	197	215	199	611
Unidade Basica de Saude Bebedouro	362	295	344	1.001
Unidade Basica de Saude Dr Jose Goncalves Sobrinho	47	25	40	112
Unidade Basica de Saude Graciliano Ramos 7 Ds	676	240	382	1.298
Unidade Basica de Saude Paraiso do Horto 4 Ds	290	357	438	1.085
Unidade Basica de Saude Vanderli Maria de Andrade 8 Ds	633	817	921	2.371
Unidade de S Jose Tenorio de A Lins 5 Ds	873	1.011	1.221	3.105
Unidade de Saude Aliomar Almeida Lins 6 Ds	514	734	771	2.019
Unidade de Saude Denisson Menezes 7 Ds	471	546	575	1.592
Unidade de Saude Dr Arthur Ramos 6 Ds	588	574	561	1.723
Unidade de Saude Dr Claudio Medeirosrio Novo 4 Ds	337	423	494	1.254
Unidade de Saude Dr Didimo Otto Kummer 6 Ds	216	146	473	835
Unidade de Saude Dr Helvio Auto 2 Ds	237	258	292	787
Unidade de Saude Dr Joao Macario de Omena Filho 7 Ds	781	613	1.533	2.927
Unidade de Saude Dr Robson Cavalcante 6 Ds	315	432	532	1.279
Unidade de Saude Edvaldo Silva 4 Ds	566	526	680	1.772

Ativa
Acesse

Unidade de Saude Grota do Moreira 5 Ds	223	357	276	856
Unidade de Saude Jose Guedes Farias 4 Ds	584	712	808	2.104
Unidade de Saude Maria Conceicao Fonseca Paranhos 8 Ds	788	765	866	2.419
Unidade de Saude Village Campestre 7 Ds	255	241	203	699
Unidade de Saude da Familia Durval Cortez 2 Ds	779	1.034	1.062	2.875
Unidade de Saude da Familia Galba Novaes 7 Ds	244	251	279	774
Unidade de Saude da Familia Guaxuma 8 Ds	291	311	325	927
Unidade de Saude da Familia Jose Araujo Silva 5 Ds	1.048	1.281	1.657	3.986
Unidade de Saude da Familia Jose Bernardes Neto Abc 4 Ds	375	61	69	505
Unidade de Saude da Familia Novo Mundo 5 Ds	362	385	410	1.157
Unidade de Saude da Familia Ouro Preto 3 Ds	351	606	621	1.578
Unidade de Saude da Familia Rosane Collor 7 Ds	571	685	753	2.009
Unidade de Saude da Familia Vereador Sergio Quintella 7 Ds	348	344	362	1.054
Unidade de Saude da Familia Village Campestre II 7 Ds	731	376	409	1.516
Unidade de Saude do Programa da Familia Joao Sampaio 4 Ds	672	791	884	2.347
Unidade de Telessaude Caetes	348	0	0	348
Unidade do Psf Vale do Pitanguinha 3 Ds	1.251	1.240	866	3.357
Urs Dr Ib Gatto Falcao 7 Ds	510	757	790	2.057
Us Frei Damiao 6 Ds	493	459	651	1.603
Us da Familia Selma Bandeira 6 Ds	330	439	457	1.226
Usf Jose Maria de Vasconcelos Neto 5 Ds	526	644	910	2.080
Total geral:	35.741	37.847	43.539	117.127

Dados processados em 13/05/2024 às 00:12
CNS do profissional, INE e o CNES são apresentados quando a descrição não existir na base de dados.
Impresso em 13/05/2024 às 12:00 por CARLOS QUEIROZ DO NASCIMENTO.

Apesar da greve dos Agentes Comunitários de Saúde que se estende por nove meses, com muito trabalho e dedicação continuamos em primeiro lugar no ranking do nordeste e em segundo no ranking Brasil no índice de Indicadores do Programa Previne Brasil, considerando divulgação do Ministério da Saúde através da plataforma SISAB com divulgação em janeiro deste ano. Enfatizamos nosso compromisso para melhoria dos serviços de saúde na cidade de Maceió, assim como fortificação dos indicares do Previne Brasil.

Por fim, essas estratégias são apenas exemplos e podem variar de acordo com as USFs. O monitoramento constante e a adaptação das abordagens são essências para alcançar melhorias sustentáveis nos indicadores. Mas é importante adaptá-las às necessidades específicas da sua organização, lembrando que essas intervenções são apenas sugestões mais que levar em consideração a realidade de cada Unidade Saúde Familiar.

Faz-se ainda importante relatar que o aumento frequente destes atendimentos se dá pela resolução de alguns problemas como, controle de insumos, tanto em sua quantidade, quando em sua disponibilidade por unidade, onde observávamos ausência deste com frequência o que não mais existe. Desde a entrada do IGA esta gerencia têm acompanhado de perto a distribuição destes materiais, assim como orientação individual a profissionais, onde esta é feita em reuniões, observando cada necessidade. Assim a população tem acesso a uma saúde de qualidade e mais adequada.

REFERÊNCIAS

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Diretrizes do NASF: Núcleo de Apoio a Saúde da Família / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília: Ministério da Saúde, 2010.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Diretrizes da Atenção Primária: Núcleo de Apoio a Saúde da Família / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília: Ministério da Saúde, 2018.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Diretrizes da Atenção Primária: Previne Brasil, Departamento de Atenção Básica. – Brasília: Ministério da Saúde, 2019.

Brasil. Secretaria Municipal de Saúde de Maceió. Coordenação de Atenção Primária. Dados de Saúde da Atenção Primária. Maceió/AL – Brasil. 2022. Disponível em: sus2.sms.maceio.al.gov.

RELATÓRIO OPERACIONAL

ABRIL 2024

RELATÓRIO DE VISITAS DIÁRIAS DOS SUPERVISORES NAS UNIDADES:

O presente relatório tem por finalidade apresentar o cenário encontrado durante as visitas diária/semanal nas unidades de saúde dos II, IV Distrito, SAD – Serviço de Atenção Domiciliar e CR – Consultório na Rua, Município de Maceió durante o mês de abril /2024 pela supervisora **ALYCIA TORRES.**

As visitas foram realizadas pela supervisora com o objetivo de avaliar, monitorar, fiscalizar os atendimentos e verificar se as demandas solicitadas forma atendidas ou se estão pendentes, como também durante as visitas realizamos levantamento de matérias de escritório/ expediente e matérias de limpeza e higiene, inspeção de demandas estruturais, equipamentos, colaboradores, limpeza do ambiente e folhas de frequências, assegurando a funcionalidade do serviço de saúde. Como instrumento de trabalho utilizamos o Relatório Diário de Visitas.

- ❖ Durante o Mês de Março/2024 participamos de reuniões e atividades extras como:
- **19/04 –** Reinauguração da Unidade USF João Macário;
- **22/04 a 29/04** – Foram realizados levantamentos dos materiais de limpeza e expediente em estoque no almoxarifado ou DML das unidades, conforme solicitação da gerência administrativa.
- **24/04 –** Reinauguração da Unidade UBS Arthur Ramos e CEO II - Centro de especialização de Odontologia Rafael de Matos Silva.





II DISTRITO

USF DURVAL CORTEZ

Iniciando com o monitoramento e fiscalização no dia **05 de abril de 2024**, unidade com seu funcionamento e atendimento normal.

Durante a vistoria foram verificadas algumas demandas solicitadas anteriormente. Reforcei todos os chamados pendentes no sistema para as devidas providências. (Avaliação no telhado, pintura interna e externa, mofo e infiltração em toda unidade, portas e forras para serem substituídas, avaliação no piso da recepção da sala do Consultório na Rua – água não tem caída desce e acumula dentro da sala). Em conversa com a diretora da unidade, informou que o posto está precisando com urgência de uma manutenção predial.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Seguindo com o monitoramento semanal no dia **12 de abril de 2024**, durante a visita foi identificada juntamente com a direção que a unidade estava sem água nas caixas d'água.

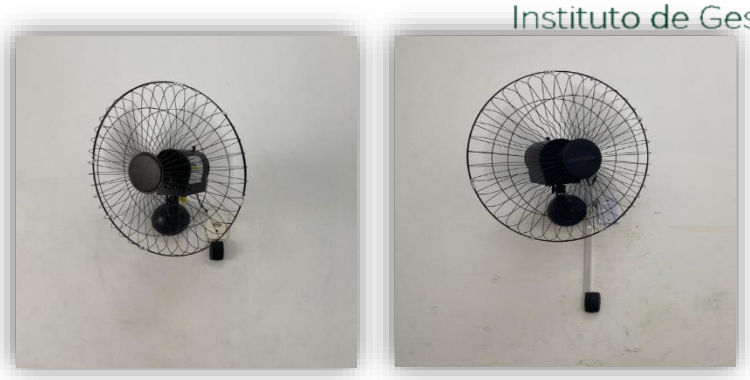
Foi solicitado a avaliação onde os prestadores de serviço identificaram que as duas bombas d'água elétrica estava danificadas.

Foram solicitadas a instalação do mesmo dando continuidade aos atendimentos sem prejudica-los. Serviço realizado e concluído.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

No dia **15 de abril de 2024** estive na unidade para monitorar. Unidade com seu funcionamento normal. Foram instalados os ventiladores na recepção. Algumas demandas solicitadas anteriormente solicitações foram atendidas.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Em visita no dia **25 de abril de 2024** estive na unidade e em conversa com a diretora da unidade solicitou com mais brevidade possível a situação do retelhamento e manutenção no telhado de toda unidade. Devido às fortes chuvas muitas pingueiras e água escorrendo pelas paredes e rede elétrica em vários setores impossibilitando os atendimentos.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

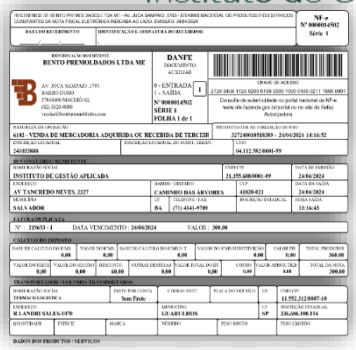
- ✓ Consultório 04 totalmente insalubre muito mofo e infiltração nas paredes e teto. Sala da farmácia, vacina, sala dos agentes, enfermagem 01 e curativo precisam urgentemente de pinturas e reparos.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Foi agendado o serviço do retelhamento na unidade no dia **27 de abril de 2024** (sábado) a partir das 07:30 h, podendo estender o serviço até o dia seguinte para conclusão do mesmo. A direção da unidade está ciente.





Fotos: Arquivo/supervisora IGA.

MÓDULO ODONTOLÓGICO – RUI PALMEIRA

Dando início ao monitoramento na unidade no dia **02 de abril de 2024** no momento da visita forma identificadas algumas demandas: Alguns ares condicionados estão precisando de manutenção. Nos consultórios odontológicos (sem resfriar adequadamente), na sala de marcação/administração (sem funcionar) e na sala da coordenação (sem resfriar).









Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Em vistoria no dia **11 de abril de 2024,** durante o monitoramento observei e em conversa com a diretora da unidade informou que o módulo odontológico está funcionando normalmente. Foi verificado também, que algumas demandas precisam ser resolvidas: realização do serviço de capinação na frente e corredor da área externa da unidade, no consultório 05 está com vazamento no terminal da caneta de alta da cadeira odontológica, avaliação no equipamento da autoclave, o fotopolimerizador está sem funcionar, foi solicitado a revisão da dedetização aparecimento de fezes de rato e baratas especificamente na copa, o equipamento de negatoscópio está sem ligar.

Todas essas demandas foram realizadas os chamados no sistema GLPI para os setores responsáveis e devidas providência.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

- ✓ O serviço do equipamento da autoclave foi resolvido e o aparelho está funcionando normalmente.

Seguindo com o monitoramento e fiscalização no dia **16 de abril de 2024**, durante a visita foi constatado a demanda a pia da copa que está entupida. A solicitação foi encaminhada para o setor responsável para devida providências. Além dessa demanda a diretora da unidade cobrou pelo serviço das demais solicitadas anteriormente. Reforcei no sistema todas as pendências para resolução do problema.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

No dia **23 de abril de 2024** vistoriando a unidade conversei com a colaboradora admirativa onde me informou e mostrou que a tampa do vaso sanitário do banheiro dos funcionários estava rachada e precisava ser substituída. Imediatamente realizei o chamado no sistema GLPI para a solicitação dessa demanda seja atendida. Reforcei o chamado da instalação da pia (lavandeira) para área externa do Módulo odontológico.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

- ✓ Nesse mesmo dia foi realizado o levantamento de materiais de expediente e limpeza referente ao mês de maio.

USF JARDIM SÃO FRANCISO – BREJAL

Iniciando o monitoramento no dia **16 de abril de 2024**, unidade com seus atendimentos e funcionamento normal. Durante a visita algumas demandas foram solicitadas e observadas: devido às chuvas e o local onde está instalado a unidade está aparecendo muitas baratas e escorpiões, solicitei a manutenção na dedetização; os aparelhos de ares condicionados do pronto atendimento e da sala de vacina estão apresentando problemas (pingando muito dentro da sala). Realizei o chamado no sistema GLPI para que os prestadores de serviço verifiquem essa demanda. Além dessas demandas solicitadas acima reforcei outro chamado que está pendente: Sala do pronto atendimento a estrutura da porta da divisória encontra-se solta correndo o risco, pois existe fiação de energia pressa nessa estrutura.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

- ✓ Os serviços dos ares condicionados foram realizados e concluídos. Equipamentos funcionando normalmente.

N o dia **18 de abril de 2024**, fui informada pela direção da unidade através do WhatsApp a solicitação da demanda na unidade que o corredor está com pingueiras devido as chuvas e precisava de uma manutenção nessa área, pois quando chove essa área está molhando muito correndo o risco de pacientes e funcionários caírem.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Dando continuidade ao monitoramento e fiscalização no dia **24 de abril de 2024**, durante a visita identifiquei algumas demandas: o aparelho de ar condicionado da sala de arquivo está pingando muito e que a porta sanfonada da mesma sala está precisando de manutenção (quebrada).

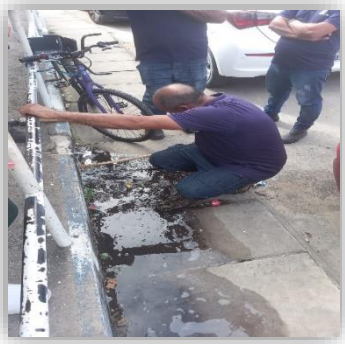




Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Nesse mesmo dia foi realizado o serviço da demanda do ralo do corredor que estava entupido devido ao acúmulo de lixo (saco plástico, garrafa pet., papel, lama ...) quando chove unidade enche de água. Os prestadores de serviço instalaram uma grade onde impede a entrada desses materiais.





Fotos: Arquivo/supervisora IGA

USF TRACÍSIO PALMEIRA – PONTAL

Em visita no dia **10 de abril de 2024**, durante o monitoramento foi observado que o ar da sala de esterilização não está funcionando. Solicitei a demanda para o setor responsável para

devidas providências. Unidade funcionando normalmente. No mesmo dia a diretora da unidade solicitou a demanda do teto que está com infiltração (banheiro de acessibilidade).



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

No dia **19 de abril de 2024**, recebi da direção da unidade, através do Whatzapp a solicitação de algumas demandas: Os ares condicionados das salas da direção e enfermagem estão pingando muito. Encaminhei a solicitação dessas demandas para o setor responsável para devidas providências.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Seguindo com o monitoramento no dia **23 de abril de 2024,** unidade com atendimentos e funcionamento normal. Durante a vistoria na unidade nenhuma demanda nova foi identificada.

UBS PAM DIQUE ESTRDA

Dando início ao monitoramento e fiscalização no dia **11 de abril de 2024**, unidade com atendimentos e funcionamento normal. Durante a vistoria não houve demanda nova até o presente momento. No mesmo dia o RH do IGA realizou o cadastramento da biometria da colaborada que estava de ferais regularizando todos os colaboradores com o ponto eletrônico da Unidade Pam Dique Estrada.

Seguindo com o monitoramento no dia **15 de abril de 2024** durante a visita na unidade foram identificadas algumas demandas: Sala de curativo, Odontologia, enfermagem/citologia necessita ser instalado o suporte de perfurocortantes, o mesmo já se encontra na unidade. As forras das portas de diversos setores estão precisando ser substituídas. Solicitei no sistema GLPI para devidas providências.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

No mesmo dia foi observado também que a capinação na área externa da unidade está precisando ser realizado.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

No dia **25 de abril de 2024** em vistoria na unidade não houve nenhuma demanda até o presente momento. Unidade com atendimentos e funcionando normalmente.

USF CAIC VIRGEM DOS POBRES

Iniciando o monitoramento no dia **10 de abril de 2024** em vistoria unidade continua em reforma fase de pintura e acabamentos. Foi solicitado pela direção da unidade a realização da capinação da ´era externa e lateral da unidade.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

No dia **19 de abril de 2024** recebi da direção da unidade que a sala de esterilização está com o forro do teto de PVC cedendo. Encaminhei a solicitação dessa demanda a PCR tendo em vista que a mesma está na unidade realizando a manutenção predial.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Seguindo com o monitoramento no dia **23 de abril de 2024** unidade funcionando normalmente, durante a visita nenhuma demanda nova foi identificada até o presente momento. Unidade continua em fase de manutenção predial. Nesse mesmo dia no período da tarde foi solicitado pela diretora da unidade a troca das condensadoras do teto de local, para que seja feito o serviço do telhado o pessoal da manutenção dos ares vai precisar descer as condensadoras. São 5 lá em cima. Local onde será reinstalados as condensadoras dos ares condicionados: no corredor atrás dos consultórios. (Acesso pela escola).

URS ROLLAND SIMON

Vistoriando a unidade no dia **01 de abril de 2024** durante o monitoramento foi identificado a demanda do banheiro da sala de direção (descarga quebrada) precisa ser trocado o reparo. Solicitei o chamado no sistema GLPI para o setor responsável para devidas providências.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

- ✓ No outro dia (02/04), os prestadores de serviço (PREVINI) resolveram e trocaram o reparo da descarga do banheiro.

Seguindo com o monitoramento e fiscalização no dia **05 de abril de 2024,** unidade com seus atendimentos e funcionamento normal. Durante a visita na unidade foi identificado que a rede elétrica da unidade estava oscilando e por um período a mesma ficou sem energia. Os prestadores de serviço (PREVINI) estiveram no local averiguaram o problema, onde foi realizado a manutenção que precisou ser trocado o disjuntor do quadro geral da rede elétrica da unidade. Energia voltou ao normal e os atendimentos não foram suspensos.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

No dia **16 de abril de 2024** em monitoramento na unidade foi verificado as demandas: capinação na área externa da unidade precisa ser realizada e que os purificadores de água da recepção 01 e 02 estão com baixa vazão de água. Realizei o chamado no sistema GLPI para uma avaliação. Na sala do arquivo/recepção precisa ser instalado o equipamento de ar condicionado, o mesmo já se encontra na unidade.





Fotos: Arquivo/supervisora IGA

- ✓ Os serviços foram resolvidos e concluídos pelos prestadores BRAZIL SERVICE e PREVINI.

Dando continuidade ao monitoramento no dia **16 de abril de 2024,** estive na unidade e verifiquei algumas demandas: Sala de Vacina está com a câmara fria de marca INDEL oscilando a temperatura. Encaminhei o chamado para o setor responsável onde fui informada que a avaliação do equipamento será realizada pelo PNI; no consultório médico 01 o equipamento de ar condicionado está sem funcionar, o mesmo foi direcionado para o setor responsável para devidas providências; O ralo do banheiro dos usuários está entupido. Foi sugerido pela direção da unidade após desobstruir instalar o ralo com tampa de abrir e fechar; O interruptor da lâmpada da sala da direção está com mal contato e a Lâmpada fluorescente precisa ser substituída pois a mesma encontra-se queimada.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

- ✓ O serviço de ar condicionado foi realizado e concluído pelo prestador BRAZIL SERVICE.

No dia **18 de abril de 2024** durante o monitoramento na unidade estive na sala de vacina e identifiquei vazamento de água na lâmpada devido às fortes chuvas. Realizei o chamado no sistema GLPI para uma avaliação no telhado.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Em vistoria no dia **25 de abril de 2024** unidade funcionando normalmente. durante a visita na unidade foi identificado que a fechadura do banheiro dos usuários precisa ser substituída. Solicitei o chamado para essa demanda para as devidas providências.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

USF HÉLVIO AUTO

Iniciando o monitoramento e fiscalização no dia **10 de abril de 2024** durante a visita na unidade algumas demandas foram solicitadas e verificadas: Ar condicionado do consultório 02

continua apresentando o mesmo problema, não está resfriando adequadamente. O ar condicionado da sala da farmácia também está apresentando problemas (resfria e depois para de resfriar). Foi verificado que o vidro da janela da farmácia está quebrado precisa ser substituído. Essas demandas foram encaminhadas para o setor responsável para devidas providências.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Os prestadores de serviço estiveram no local para avaliação dos ares condicionados e verificaram que a sala do consultório 02 e a sala da farmácia, o mesmo instalado não é compatível com a necessidade da sala, pois trabalham 7 pessoas (consultório 02) e o ar não consegue suprir a necessidade pois é necessário a instalação de um ar condicionando que tenha a capacidade entre 12.000 BTUS a 18.000 BTUS para que venha a climatizar a sala.

Dando continuidade ao monitoramento no dia **23 de abril de 2024** nesse dia foram verificadas algumas demandas na unidade: capinação da érea externa precisa ser realizada; fechadura do banheiro dos servidores precisa ser substituída encontra-se quebrada; lâmpada da recepção está queimada e a geladeira da sala dos agentes não está gelando. Solicitei todas essas demandas no sistema GLPI para que os prestadores de serviço para as devias providências. Nesse mesmo dia foi observado que está aparecendo baratas nos demais setores da unidade principalmente sala de farmácia e sala dos agentes. A unidade já havia sido dedetizada e ainda está no prazo de validade em dia. Solicitei a manutenção da dedetização com mais brevidade possível.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

CONSULTÓRIO NA RUA

No dia **11 de abril de 2024,** estive na sede do consultório da rua para uma reunião de alinhamento juntamente com a coordenadora Jorgina que solicitou novamente a cobrança da aquisição das capas de chuvas para toda equipe, falou também na carência de profissionais para

completar o quadro nas equipes de trabalho (assistente social, enfermeira, terapeuta ocupacional e psicólogo). Os orçamentos das capas de chuvas foram encaminhados para aprovação do mesmo.

Iniciando o monitoramento na sede do Consultório na Rua, localizado na SMS, no dia **22 de abril de 2024** estive com a coordenadora Jorgina para uma reunião de alinhamento referente as equipes multidisciplinares do Consultório na Rua. Estão faltando entregar os copos de águas referente ao mês de fevereiro.

As demandas solicitadas estão no aguardo da liberação de orçamento.

Os colaboradores estão sendo cadastradas a biometria do ponto eletrônico nas unidades.

SAD - SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR

No dia **01 de abril de 2024** estive na sede do SAD em monitoramento durante a vista participei da reunião de alinhamento juntamente com a admirativa Sra. Verônica onde solicitou as seguintes demandas: Fardamento de toda equipe de trabalho do SAD (IGA SAÙDE), papel carbono de preferência na cor preto, pastas suspensas para armazenamento de arquivos, plásticos transparentes para organização dos portuários dos pacientes e pastas rápidas para os portuários dos pacientes nas residências. Alguns desses materiais solicitados já foram entregues outros precisam da aprovação de orçamentos. Solicitei a lista atualizada dos colaboradores para confecção do fardamento.

No dia **12 de abril de 2024** estive novamente em fiscalização na sede do SAD e em conversa com a admirativa a sra. Verônica informou que os aparelhos de tensiômetros estão com defeito. Solicitei a presença do técnico responsável para avaliação do mesmo. Durante a conversa foi sugerido a solicitação de algumas caixas de arquivo para arquivar os documentos.

Essas solicitações foram atendidas. Foram entregues 50 unidades de caixas de arquivo.

Durante o mês de abril foi também entregue papel A4 para suprir a demanda da necessidade desse material de trabalho. O levamento de materiais de expediente e de limpeza foi realizado referente ao mês de maio, onde foi acrescentado mais 05 blocos de papel A4 para o próximo mês.

No dia **25 de abril de 2024**, estive na sede do SAD e nenhuma demanda foi solicitada até o presente momento.

UBS JOSÉ GUEDES DE FARIAS

Iniciando o monitoramento e fiscalização no dia **01 de abril de 2024** unidade com atendimentos e funcionamento normal. Durante a visita foi verificado um vazamento de água no teto da sala de vacina onde o forro de PVC está cedendo devido ao acúmulo de água. Solicitei com urgência os prestadores de serviço para avaliação.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Dando continuidade com o monitoramento no dia **08 de abril de 2024** durante a vistoria foram identificadas algumas demandas: Capinação precisa ser realizada; ares condicionados da sala da triagem e da direção está sem resfriar; suporte da lâmpada do corredor está solta. Todos esses chamado foram encaminhados no sistema GLPI para os setores responsáveis para devidas providências.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Dando continuidade com o monitoramento no dia **18 de abril de 2024** unidade funcionando normalmente. durante a vistoria verifiquei que a pia do banheiro dos pacientes está com vazamento de água. Solicitei o prestador de serviço para avaliação do mesmo.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

No dia **29 de abril de 2024**, em monitoramento e fiscalização na unidade foi constatado que a energia está oscilando muito. A equatorial já foi acionada para averiguar a situação.

Algumas demandas solicitadas anteriormente foram reforçadas no sistema para realização dos serviços.

- ✓ Os serviços de ar condicionados foram resolvidos e concluídos pelos prestadores da BRAZIL SERVICE.

UBS BEBEDOURO

Iniciando o monitoramento no dia 08 de abril de 2024, estive na unidade que está com seu funcionamento normal. Foi verificado que o purificador de água da recepção e da copa está com baixa vazão de água. Solicitei uma avaliação e manutenção dos equipamentos.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

- ✓ A avaliação e manutenção dos aparelhos foram realizados pela equipe da BRAZIL SERVICE e os equipamentos voltaram a funcionar normalmente.

Dando continuidade com o monitoramento no dia **17 de abril de 2024**, durante a visita a direção a unidade informou que o equipamento de ar condicionado da recepção está pingando muito. Foi solicitado uma avaliação para devidas providências.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

No dia **29 de abril de 2024** em monitoramento na unidade algumas demandas foram identificadas: O purificador de água da recepção acusou a substituição do refil. Solicitei ao prestador de serviço BRAZIL SERVICE para resolução do problema.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

<u>USF EDVALDO SILVA</u>

Em visita na unidade no dia **08 de abril de 2024** durante o monitoramento a diretora da unidade informou que o ar condicionado da sala da farmácia está sem resfriar. Realizei o chamado no sistema GLPI para manutenção do equipamento.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

- ✓ Os prestadores de serviço do ar condicionado BRAZIL SERVICE avaliaram e fizeram a manutenção no equipamento e está funcionando normalmente.
- ✓ No dia 13 de abril foi realizado o Dia “D” da vacinação.

Seguindo com o monitoramento no dia **18 de abril de 2024** unidade funcionando normalmente. Durante a vistoria foi verificado que a balança infantil da sala da triagem está com o suporte quebrado. Realizei o chamado no sistema GLPI para o setor responsável para avaliação desse equipamento.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

No dia **24 de abril de 2024** fui informada pela direção que a unidade estava sem energia. Aparelho sem ligar devido ao acontecimento de uma festividade na praça onde foi montado um parque com equipamentos elétricos sobrecarregando a rede elétrica da local. A Equatorial foi acionada, onde emitiu um protocolo de atendimento n° 803868194 para uma avaliação na unidade. os atendimentos não foram suspensos até o presente momento. A SMS – Secretaria Municipal de Saúde está ciente da situação.

O problema da energia foi resolvido e os atendimentos e funcionamento da unidade estão normalizados.

No dia **29 de abril de 2024** durante o monitoramento na unidade observei que a porta do setor de DML está danificada. Solicitei a substituição da mesma no sistema GLPI. Unidade funcionando normalmente. Em conversa com a diretora da unidade a energia oscilou um pouco mais nada acarretou aos atendimentos.




Fotos: Arquivo/supervisora IGA

USF JOSÉ BERNARDES NETO

Iniciando o monitoramento e fiscalização no dia **08 de abril de 2024,** unidade com atendimentos e funcionamento normal. Durante a vista não houve nenhuma demanda nova até o presente momento. As demandas solicitadas anteriormente foram reforçadas no sistema GLPI para resolução e realização dos serviços.

- ✓ No dia 13 de abril foi realizado o Dia “D” da vacinação.

No dia **18 de abril de 2024,** estive na unidade para o monitoramento, em visita conversando com a diretora da unidade alguns serviços solicitados foram concluídos. Foi solicitado a instalação no monitor das imagens das câmeras para um monitoramento da direção a unidade. Nesse dia nenhuma demanda nova foi verificada até o presente momento.

Dando continuidade ao monitoramento no dia 29 de abril de 2024, foi verificado que a capinação da área externa da unidade precisava ser realizada. Realizei o chamado no sistema GLPI para o setor responsável para devidas providências.




Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Nesse mesmo dia no período da tarde a diretora da unidade informou através do Whatzapp que o ar condicionado da sala de arquivo voltou a apresentar o mesmo problema (ligando e desligando automaticamente). Solicitei os prestadores de serviço BRAZIL SEVICE que esteve no local para resolução do mesmo.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

USF CLAÚDIO MEDEIROS

Em monitoramento e fiscalização no dia **08 de abril de 2024**, estive na unidade de saúde para verificar algumas demandas existente. Durante a vistoria foi observado que na sala de vacina estava com um vazamento na pia e que o sifão precisava ser substituído; os equipamentos de ares condicionados dos setores consultório 01, curativo, triagem e e-Multi estavam precisando de manutenção. Além dessas demandas novas reforcei as solicitadas anteriormente para que os serviços sejam realizados com mais brevidade possível.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

- ✓ Os prestadores desserviço BRAZIL SERVICE esteve no local e avaliaram todos os equipamentos de ares condicionados.
- ✓ Foram realizados também uma manutenção nos demais ares condicionados da unidade (pronto atendimentos, consultórios 02,03, 04, 05,06 e 07; sala dos agentes, odontologia, farmácia e direção). Todas demandas com chamados registrados no sistema GLPI.

Seguindo com o monitoramento no dia **18 de abril de 2024** a vista foi realizada sem nenhuma demanda nova até o presente momento.

No dia **29 de abril de 2024**, unidade funcionando normalmente. Durante a vistoria foi observado que o purificador de água da copa precisa ser substituído o refil do mesmo.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

UBS PARAISO DO HORTO - AMACOPH

Em vista a unidade no dia **09 de abril de 2024**, estive em monitoramento e juntamente com a diretora da unidade verifiquei algumas demandas: estrutura (coberta) em telha de policarbonato foi retirada pois estava danificada correndo risco que acidente em pacientes e funcionários na unidade. Devido as fortes chuvas os usuários não tem onde se alojarem e ficam sem proteção para aguardar atendimento. Foi solicitado uma avaliação par instalação de outra cobertura no local. Essa demanda precisa de orçamento aprovada para realização do serviço.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Dando continuidade com as demandas na sala da odontologia a tomada que liga o equipamento autoclave não está funcionando, na sala de esterilização a parede de azulejo está precisando de reparos (recolocar o azulejo que está faltando) e na recepção precisa ser fixado um parafuso para instalação da fita métrica para medição de pacientes da triagem. Todas essas demandas foram solicitadas para devidas providências.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

✓ No dia 13 de abril foi realizado o Dia “D” da vacinação.

Unidade precisa de uma manutenção predial com urgência. Avaliação no telhado quando chove desce muita água pelas paredes e teto com isso o forro de PVC está cedendo acarretando nos atendimentos e funcionamento da unidade.

Seguindo com o monitoramento no dia **17 de abril de 2024** em visita na unidade não houve nenhuma demanda nova até o presente momento. Em conserva com a diretora da unidade solicitou novamente que reforçasse todos os serviços que estavam penderdes para serem resolvidos com mais brevidade possível.

✓ O serviço de capinação foi realizado.

No dia **29 de abril de 2024** em monitoramento e fiscalização foi solicitado pela direção

A manutenção da dedetização, pois está aparecendo baratas e ratos. A dedetização está atualizada com validade em dia. Mesmo assim, foi solicitado uma dedetização emergencial. Aguardando cronograma da empresa para agendamento do serviço.

USF JOÃO SAMPAIO

Vistoriando a unidade no dia **09 de abril de 2024** unidade funcionado normalmente. Durante o monitoramento foi verificadas algumas demandas: ar condicionado da sala da farmácia está sem resfriar e o ar condicionado da sala de vacina está precisando de manutenção (vazamento de água).





Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Os prestadores de serviço do ar condicionado (BRAZIL SERVICE) fizeram a manutenção e os equipamentos estão funcionando normalmente.

Seguindo com o monitoramento e fiscalização no dia **17 de abril de 2024**, unidade com atendimentos e funcionamento normal. Durante a vistoria foi solicitado a instalação do ar condicionado da sala da pré consulta, o mesmo já se encontra em na unidade. realizei o chamado no sistema GLPI para devidas providências.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

UBS ANTÔNIO DE PÁDUA

Iniciando no dia **09 de abril de 2024** o monitoramento e fiscalização na unidade, durante a visita foi observado a demanda do ferrolho do portão do local onde armazena o lixo contaminado precisa de uma avaliação ou manutenção, o mesmo está emperrando e dificultando o fechamento do portão de ferro. As demais solicitações foram reforçadas no sistema GLPI para realização do serviço. Nesse mesmo dia foi enviado o laudo da rede elétrica da unidade conforme solicitação da direção da unidade.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Recebi da direção da unidade pelo Whatzapp a demanda do ar condicionado da sala de direção que está sem resfriar.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

- ✓ Os serviços foram realizados e concluídos.

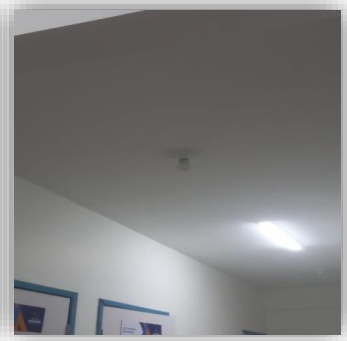
No dia **15 de abril de 2024** foi solicitado a demanda do ar condicionado da sala de vacina que está pingando muito dentro da sala dificultando os atendimentos, foi realizado o chamado para avaliação do mesmo.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

✓ O serviço foi realizado e concluído.

Dando continuidade com o monitoramento no dia **17 de abril de 2024** unidade funcionando normalmente. durante a vistoria identifiquei que o serviço da capinação ainda não tinha sido realizado. Reforcei a solicitação com mias brevidade possível. O corredor do banheiro dos usuários está com duas lâmpadas queimadas precisam ser substituídas


Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Unidade com energia oscilando. A equatorial foi acionada. Não durou muito e logo normalizou.

✓ Os serviços foram realizados e concluídos.

UBS GERALDO MELO

No dia **08 de abril de 2024**, vistoriei a unidade que se encontra em reforma. Os containers instalados na Base de Acolhimento do Bom Parto estão com algumas demandas para ser realizados: Teto com pingueiras danificando forro de PVC e o piso de madeira. Encaminhei a demanda para o setor responsável para devidas providências. Foi realizado a instalação da manta no teto para resolver o problema das pingueiras e reinstalaram os ares condicionados no local.











Fotos: Arquivo/supervisora IGA

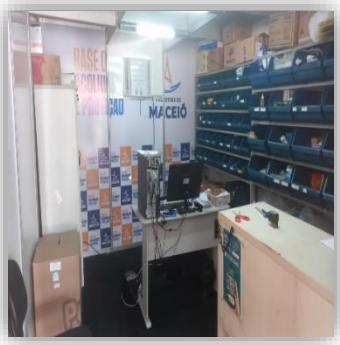
Seguindo com o monitoramento no dia **16 de abril de 2024**, em fiscalização dos containers ainda continua com mesmo problema. Devido às fortes chuvas containers amanheceu com muita água. O serviço da instalação da manta no teto não resolveu e as pingueiras continuam. Foi sugerido a solda do teto para amenizar a situação. Nesse mesmo dia a diretora da unidade solicitou a instalação da cadeira odontológica para o consultório odontológico da Base de Acolhimento do Bom Parto. A solicitação foi encaminhada e o serviço foi realizado.

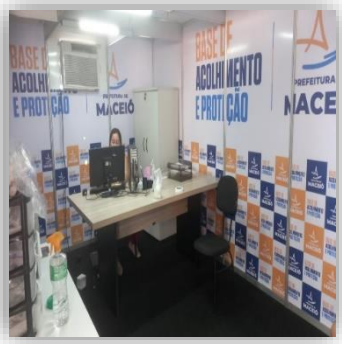





Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Os containers não estão sendo utilizados. O consultório médico, farmácia e sala de vacina os atendimentos estão sendo realizados na estrutura instalada na Base de Acolhimento do Bom Parto.





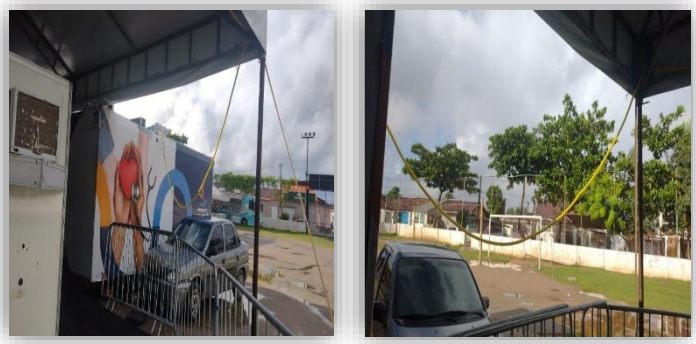
Fotos: Arquivo/supervisora IGA

- ✓ A reforma da unidade está sendo finalizada. 70% da obra realizada. Estão na parte de instalação de azulejos e acabamentos.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

Dando continuidade ao monitoramento no dia **26 de abril de 2024**, unidade funcionando normalmente. Durante a visita observei que a fiação instalada nos containers estava solta. Solicitei a presença dos prestadores de serviço com urgência para manutenção dessa demanda.



Fotos: Arquivo/supervisora IGA

- ✓ Reforma da unidade Geraldo Melo sendo realizada em fase de reparos para finalizar a obra.

- ✓ Os monitoramentos e as fiscalizações foram realizados supervisionando semanalmente durante todo o mês de abril/2024 nas unidades dos II e IV Distrito, SAD e Consultório na Rua.

RELATÓRIO DE VISITAS DIÁRIAS DOS SUPERVISORES AS UNIDADES DE SAÚDE:

O presente relatório tem por finalidade apresentar o cenário encontrado durante as visitas diária/semanal nas unidades de saúde dos I; III, VI e VIII Distrito- Município de Maceió, durante o mês de janeiro/2024 pelos supervisores ***Jivago Jatobá/Nayanne Félix.*** As visitas são realizadas por os supervisores com o objetivo de avaliar, monitorar, fiscalizar os atendimentos e verificar se as demandas solicitadas foram atendidas ou se estão pendentes, como também durante as visitas realizamos levantamento de matérias de escritório/ expediente e matérias de limpeza e higiene, inspeção de demandas estruturais, equipamentos, colaboradores, limpeza do ambiente e folhas de frequências, assegurando a funcionalidade do serviço de saúde. Como instrumento de trabalho utilizamos o Relatório Diário de Visitas.

Durante o mês de abril/24, participamos de reuniões e atividades extra como:

- **19/04** – Entrega da reforma da UBS João Macário (7° distrito).
- **22/05 a 29/05** - Realizado levantamento do pedido mensal de material de expediente/escritório e material de limpeza.
- **25/04** – Entrega da reforma da USB Arthur Ramos e CEO Rafael de Matos (6° distrito).

USF REGINALDO – I DISTRITO

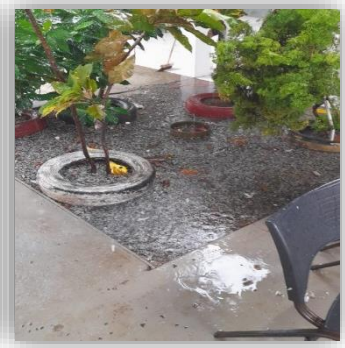
Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade de Saúde da Família Reginaldo: no dia **01/04,** a direção da unidade apontou pendências referente a reforma.

Em visita no dia **08/04**, direção reforça solicitação para dedetização. Direção informa que tampa da cisterna está insegurança, solicitando um cadeado e informa problemas no abastecimento da cisterna.

Durante visita no dia **17/04**, identificado que a dedetização ocorreu no dia 09/04. Diante das chuvas que ocorreram novos problemas surgiram. Direção requereu a retirada da fiação de internet excessiva do local.

Retornando no dia **30/04**, o serviço odontológico continua sem funcionar, devido ausência da cadeira no setor. Aberto chamado para fixação da pia na sala de curativo.





UBS OSVALDO BRANDÃO VILELA – I DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade Básica de Saúde Osvaldo Brandão: realizada visita no dia **01/04**, unidade segue em reforma, realizado esclarecimentos aos funcionários do IGA sobre o ponto eletrônico.

No dia **10/04,** realizado inspeção sobre o andamento da obra, realizado alinhamento com os engenheiros responsáveis.

Durante visita no dia **17/04**, para conhecer o novo diretor, onde ocorreu uma conversa apara explicar como funciona o trabalho do IGA e o gerenciamento sobre os funcionários.

Solicitado pela direção da unidade durante visita no **25/04**, celeridade na reforma da farmácia, que está provisória em outro local, causando transtornos aos usuários e ao serviço.





URS DR° DIÓGENES JUCÁ BERNANDES II CENTRO – I DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade Referência de Saúde Dr° Diógenes Jucá Bernardes II Centro: em reunião com a direção no dia **01/04**, recebido reclamações de alguns colaboradores IGA. Orientado a confecção de relatório sobre as ocorrências.

Retornado no dia **09/04**, cobrado aos supervisores resolução de demandas em aberto, dentre elas manutenção do colposcópio.

No dia **17/04**, direção requereu prioridade na aprovação de reforma para o local, visto que, muitas salas encontram-se com infiltrações e mofo.

Em retorno no dia **25/04**, direção reclamou sobre estragos deixados pela chuva, principalmente instabilidade na rede elétrica e ausência de água nas torneiras em algumas salas e bebedouros.





USF SÃO JOSÉ CANAÃ – III DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade de Saúde da Família São José Canaã: no dia **05/04**, vistoria pendências da reforma, identificado o surgimento de goteiras e infiltrações, direção em férias durante período de visitas.

Durante ida a unidade no dia **10/04**, identificado que sala de vacina está com mofo devido obstrução no dreno de ar-condicionado. Aberto chamado para *Brazil Service*.

No dia **18/04**, realizado orientações aos colaboradores IGA, referente ao ponto eletrônico.

Diante das fortes chuvas, no dia durante visita no dia **22/04** identificado que o forro de PVC encharcou e o piso da unidade ficou alagado.





USF OURO PRETO – III DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade de Saúde da Família Ouro Preto: no dia **05/04**, visita a unidade direção solicita capinação.

Durante visita no dia **10/04**, solicitado celeridade na resolução de demandas antigas, dentre elas manutenção de ar-condicionado e equipamentos odontológicos.

No dia **18/04**, fora abordado pelos colaboradores IGA, que relatam instabilidade no ponto eletrônico.

Ida a unidade no dia **22/04**, demandas solucionadas recentemente voltaram a apresentar problemas, dentre eles aparelhos de ares-condicionados.





UBS MARIA TEREZA HOLANDA COSTA – III DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade Básica de Saúde Maria Tereza Holanda Costa: em visita a unidade no dia **05/04**, esclarecidas dúvidas dos colaboradores IGA e direção, referente a atestados e declarações.

No dia **10/04**, direção reforça resolução do banheiro obstruído na copa.

Durante visita no dia **18/04**, requisitada manutenção na rede elétrica, devido totem não acende.

No dia **22/04**, esclarecidas dúvidas referentes às demandas estruturais e resolução por parte do IGA.







URS PITANGUINHA – III DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade de Referência da Pitanguinha, segue as demandas solicitadas: em visita a unidade no dia **02/04**, detectamos que 01 porta fora adquirida com dimensões inadequadas para o wc dos usuários, solicitamos a troca.

No dia **10/02**, solicitado a instalação do ponto eletrônico pela administração da unidade, visto que, estamos com o quadro de aproximadamente 20 colaboradores.

Durante visita no dia **17/04**, os funcionários cobraram a reformar do local, devido problemas estruturais que estão atrapalhando os atendimentos e as condições de trabalho. Orientado informar a gerência do distrito para junto a Secretaria Municipal de Saúde, avaliar e autorizar a execução da obra, ainda sem previsão.







USF SÃO VICENTE DE PAULA – III DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade de Saúde da Família São Vicente de Paula: durante reunião no dia **02/04**, a direção da unidade solicita providências em relação as contas de água que estão com valores exorbitantes.

No dia **08/04**, cobrada resolução de demandas antigas, dentre eles: infiltração; falta de água nos banheiros e problemas no consultório odontológico.

Em visita no dia **17/04**, recebido 01 porta nova, solicitado instalação a PREVINI.





UNIDADE DOCENTE ASSISTENCIAL PAULO OLIVEIRA COSTA (UDA CESMAC) – III DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade Docente Assistencial Paulo Oliveira Costa (UDA-CESMAC): realizada visita no dia **08/04**, tratado demandas relacionadas a recursos humanos, com a direção. Unidade segue em reforma pela instituição. Não houve solicitações durante a visita.

USF JOSÉ MARIA DE MELO (CAIC BENEDITO BENTES) – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade de Saúde da Família José Maria De Melo CAIC Benedito Bentes: realizada visita a unidade no dia **04/04**, direção informou que após reforma, ocorreu o surgimento de demandas relacionadas a estrutura física da unidade, dentre elas: infiltrações pelo telhado.

No dia **11/04**, reunião na unidade para tratar de problemas relacionados a uma colaboradora, a pedido da direção.

Em visita no dia **18/04**, fora abordado pelos colaboradores lotados na E-multi para esclarecimento de dúvidas relacionado ao ponto eletrônico.

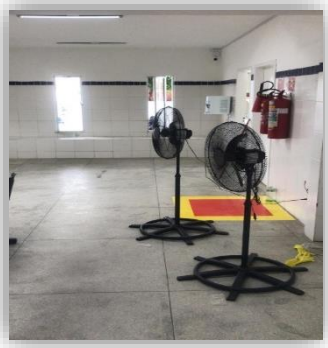
CEO II RAFAEL DE MATOS SILVA – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril ao CEO II Rafael de Matos Silva: realizada visita a unidade no dia **04/04**, para conhecer a nova direção e apresentar o trabalho do IGA junto ao CEO.

No dia **11/04**, acompanhado os ajustes finais da reforma, visto que, fomos comunicados que a previsão de entrega da obra estava com data próxima.

Em visita no dia **18/04**, encontrada equipe da SMS para alinhamentos relacionados a entrega da unidade.

No dia **22/04**, reunião com direção e gerente do distrito.



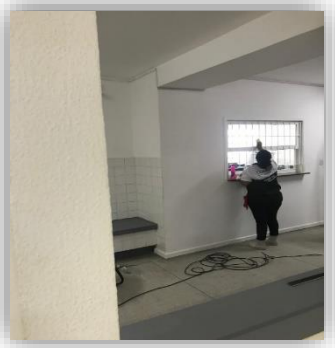

UBS ARTHUR RAMOS – VI DISTRITO

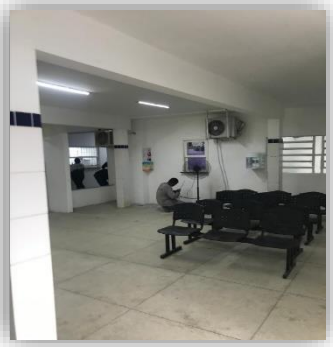
Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade Básica de Saúde Arthur Ramos: realizada visita a unidade no dia **04/04**, para tratar de assuntos relacionados aos colaboradores, dentre eles faltas.

No dia **11/04**, acompanhado os ajustes finais da reforma, visto que, fomos comunicados que a previsão de entrega da obra estava com data próxima.

Em visita no dia **18/04**, encontrada equipe da SMS para alinhamentos relacionados a entrega da unidade.

No dia **22/04**, reunião com direção e gerente do distrito.





USF ROBSON CAVALCANTE DE MELO – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade de Saúde da Família Robson Cavalcante de Melo: realizada visita no dia **03/04**, funcionários reforçam solicitação para manutenção dos aparelhos de ares-condicionados.

Retornamos no dia **12/04**, requerida manutenção predial devido surgimento de mofo e infiltrações.

Realizado levantamento dos materiais de limpeza e expediente no dia **23/04**, sem solicitações no momento.

USF CARLA NOGUEIRA – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a unidade Saúde da Família Carla Nogueira: em visita no dia **03/04**, solicitado pela direção agilidade na manutenção dos aparelhos de ares-condicionados.

Retornando no dia **29/04**, realizado o levantamento de materiais de limpeza e expediente, direção solicita inclusão no quadro de reformas em caráter de urgência, devido problemas graves na estrutura do prédio e falta d'água constante.





UNIDADE DIGITAL CAETÉS- BENEDITO BENTES – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade Digital de Saúde: em visita no dia **03/04**, equipe reclamou na demora para entrega dos materiais de limpeza e expediente.

No dia **12/04**, direção questionou qual o trâmite para mudança no quadro de energia de monofásico para trifásico. Orientado a mudança de titularidade e solicitar autorização junto a SMS.

Realizado no dia **26/04**, levantamento dos materiais de limpeza e expediente.

USF ALIOMAR DE ALMEIDA LINS – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade de Saúde da Família Aliomar de Almeida Lins: no dia **03/04**, direção solicita aumento no efetivo de administrativo, tendo em vista que o quadro está reduzido. Orientado encaminhar solicitação ao DPRH/IGA.

Durante visita no dia **12/04**, esclarecidas dúvidas sobre os registros no ponto eletrônico aos funcionários IGA.

Retornamos no dia **23/04**, para realização do levantamento dos materiais de limpeza e expediente. Banheiros PCD seguem com pendências de manutenção.






URS HAMILTON FALCÃO – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade de Referência Hamilton Falcão: visita a unidade no dia **04/04**, informado a gerência que o material para confecção das tampas de caixas de gordura estava para ser entregues.

No dia **12/04**, solicitado pela direção a retira do material da porta no mini pronto socorro que estava atrapalhando o fluxo de pacientes.

Realizado levantamento dos materiais de limpeza e expediente no dia **22/04**, informados pela direção o surgimento doe infiltrações pelo telhado.






USF DÍDIMO OTTO KUMMER – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade de Saúde da Família Dídimo Otto Kummer: no dia 03/04, identificado durante visita, que a unidade segue em manutenção predial. Alinhado com a direção ajustes para finalização da obra.

Em visita no dia **11/04**, ocorreu breve diálogo com o engenheiro da PCR, para serviços adicionais da reforma predial.

No dia **26/04**, realizado levantamento dos materiais de limpeza e expediente.




USF FREI DAMIÃO – VI DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade de Saúde da Família Frei Damião:

No dia **03/04**, a direção solicita agilidade na instalação dos equipamentos de ares-condicionados, que a demora está prejudicando o serviço.

Solicitado pela direção no dia **11/04** durante visita, ampliação da concretagem no estacionamento, para sanar o problema da vegetação.

No dia **26/04**, realizado levantamento dos materiais de limpeza e expediente.



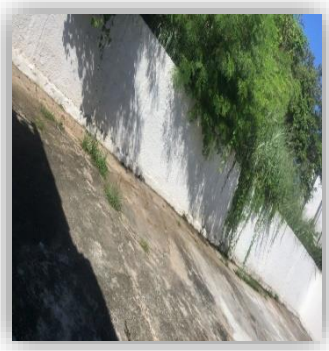
USF GUAXUMA – VIII DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril na Unidade de Saúde da Família Guaxuma: no dia **02/04**, ao visitar a unidade, a direção solicta resolução de pendências antigas, dentres ele a retira de um galho dos fundos, que está danificando o muro.

Em visista no dia **08/04**, sem solicitações para o momento.

Realizada visita no dia **16/04**, para alinhamento na lavagem da caixa d'água.

Nos dias **24/04 e 25/04**, realizada visita para vistoria nos acabamentos finais da obra, que está com previsão de entrega para o dia 25/04.



USF JOSÉ LAGES FILHO (UDA UNIT) – VIII DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade de Saúde da Família José Lages Filho (UDA - UNIT): no dia **03/04**, não houveram solicitações.

Procurado no dia **11/04** pela direção, comparecemos a unidade para tratar de assuntos relacionado aos colaboradores.

Convidado no dia **16/04**, para reunião com servidor efetivo da farmácia e colaborador administrativo do IGA, para alinhamento nas demandas da farmácia, reunião não ocorreu devido indisponibilidade de servidor.

Retornado no dia **29/04**, para realização do levantamento dos materiais de limpeza e expediente.

USF PESCARIA – VIII DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril na Unidade de Saúde da Família Pescaria: realizada visita no dia **02/04**, direção questionou quando seria entregue o prédio em reforma, previsto para ser a nova unidade de saúde.

Solicitado durante visita no dia **09/04**, manutenção do prédio atual que está danificado.

No dia **16/04**, em visita, constatamos que a água do esgoto da rua está entrando pelo muro lateral. A equipe da PREVINI irá realizar intervenções no local.

Realizado no dia **23/04**, levantamento dos materiais de limpeza e expediente.



USF SÃO FRANCISCO DE PAULA – VIII DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade de Saúde da Família São Francisco de Paula: em visista no dia **03/04**, direção encontrava-se ausente por motivos de saúde. Fora solicitado habilitação do ponto eletrônico IGA, que encontra-se no local.

No dia **11/04**, durante visita, solicitado intervenção para regularização no abastecimento e água, pelo fato da falta d'água ser constante.

Realizado levantamento dos materiais de limpeza e expediente no dia **29/04**.

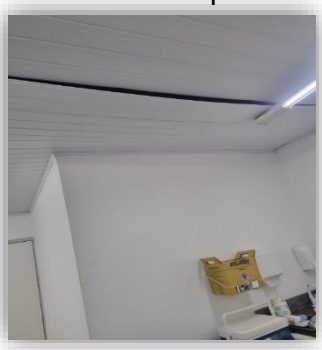
URS MARIA CONCEIÇÃO FONSECA PARANHOS – VIII DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade de Referência Maria Conceição Fonseca Paranhos: realizada visita a unidade no dia **03/04**, os funcionários informaram que o ponto eletrônico não estava registrando. Orientado a comunicar ao DPRH/IGA por WhatsApp.

Durante visita no dia **08/04**, direção informa que autoclave está apresentando problemas. No dia **15/04**, solicitado reparo no forro PVC, que está cedendo.

Em visita no dia **23/04**, realizado levantamento dos materiais de limpeza e expediente.





USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE – VIII DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade de Saúde da Família Vanderli Maria de Andrade: durante visita no dia **02/04**, os funcionários queixaram-se que o consultório odontológico estava apresentando corrente elétrica.

No dia **11/04**, durante visita, direção solicita manutenção urgente em porta de vidro de blindex, necessitando de mola para fixação.

Em conversa com a direção no dia **16/04**, a mesma questionou como contemplar férias aos colaboradores IGA. Explicado o fluxo do DPRH/IGA.

Em visita no dia **23**, **24 e 25 de abril**, realizada visita para vistoria nos acabamentos finais da obra, que está com previsão de entrega para o dia 25/04.





USF DR° JORGE DAVID NASSER – VIII DISTRITO

Realizamos visitas semanais durante o mês de abril a Unidade de Saúde da Família Dr° Jorge David Nasser: em visita no dia **02/04**, fora discutido com colaboradores que estavam solicitando abonos na jornada de trabalho. Esclarecido que celetista não possui abonos.

Durante visita no dia **09/04**, direção celeridade na resolução de demandas estruturais, dentre elas: mofo.

No dia **16/04**, sem solicitações durante visita. Em visita no dia **23/04**, realizado levantamento dos materiais de limpeza e expediente.

RELATÓRIO DE VISITAS DIÁRIAS DOS SUPERVISORES AS UNIDADES DE SAÚDE

Resumo mensal de visitas as unidades de saúde do 5° e 7° distritos sanitários. Com o objetivo de:

- Dirigir;
- Orientar;
- Inspecionar;

Durante as visitas, os supervisores realizaram a inspeção de demandas estruturais, equipamentos, limpeza de ambiente, levantamento de materiais de escritório e expediente/ limpeza e higiene pessoal, assegurando a funcionalidade do serviço de saúde. Além de garantir o comportamento e comprometimento dos colaboradores IGA, como também a fiscalização das folhas de frequência, durante todo o mês de *abril/2024***.** Como instrumento de trabalho é utilizado, Relatório Diário de Visitas e Relatório para Levantamento de Materiais confeccionado pela empresa e impresso em papel timbrado.

Reuniões e atividades complementares realizadas no mês:

- **03/04:** reunião de alinhamento com gerentes do 5 e 7 distritos na Secretaria Municipal de Saúde.
- **19/04:** entrega da refrorma na UBS João Macário.
- **24/04:** entrega da reforma na UBS Arthur Ramos e Rafael de Matos.

UNIDADE FELÍCIO NAPOLEÃO – 5° DISTRITO

Informafos pela direção da unidade, que no dia 17/04 no horário noturno ocorreu o roubo de 02 celulares. O mesmo solicita as imagens do sistema de monitoramento.

Dado encaminhamento ao setor reponsável para ciência e prodecimentos cabíveis.

UNIDADE JOÃO MOREIRA – 5° DISTRITO

Realizada visita a unidade no dia 29/04, sem solicitações para o momento. Direção segue no período de férias.

Durante o mês a direção informa e reforça a necessidade de manutenção predial urgente, devido as infiltrações constantes durante as chuvas. Orientado convocar a engenheria da SMS para vistoria.



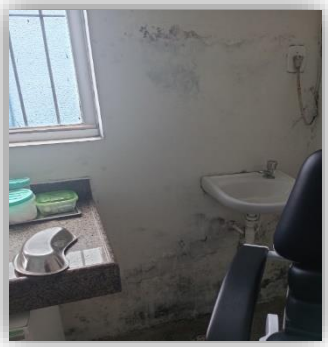
Fonte: Imagens da unidade João Moreira, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE DE REFERÊNCIA EM SAÚDE JOÃO PAULO II – 5° DISTRITO

Realizada visita a unidade no dia 19/04, junto ao secretário de saúde e corpo técnico da SMS para vistoria das necessidades atuais do local após meses da saída da construtora conceitoA.

Requisita prioridade na instalação de aparelho de ar-condicionado; recolhimento de mobiliário e equipamentos danificados.

Durante o mês direção reforça a necessidade manutenção nos aparelhos de ares-condicionados via WhatsApp, resolução ocorreu no dia 23/04.





Fonte: Imagens da unidade João Paulo II, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE JOSÉ ARAÚJO – 5° DISTRITO

Acionados em caráter de urgência no dia 15/04, após quadro de disjuntores apresentar instabilidade, fazendo com que alguns locais ficassem sem energia.

No dia 29/04, realizada visita a unidade, sem solicitações para o momento.



Fonte: Imagens da unidade José Araújo, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE JOSÉ TENÓRIO – 5° DISTRITO

Realizada visita a unidade no dia 16/04, direção reforça avaliação do telhado que infiltrou durante chuvas e solicita avaliação do sistema de capitação de água na entrada da unidade.

Fonte: Imagens da unidade José Tenório, arquivo de supervisão IGA.



UNIDADE NOVO MUNDO – 5° DISTRITO

Realizada visita a unidade no dia 16/04, durante vistoria identificado infiltrações pelo telhado e mofo na sala da direção.

Informado a gerência do distrito, que seria necessário a polda na árvore dos fundos. Solicitado avaliação e paliativos pela PREVINI.

Retornamos no dia 29/04, sem solicitações para o momento. Direção segue no período de férias.





Fonte: Imagens da unidade Novo Mundo, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE PAULO LEAL – 5° DISTRITO

Realizada visita a unidade no dia 10/04, direção reforçou solicitação para manutenção dos aparelhos de ares-condicionados do arquivo e pronto, além de sinalizar os locais o ocorreu infiltrações durante as chuvas. 02 colaboradores do IGA nos abodou e solicitou diálogo em particular para retirada de dúvidas referente a salário e participação em eventos.





Fonte: Imagens da unidade Paulo Leal, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE WALDOMIRO ALENCAR – 5° DISTRITO

Visita a unidade no dia 12/04, a convite da gerência do distrito, para revisão das demandas estruturais após saída da construtora.

Identificado que muitos problemas relacionados a estrutura seguem sem resolução até a data desta visita.

Itens sinalizados em levantamentos anteriores para inclusão na reforma, após apreciação pelas áreas competentes não foram aprovados na etapa inicial de manutenção do prédio.

Seguimos aguardando desdobramos nas próximas etapas e resolução das demandas.





Fonte: Imagens da unidade Waldomiro Alencar, arquivo de supervisão IGA.

Retornamos a unidade no dia 26/04, a convite da gerência do distrito, após informação de provável entrega da reforma.

Ao chegar, nos reunimos com a direção da unidade, gerência geral dos distritos sanitários, engenheiros da Secretaria Municipal de Saúde e engenheiros da (PCR).

Após inspeção, concluiu-se que havia muitas demandas estruturais necessitando de resolução, chegamos ao consenso que a unidade estava inviável para entrega a curto prazo.

Solicitado novo orçamento pela engenharia da SMS, para apreciação e aprovação de orçamento. Seguimos aguardando desdobramentos.

UNIDADE JOSÉ MARIA DE VASCONCELOS NETO (SÃO JORGE) – 5° DISTRITO

Realizada visita a unidade no dia 01/04, a pedido da direção para realizar levantamento geral de demandas. No dia 02/04, foi autorizado a reforma.

Realizada visita no dia 09/04, para discussão prévia sobre reforma e estudo sobre o fluxo da unidade por meio do projeto elaborado pela engenharia SMS.

Aguardando definição da SMS, sobre os atendimentos durante perído da reforma.



Fonte: Imagens da unidade José Maria de Vasconcelos Neto, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE DOCENTE ASSISTENCIAL DIVALDO SURUAGY (UMJ) – 5° DISTRITO

Realizada visita a unidade no dia 29/04. Ausência de solicitações durante o período.

UNIDADE DENISSON MENEZES – 7° DISTRITO

Realizada visita a unidade no dia 11/04, junto a gerência do distrito para vistoria da manutenção predial após saída da construtora.

Identificado que há muitos problemas a serem solucionados pela construtora, principalmente relacionado ao mofo nas salas.

Informado que a entrega da reforma está prevista com data próxima, e que do seu ponto de vista, não está pronto para ser entregue nas condições atuais.



Fonte: Imagens da unidade Denisson Menezes, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE DJALMA LOUREIRO – 7° DISTRITO

Realizado visita a unidade no dia 04/04, identificado que reforma estava suspensa. Segundo informações coletadas com o apoio da direção, fomos informados que estavam aguardando aprovação de novo orçamento para dar encaminhamento ao serviço.

Em contato com a engenharia, fora informado que na semana seguinte a construtora retornaria.

Reforçado com os supervisores sobre o adoecimento frequentes dos colaboradores da unidade.

Elaborado relatório sobre o caso e encaminhado ao DPRH/IGA, sugerindo ações preventivas e corretivas no que se refere a atestados médicos.

Informados sobre o retorno na construtora a unidade no dia 08/04.

Fora solicitado a construtora reparo na rede elétrica, que estava com chamado aberto do dia 05/04, após apresentar curto circuito.



Fonte: Imagens da unidade Djalma Loureiro, arquivo de supervisão IGA.

Informados que construtora PCR, retornou à unidade no dia 08/04, para andamento da reforma e que estariam aguardando aprovação de novas melhorias ao imóvel que está prejudicado por diversos fatores.

A convite da PCR no dia 18/04, nos dirigimos a unidade para reunião com engenharia SMS, direção, gerência do distrito para discussão sobre os avanços na reforma.

Ao chegar ao local, fomos informados que a reunião não ocorreria devido impossibilidade da SMS.

Deixamos agendado reunião com os colaboradores IGA para o dia 22/04, visto que, identificamos irregularidades no preenchimento nas folhas de frequência e reclamações que direção.

Comparecemos a unidade no dia 22/04, e convocamos os colaboradores IGA para reunião. Fora orientado de forma coletiva sobre o preenchimento das frequências; atestados e declarações; abonos; relacionamentos interpessoais. Individualmente fora conversado com as particularidades de cada funcionário.

Dados os encaminhamentos necessários após reunião. Após reunião, fomos informados que 01 dos funcionários seria colocado à disposição do DPRH/IGA, visto que, o funcionário não estava se enquadrando a jornada de trabalho contratualizada com a empresa, deixando carência frequente no serviço.

Direção reforça necessidade de manutenção dos equipamentos de 06 equipamentos de ares-condicionados.



Fonte: Imagens da unidade Djalma Loureiro, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE GALBA NOVAES – 7° DISTRITO

Realizada visita a unidade no dia 23/04, direção solicita reparo no espaço do compressor e capinação. Recebido reclamações entre colaboradores IGA, acordado retornar em outro momento para alinhamento de demandas relacionadas a recursos humanos.



Fonte: Imagens da unidade Galba Novaes, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE GRACILIANO RAMOS – 7° DISTRITO

Realizada visita a unidade no dia 09/04, para acompanhar reforma que iniciou no dia 25/03. PCR estava no local, finalizando reparos de pintura do anexo, conforme informações do engenheiro o telhado fora realizado manutenção e as janelas substituídas. Para avanço na reforma, será necessário a remoção das caixas de ares-condicionados e instalação dos suportes, além da organização da fiação de energia pela TI. Equipe da Brazil Service acionada pela própria construtora, aguardando resolução.



Fonte: Imagens da unidade Graciliano Ramos, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE IB GATTO – 7° DISTRITO

Realizada visita a unidade no dia 16/04, unidade ficou sem energia pela manhã, retornando às 15h.

Comunicado ao DPRH/IGA para justificativa nas folhas de ponto.

Solicitado a direção confecção de memo para anexar as frequências relatando o ocorrido.

Realizado reunião individual e coletiva com os colaboradores IGA, na presença da direção. Retirado dúvidas e reforçado a necessidade de melhorias na relação

funcionários/usuários.





Fonte: Imagens da unidade Ib Gatto, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE JOÃO MACÁRIO – 7° DISTRITO

No dia 03/04, participamos de reunião na unidade, a convite da gerente do distrito, para revisar demandas pendentes no prédio principal.

Solicitada abertura de chamado para instalação dos equipamentos odontológicos; refrigeração; segurança; comunicação; fardamento e ponto eletrônico.

Direção informa a necessidade de aumentar o número de câmeras de monitoramento, orientado solicitar via e-mail.

Fora discutido sobre o período de férias do farmacêutico, ficando acordado entre supervisores e gerente do distrito, solicitar que a colaboradora que está no Tereza Barbosa cobrindo as férias de outra profissional, seja desloca para João Macário no período de abril e no mês de maio retornando ao Djalma Loureiro. Solicitação encaminhada ao DPRH/IGA, para ciência e pronunciamentos necessários. Seguimos aguardando autorização.

Agendado nova reunião para dia 05/04. Retornado a unidade no dia 05/04, acompanhados da gerência do distrito, para acompanhar as equipes tercerizadas que estavam no local atendendo aos chamados abertos no dia 04/04.

Realizado levantamento de patrimônio para devolução de mobiliário ao almoxarifado. Aguardando solicitação do distrito para reparo nas casas alugadas.



Fonte: Imagens da unidade João Macário, arquivo de supervisão IGA.

Realizada nova visita a unidade no dia 05/04, para fiscalizar resolucão das demandas abertas no GLPI no dia 04/04, junto a gerência do distrito.

Cardiotec estava no local realizando a instalação dos equipamentos odontológicos.

Gerência do distrito solicitou, remanejar uma enfermeira do Jorge Duarte ao Village I, durante 15 dias para cobrir o período da férias.

Fora elaborado relatório e encaminhado ao DPRH/IGA, para ciência e procedimentos cabíveis.

Equipe da Brazil Service, chegou ao local, para remanejo dos ventiladores e bebedouros.

Aguardando almoxarifado da SMS, realizar o recolhimento dos inservíveis das casas, logo após, orientado a direção do distrito encaminhar e-mail aos supervisores devolvendo as casas, para que seja requerido avaliação e reparos para finalização do contrato.





Fonte: Imagens da unidade João Macário, arquivo de supervisão IGA.

A convite da gerência do distrito, participamos da reunião no dia 11/04, para nova revisão de demandas pendentes e processo de trabalho, junto a atenção primária.

Orientado pela responsável técnica da AP e gerência do distrito, manter a disposição das salas conforme planta baixa.

Dados encaminhamento necessários com o corpo administrativo da unidade. Realizado os encaminhamentos necessários.




Fonte: Imagens da unidade João Macário, arquivo de supervisão IGA.

Visita em 15/04, junto a gerência do distrito, DGA, engenharia SMS e construtora para avaliação dos retoques finais.



Fonte: Imagens da unidade João Macário, arquivo de supervisão IGA.

Durante a tarde do dia 17/04, permanecemos na unidade para acompanhar acabamentos das demandas estruturais, visto que, a entrega estava com data prevista para 19/04.

Identificamos a necessidade de pequenos retoques na pintura; ares-condicionados necessitando de manutenção; instalação das placas de identificação das salas; suportes para sabonete líquido/papel toalha/papel higiênico/álcool; entrega dos fardamentos; vidro entre esterilização e expurgo.

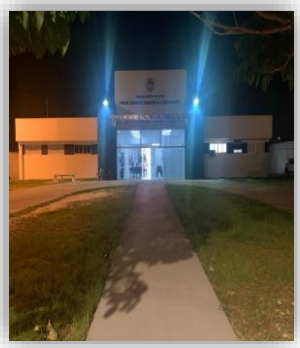
Cardiotec estava no local finalizando a instalação dos equipamentos odontológicos.

UNIDADE JORGE DUARTE QUINTELA – 7° DISTRITO

A convite da gerência do distrito, participamos da visitas no dia 11/04, para nova revisão de demandas pendentes das reformas, visto que, ultimo levantamento fora realizado em janeiro.

Visualizado surgimento de mofo em alguns setores; necessidade de substituição dos suportes para papel higiênico/sabonete líquido/papel toalha/ álcool e lixeiras; capinação; portas e aparelhos de ares-condicionados aguardando nova manutenção; substituição do mobiliário danificado; alinhamento dos cabos de internet; plotagens e identificação dos setores; melhorias na iluminação externa,dentre outros.





Fonte: Imagens da unidade Jorge Duarte Quintela, arquivo de supervisão IGA.

Em visita a unidade no dia 26/04, a convite da gerência do distrito para acompanhamento de vistoria pela engenharia da SMS, diretoria de atenção a saúde, gerência geral dos distritos sanitários, quarterizada PCR, coordenação geral da atenção primária e responsável técnica pela AP. Ficou denifido que a unidade seria a próxima na lista de inaugurações.



Fonte: Imagens da unidade Jorge Duarte Quintela, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE MARLENE LANVERLY – 7° DISTRITO

Realizada visita no dia 23/04, acionados pela PREVINI para avaliar a real necessidade de instalar sistema de armanezamento de água.

Chegamos a conclusão que no momento não seria necessário, e ficamos de avaliar durante um período de 20 dias se ocorreira falta d'água.

UNIDADE PIMENTEL AMORIM – 7° DISTRITO

Realizada visita no dia 23/04, direção nos informa que será assinada ordem de serviço no dia 24/04. Ausência de solicitações durante a visita.

UNIDADE ROSANE COLLOR – 7° DISTRITO

Visita a unidade no dia 04/04, ao chegar ao local fomos informados que a farmácia estava fechada, dispensando parcialmente medicações iniciado em 03/04.

Ao conversar com funcionários do setor, ambos relatam dificuldade de trabalhar na atual estrutura, estando o local ergonomicamente inadequado.

Sugerido pelos supervisores remanejar o serviço para sala do arquivo temporariamente, porém a proposta não foi aceita pelos profissionais, alegando que "*se fizerem paliativo a reforma não sairia do papel"*.

Em contato com a engenharia e construtora, ambos informaram que reforma fora aprovada e que daria início na semana seguinte apenas na farmácia. Identificado a necessidade de capinação.

Informados que caixa de gordura cedeu e ocorreu erosão no solo, aberto chamado para avaliação da PREVINI e comunicado a gerência do distrito.





Fonte: Imagens da unidade Rosane Collor, arquivo de supervisão IGA.

Iniciada reforma da farmácia no dia 08/04, informados que apenas o local passaria por reforma nesse momento para adequação ergonômica do serviço.

UNIDADE SÉRGIO QUINTELA – 7° DISTRITO

Realizada visita a unidade no dia 23/04, para entrega de cadeados destinado as grades externas.





Fonte: Imagens da unidade Sérgio Quintela, arquivo de supervisão IGA.

Em visita a unidade no dia 26/04, para acompanhamento de vistoria pela engenharia da SMS, diretoria de atenção a saúde, gerência geral dos distritos sanitários, PCR coordenação geral da atenção primária e responsável técnica pela AP. Ficou denifido que a unidade seria a próxima na lista de inaugurações.



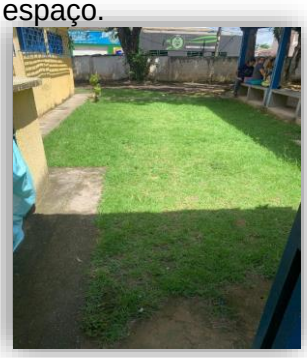
Fonte: Imagens da unidade Sérgio Quintela, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE TEREZA BARBOSA – 7° DISTRITO

Realizada visita a unidade no dia 25/04, identificado a necessidade de capinação. Direção reforça a necessidade de manutenção no telhado do anexo antes do período chuvoso, devido ao histórico de infiltrações e mofos que atinginram o espaço.







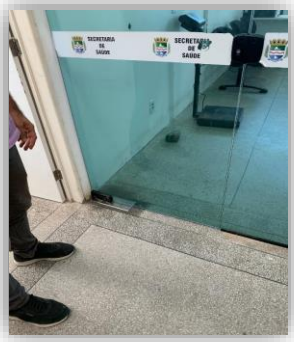
Fonte: Imagens da unidade Tereza Barbosa, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE DOCENTE ASSISTENCIAL PROFESSOR GILBERTO MACEDO (UDA UFAL) – 7° DISTRITO

Realizada visita a unidade no dia 22/04, e visualizado que demandas solicitadas

anteriormente continuam sem resolução, dentre eles as portas dos banheiros e vidro do consltório.

Direção solicita contrapartida pelo IGA para aplicação de revestimento cerâmico nos consultórios de odontologia, curativo e vacina.

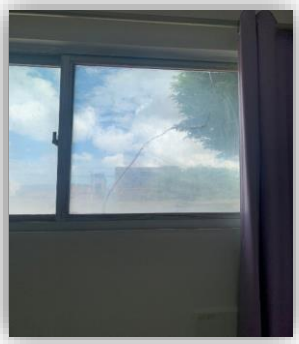



Fonte: Imagens UDA-UFAL, arquivo de supervisão IGA.

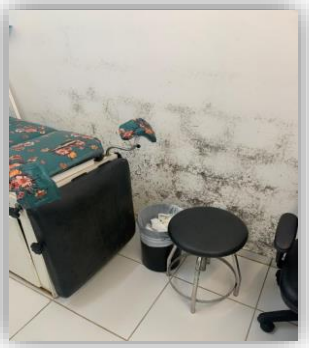
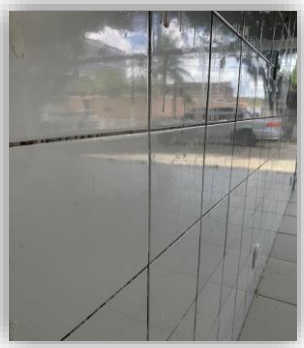
UNIDADE VILLAGE CAMPESTRE I – 7°DISTRITO

Realizada visita a unidade no dia 25/04, identificado que após saída da construtora problemas antigos retornaram.

Replicamos a informação a gerência do distrito, após registro das fotos, para que engenharia da SMS obter conhecimento dos fatos.





CLÍNICA DA FAMÍLIA - VILLAGE CAMPESTRE II – 7°DISTRITO

Realizada visita a unidade no dia 22/04, direção reforça necessidade de remanejo do cano de água proveniente da calha para sistema de capitação de água pluvial.



Fonte: Imagens Clínica da Família - Village Campestre II, arquivo de supervisão IGA.

UNIDADE WALTER DE MOURA LIMA – 7° DISTRITO

Realizada visita a unidade, após informações que o ar-condicionado do consultório odontológico está sem funcionar, e os profissionais cogitavam suspender os atendimentos.

Ao chegar no local, identificamos que o equipamento estava sem refrigerar.

Chamado aberto no GLPI, aguardando equipe técnica para resolução. Orientado que os colaboradores IGA, precisavam permanecer no local, mesmo com o equipamento sem funcionar, para realizar trabalho burocrático e orientações aos usuários que estivessem agendados.

Retornamos a unidade no dia 24/04, a pedido da direção para tratar de problemas relacionados a funcionários. Devido ao curto tempo combinamos de retornar para dar continuidade aos assuntos.

Durante todo mês de março, as visitas foram intensificadas em sua maioria as unidades que estavam passando em reforma, previstas dentro do mês, dentre elas, UBS Jorge Duarte, João Macário e Sérgio Quintela.

Todas as demandas estruturais anexadas a esse relatório foram direcionadas ao GLPI, e atribuída aos setores responsáveis para ciência e procedimentos cabíveis.

No que refere a recursos humanos, deram-se encaminhamentos ao departamento pessoal de recursos humanos do IGA, para ciência e encaminhamentos necessários.



RELATÓRIOS DE ENTREGA DE MERCADORIA

Glpi Chamado - ID 7865 (Root entity > Infraestrutura)

Ar condicionado do consultório 04 sem gelar

Data de abertura: 19-03-2024 08:47

Por: Nayanne Felix Claudio - IGA

Última atualização: 19-03-2024 09:44 por Jorge Luiz Pessoa Barreiros

Tempo para atendimento:

Tempo para solução:

Tempo interno para atendimento: 19-03-2024 12:00

Tempo interno para solução: 03-04-2024 12:00

Tipo: Requisição

Categoria: Manutenção Refrigeração > Ar-condicionado Manutenção (Demais Setores)

Status: Em atendimento (atribuído)

Origem da requisição: Whatsapp

Urgência: Média

Aprovação: Não está sujeita a aprovação

Impacto: Médio

Localização: III DISTRITO > UNIDADE DE REFERÊNCIA EM SAÚDE PITANGUINHA

Prioridade: Média

Requerente: *Nayanne Felix Claudio - IGA* (nayannefelix01@outlook.com)

Grupo requerente:

Observador:

Grupo observador:

Atribuído para técnicos: Vonney Silva de Lima

Atribuído para grupos: REFRIGERAÇÃO - SMS

Atribuído a um fornecedor:

Título: Ar condicionado do consultório 04 sem gelar

Descrição:

Ar condicionado do consultório 04 sem gelar

Acompanhamentos: Nenhum item para ser mostrado

Tarefa de chamado: Nenhum item para ser mostrado

Solução: Nenhum item para ser mostrado

Ensejessário a substituição do ar condicionado

Compressor alterado

U.R.S. PITANGUINHA
Antônio Nogueira S/
Pitanguinha - Maceió/AL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: P. Tanguinha

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada uma visita Técnica na unidade para verificar o ar condicionado da sala da Consultório 04 e fomos informado pela diretora que o ar condicionado já tinha sido condenado pela equipe da secretaria.	

U.R.S. PITANGUINHA
Rua Antônio Nogueira S/N
Pitanguinha - Maceió/AL

Assinatura do Cliente

07/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME: Daniel P. S. Porto
CARGO: Ass. Administrativo

UNIDADE: José Tenorio

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada uma visita na unidade para verificar o ar condicionado da sala de Vacina. Chegando na unidade fomos informado que o mesmo já tinha sido concertado, Também foi feita a manutenção preventiva no ar condicionado da Recepção/arquivo.	

U. S. F. JOSÉ TENÓRIO
Conj. José Tenório - Serraria
Maceió-AL

Assinatura do Cliente

07/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Tercio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: ISNA MOURA

CARGO: Gerente Administrativo

UNIDADE: Jose Araujo

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade uma inspeção Tecnica na purificador da Recepção e constatado que o mesmo encontra-se saindo água normalmente	

Assinatura do Cliente

07/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Narciso dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Veronica C. Nunes

CARGO: Gerente

UNIDADE: Maria de Vasconcelos neto

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade uma inspeção Técnica na ar condicionado da sala de vacina e foi constatado que o mesmo encontra-se funcionando normalmente.	

USF JOSÉ MARIA DE VASCONCELOS
NETO - SÃO JORGE
Av. Cel. Salustiano Sarmento, 303
São Jorge - Maceió-AL
CNES 2005891
Assinatura do Cliente

01/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME: Clarice
CARGO: Tec. enfermagem

UNIDADE: Caetes

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma avaliação técnica no ar condicionado da farmacia e foi constatado que o mesmo encontra-se funcionando perfeitamente tambem foi feito uma avaliação no ar da sala de "procedimentos" e foi constatado que é necessario um controle universal pois o mesmo está sem controle e fica ligado direto tambem foi realizado a regularização da pressão do gás do ar condicionado da sala de Telessaude e apertado as conexões.	

UBS TELESSAÚDE FI - DIGITAL - CAETÉS
Rua Interna, 14 - Cj. Parque dos Caetés - Ben. Bentes, Maceió-AL
Tel. (82) 98191-2858
Assinatura do Cliente

07/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Sultan Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

IGA

UNIDADE: Pescaria

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a desobstrução do dreno do ar condicionado da sala de Vacina que estava pingando também foi feita uma avaliação Técnica no ar da sala de curativo e o mesmo está funcionando normalmente foi regularizada a pressão do gás do ar da sala de Consultório 04 que estava com baixa de gás causando baixo rendimento, Também foi necessário regularizar a pressão do gás do ar condicionado da sala de Pré-consulta e desobstrui o dreno.	

USF - PESCARIA
Matrícula: 0943627-8-01
Gerente Administrativo
Fabrício de Lima Soares

Assinatura do Cliente

02/04/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	
02 KG	GÁS 410A	

Ass. tec. responsável:

Walter Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

SOLICITANTE

NOME: Carla Francina

CARGO: Auxiliar Administrativo

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Saúde Roland Simon
Maceió-AL

UNIDADE: Roland Simon

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a regularização da pressão do gás do ar condicionado da Recepção/arquivo que estava baixa e dado um reforço nas conexões para evitar vazamentos de gás, também foi feito a troca do capacitor do ar condicionado da Direção que estava danificado, foi feito também a estabilização da pressão do gás do ar da sala do Pronto que estava muita alta causando mal funcionamento.	O ar da sala do Pronto não é compatível com o tamanho da sala, É necessário a instalação de outro ar de 12.000 BTUS para Poder climatizar a sala.

Assinatura do Cliente

02/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	
02 UN	Capacitor de 50UF	
5000m	gás R410A	

Ass. tec. responsável:

Luciana Francisca dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Madge Michelly

CARGO: Assessora Tecnica

UBS JOSÉ GUEDES DE FARIAS
Conj. Medeiros Neto III
Santa Amélia - Maceió/AL

UNIDADE:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado uma visita tecnica na unidade para verificar os ar da sala da direção e recepção, e foi constatado que os mesmos estão em perfeito estado e funcionando normalmente, Tambem foi realizado o reparo na eletrica do ar do consultorio 1, e foi esta funcionando perfeitamente, foi realizada tambem a manutenção preventiva na sala de enfermagem.	

Assinatura do Cliente

02/04/2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: helvio alto

DATA: 03/04/24

Nº DE SÉRIE: 277383

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Splite da marca elgin de 24,000 BTOS

Foi realizado na unidade uma avaliação técnica na ar condicionado da sala dos agentes e foi constatado que o compressor está queimado e por está bastante oxidado e não apresentar condições de uso o mesmo foi condenado

Sultan Francisco dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Helvia alta DATA: 03/04/24

Nº DE SÉRIE: 323058

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Split da marca Elgin de 24,000 BTUS

Foi realizado na unidade uma avaliação Técnica no ar condicionado da Recepção da marca Elgin e foi constatado que o Compressor está alterado por esta bastante oxidado e em mal estado de conservação o mesmo foi condenado.

Carlos Tarcísio dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

UBF. Dr. Helvio de Farias Aut.
II Distrito Sanitário
Trapiche da Barra

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: [illegible]

CARGO: ADMINISTRATIVO

UNIDADE: Helvio auto

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a retirada do protetor termico do ar condicionado do Consultorio 02 pois o mesmo estava danificado foi retirado e o mesmo voltou a funcionar, o ar do Consultorio 02 estava funcionando perfeitamente, o ar da sala dos agentes foi verificado mas está com o compressor queimado por esse motivo foi condenado, Também foi feito a troca do capacitor do ar da sala da Pre-consulta o mesmo estava danificado e o compressor não funcionava depois da troca o mesmo voltou a funcionar, o ar da sala da Recepção foi verificado e o compressor esta alterado causando mal funcionamento por esta bastante oxidado o mesmo foi condenado.	foi realizada a manutenção preventivas nos ar condicionados das Salas - Pre-Consulta, vacina, odontologia Enfermagem, Consultorio 02

Assinatura do Cliente

03/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Leilton Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

SOLICITANTE
NOME: Isidione
CARGO: Gerente

UNIDADE: José Bernardes Neto

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a manutenção preventiva nos ar condicionado da Recepção e sala de Reunião, Também foi regularizada a pressão do gás do ar condicionado da sala de Esterilização e dado um aperto nas conexões para evitar vazamentos de gás e o mesmo voltou a funcionar normalmente	

USF JOSÉ BERNARDES NETO
Rua Ver. Herminio Cardoso, S/N
Rio Novo - Maceió-AL
Tel. 3312-5526
Assinatura do Cliente

04/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Francisco dos Santos

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Waldemiro alencar DATA: 09/04/24

Nº DE SÉRIE: X

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Split da marca LG de 9,000 BTUS

Foi realizada uma avaliação Técnica no ar condicionado da sala de consultório 02 da marca LG de 9,000 BTU e foi constatado que o mesmo está com o compressor atendo causando mal funcionamento por ser um equipamento antigo e não apresentar mais condições de uso por esse motivo o mesmo foi condenado.

Carlos Tenório dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Waldomira Alencar

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade uma inspeção Técnica no ar condicionado da sala de Enfermagem e foi constatado que o mesmo encontra-se funcionando normalmente, Também foi realizado uma inspeção Técnica no ar da Recepção e foi necessario fazer a manutenção preventiva, Também foi realizada a regularização da pressão do gás do ar da sala de curativo e a manutenção preventiva e foi feita uma avaliação Técnica no ar do consultorio 02 e o mesmo foi condenado.	

JOSIAN PAULINO BARBOSA
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
MATR. 9210380
UBS WALDOMIRO ALENCAR

Assinatura do Cliente

04/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Inácio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Veronica de Oliveira Almeida Queiroz
Matricula 920772-4
CARGO: Gerente Administrativa
USF Jose Maria de Vasconcelos Neto

UNIDADE: José maria de vasconcelo Neto

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade o reparo na maneira de impermeabilização da capa que estava mal executada e causando vazamento de água.	Veronica 04/04

Veronica de Oliveira Almeida Queiroz
Matricula 920772-4
Gerente Administrativa
USF Jose Maria de Vasconcelos Neto
Assinatura do Cliente

04/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Francisco de Souza

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

IGA

SOLICITANTE

NOME: Carla Patricia Alv Fiuza do Santos

CARGO: Aux Administrativo.

UBS Dr. Walter de Moura Lima
Loteamento Santa Amélia
S/N - Santa Amélia
CNES-9114807

UNIDADE: Walter Moura Lima

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada a manutenção preventiva na sondagem de saude nas salas da odontologia pre consulta, curativo e vacina e sala da área epidemiologia	

Carla Patricia Alv Fiuza do Santos
Assinatura do Cliente

04/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Gabriel Felipe dos Santos Costa

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MACEIÓ
USF ROSANE COLLOR
CLIMA BOM

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Rosane Collor

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a desobstrução da duna e a limpeza da bandeja que estava obstruída causando derramamento de água, foi feita a limpeza e o ar da farmácia ficou funcionando perfeitamente, também foi feita uma avaliação técnica no ar da sala da Direção e foi constatado que o mesma está funcionando normalmente.	

David Wagner Mota dos Santos
Gerente Administrativo
Matrícula 921031-8

Assinatura do Cliente

04/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Francisco Fernandes

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME: Nedja Medeiros
CARGO: GERALDO MELO

UNIDADE: CONTAINER GERALDO MELO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado a desinstalação das condensadoras que fica encima dos containers e deixado dentro dos Containers.	

Assinatura do Cliente

05/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Luiton Teixeira dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Denisson Menezes

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
foi Realizado a correção do Vazamento de Ar da Recepção, e Também foi Realizado a manutenção Preventiva nas Salas de Embarcação, Pré-Consulta Consultório "04", Consultório 02, e Consultorio (01) Consultorio (03) e os mesmos continua Funcionando Perfeitamente.	

Flávia Lacerda Vicente
Gerência Administrativa/SMS
USF Denisson Menezes

Flávia Lacerda

Assinatura do Cliente

08/04/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Larissa Pereira Lins

CARGO: Administradora

U. S. F. Galba Novaes
Av. Betel, S/N - Tabuleiro
Maceió-AL

UNIDADE: Galba Novaes

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a manutenção preventiva no ar condicionado da sala de odontologia e dado uma maior carga de gás para melhora o seu rendimento.	

Assinatura do Cliente

03/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	
01KG	gás R410A	

Ass. tec. responsável:

Carlos Tarcísio dos Santos

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Conceiçao Ramos DATA: 08/04/24

Nº DE SÉRIE: 7S376S

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: ACJ da marca eletrolux

Foi realizado uma avaliação técnica no ar condicionado do tipo ACJ da sala do Pronto e foi constatado que o mesmo está com o compressor queimado por ser um equipamento bastante antigo e não encontra peças o mesmo foi condenado

Laudemiro Teixeira dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Graciliano Ramos DATA: 08/04/24

Nº DE SÉRIE: TS 3778

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: ACJ da marca Eletrolux

Foi realizado uma avaliação Técnica no ar condicionado do Tipo ACJ da sala de cirurgião e foi constatado que o mesmo está com o Compressor queimado por ser um equipamento antigo tivemos dificuldade em encontrar peças Portanto foi visto que o mesmo não tem mais condições de uso por esse motivo o mesmo foi Condenado.

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Graciliano Ramos

DATA: 08/04/24

Nº DE SÉRIE: 278728

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Splite da marca Agratto de 12,000 BTUS

Foi realizado uma avaliação técnica no ar condicionado da sala de Triagem e foi visto que o mesmo está sem o condensador por esse motivo o mesmo está sem funcionar e sem atender a necessidade da sala esse foi necessario condenar o mesmo.

Luiz Tarcisio dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Graciliano Ramos

DATA: 08/04/2024

Nº DE SÉRIE: X

SITUAÇÃO: Condenada

EQUIPAMENTO: Splite da marca Agratto de 12,000 BTUS

Foi realizado uma avaliação técnica no ar condicionado da sala de vacina da marca Agratto de 12,000 BTUS e foi constatado que o mesmo está com diversos vazamento já avia sido feito varias reparos de solda e o mesmo continua apresentando vazamentos por está bastante oxidado e não apresentar condições de uso o mesmo foi condenado

Sultan Tarcisio dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Conceiçao Ramos DATA: 08/04/24

Nº DE SÉRIE: 7S376S

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: ACJ da marca eletrolux

Foi realizado uma avaliação técnica no ar condicionado do tipo ACJ da sala do Pronto e foi constatado que o mesmo está com o compressor queimado por ser um equipamento bastante antigo e não encontra peças o mesmo foi condenado

Laudemiro Teixeira dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Graciliano Ramos DATA: 08/04/24

Nº DE SÉRIE: TS 3778

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: ACJ da marca Eletrolux

Foi realizado uma avaliação Técnica no ar condicionado do Tipo ACJ da sala de cirurgião e foi constatado que o mesmo está com o Compressor queimado por ser um equipamento antigo tivemos dificuldade em encontrar peças Portanto foi visto que o mesmo não tem mais condições de uso por esse motivo o mesmo foi Condenado.

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Graciliano Ramos

DATA: 08/04/24

Nº DE SÉRIE: 278728

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Splite da marca Agratto de 12,000 BTUS

Foi realizado uma avaliação técnica no ar condicionado da sala de Triagem e foi visto que o mesmo está sem o condensador por esse motivo o mesmo está sem funcionar e sem atender a necessidade da sala esse foi necessario condenar o mesmo.

Luiz Tarcisio dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Graciliano Ramos

DATA: 08/04/2024

Nº DE SÉRIE: X

SITUAÇÃO: Condenada

EQUIPAMENTO: Splite da marca Agratto de 12,000 BTUS

Foi realizado uma avaliação técnica no ar condicionado da sala de vacina da marca Agratto de 12,000 BTUS e foi constatado que o mesmo está com diversos vazamento já avia sido feito varias reparos de solda e o mesmo continua apresentando vazamentos por está bastante oxidado e não apresentar condições de uso o mesmo foi condenado

Sultan Tarcisio dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME: Kariny M de M. Barboza
CARGO: Gerente

UNIDADE: Graciliano Ramos

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade uma inspeção técnica no ar condicionado da sala do Consultorio 04 e foi constatado que é necessario a instalação de uma placa universal para que o mesmo volte a funcionar, Tambem foi feito uma avaliação Tecnica no ar condicionado da sala do Consultorio 05 e foi visto que o mesmo está funcionando perfeitamente, Tambem foi feito uma inspeção no ar da Recepção e foi constatado que o ventilador do condensador está queimado e é necessario fazer a substituição do motor do ventilador Modelo do Condensador "ECS12FER4-02", os ar da sala Vacina, Curativo, Triagem e Pronto foram condensados foi realizado a limpeza da bandeja do ar da sala da Direção	

Kariny M. de Moraes Barboza
Gerente Administrativo
USF Graciliano Ramos
Mat. 943430-5

Assinatura do Cliente

08/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Luiz Tarcisio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME: Ediane F.S Rocha MAT: 533
CARGO: Apoio Adm

UNIDADE: João Macario

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade o remanejo dos ventiladores e dos purificadores para unidade nova foi instalado 04 ventiladores e 02 purificadores na Recepção, Também foi regularizado a pressão do gás do ar condicionado da Recepção que estava com baixa de gás	

U.S. JOÃO MACARIO
CNES - 6481132
R. Corintho Campelo
Maceió - AL

Ediane F.S Rocha
Assinatura do Cliente

08/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Laelton Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME: Regina Celi D. Bomfim
CARGO: Assist. Adm.

UNIDADE: Hamilton Falcão

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado a manutenção na unidade no ar-condicionado da sala da mamografia, foi feito a limpeza da bandeja e dos filtros.	

Prefeitura Municipal de Maceió
Secretaria Municipal de Saúde
URS HAMILTON FALCÃO
CNES: 2708550
Av. Norma Pimentel Cosma S/N
Benedito Bentes I. CEP 57.084-040

Assinatura do Cliente

09/04/2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Jacio Felipe dos Santos Costa

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

IGA

SOLICITANTE	
NOME:	U.S. JOÃO MACARIO CNES - 6481132 R. Corinho Campelo Maceió - AL
CARGO:	

UNIDADE: João Macario

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a lavagem das evaporadoras das salas de reunião e recepção e as mesmas já se encontram instaladas. Foi realizada uma avaliação Técnica no consultório 7 e identificamos que o mesmo se encontra em perfeito funcionamento. Foi feita avaliação Técnica na sala de serviço social - e o mesmo esta funcionando perfeitamente.	

Assinatura do Cliente

09/04/2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	
01	Suporte de 30,000 BTUS	
01	Disjuntor de 32A	

Ass. tec. responsável:

João Felipe dos Santos Costa

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Rural Cortes **DATA:** 10-04-2024

Nº DE SÉRIE: 272089 SERVIÇO SOCIAL

SITUAÇÃO: condenada

EQUIPAMENTO: SPLIT

Foi Realizada uma AVALIAÇÃO TECNICA NA condensadora do Sala do SERVIÇO SOCIAL de MARCA YORK de 9.000 BTUS E O mesmo encontra-se em PESSIMO estado de CONSERVAÇÃO.

A mesma AVALIAÇÃO foi feita NA condensadora do CONSULTORIO (01) de marca AGRATTO de 9 mil BTUS E O MESMO SE ENCONTRA EM PESSIMA CONSERVAÇÃO.

Marcos da Silva Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

IGA

SOLICITANTE

NOME: Patricia
CARGO: Gerente Administrativo

Patricia Alves Marques
Gerente Administrativo
Matrícula: 931215-7

UNIDADE: Dural Cortes

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado Na Unidade de Saúde Dural Cortes O Serviço de Limpeza de Filtro nas Salas, Consultorio 03, Triagem, Odontologia, Consultorio 04, E Tambem Foi Feito a Troca do Filtro do Purificador de Agua, Reparo na Eletrica do Ar Condicionado da Sala Consultorio Na Rua, onde o Mesmo Teve um Curto Eletrico onde Veio a Danificando o Rele da Placa onde o mesmo Não Desligo a Condensadora. Ar Funcionando Ligado Direto no Disjuntor. Foi Instalado dois Ventiladores Na Recepção da Unidade e Tambem Foi Realizado Na Sala de Emfermagem 04 A Manutenção	05: Consultorio Foi Sido Realizado A Manutenção Preventiva Preventiva

Patricia Alves Marques
Gerente Administrativo
Matrícula: 931215-7

Assinatura do Cliente

10-04-2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

SOLICITANTE	
NOME:	Patricia Alves Marques Gerente Administrativo Matrícula: 931215-3
CARGO:	Gerente Administrativo

UNIDADE: Dunas Cortez

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a troca do filtro do purificador da copa CZ+7	

Patricia Alves Marques
Gerente Administrativo
Matrícula: 931215-3

Assinatura do Cliente

10/04/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Hélio Auto DATA: 20/04/24

Nº DE SÉRIE: 278724

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Split da marca Agratto de 9/000 BTUS

Foi realizado uma avaliação técnica no ar condicionado da sala da Pré-consulta e o mesmo está com o condensador bastante sucatiado sem condições de uso causando mal funcionamento por esse motivo o mesmo foi condenado.

Laltan Tarcísio dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Hervia Auto

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada uma avaliação Técnica Do Consultório 02 e foi constatado que o ar condicionado instalado não é compatível com a necessidade da sala pois trabalha entre 3 pessoas a 7 pessoas e o ar não consegue suprir a necessidade pois é necessário a instalação de um ar condicionado que tenha a capacidade entre 12,000 BTUS a 18,000 BTUS para que venha climatizar a sala, também foi realizado uma avaliação Técnica no ar da sala de Pré-Consulta/Curativo e o mesmo foi Confirmado.	

Thiago José N. Souto
Gerente Administrativo
USF Hélvio Auto/SMS
Matrícula 943652-9

Assinatura do Cliente

10/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Sulton Francisco dos Santos

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Torcísio Palmeira DATA: 10/04/24

Nº DE SÉRIE: 243667

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Split

Foi realizada uma avaliação técnica no ar condicionado da sala de Esterilização da marca agratta de 9,000 BTUS e foi constatado que o mesmo está com varias vazamento no Condensador de gás por está bastante oxidado e sem condições de uso por isso o mesmo foi condenado

Fabiano Torcísio dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Torcísio Palmeira DATA: 20/04/24

Nº DE SÉRIE: 272073

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Split de marca Agratto

Foi realizado uma avaliação técnica no ar condicionado da sala de Arquivo de 18,000 BTUS e foi constatado que o Condensador está bastante oxidado e com varios vazamento de gás foi feito alguns reparos mas o mesmo continuou apresentando vazamento por esse motivo o mesmo foi condenado

Luciano Torcisio dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Vericio Tixeira Rocha

CARGO: Farmacêutico

UNIDADE: Tarcísio Palmeira

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a limpeza dos filtros e das bremas dos ar condicionados das salas da Recepção, Consultório médico Enfermagem, Sala das Agentes, Também foi feita uma avaliação técnica nos ar condicionados da sala da Direção / Serviços Sociais e foi necessário fazer a limpeza da bandeja foi feito a limpeza e a mesma voltou a funcionar normalmente os ar da sala do Arquivo e Esterilização foram condenados	

Assinatura do Cliente

10/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Wenicio Teixeira Rocha

CARGO: Farmacêutico

UNIDADE: Tarcísio Palmeira

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a troca dos filtros dos purificadores da Recepção e Copa CZ+7	

Tarcísio Palmeira
10/04/24

Assinatura do Cliente

10/04/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Sultan Tarcísio dos Santos

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Terezinha Holanda DATA: 10/04/24

Nº DE SÉRIE:

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Split da marca Agratto de 9,000BTUS

Foi realizado uma avaliação técnica no ar condicionado da sala de Vacina e foi constatado que o mesma está com o Compressor alterado causando mal funcionamento por ser um equipamento antigo tornou-se difícil de encontra peças por esse motivo o mesmo foi Condenado

Sulton Francisco dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Adriana de Barros

CARGO: Gerente administrativo

Unidade Básica de Saúde
Maria Tereza Holanda

UNIDADE: Tereza holanda

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a limpeza das filtras do ar condicionado da Farmacia Tambem foi feito uma avaliação tecnica no ar condicionado da sala da Vacina e foi visto que o mesmo não tem mas condições de uso e foi condenado	

Assinatura do Cliente

20/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

IGA

SOLICITANTE

NOME: Eduarda de Barros

CARGO: Gerente administrativa

Unidade Básica de Saúde
Maria Tereza Holanda

UNIDADE: Tereza Holanda

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a instalação da purificadora da Recepção	Patrimonio 98
	NR. Serie: 34SP246049S

Assinatura do Cliente

20/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Luciano Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME: Nedja Medeiros
CARGO: GERENTE

USB CEBALDO MELO
Rua do Campo, S/N
Dom Pedro

UNIDADE: Contêiner Reraldo melo

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma visita técnica para realizar as instalações dos Condensadores Chegando no local a Diretora falou que não é possível fazer as instalações por está pingando água dentro dos Contêiner	

Assinatura do Cliente

70/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Laiton Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Roseane Portela

CARGO: Ass. Administrativo

U. S. JOSÉ ARAÚJO SILVA
Rua Pastor Eurico Calheiros, 56
COHAB Jacintinho - Maceió-AL

UNIDADE:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado Na unidade A Limpeza do Ar condicionado do consultorio ondotologico, onde Foi Feito A Limpeza da Calha da Carenagem Filtro (05) A Maquina Ainda continuou Pigando Precisa Ser Feito uma manutenção Preventiva com Remoção, Foi Feito uma Limpeza No consultorio (04) de Filtro e Limpeza do Dreno. E tambem Foi Realizado um Limpeza de Filtro e de Dreno Na Sala do Banco de Leite Foi Realizado Na Sala consultorio da Rua uma Limpeza Nos Filtros onde A condensadora se encontra em Mal Estado de conservação impedindo o Redimento da Maquina	Foi Realizada uma Limpeza dos Filtros Na Sala da Pré consulta.

U. S. JOSÉ ARAÚJO SILVA
Rua Pastor Eurico Calheiros, 56
COHAB Jacintinho - Maceió-AL

Assinatura do Cliente

11-04-2024

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Elvis Gustavo

CARGO: Gerente

UNIDADE: Frei Damião

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizada Na Sala de enfermagem o Serviço de troca de capacitor. Foi Realizado No Auditorio A troca da Placa, carga de gás e Aperto das conexão máquinas funcionando Normalmente,	Solicitamos A Placa de modelo BRB39ABBNA60
Geladeira da copa está com A Placa queimada.	

Elvis Gustavo dos Santos
Gerente Administrativo
Mat: 944146-8

Assinatura do Cliente

11-04-2024

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	
	Foi utilizado um capacitor de 40 UF Na Sala da enfermagem marca do Aparelho Agratto 9.000 Foi utilizado uma Placa universal No Ar da marca ELGIN Na Sala do Auditorio. 24.000 BTUS e tambem usado gás 410.	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME: Karinny M. de M. Barbozo
CARGO: Gerente

UNIDADE: Graciliano Ramos

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada na unidade a substituição da placa do ar condicionado do consultorio nº4 por uma placa universal. Tambem foi substituido o motor do ventilador do condensador da Recepção por o motor do ventilador do ar da varanda que está condenado e foi necessario Complementar a gás que estava abaixo do ideal.	

Karinny M. de Moraes Barboza
Gerente Administrativo
USF Graciliano Ramos
Matrícula 30-5
Assinatura do Cliente

17/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

SOLICITANTE
NOME: Juliana Araújo
CARGO: Gerente ADM

UNIDADE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado uma inspeção Técnica no Purificador da Recepção 1 e 2 e foi constatado que era Necessário Substituir os Filtros. Foi feito a Substituição dos mesmos e os mesmos voltaram a funcionar Normalmente Foi Realizado Também na Unidade a Instalação do Ar condicionado Agratto 9 mil Btus na Sala do Parceiro / Recepção	

Juliano Araújo
Assinatura do Cliente

21/04/2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	
04	~~Refil~~ Filtro C2+7	
02	Metros de tubulação 3/8	
02	Metros de tubulação 1/4	
04	Fita PVC	
01	Suporte de condensadora	

Ass. tec. responsável:

Gabriel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

SOLICITANTE
NOME: André Luiz
CARGO: Gerente.

UNIDADE: Geraldo Melo

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi solicitado uma visita na unidade para fazer as instalações dos Condicionadores mas a diretora não autorizou as instalações pois os contêiner continua pingando	

Assinatura do Cliente

12/09/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Village Campestre I

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a instalação do ar condicionado da sala dos agentes não foi possível fazer a instalação do ar da Direção porque o ar não se encontrava na unidade a diretora informou que está aguardando o ar chegar na unidade, o ar da sala de curativo estava funcionando normalmente, Também foi necessário complementar a carga de gás do ar da sala de Vacina que estava um pouco abaixo do normal e o mesmo voltou a funcionar normalmente.	

Geane Bispo
Mat. 943913-7
Gerente Administrativo
Assinatura do Cliente

12/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Felipe Francisco dos Santos

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Pitanguinha DATA: 15/04/24

Nº DE SÉRIE: x

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Split da marca Komeco de 9,000BTUS

Foi realizado na unidade uma avaliação Técnica no ar condicionado da sala de Coordenação e foi constatado que o mesmo está com o Condensador sucateado sem condições de uso por ser um equipamento antigo tivemos dificuldade encontrar peças por esses motivos o mesmo foi Condenado.

Sulton Francisco dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Pitanguinha

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade uma inspeção Técnica no ar condicionado da sala de Vacina e foi visto que o mesmo estava congelado por que ficou ligado 24 horas foi descongelado e passado as extruções de como usar para que o mesmo não venha a congelar novamente, o ar da sala do Coral/Pronto foi condenado, também foi feito o fatermento no ar condicionado da sala de psicologia.	

Assinatura do Cliente

aux. Nom

15/04/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Sultan Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME: X [illegible]
CARGO: X Assistente Adm

URS JOÃO PAULO II
Rua Manoel Viana de Oliveira, S/N
Jacintinho - Maceió/AL
(82) 3312-5534

UNIDADE: _____

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado Na unidade A Manutenção Preventiva das Salas da Direção Sala do Arquivo, Sala 08 Sala 17 Todos Feitos Limpeza de Dreno e Limpeza da Calha todos Funcionando normalmente.	

X [illegible]
Assinatura do Cliente

13-04-2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

6847
7395

Brazil Service

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Roseclé Menezes

CARGO: ACS readaptada

U.S.F. JOÃO MOREIRA DA SILVA
Rua Padre Cícero, nº 45
Jacintinho - Maceió - AL

UNIDADE: João Moreira

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade uma avaliação	
técnica no ar condicionado da sala de enferma-	
gem e foi constatado que a capacidade do ar	
não é compatível com o tamanho da sala e	
nem com a quantidade de pessoas que trabalha	
nela, foi feito a substituição do capacitor	
do ar condicionado da sala dos agentes e o	
mesmo voltou a funcionar normalmente	
também foi feito a manutenção preventiva	
nos ar condicionados da Farmácia e Consultorio 02	
e Consultorio 01.	

Assinatura do Cliente

15/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Luciano Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME:

CARGO:

U. S. JOSÉ ARAÚJO SILVA
Rua Pastor Eurico Calheiros, 56
COHAB Jacintinho - Maceió-AL

UNIDADE:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado uma manutenção Preventiva com Limpeza de calha e Limpeza de Ureno na Sala do odonto e Na Sala do PSF Maquinas Funcionando Normalmente. E Foi Realizado Na Unidade Uma Remoção de um ar condionado da Marca Yang de 12 Mil Btus do Almoxarifado e Estalado Na Sala conserto.	

Assinatura do Cliente

15-04-2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: São Francisco de Paula

DATA: 15/04/24

Nº DE SÉRIE: x

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Ventilador

Foi feito uma avaliação técnica no ventilador da marca Ventisol que fica na capa e o mesmo foi condenado pois o motor está queimado e tão sendo inutilizável é necessário outro ventilador para fazer a substituição do mesmo.

Leilton Tarcísio dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Honorbessa

CARGO: Auxiliar Administrativo

UNIDADE: São Francisco de Paula

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade uma inspeção	
Tecnica no ar Condicionado da sala de	
Vacina e foi Constatado que o mal Cheiro	
que está saindo do ar é relacionado ao	
Dreno do ar que é Conjugado Com o esgoto	
e acaba retornando pela encanação e	
Causando mal Cheiro na sala, foi feito	
Tambem o Complemento do gás dos ar	
Condicionados das salas Curativa, Consultorios	
e Pronto, Tambem foi feito a manutenção	
Preventiva no ar Condicionados das salas	
Recepção, Sala dos agentes e Consultorio odon-	
tologico, foi feito o remanejo do Condensador	
do ar Condicionado da Capa para o Consultorio OS	
o Ventilador da Capa foi Condenado.	

USF - SÃO FRANCISCO DE PAULA
Assinatura do Cliente
Rua Bosque das Acacias, Nº 39
Cruz da Almas - Maceió/AL

15/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Lulton Tarcisio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

USF JARDIM SÃO FRANCISCO - BREJAL
Rua São Francisco, s/n - Brejal
Maceió/AL

SOLICITANTE

NOME: Jardim Fl...

CARGO: Assistente Administrativo

UNIDADE: Jardim São Francisco Brejal

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a manutenção Preventiva nos ar condicionados que estão pingando nas salas de Vacina, Pronto e Recepção/Arquivo, Também foi feito uma avaliação técnica no ar da odontologia e foi visto que o mesmo está funcionando normalmente.	

Assinatura do Cliente

76/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Leilton Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

IGA

SOLICITANTE
NOME: NEDJA
CARGO: GERENTE

UNIDADE: Reraldo Melo Conteiner

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade as instalações dos Condensadores que foram desinstalado para reparo no Teto dos Conteiner.	

Assinatura do Cliente

26/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Leilton Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

Thyone Assunção S. Santos
Gerente Administrativo
UBS José Tenório
Mat.: 943102-0

UNIDADE: José Tenório

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Fui realizar uma inspeção técnica no ar condicionado da sala de Vacina e foi constatado que o mesmo estava congelado causando baixo rendimento e mesmo congelou por ficar ligado 24 horas em 16° acabou tendo retorno de energia foi orientado a moça responsável pela sala que ao sair da sala aumentasse a Temperatura para 24° o ar condicionado da sala de Curativo estava com o fio rompido foi necessário puxar outra ponto elétrico para que o mesmo funcionasse	

_____
Assinatura do Cliente

16/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Luiz Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

IGA

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: João Macario

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado na unidade A estalação de um ar condicionado de 9 mil Btus na Sala da Direção. E tambem foi estalado um ar de 12 mil Btus na Sala da ondontologia (2) o mesmo precisa ser feito a parte eletrica e tambem foi feito uma carga de gás no ar da recepção.	

U.S. JOÃO MACARIO
CNES - 549 [illegible]
R. Coronel Campelo
[illegible] - AL

Edna Soares da Silva
Assinatura do Cliente

16.04.2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Rafaela Mello.

CARGO: assessora técnica

UNIDADE: Osvaldo Brandão

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a troca dos filtros dos purificadores da Recepção e Capa e os mesmos ficaram funcionando normalmente.	

U.P.S. OSVALDO BRANDÃO VILELA
Rua Lafaiete Pacheco, S/N
Ponta da Terra Maceió-AL

Assinatura do Cliente

27/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

9219
6953

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: USF São José

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado Manutenção PREVENTIVA Na Sala da Vacina com Limpeza de Dreno e de Colha dos Evaporadores Mesmo SERVIÇO EXECUTADO NA Sala do ápoio Maquinas Funcionando Normalmente.	

Luciana Alves.
Assinatura do Cliente

17/04/2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: Antônio de Pádua

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a manutenção Preventiva e a desobstrução dos frenos dos ar condicionados do Pronto atendimento, Recepção, Direção, Vacina, Triagem, Curativo Arquivo, Consultorio 01 e sala da Fonoaudiologia o ar condicionado da sala do laboratorio foi feito o jateamento, foi feito uma avaliação tecnica no purificador da Recepção e o mesmo está com a placa queimada.	Solicito uma placa para o purificador da Recepção marca IBBL Modelo: E-Due Full Range "Placa Cooler Micro Ventilador MXT 12V 92mm x 92mm

Djelba S. Bartolo
Gerente Administrativo
Mat: 945128-5

Assinatura do Cliente

17/04/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Sultan Tarcisio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: João Sampaio

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a manutenção preventiva na ar condicionado da Recepção/Arquivo e ar condicionado da sala de enfermagem está funcionando normalmente, o ar da sala de Vacina foi lavado.	

Anderson Alexandre L. dos Santos
Gerente Administrativo
USF JOÃO SAMPAIO
Mat. 923905-7

Assinatura do Cliente

17/04/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Jailton Farcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

IGA

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: Tereza Barbosa

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado na unidade A manutenção preventiva dos ar condicionado da Sala do Pronto, Farmacia, consultorio (02) e curativo todos feito limpeza da calha e limpeza de Dreno ambos funcionando. Normalmente e tambem foi feita uma avaliação no Bebedouro o mesmo precisa ser trocado o filtro.	Solicitamos a compra do filtro do Bebedouro da Recepção. CZ+7

S. TEREZA BARBOSA
CÓD. 200525-2

Gabriela Rodrigues Araújo
Assinatura do Cliente

17/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: Ouro Preto

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado Na Unidade A manutenção Corretiva No Ar condicionado da Recepção / arquivo onde Foi detectado um erro eletrico A mesma Não Estava Sendo Alimentada Defeito corrigido e tambem Foi Realizada uma manutenção Preventiva com limpeza de filtro e limpeza de calha e tambem Foi Realizado uma manutenção Nas Salas, Equipe, multi, curativo, Vacina, todas elas Feito correção do isolamento, mesmo Serviço Feito No consultorio (2) No odonto Foi Realizado manutenção Preventiva em dois AR com limpeza de calha e do Dreno Na Sala do Procedimento Foi Realizado manutenção com medida de Pressão do Gás maquina funcionando Normalmente.	

Ivanise Macena Leite
Gerente Administrativo
USF Ouro Preto / Mat. 943110-1
Assinatura do Cliente

18-04-2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	
01	Esponjoso	
02	Ritar PVC	
01	Carga de Gás	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

IGA

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: Ouro Preto

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado Na de enfermagem	
1 A manutenção Preventiva e	
No consultorio (02) foi Realizado	
manutenção com Verificação da	
Pressão e Carga de gás maquina	
funcionando normalmente Na	
Sala da Pré consulta foi	
Realizado uma manutenção Preventiva	
com limpeza da calha e dos	
filtro. mesmo Procedimento	
Realizado Na Sala dos Agentes	
e Na Sala da Direção	

Ivanise Macena Leite Porto
Gerente Administrativo
USF Ouro Preto / Mat. 943110-1
Assinatura do Cliente

18-04-2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Bebedouro

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi feito a troca dos filtros do purificador duas loja, pois o mesmo estava danificado e estava disponibilizando a água, também foi trocado o filtro do purificador da recepção.	

Tatiane A. Santos

Assinatura do Cliente
Tatiane Albuquerque
Gerente UBS Bebedouro
Mat. 943663 - 4

16/04/2024

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

_____

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: João macario

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma avaliação Tecnica na geladeira da Farmacia e foi constatado que o ventilador do congelador está queimado. E necessario substituir o mesmo, tambem foi feito um reparo de soda na tubulação do arcondicionado da Recepção e o mesmo voltou a funcionar normalmente	Solicito o morto ventilador da geladeira da Farmacia modelo da geladeira RFE39 FrostFree marca eletrolux

U.S. JOÃO MACÁRIO
CNES - 6481132
S. Cristóvão Campo
Sergipe - AL

Edna Soares da Silva
Assinatura do Cliente

78/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Laiton Tarcisio dos Santos

9394
7088

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: CAIC Virgem dos Pobres

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado Na unidade CAIC Virgem dos Pobres A Remoção de um Ar Agratto 9 mil Btus da Sala da Psicologia Para o consultorio Extra foi Realizado uma manutenção Preventiva Com Limpeza da Calha e Dreno e Foi feito um Reparo Nas Conexão e uma Carga de gás. Sala Equipe Multi Foi feito uma manutenção Preventiva Mesmo Serviço Feito Na Sala do Curativo maquina Precisando Ser Trocado A Placa. E Preciso trocar 5 Suporte de Condensadora os mesmo estão Velho	Solicito uma Placa Universal Para A Sala do Curativo Pois o Dispositivo do mesmo está queimado
OBS: O Reparo das Conexões e a carga de gás foi Realizado Na Recepção	

USF CAIC Virgem dos Pobres
Anny Karoline F. Araújo
Gerente Administrativa
943612-0
Assinatura do Cliente

19-04-2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	
04	Fita PVC	
01	Carga de gás 410	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UBF. Dr. Helvio de Farias Auto
II Distrito Sanitário
Trapiche da Barra

UNIDADE: _____

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado um Laudo Técnico Na Sala da Farmácia onde Foi medido A temperatura do Ambiete onde se encontrava em 21 Graus temperatura Normal Pra um ar de 9 mil Btus Foi Analizado A Pressão do mesmo Normal também. OBS: Sala com muita Atendimento pela janela ocacionando Perda do Redimento do mesmo.	Para melhorar e normalizar e Suprir A Necessidade da Sala Necessario um de 12.000 Btus

Helder Mozart C. da Costa
Assinatura do Cliente

19-04-2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Pitanguinha

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma inspeção técnica no purificador da Recepção e foi constatado que o registro de água que vai para o purificador estava fechado e mesmo foi aberto e o purificador voltou a funcionar normalmente.	

Graziela Arruda

Assinatura do Cliente

Graziela Arruda Reinaux Tabosa
Gerente Administrativa
URS Pitanguinha
Matrícula: 943336-8

29/09/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Pitanguinha

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma inspeção técnica no purificador da Recepção e foi constatado que o registro de água que vai para o purificador estava fechado e mesmo foi aberto e o purificador voltou a funcionar normalmente.	

Graziela Arruda

Assinatura do Cliente

Graziela Arruda Reinaux Tabosa
Gerente Administrativa
URS Pitanguinha
Matrícula: 943336-8

29/09/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Caetés

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi instalado na unidade um Controle universal para o ar condicionado da sala 03	

Maria Gorete da Silva
COREN-AL 295.692 - TE

Assinatura do Cliente

29/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Luciano Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Instituto de Gestão Aplicada

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: Caetes

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a troca dos filtros do purificador da Copa C2+7 da marca IDDL	

Maria Gorete da Silva
COREN-AL 295.692 - TE

Assinatura do Cliente

19/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Laelton Torcezes dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Marcela Costa

CARGO: Gerente adm.

UNIDADE: Fonseca Paranhos

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade o jateamento dos ar condicionados da Direção e enfermagem Também foi feito a manutenção preventiva nos ar condicionados da Sala de Triagem o ar do Consultorio 01 e Consultorio odontologico 02 estão sem energia pois a fiação eletrica que alimenta os ar condicionados estão comprometidos É necessario manutenção eletrica na unidade para que os mesmo voltem a funcionar os fiações estão exposta podendo causa um incêndio, o ar condicionado da sala de vacina precisa combinar um dia para troca a tubulação de cobre que fica dentro do forro PVC vai precisar remover o forro para executar o serviços.	

Marcela Alves Pinto Costa
GERENTE ADMINISTRATIVA
URS Mª Conceição F. Paranhos
Mat. 944538-2

Assinatura do Cliente

19/04/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Leilton Tarcisio dos Santos

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Pam Dique estrada **DATA:** 22-04-2024

Nº DE SÉRIE: 249417

SITUAÇÃO: condenada

EQUIPAMENTO: Foi realizado uma Avaliação tecnica na condensadora da Sala do Serviço Social da Marca Agratto de 9 mil BTUs onde foi constatado que a Sepertina da mesma se encontra com varios vazamento impedindo o funcionamento da mesma. A mesma se encontra muito enferrugada e oxidada sem utilidade Alguma.

Marcel da Silva Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Ram Dique estrada DATA: 22-04-2024

Nº DE SÉRIE: 402047

SITUAÇÃO: condenado

EQUIPAMENTO: AR condicionado

Foi Realizado um Laudo Tecnico No AR condicionado Na Sala do Administrativo e Foi constatado Varios Vazamento Na Sepertina da condensadora impedido A mesma de funcionar. com muita oxidação Sem utilidade devido está muito desgastada.

Marcel da Silva Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Pam - Dique Estrada

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado Na Unidade, Na Sala de enfermagem Uma manutenção Preventiva Com correção Nas Constão e Feito uma carga de gas A 410 Na mesma. Sala do adento maquina onde Foi Feito uma Avaliação onde Foi medida A Pressão onde Não Foi detectado Nada Anormal maquina Funcionando Normalmente. Sala do curativo Feito uma manutenção Preventiva Com Limpeza das calha e do Dreno.	

Assinatura do Cliente

PAM DIQUE ESTRADA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
2009811

22-04-2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: X Jardim São Francisco

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado Na unidade A	
Remoção de 2 Ventiladores um	
da Copa e um da Recepção	
Enfermagem os mesmos foram	
deixado Na unidade.	

X Dayanne P[illegible]
Assinatura do Cliente

USF JARDIM SÃO FRANCISCO - BREJAL
Rua São Francisco, s/n - Brejal
Maceió/AL

22.04.2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Saúde Roland Simon
Maceió-AL

UNIDADE: _____

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado Na unidade No consultorio (01)	
o Serviço de eletrica Na condensadora	
onde os fios do compressor entearam	
em curto feito o Reparo e feito manuntenção	
Prenvetiva o mesmo funcionando	
Normalmente. No consultorio do odonto	
foi Realizado o serviço de Reparo	
das conexões onde Havia um Vazamento	
impedindo o funcionamento do mesmo	
Maquina feito o Reparo funcionando	
Normalmente	

Lenilda Silva de Morais
Assinatura do Cliente

Maceió 22/04/2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	
01	Rita PVC	
01	Carga de gás 410	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: Tarcísio Palmeira

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado na unidade a manutenção do Ar condicionado da Salas do odonto e da Sala da direção foi feito limpeza das calhas e limpeza dos Drenos Maquinas funcionando Normalmente.	OBS: o Ar condicionado da Sala Recepção / Arquivo de acordo com o Laudo emitido na Data 10-04-2024 se encontra condenado OBS: Foi constatado que a Sala de espera Referece a mesma Sala Recepção / Arquivo.

USF TARCÍSIO PALMEIRA
PSF PONTAL DA BARRA
II DISTRITO

x Valderez Galvão
Assinatura do Cliente

22-04-2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

U. S. JOSÉ PIMENTEL AMORIM
Rua Adriana Viana de Castro, S/N
Conj. Salvador Lira - Maceió-AL

Ordem nº:
Dt Solicitação:

U. S. JOSÉ PIMENTEL AMORIM
Rua Adriana Viana de Castro, S/N
Conj. Salvador Lira - Maceió-AL

SOLICITANTE

NOME: Vanessa Castro

CARGO: Gerente

IGA

UNIDADE: Jose Pimentel Amorim

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma visita técnica na unidade para verificar o ar condicionado da sala de enfermagem chegando na unidade foi constatado que o mesmo está funcionando perfeitamente	Solicito um filtro CZ+7 IBOL para o purificador da Copa

Assinatura do Cliente

22/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Leilton Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Edivane Vieira

CARGO: Assist. Administrativo

UNIDADE: Marlene Fernandes Lanverly

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade o fatiamento do ar condicionado da sala da Recepção	

7º DISTRITO
UBS MARLENE FERNANDES
LANVERLY DE MELO
Rua Padre Cícero, 836 - Maceió-AL
Assinatura do Cliente

22/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Laelton Tarcísio dos Santos

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Carlos Novais DATA: 22/04/24

Nº DE SÉRIE: 246737

SITUAÇÃO: Condenst

EQUIPAMENTO: Ventilador

Foi realizado uma inspeção técnica no ventilador da marca Ventisol e foi constatado que o mesmo está com o motor alterado por está batendo encostado por esses motivos o mesmo foi Condenst

Carlos Francisco dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME: Marisa Pereira
CARGO: Adm

U. S. F. Galba Novaes
Av. Betel, S/N - Tabuleiro
Maceió-AL

UNIDADE: Galba Novais

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a manutenção preventiva no condensador da Recepção que estava pingando e ventilador que fica localizado na entrada da unidade foi condenado	

Assinatura do Cliente

22/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Carlos Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: Sergio Quintela.

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a troca do	
filtro do purificador da Recepção, tambem	
foi feito o fateamento dos ar condicionados	
da sala de odontologia 01 e 02, foi feito a	
desobstrução do dreno dos ar condicionado da	
Triagem e a manutenção preventiva no ar	
da sala da Direção e verificado se o mesmo	
estava fazendo barulho foi sanado o atrapamento	
nas Conexões do ar da sala do Cuntiro	
os ar condicionados da Farmacia e Esterilização	
estão funcionando perfeitamente, o ar da	
sala dos agentes já foi instalado por	
outra equipe foi feito a manutenção	
preventiva no mesmo o ar do Consultorio	
02 foi realizado o reparo na carenagem para o	mesmo para de vibrar

Assinatura do Gerente

Marcia [illegible]
Gerente
Mat. 945110

22/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Laiton Tracísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Madge Michelly

CARGO: Assessora Tecnica

UNIDADE: Jose Guedes Farias

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a manutenção Preventiva no ar Condicionado da Recepção e na sala dos Serviços Social, o ar do Consultorio 02 foi verificado e foi Constatado que o mesmo encontra-se funcionando normalmente, o ar da sala de Triagem estava com a fração rompida foi feito a emenda e o mesmo voltou a funcionar.	

Madge Michelly de Laima Farias
Assinatura do Cliente

23/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Laelton Tarcísio dos Santos

UBS JOSÉ GUEDES DE FARIAS
Conj. Medeiros Neto III
Santa Amélia - Maceió/AL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Ana Cardino

CARGO: Assistente Administrativo

USF Edvaldo Silva
Rua Cel. Othon Bezerra 61
Fernão Velho

UNIDADE: Edvaldo Silva

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a manutenção Preventiva e a desobstrução dos Drenos dos ar condicionados das Salas dos agentes, Triagem Consultorio 1 e Consultorio 3 o ar condicionado da Farmacia estava com baixa de gás foi completado o gás e feito a manutenção preventiva e o mesmo encontra-se funcionando normalmente	

Assinatura do Cliente

23/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Leilton Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: João Paulo II

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi estalado na unidade um AR	
condicionado da marca TCL 12 mil	
BTUS na sala de estatística. E também	
foi realizado manutenção preventiva	
na salas 15, sala 07, sala 10, 19	
feito limpeza de filtro limpeza	
da calha	
Sala do adonto feito manutenção	
preventiva e verificação da pressão	
máquina funcionando normalmente	

P/ Adriana Madeira. Mat 9427635
Agente de Gestão

Mônica da Silva Barbosa
Gerente da Unidade
URS JOÃO PAULO II
Mat. 943047-4

Assinatura do Cliente

23-04-2024

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	
1,5	de tubulação 1/4	
1,5	de tubulação 3/8	
01	Fita PVC	
01	Suporte de condensadora de 12 mil	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: Artur Ramos

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado na unidade na Sala da Pré-Consulta o serviço de manutenção Preventiva com limpeza da calha e do Dreno. O serviço chamado pra Sala consultorio 2 foi remarcado a pedido da direção devido a Sala se encontrar armazenando medicamentos.	

x [signature]
Assinatura do Cliente

23-04-2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Jorge Duarte Quintela Cavalcante DATA: 23-04-2024

Nº DE SÉRIE:

SITUAÇÃO: Troca do Ar condicionado

EQUIPAMENTO: A Pedido da direção da unidade foi Realizado uma Avaliação na Sala da Farmacia e devido a Sala Receber Todo calor do Sol, e Preciso Ser Realizado A troca do Ar condicionado de 18.000 Mil Para um de 24.000 Mil Devido A Farmacia Precisar Funcionar em baixa Temperatura Para Que Venha conservar os medicamentos, para Que Venha Suprir A Necessidade do Ambiente. pelo Fato de comportar Varios materiais e Necessario Fazer A troca

Marcel da Silva Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

UBS Jorge Duarte Quintela Cavalcante
CNES: 9000755
Praça São Vicente, S/N
Cj. Graciliano Ramos
Cidade Universitária

Simony Gomes da Silva
Gerente Geral
CF: 064.821.014-61

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UBS Jorge Duarte Quintela Cavalcante
CNES: 9000755
Praça São Vicente, S/N
Cj. Graciliano Ramos
Cidade Universitária

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

IGA

SOLICITANTE

NOME: Simony

CARGO: Gerente.

Simony Gomes da Silva
Gerente Geral
CPF: 064.821.014-61

UNIDADE: Jorge Duarte

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Devido Há uma Reforma elétrica foi Requisitado O Serviço da Sala de Psicologia e da Sala de Reunião. Foi comunicado A direção	

Simony Gomes da Silva
Gerente Geral
CPF: 064.821.014-61

Assinatura do Cliente

28-04-2024

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcos da Silva Santos

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Jorge David Nasser DATA: 24-04-2024

Nº DE SÉRIE: 251730

SITUAÇÃO: condenado

EQUIPAMENTO: Foi Realizado um Laudo tecnico NOAR da Sala Autoclave foi Detectado que A condensadora Se encontra com A Serpentina Oxidada Devido A maresia com muito Vazamentos, impossibilitando Qualquer Reparo maquina condenada

Marcel da Silva Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

U.S.F. DR. JORGE DAVID NASSER
Rua Alto da Igreja, 163
Ipioca - Maceió-AL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: GOIBEYE

CARGO: ASSINEN ADMINIS

UNIDADE: Jorge David Nasser

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado na unidade A manutenção	
Preventiva na Farmacia na Sala da	
Vacina, ondotologia, consultorio 01, e	
na Sala do DML Já foi feito o	
Remanejo onde a mesma se encotrava	
com baixa pressão de gás devido a	
um vazamento de gás no Frange, Reparo	
feito maquina funcionando Normal	
Depois da carga de Gás feita.	

[signature]
Assinatura do Cliente

24-04-2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	
01		

U.S.F. DR. JORGE DAVID NASSER
Rua Alto da Igreja, 163
Ipioca - Maceió-AL

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Camila Paulyn dos S. Mattos

CARGO: Assistente Administrativo

UNIDADE: Vanderli Maria de Andrade

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada a manutenção preventiva na unidade no ar-condicionado do consultorio 5, desobstrução do dreno, na sala de esterilização feito o reparo na elétrica, sala da odontologia feito a desobstrução do dreno e feito o reparo no dreno da recepção.	

USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE
R. Antônio Vasco - Riacho
Doce, Maceió-AL

Camila P. dos S. Mattos
Assinatura do Cliente

24/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

João Felipe dos Santos Costa

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: Diogenes Jucá

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado Na Unidade Na Sala do Consultorio E um Serviço de Reparo Na Eletrica maquina estava em curto impedindo O seu funcionamento feito, Reparo maquina funcionando normalmente. Foi Realizado No Purificador, um Laudo tecnico E foi constatado devido A baixa Adesão da Agua impedindo o mesmo de funcionar Foi Realizado manutenções Preventivas No Consultorio 03, Sala da triagem Auditorio, Consultorio Hanseniase Na Sala da Recepção foi feito manutenção com Reparo Nas conexões E feito manutenção Preventiva E feito Novo isolamento Na tubulação da evaporadora	

Reis Farias
Assinatura do Cliente

II CENTRO DE SAÚDE
Dr. Diogenes Jucá Bernardes - SMS
CNPJ 00.204.125/0001-33
Cidade Lima da Silva, 32 - Pç da Maravilha
Cep - CEP 57.030-740 - Maceió-AL
Fone: 3312-5499
recepcao@sms.maceio.al.gov.br

28.04.2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

x Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Paula Elane

CARGO: ACS

UNIDADE: Frei Damião

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade uma inspeção técnica no ar condicionado da sala dos agentes e foi constatado que o mesmo está funcionando normalmente, foi feito a instalação dos ar condicionados da sala do curativo e odontologia, também foi feito o remanejo do ar condicionado da sala da odontologia de 18,000 BTUS para a Farmacia e o de 12,000 BTU da sala da Farmacia foi instalado na odontologia.	

USF FREI DAMIÃO
Conj. Frei Damião, S/N
Benedito Bentes - Maceió/AL

Assinatura do Cliente

25/04/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	
02 UNI	pares de suportes de 12,000 BTUS	
09 MT	de Tubulação de 1/4	
09 MT	de Tubulação de 3/8	
03 UNI	de Fita PVC	
13 MT	de Cabo PP de quatro vias de 2,5	

Ass. tec. responsável:

Laelton Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Ana Patrícia

CARGO: Gerente 941042-2

UNIDADE: Vanderlin Maria de Andrade

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado Na unidade A troca de Capacitor e feito Reparo da Eletrica No consultorio 01. E Na Sala da gerencia, Foi Realizado O serviço de Reparo das conexão e feito uma carga de gás Ambas Ambas As maquinas funcionando Normalmente.	

x Ana Patrícia
Assinatura do Cliente

25.04.2025
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	
01	Capacitor	
01	Carga de gás 410	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME: Marcela Costa
CARGO: Gerente

UNIDADE: Maria Conceição Fonseca

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a manutenção Preventiva no ar Condicionado da sala da Nutrição, foi feito também o reparo na elétrica do Compressor do ar Condicionado da Farmacia que estava rompido, e o mesmo ficou funcionando normalmente.	

Marcela Alves Pinto Costa
GERENTE ADMINISTRATIVA
URS Mª Conceição F. Paranhos
[illegible]

Assinatura do Cliente

26/04/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Leilton Tarcísio dos Santos

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Perciria DATA: 26/04/24

Nº DE SÉRIE: 257761

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Split

Foi realizado na unidade uma inspeção física no ar condicionado da sala de Consultorio 04 da marca Agratto de 12,000 BTUS e foi constatado que o Condensador está sucateado apresentando diversos vazamentos de gás já foi feito diversas repinas de cada e mesmo continua apresentando vazamento por esse motivo o mesmo foi Condenado

Luciano Francisco dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Recreio DATA: 26/04/24

Nº DE SÉRIE: 257771

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Split

Foi realizado na unidade uma avaliação técnica no ar condicionado da Recepção da marca agratto de 12,000 Btus e foi constatado que o compressor está danificado por não existir reparo para esse tipo de situação o mesmo foi Condenado

TÉCNICO RESPONSÁVEL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

IGA

UNIDADE: Pescaria

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizada uma inspeção Técnica nos ar condicionado do Consultório 04 e o mesmo foi condenado, e os condicionadores da sala da Pré-Consulta estava com vazamento de gás no condensador foi feito a troca e toda a carga de gás e o mesmo voltou a funcionar normalmente. E os condicionadores da Recepção também foi condenado.	

Fabrício de Lima Soares
Gerente Administrativo
Matrícula: 0943627-8-01
USF - PESCARIA

Assinatura do Cliente

26/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Leilton Francisco dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: II centro

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi entregue o controle que foi levado	
por engano foi entregue a Senhora	
Rubeanta na data 29-04-2024 as 6:40	
da manhã. Ar da Recepção motivo de	
não ter desligado. Controle desconfigurado	
Ar configurado e funcionando, Ventilador	
da Recepção sem funcionar devido	
a falta de água onde a diaração	
solicitou a Trevini pra solucionar	
o problema. No consultorio 7 foi	
realizado uma manutenção	
preventiva	

URS Dr. Diogenes Luiz Bernardes
Vanessa de Melo Teixeira
Gerente Administrativa
Mat. 94097-8

Assinatura do Cliente

29-04-2024

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva Santos

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Retiro Auto DATA: 29/04/24

Nº DE SÉRIE: x

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Split unidade externa Condensador

Foi realizado uma inspeção técnica no ar condicionado da sala de Vacina da marca Agratto de 12,000 BTUS e foi constatado que a unidade externa encontra-se danificada causando mal funcionamento por está bastante oxidada e não Trocar mas Calor a mesma foi Condenada

TÉCNICO RESPONSÁVEL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME: Carlos Alberto de Oliveira
CARGO: Téc. Enfermagem

UNIDADE: Helvio Auto

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade uma avaliação técnica nos ar condicionado da sala de Vacina e foi constatado que o condensador do mesmo encontra-se danificado por conta da maresia fazendo que a maquina não troque calor e tenha um bom rendimento solicito um condensador de 12,000 BTUS da marca Agratto para ser instalado na sala de Vacina, tambem foi feito uma inspeção técnica na geladeira da sala dos agentes e foi constatado que é necessario substituir os sensores de temperatura e degelo e o termofusivel "Geladeira Brastemp Modelo "BRB39AB" Sensor "2,7K"	

. UBF. Dr. Helvio de Farias Auto
II Distrito Sanitário
Trapiche da Barra

Assinatura do Cliente

29/04/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Laelton Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

IGA

UNIDADE: Claudia Medeiros

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado na unidade a manutenção preventiva limpeza nas condensadoras das salas de Curativo, sala de Agendas, Farmacia Odontologia e nas Consultorios 01,02,04,05 06 e na Consultorio 07, Tambem foi feito o fatiamento da Turbina do ar da sala de Triagem, foi verificado o filtro do purificador da Recepção e é necessario substituir o mesmo Tambem foi feito a manutenção preventiva no ar da Recepção e Direção	Solicito o filtro C2+7 IBBL para o purificador da Recepção.

Aldelayne Severo da Silva Ferreira
Gerente USF Claudio Medeiros
Res. Vale do Tocantins, Rio Novo, Maceió/AL
Matrícula 943448-8

Assinatura do Cliente

25/04/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Luiz Fernando dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

IGA

UNIDADE: Claudia Medeiros

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a manutenção Preventiva no ar condicionado da sala de Pronto.	

Aldelayne Severo da Silva Ferreira
Gerente USF Cláudio Medeiros
Res. Vale do Tocantins, Rio Novo, Maceió/AL
Matrícula 943448-8

Assinatura do Cliente

25/04/24

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Luiz Fernando dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: André Luiz de Melo Ferrari 943790-8

CARGO: Assistente / Serviços Administrativos

IGA

USF JOSÉ BERNARDES NETO
Rua Ver. Hermínio Cardoso, S/N
Rio Novo - Maceió-AL
Tel. 3312-5526

UNIDADE: José Bernardes

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade o jateamento do ar condicionado da sala de Reunião Tambem foi feito uma inspeção Tecnica no ar condicionado da Recepção e o mesmo está funcionando normalmente.	

Assinatura do Cliente

29/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Laelton Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: Walter de Moura

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a manutenção Preventiva "limpeza" no ar condicionado da sala da Direção	

UBS DR. WALTER DE MOURA LIMA
Loteamento Santa Amélia
S/N - Santa Amélia
CNES-9114807

Assinatura do Cliente

29/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Lailton Tarcisio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

UBS Jorge Duarte Quintela Cavalcante
CNES: 9000755
Praça São Vicente, S/N
Cj. Graciliano Ramos
Cidade Universitária

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Simony Gomes da S.

CARGO: Gerente.

Simony Gomes da Silva
Gerente Geral
CPF: 064.821.014-61

UNIDADE: Jorge Duarte

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado Na unidade O Laudo Tecnico e foi constatado que A Sala 5 que Pertence Ao Setor de Psicologia O fio que Liga A evaporadora encontra-se Rompido devido A um curto onde veio, Ta danificando A Placa. Pós Reparo da eletrica Necessario, Voltar e Trocar A Placa e Na Sala da direção Ar Se encontra desconfigurado; configurado e funcionando Normalmente.	Solicito uma Placa Universal Para Sala 05 Setor Psicologia onde o mesmo Se encontra Queimada

Simony Gomes da Silva
Gerente Geral
CPF: 064.821.014-61

Assinatura do Cliente

29-04-2024

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

x Marcel da Silva Santos

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Sergio Quintela DATA: 29/04/24

Nº DE SÉRIE: 399029

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Split

Foi realizado na unidade uma avaliação técnica ~~na~~ ar condicionado da sala de Triagem da marca Komeco de 9,000 BTUS e foi constatado que o mesmo encontra-se com o condensador sucateado causando vazamento de gás já avia sido feito alguns reparos de sado e o mesmo voltou a presentar os mesmos problemas. por esse motivos o mesmo foi condenado

Leilton Tarcisio dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Brazil Service

LAUDO TÉCNICO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

UNIDADE: Sergio Queiroz DATA: 29/04/24

Nº DE SÉRIE: 403933

SITUAÇÃO: Condenado

EQUIPAMENTO: Split

Foi realizado na unidade uma avaliação Técnica no ar Condicionado da sala de Consultoria nº 4 da marca Komeco de 9000BTUS e por visto que o mesmo esta com diversos vazamentos no Condensador já foi feito varias vezes o reparo e o mesmo continua apresentando vazamento por esse motivo o mesmo foi Condenado

Luiz Carlos dos Santos

TÉCNICO RESPONSÁVEL

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: Sergio Quintela.

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade a manutenção Preventiva "Limpeza" no ar condicionado da Curativo também foi feito uma avaliação técnica nos ar condicionados das salas Triagem e Consultorio 04 e os mesmos foram condenados.	

Assinatura do Cliente

Márcia fernandes
Gerente Adm.
Mat. 945116-1

29/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Leilton Tarcisio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Ordem nº:
Dt Solicitação:

Brazil Service

IGA

SOLICITANTE
NOME:
CARGO:

UNIDADE: Clínica da Família Village Campestre II.

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Realizado na unidade A manutenção preventiva do Ar condicionado da Sala da Vacina. Feito o reparo de Vazamento na Sala da Pré Consulta onde o mesmo se encontrava com Vazamento na tubulação e feito uma carga de gás. Na Recepção foi Realizado a Instalação de 2 Purificador de Água	

José Gonçalves da Silva
Mat 920957-3
Gerente
Clínica da Família Village Campestre II

29-04-2024
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO		
QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

x Marcel da Silva

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Lavia Tainá Telles Bouacho

CARGO: Assessor Técnico

PAM DIQUE ESTRADA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
2009811

UNIDADE: Pam Dique Estrada

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado na unidade o fateamento do ar condicionado da sala de Vacina que estava pingando.	

Assinatura do Cliente

30/04/24
Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Lailon Tarcisio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: _____

CARGO: _____

UNIDADE: Paic Virgem dos Pobres

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi realizado uma avaliação tecnica na unidade para realizar o remanejos dos Condensadores que ficam localizados no telhado da unidade e foi constatado que os mesmos não seram remanejados por falta de um local para ser instalados um lado é a escola e outro lado que é a unidade não tem espaços o ideal é que a empresa responsavel pela reforma faça uma lage tecnica para os mesmos	

Viviane Karine de M. Santana
Assinatura do Cliente

30/04/24
Data de entrega do serviço

U.S.F. VIRGEM DOS POBRES
Av. Senador Rui Palmeira, s/n
Dique Estrada - Maceió-AL
CÓDIGO 2009854

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Laelton Tarcísio dos Santos

ORDEM DE SERVIÇO CLIMATIZAÇÃO E REFRIGERAÇÃO

Brazil Service

IGA

UBS Jorge Duarte Quintela Cavalcante
CNES: 9000755
Praça São Vicente, S/N
Cj. Graciliano Ramos
Cidade Universitária

Ordem nº:
Dt Solicitação:

SOLICITANTE

NOME: Simony Gomes da Silva

CARGO: Gerente.

UNIDADE: UBS. JORGE DUARTE

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	OBSERVAÇÃO
Foi Removido um Ar Agratto de 18.000 Btus e Foi estalado um Ar Elgin de 24.000 OBS: O Ar Removido Foi deixado Na unidade. Foi trocado A Placa da Sala 05 / Psicologia Que Havia Sido Pedido Na data 29-04-2024 Foi estalado um Ar de 24.000 Elgin Na Recepção. Foi Feito manutenção Preventiva Na Sala do curativo e Na Sala de Reunião	OBS: O Ar Removido Que Foi Feito A troca Pertence A Farmacia.

Simony Gomes da Silva
Gerente Geral
CPF: 064.821.014-61

Assinatura do Cliente

30-04-2024

Data de entrega do serviço

MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO UTILIZADO OU SERVIÇO PRESTADO	

Ass. tec. responsável:

Marcel da Silva

Data: 09 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF jardim São Francisco



Foi feito manutenção na cuspideira.

Destinatário USF Jardim São Francisco

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 09/04/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

foi feito Manutenção na cuspideiro.

Data: 09 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Tarcísio Palmeira



Foco odontológico, retirado mal contato



Data: 09 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Paulo Leal



Compressor feito drenagem revisado Ok



Autoclave revisado Ok



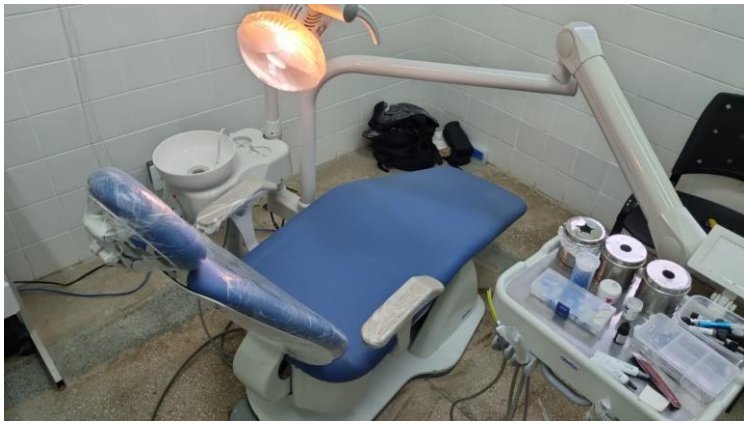
Seladora revisado Ok



Destiladora revisado Ok



Equipo retirado vazamento revisado Ok



Cadeira odontológica revisado Ok



Amalgamador revisado Ok

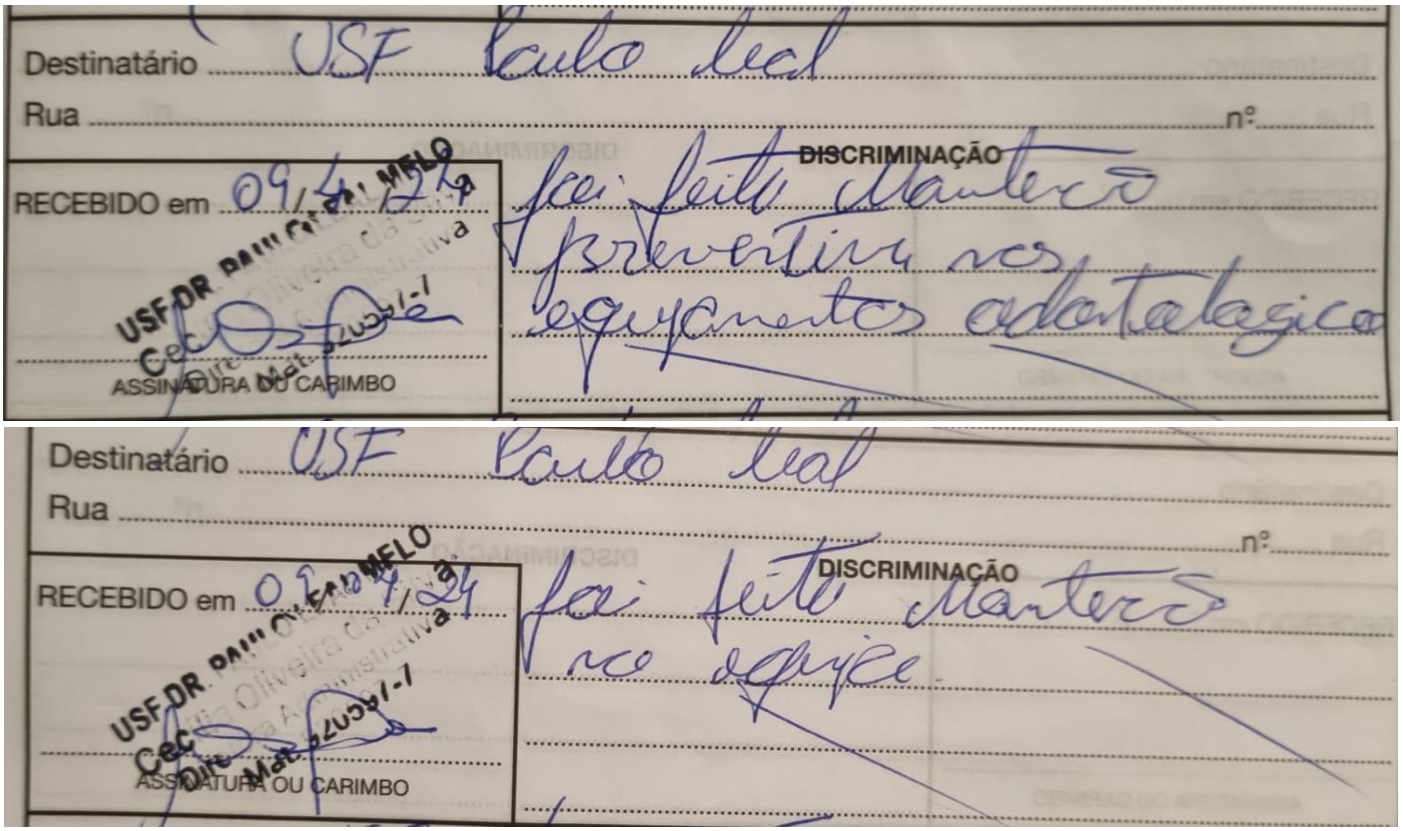


Alta rotação revisado Ok



Contra ângulo revisado Ok

cardiotec



Destinatário USF Paulo Leal

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 09/4/24

DISCRIMINAÇÃO

foi feito Manutenção preventiva nos equipamentos odontologicos

USF DR. PAULO CESAR MELO
Cec. Diretoria Administrativa
Mat. 2U061-1

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário USF Paulo Leal

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 09/04/24

DISCRIMINAÇÃO

foi feito Manutenção no equipe

USF DR. PAULO CESAR MELO
Cec. Diretoria Administrativa
Mat. 2U061-1

ASSINATURA OU CARIMBO

cardiotec

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 09 de ABRIL de 2024.

UNIDADE: UBS Walter de Moura Lima



Cadeira odontológica 02 revisado ok



Equipo 02 revisado ok



Sugador e cuspideira 02 revisado ok



Fotopolimerizador 02 revisado ok



Amalgamador 02 revisado ok



Cadeira odontológica 03 revisado ok



Sugador e cuspideira 03 revisado ok



Equipo 03 revisado ok



Amalgamador 03 revisado ok



Equipo 01 revisado ok



Cadeira odontológica 01 revisado ok



Fotopolimerizador 03 revisado ok



Sugador e cuspideira 01 revisado ok



Amalgamador 01 revisado ok



Fotopolimerizador 01 revisado ok



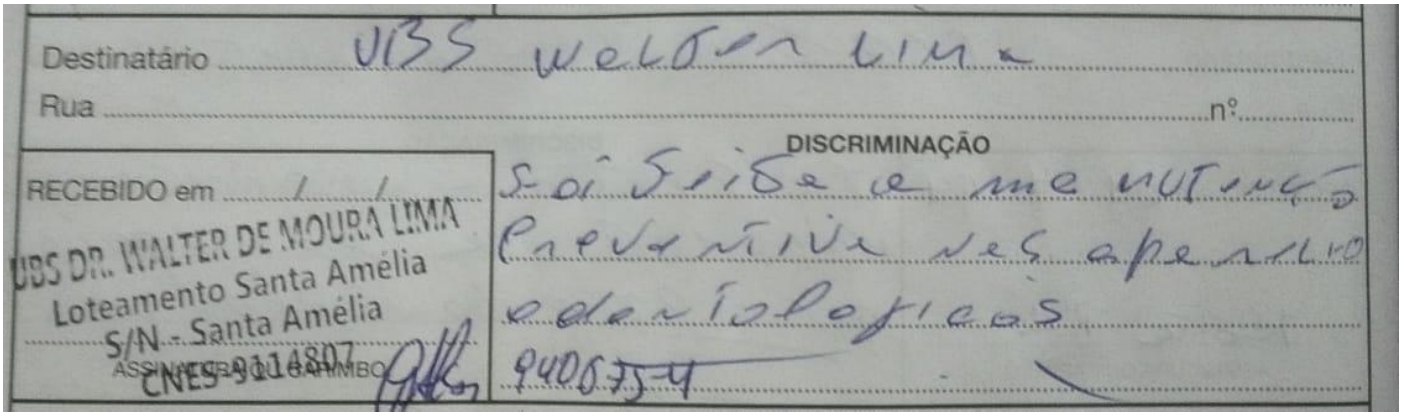
Autoclave revisado ok



Autoclave substituído 3 display



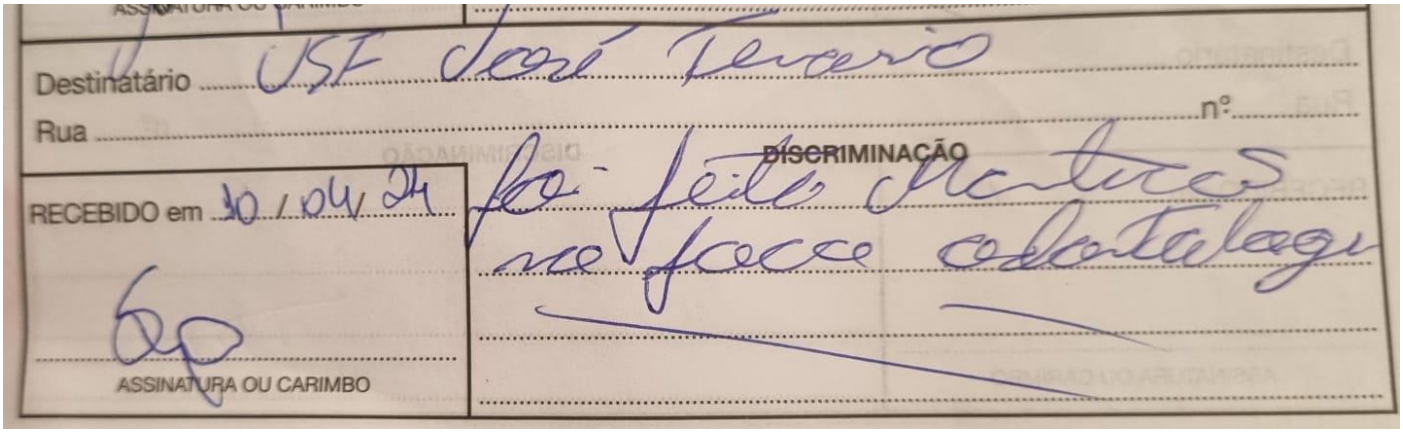
Destilador revisado ok



Data: 10 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: UBS José Tenório



Foco Odontológico substituída lâmpada revisado Ok



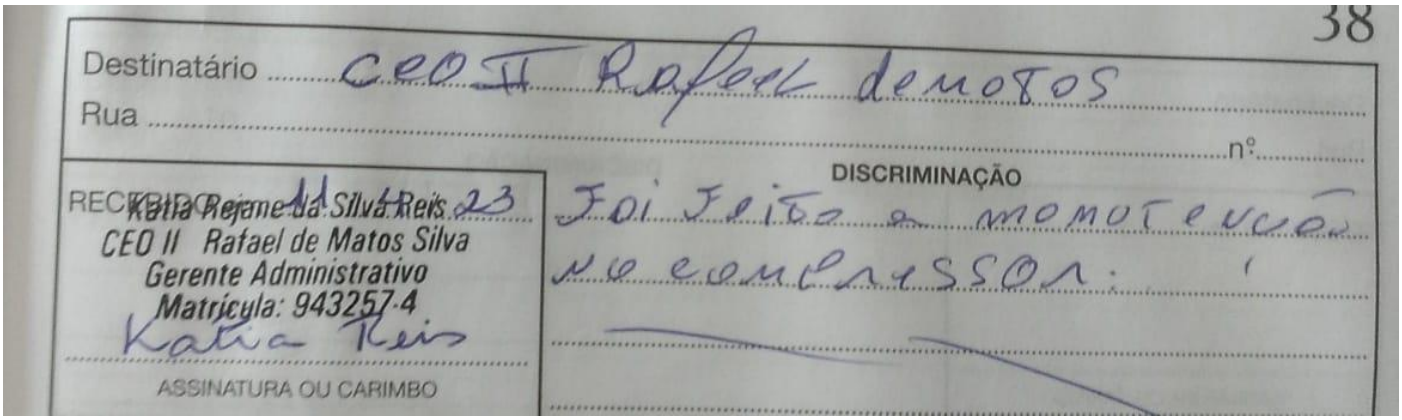
Salvador, 02 de abril de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Data: 11 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: Ceo II Rafael de matos



Ceo II Rafael de matos


38

Destinatário CEO II Rafael de matos

Rua ..... nº .....

RECEBIDO Katia Rejane da Silva Reis 11 / 4 / 23
CEO II Rafael de Matos Silva
Gerente Administrativo
Matrícula: 943257-4
Katia Reis
ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO
Foi feito a manutenção
no compressor.

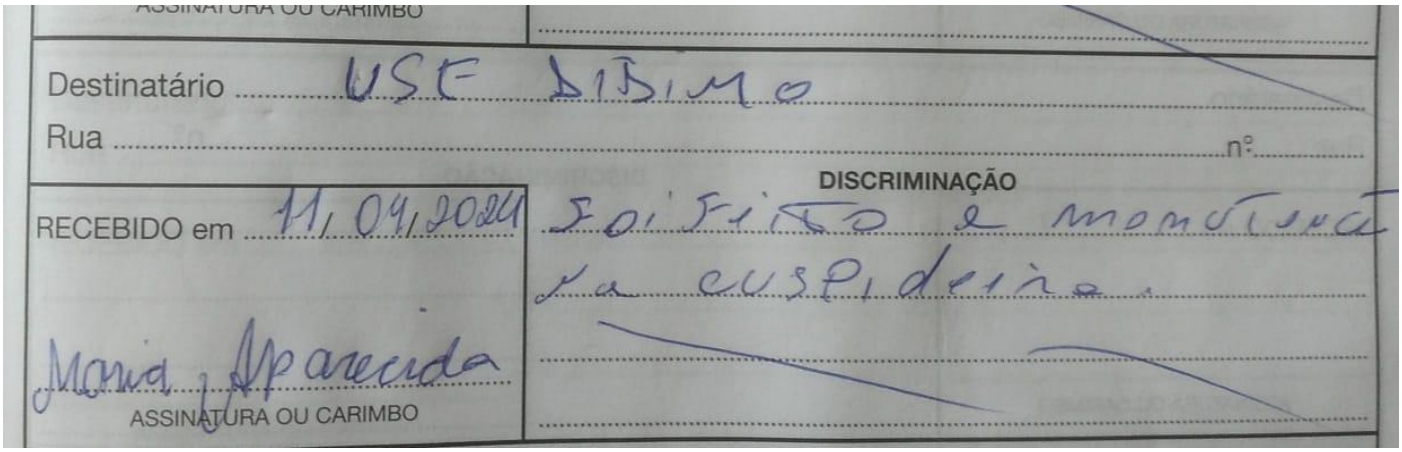
Data: 11 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Didimo Otto Kumer



Cuspideira substituído mangueira 30cm de mangueira dupla



Sugador e cuspideira revisado ok


ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário USF DIDIMO

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 11/04/2024

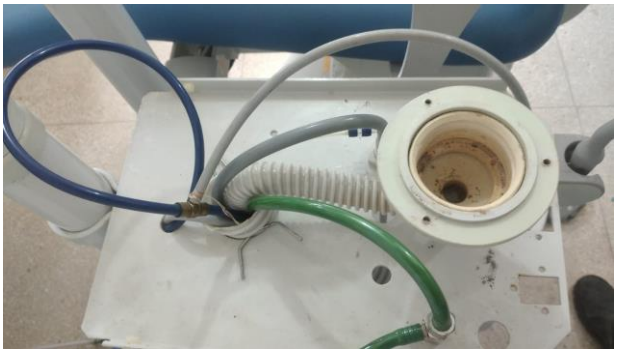
DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção na cuspideira.

Maria Aparecida

ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 11 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: Corinto da paz



Cuspideira retirado vazamento de ar substituído 30cm de mangueira dupla



Sugador e cuspideira revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Amalgamador revisado ok



Amalgamador revisado ok



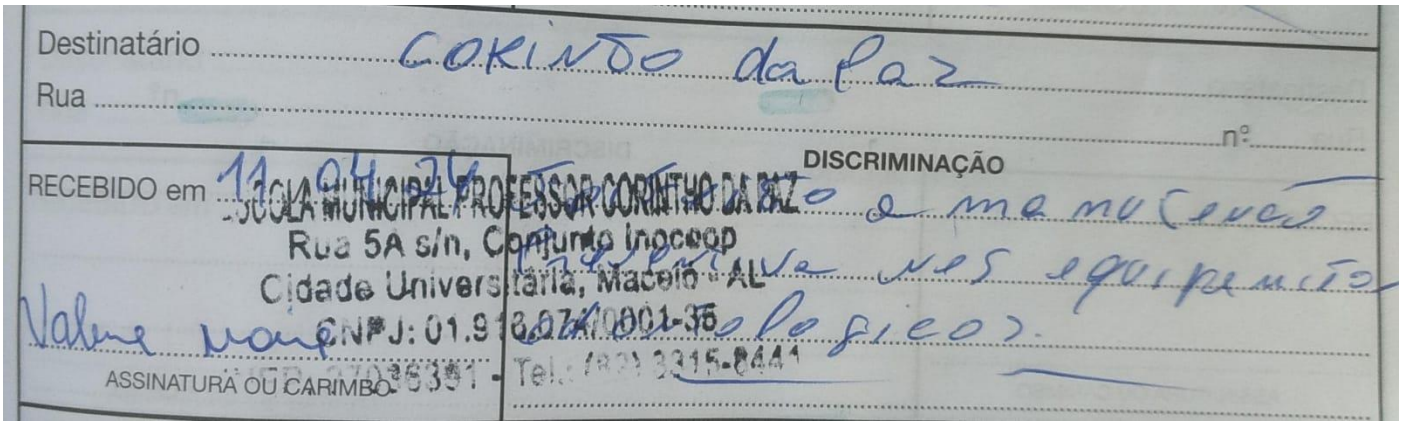
Autoclave feito reset

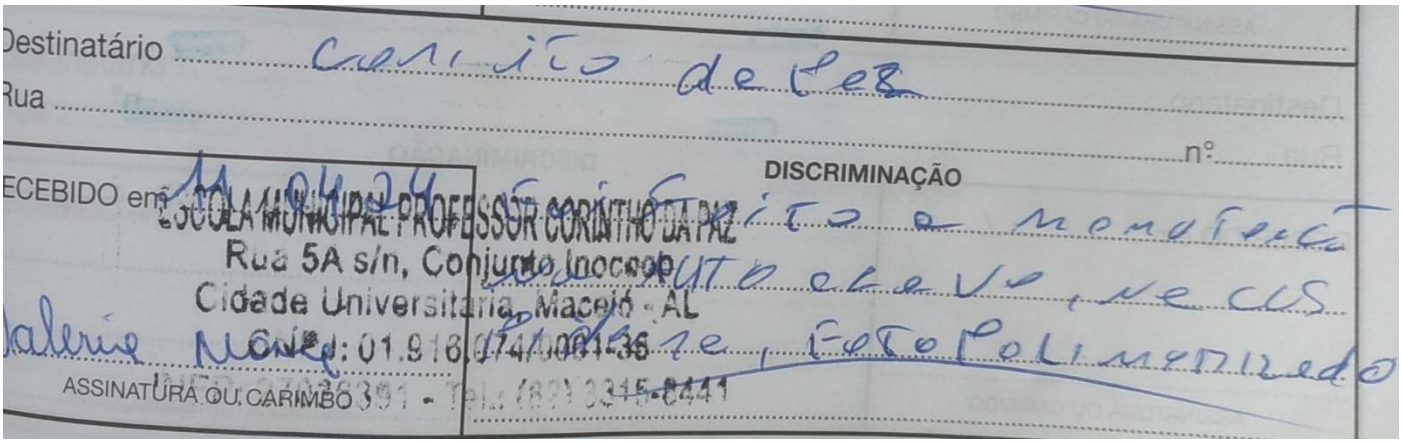


Autoclave revisado ok



Seladora revisado ok





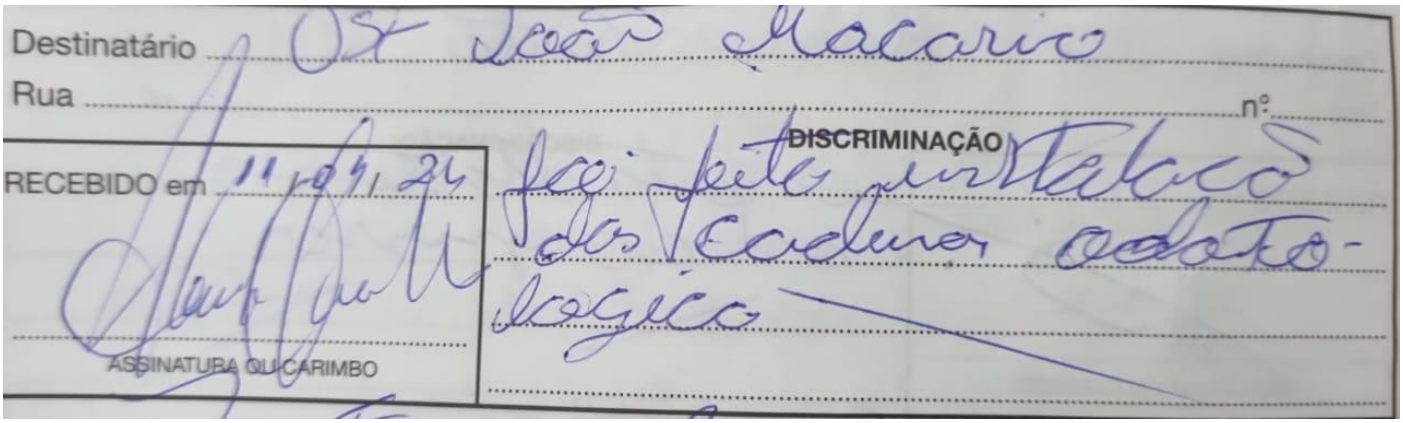
cardiotec

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 11 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF João Macário



Foi feita a instalação do consultório Odontológico



Destinatário USF João Macario
Rua ..... nº .....
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 11/04/24
foi feita instalação das cadeiras odontológico
ASSINATURA OU CARIMBO

Ao
Instituto de Gestão Aplicada - IGA SAÚDE,
Maceió, AL.

LAUDO TÉCNICO
EQUIPAMENTO INSERVÍVEL SEM CONSERTO

A **CARDIOTEC Serviços e Soluções em Equipamentos Médicos, CNPJ: 44.375.850/0001-40**, endereçada no Largo dos Mares, 06, Ed. Pimentel – Mares, Salvador-Bahia, vem através deste parecer técnico informar que, após visitas técnicas, foi constatado que o seguinte equipamento listado abaixo está **inaproveitável** e **inservível**, logo **sem possibilidades de conserto** e precisa ser trocado:

UNIDADE:	NOME DO EQUIPAMENTO	DADOS DO EQUIPAMENTO	PARECER TÉCNICO	REGISTRO FOTOGRÁFICO
USF Fonseca Paranhos	**Autoclave**	**MARCA: Stermax MODELO: PATRIMÔNIO: 278801**	**Equipamento com Caldeira sem conserto, grande risco de explosão.**	 

À disposição para maiores esclarecimentos,

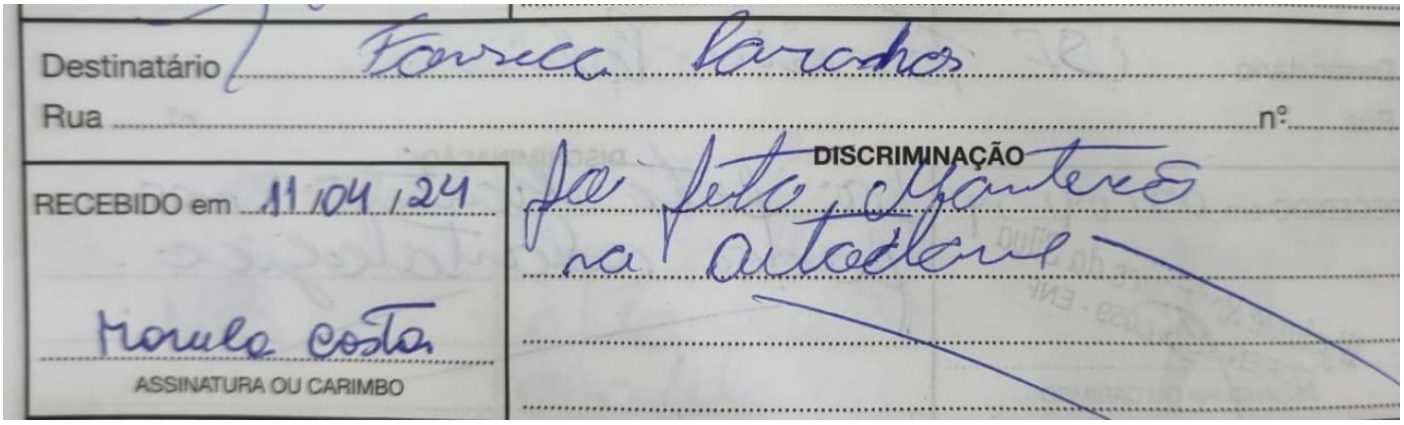
Salvador, 11 de Abril de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.co

Data: 11 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Fonseca Paranhos



Autoclave inservível



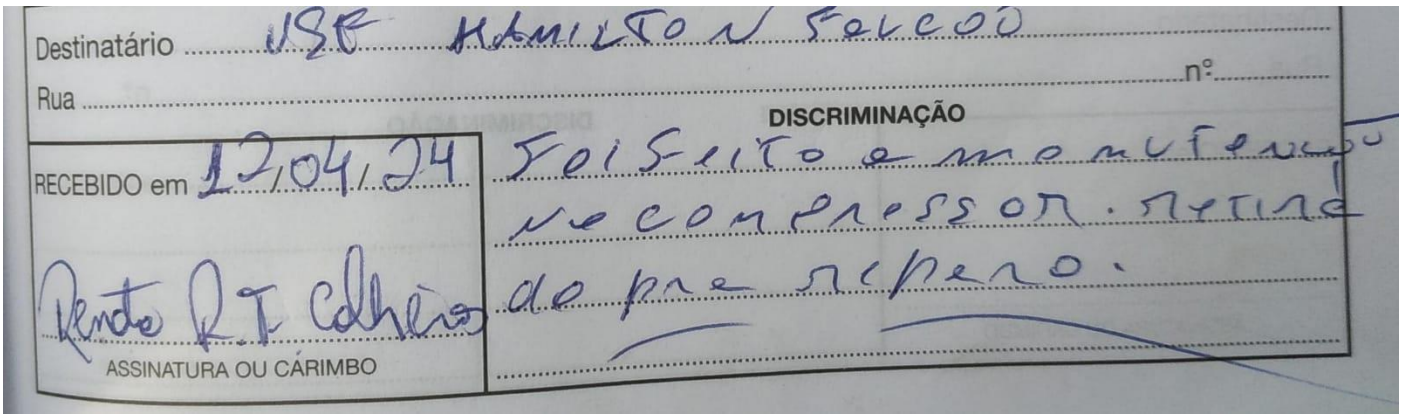
Data: 12 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: Usf hamilton falcão



Compressor retirado para reparo de solda

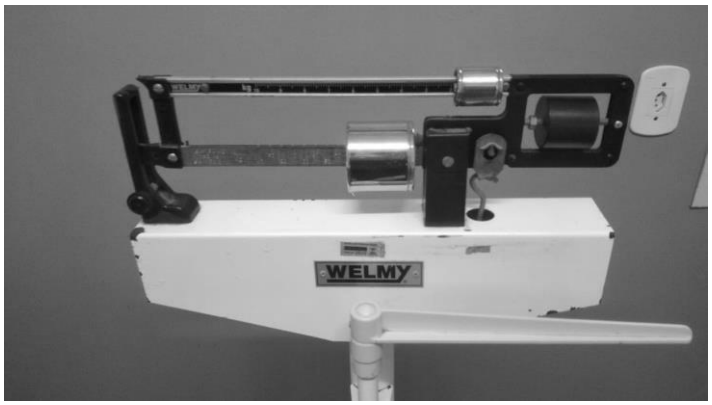


Retirado tubulação de cobre para reparo de solda



cardiotec

Data: 12 de ABRIL de 2024
UNIDADE: USF Aliomar de Almeida Lins



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



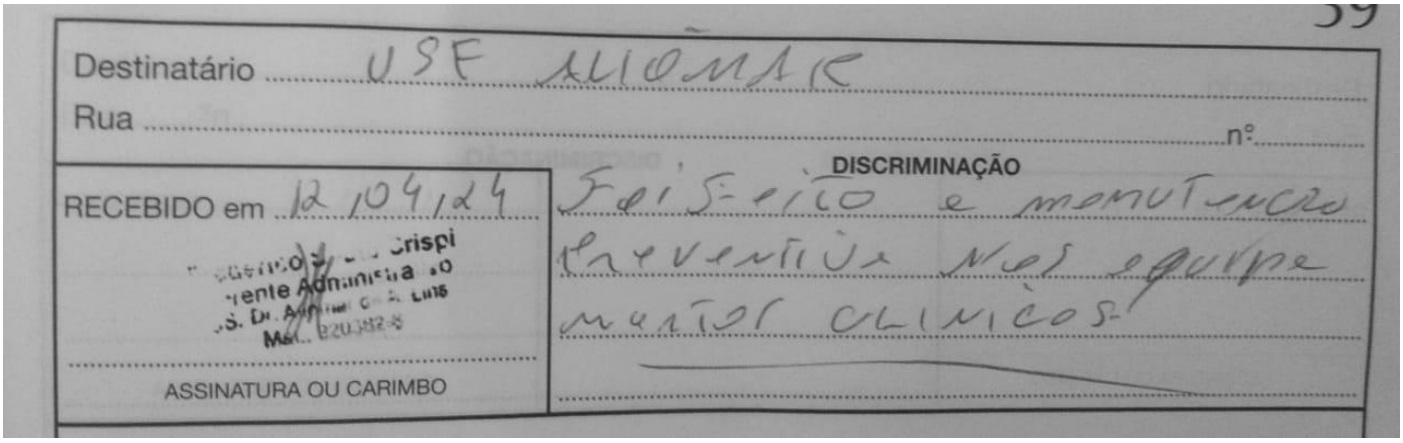
Tensiômetro revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Data: 12 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF aliomar de Almeida Lins



Cadeira odontológica 01 revisado ok



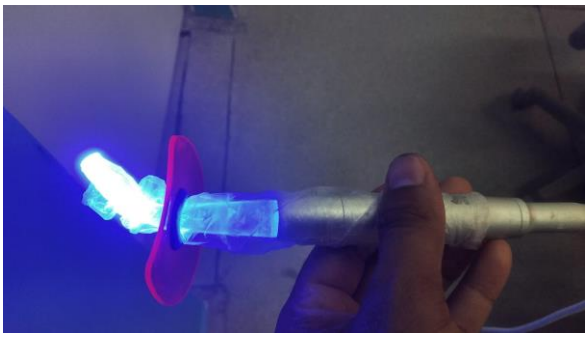
Sugador e cuspideira 01 revisado ok



Equipo 01 revisado ok



Equipo 02 Caneta tríplice feito regulagem revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Sugador e cuspideira 01 revisado ok



Amalgamador 01 revisado ok



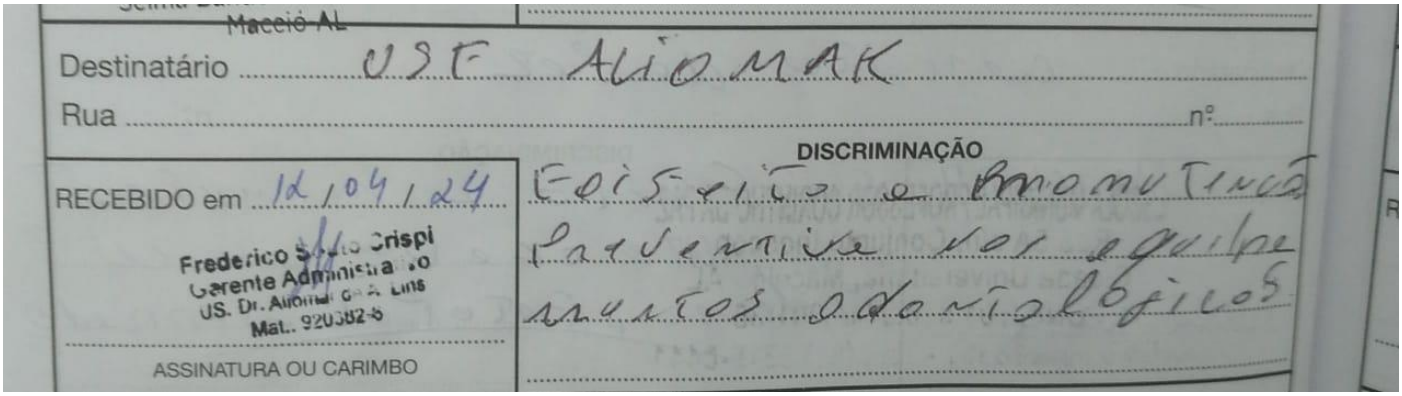
Autoclave revisado ok



Cadeira odontológica 01 revisado ok



Destilador revisado ok



Maceió-AL

Destinatário USF ALIOMAR

Rua ..... nº .....

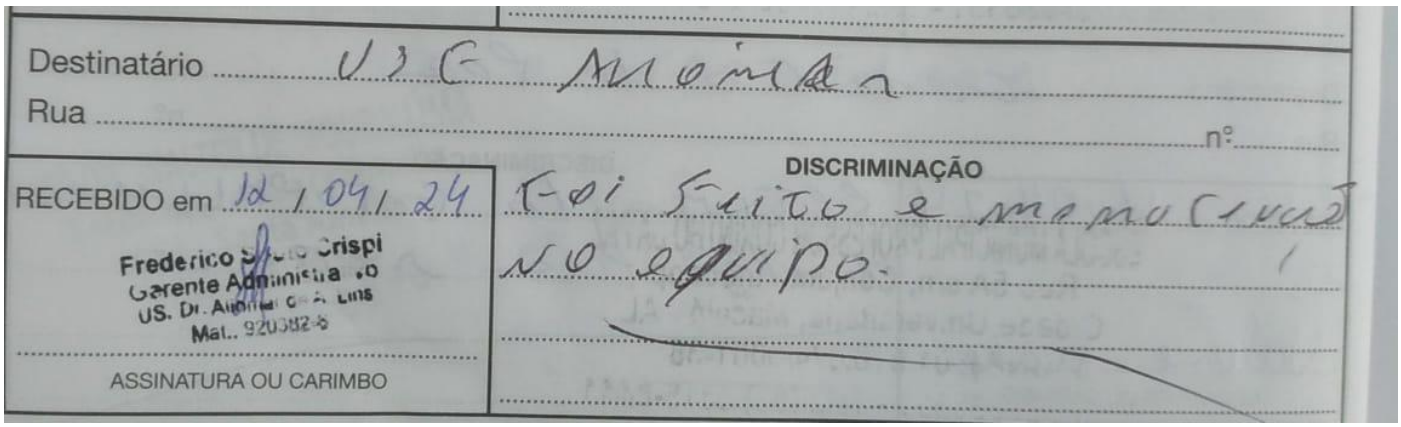
RECEBIDO em 12/04/24

Frederico Souto Crispi
Gerente Administrativo
US. Dr. Aliomar de A. Lins
Mat.. 920382-6

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos



Destinatário USF Aliomar

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 12/04/24

Frederico Souto Crispi
Gerente Administrativo
US. Dr. Aliomar de A. Lins
Mat.. 920382-6

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção no equipo.

Salvador, 19 de abril de 2024.



CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Data: 12 de ABRIL de 2024
UNIDADE: Usf carla nogueira



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok

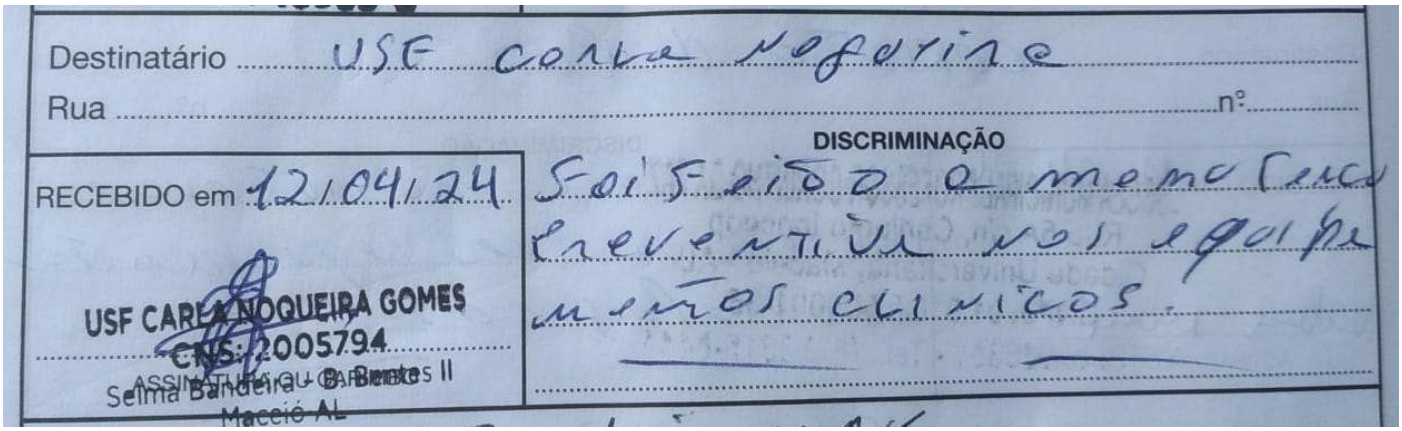
cardiotec



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Destinatário USF Carla Noqueira

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 12/04/24

Foi feito a memo Tenca preventiva nos equipamentos clinicos.

USF CARLA NOQUEIRA GOMES
CNS: 2005794
ASSINATURA OU CARIMBO
Selma Bandeira - B. Bento II
Maceió AL

Data: 12 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Carla nogueira



Limpeza na caixa de esgoto da cadeia odontológica



Substituído válvula de sucção



Válvula interruptora feito reparo substituindo oring



Equipo feito reparo na válvula interruptora substituído dois oring



Caneta de alta rotação feito desobstrução da via revisada ok



Cadeira odontológica consultório 02 revisado ok



Equipo consultório 02 revisado ok



Sugador e cuspideira consultório 02 revisado ok



Sugador revisado ok



Amalgamador consultório 02 revisado ok



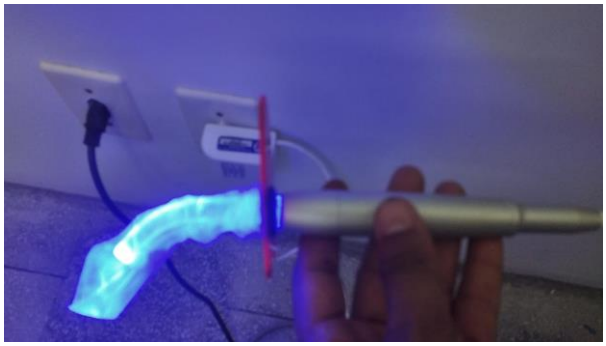
Cadeira odontológica consultório 01 revisado ok



Equipo consultório 01 revisado ok



Sugador e cuspideira consultório 01 revisado ok



Fotopolimerizador consultório 01 revisado ok



Amalgamador consultório 01 revisado ok



Auto clave revisado ok



Destilador revisado ok

Destinatário USF Carla Nogueira

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 12/09/24

Clebson Pereira Costa
USF - Carla Nogueira
Gerente Administrativo
Matrícula 940905-0

ASSINATURA OU CARIMBO

Foi feita a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos

Destinatário USF Carla Nogueira

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 12/09/24

Clebson Pereira Costa
USF - Carla Nogueira
Gerente Administrativo
Matrícula 940905-0

ASSINATURA OU CARIMBO

Foi feita a manutenção na sugadora, cadeira, compressor, e foco

cardiotec

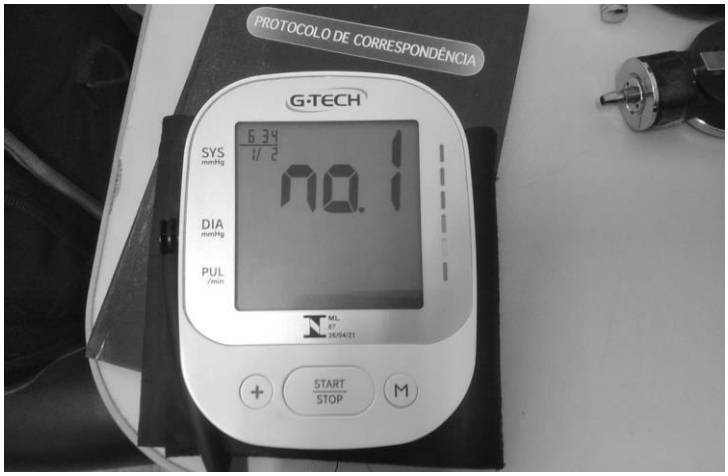
Data: 12 de ABRIL de 2024
UNIDADE: USF frei Damião



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok

cardiotec



Tensiômetro revisado ok



Sonar revisado ok

Destinatário USF Fran Demiro

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 12/04/24

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos

ASSINATURA OU CARIMBO

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 12 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF frei Damião



Cadeira odontológica 02 revisado ok



Equipo 02 revisado ok



Sugador e cuspideira 02 revisado ok



Amalgamador 02 revisado ok



Fotopolimerizador 02 revisado ok



Cadeira odontológica 01 revisado ok



Equipo 02 revisado ok



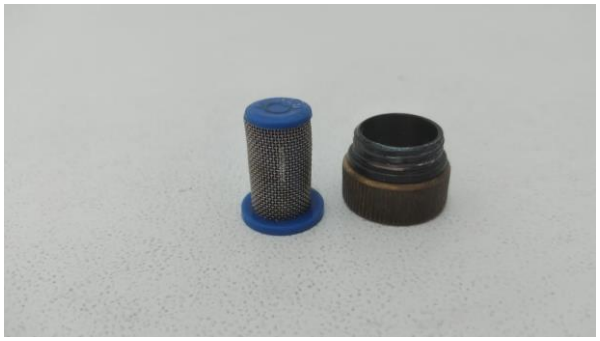
Sugador e cuspideira 02 revisado ok



Seladora revisado ok



Autoclave revisado ok



Feito limpeza no filtro da autoclave revisado ok


Destinatário USF FAZENDINHA

Rua

nº

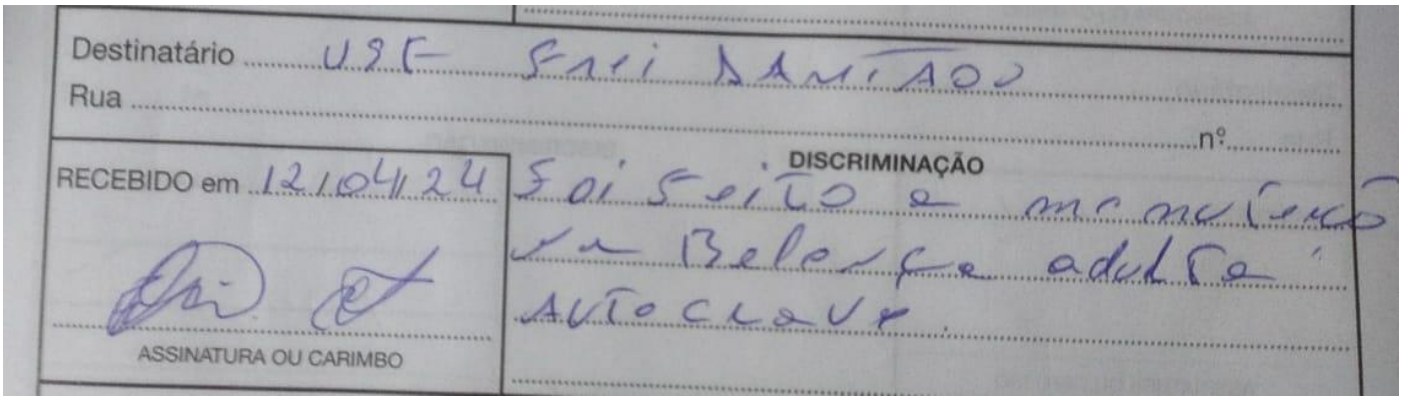
RECEBIDO em 12/04/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos.

cardiotec



Destinatário USF Frei Damião

Rua

nº

RECEBIDO em 12/04/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção na Balança adulta Autoclave.

Data: 12 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Rosanne Collo



Cadeira odontológica revisado ok



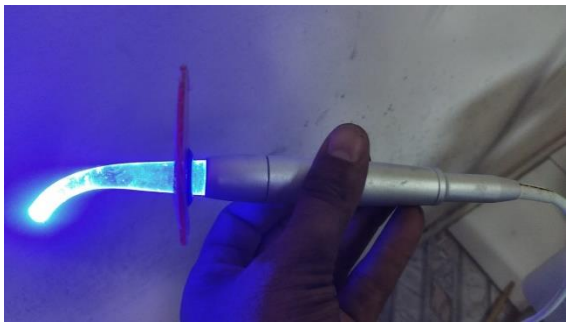
Equipo revisado ok



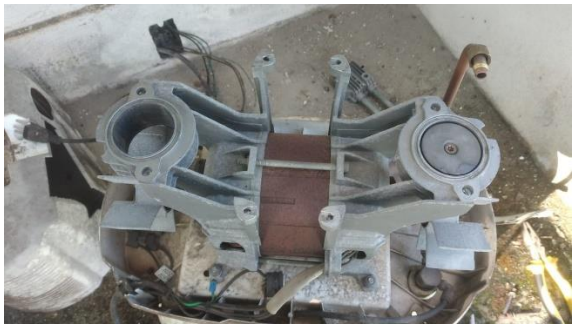
Sugador e cuspideira revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Compressor aguardando peça



Autoclave revisado ok



Destilador revisado ok

cardiotec



Destinatário USE ROSONE COLLO

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

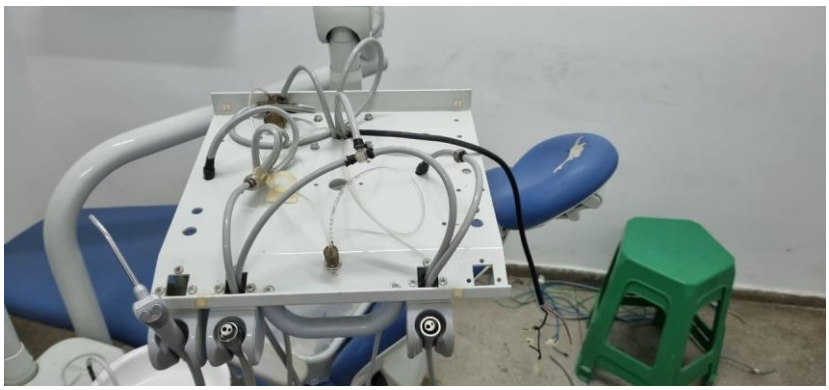
RECEBIDO em 15/04/24

Devid Wagner Viana dos Santos
Gerente Administrativo
Matrícula 921031-8

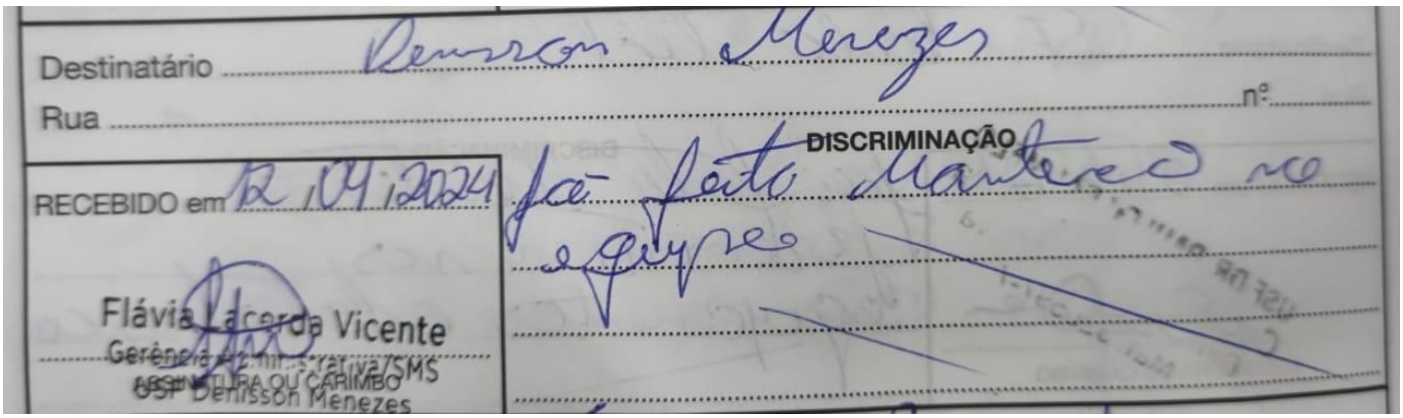
ASSINATURA OU CARIMBO

Foi feita a manutenção preventiva nos equipamentos odontologicos

Data: 12 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Denisson Menezes



Equipo substituído 5mt de mangueira, feita limpeza e regulagem da válvula de alta, e válvula interruptora revisado Ok


Destinatário Denisson Menezes
Rua nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 12/04/2024 Já feito Manutenção no equipo
Flávia Lacerda Vicente
Gerência Administrativa/SMS
ASSINATURA OU CARIMBO
USF Denisson Menezes

Data: 15 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: PAM Dique estrada



Equipo, retirado vazamento, feita limpeza revisado Ok



Cadeira odontológica revisado ok



Cuspideira e sugador revisado Ok



Equipo revisado Ok



Fotopolimerizador retirado para manutenção



Amalgamador revisado Ok



Micro motor e contra ângulo revisado Ok

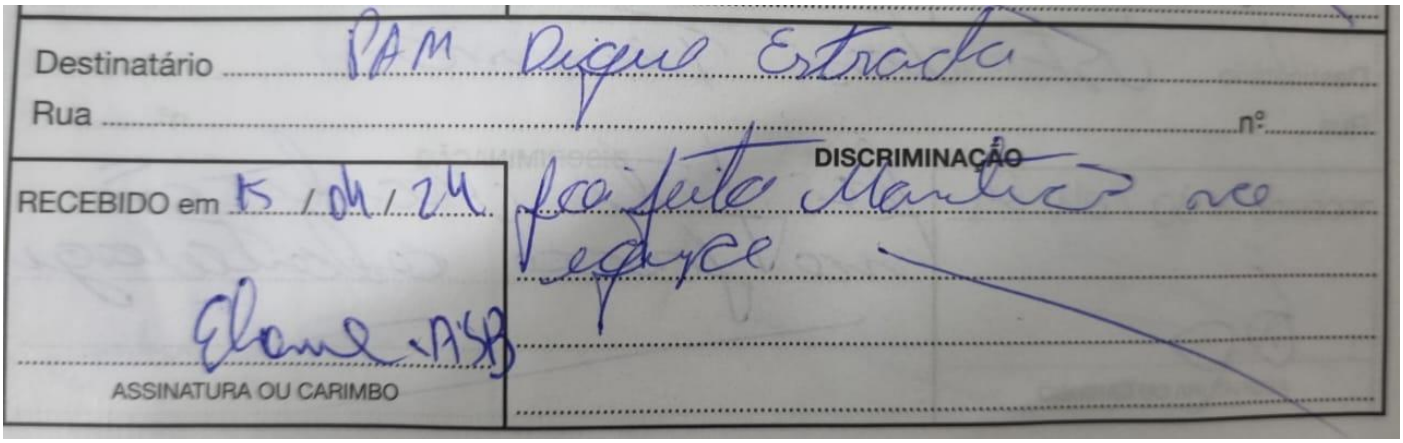


Autoclave revisado Ok



Destiladora revisado Ok

cardiotec



Destinatário PAM Dique Estrada

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 15/04/24

Elaine - ASB

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

foi feito Manutenção corretiva



Destinatário PAM Dique Estrada

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 15/04/24

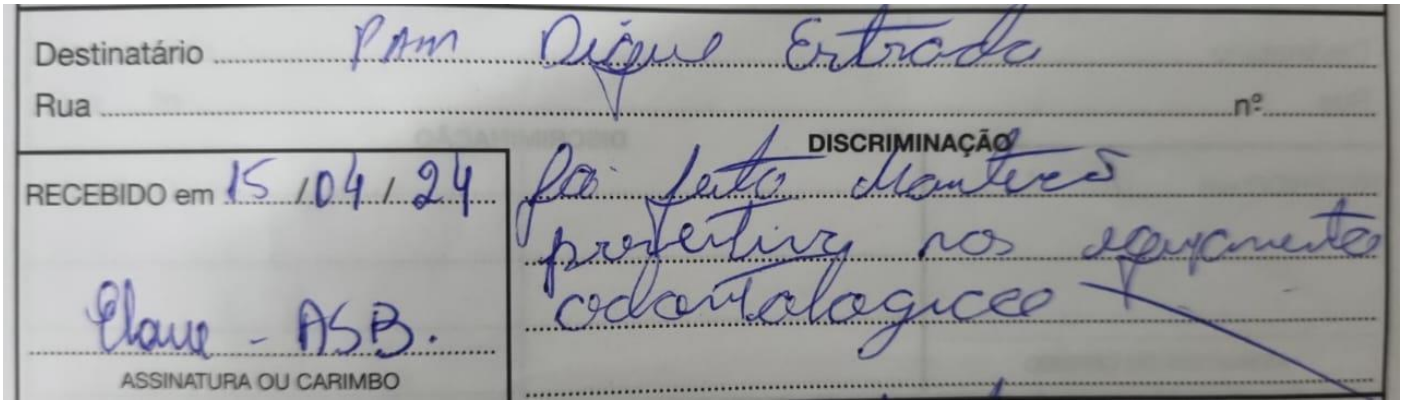
Elaine - ASB

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

foi feito retirada do Fotopolimerizador para reparo.

246957



Destinatário PAM Dique Estrada

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 15/04/24

Elaine - ASB.

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

foi feito Manutenção preventiva nos equipamentos odontologicos

Data: 15 de ABRIL de 2024
UNIDADE: PAM Dique estrada



Balança adulto revisado ok



Balança pediatra revisado ok



Sonar revisado Ok



Sonar revisado Ok

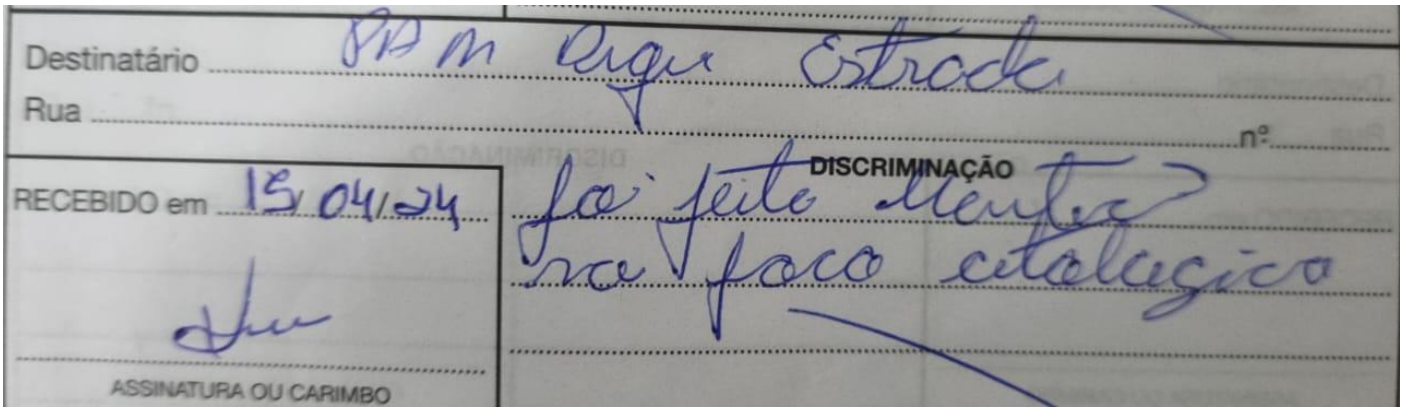


Foco citologia revisado Ok

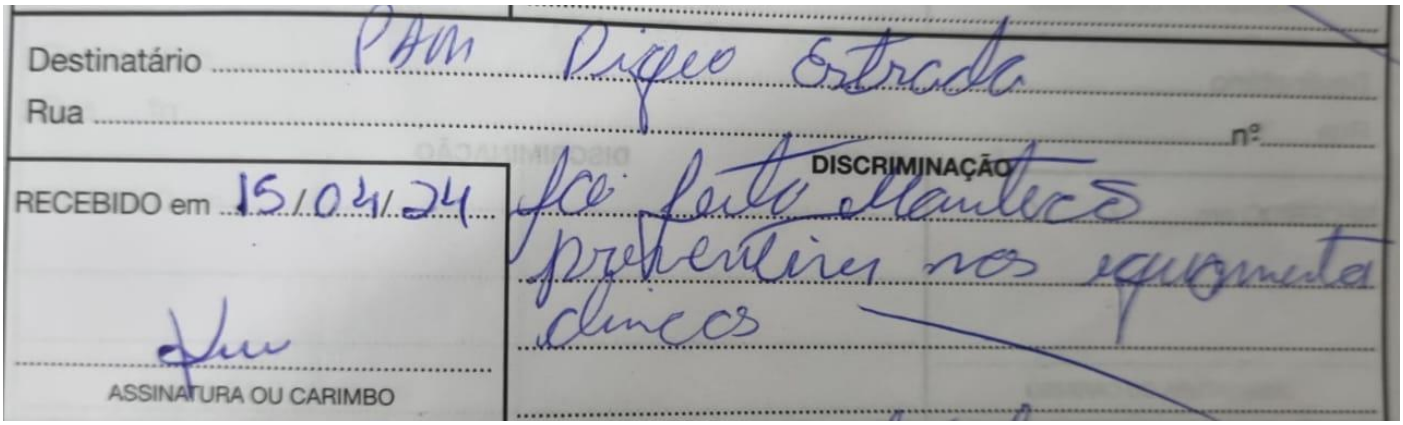


Foco substituição da lâmpada revisado Ok

cardiotec



Destinatário PAM Digue Estrada
Rua
nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 15/04/24
foi feito Manteca
na foco catalogico
ASSINATURA OU CARIMBO



Destinatário PAM Digue Estrada
Rua
nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 15/04/24
foi feito Manteca
preventiva nos equipamentos
clinicos
ASSINATURA OU CARIMBO

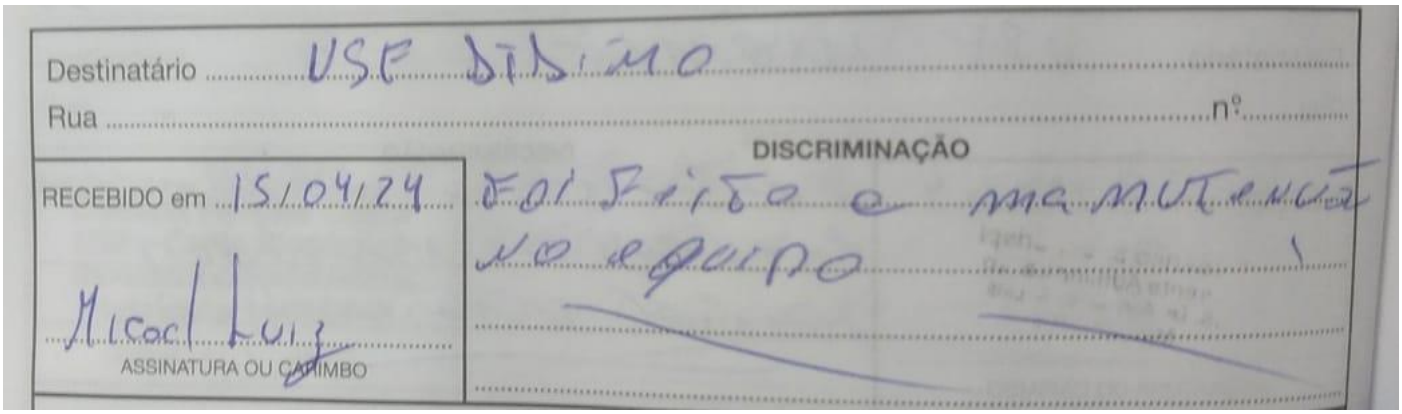
Salvador, 16 de abril de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Data: 15 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Didimo Otto Kumer



Equipo feito reparo na seringa tríplice


Destinatário USF Didimo
Rua ..... nº .....
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 15/04/24
Foi feito a manutenção no equipo
Micael Luiz
ASSINATURA OU CARIMBO

cardiotec

Data: 15 de ABRIL de 2024
UNIDADE: USF Rosane collo



Tensiômetro revisado ok



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



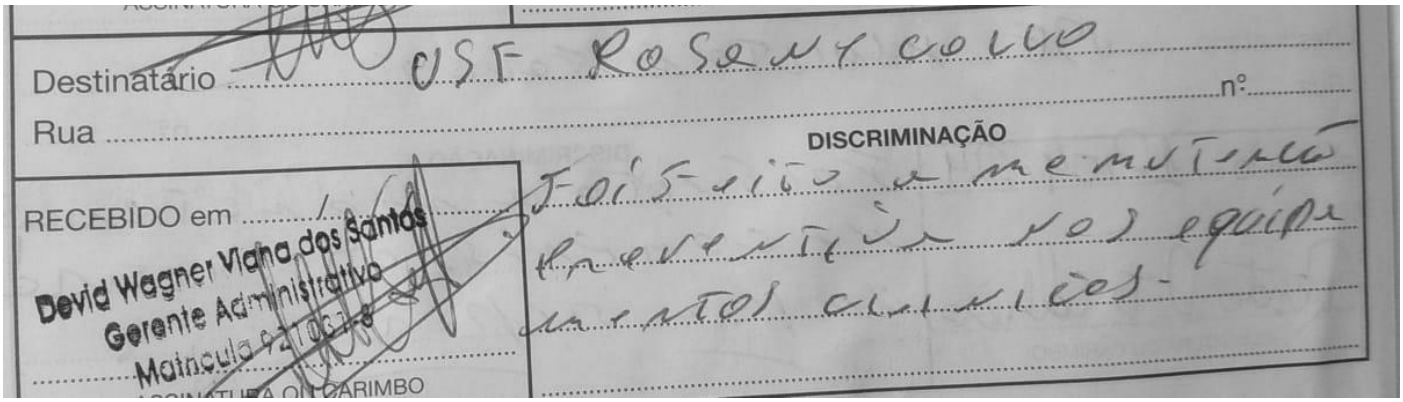
Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Sonar revisado ok



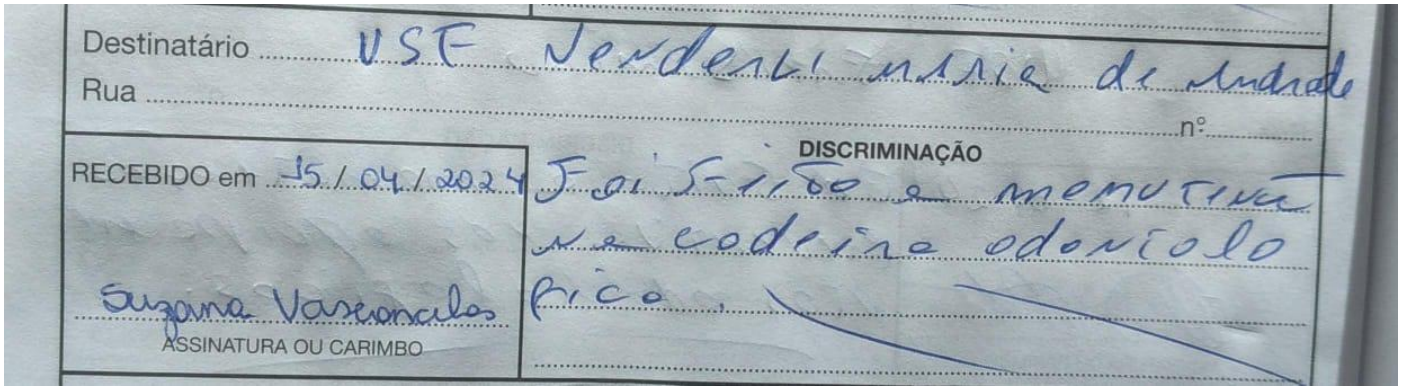
Salvador, 16 de abril de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Data: 15 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Vanderli Maria de Andrade



Cadeira odontológica dado resert


Destinatário USF Vanderli Maria de Andrade
Rua ..... nº .....
RECEBIDO em 15/04/2024
Suzana Vasconcelos
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
Foi feito a manutenção na cadeira odontológica.

Data: 09 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF jardim São Francisco



Foi feito manutenção na cuspideira.

Destinatário USF Jardim São Francisco

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 09/04/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

foi feito Manutenção na cuspideiro.

Data: 09 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Tarcísio Palmeira



Foco odontológico, retirado mal contato



Data: 09 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Paulo Leal



Compressor feito drenagem revisado Ok



Autoclave revisado Ok



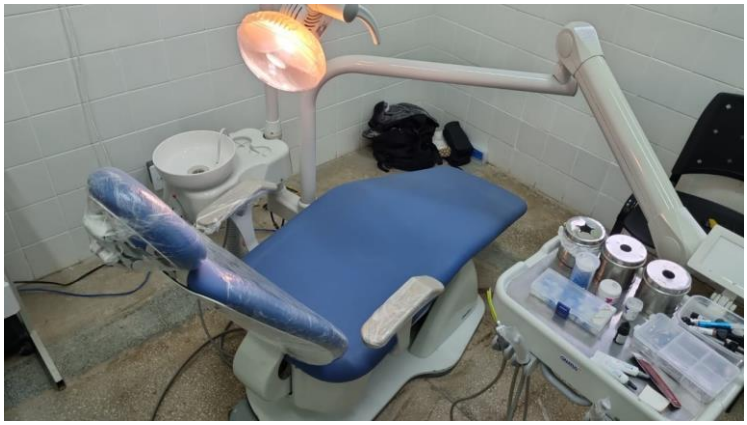
Seladora revisado Ok



Destiladora revisado Ok



Equipo retirado vazamento revisado Ok



Cadeira odontológica revisado Ok



Amalgamador revisado Ok

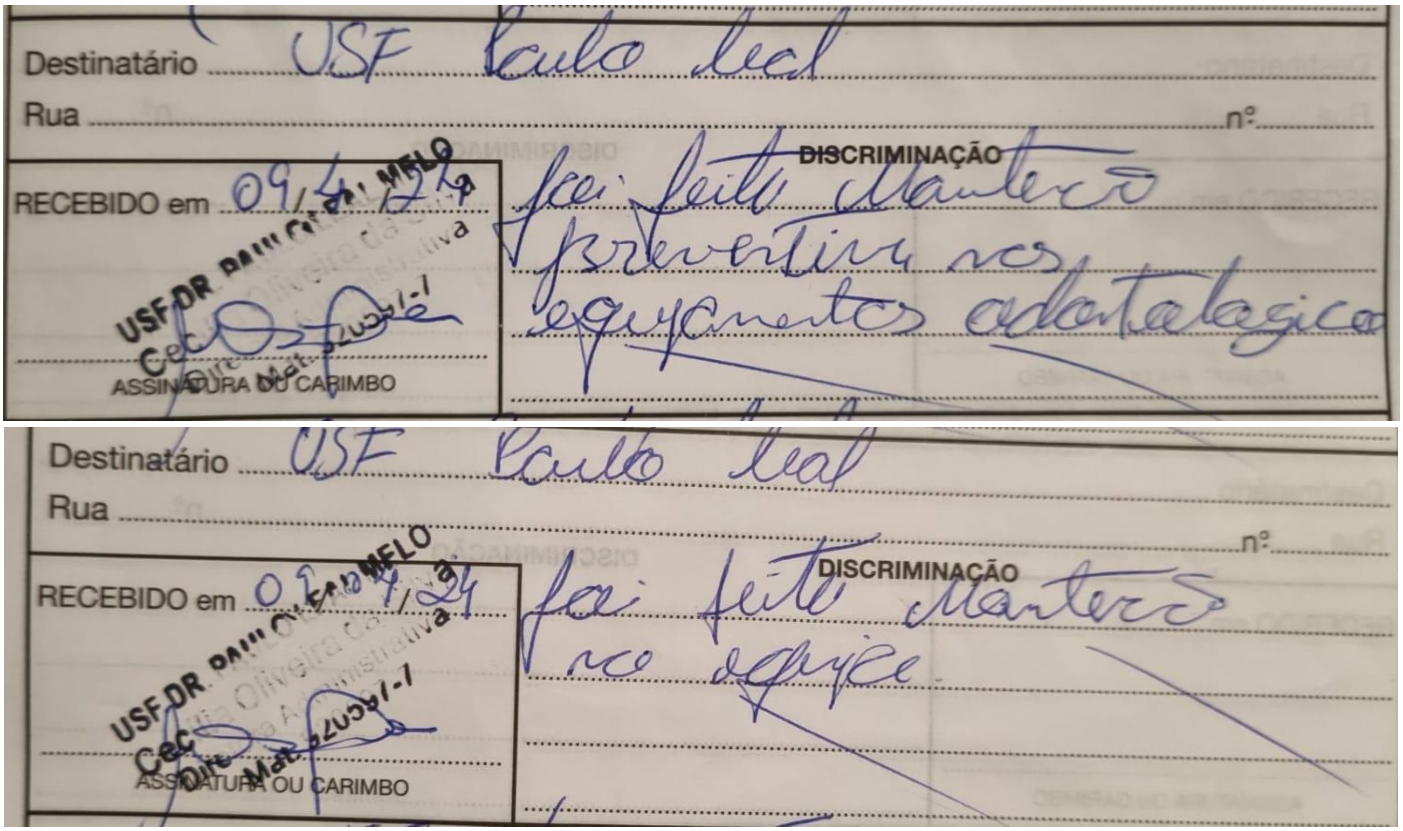


Alta rotação revisado Ok



Contra ângulo revisado Ok

cardiotec



Destinatário USF Paulo Leal

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 09/4/24

DISCRIMINAÇÃO

foi feito Manutenção preventiva nos equipamentos odontologicos

USF DR. PAULO CESAR MELO
Cec. Diretoria Administrativa
Mat. 2U061-1

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário USF Paulo Leal

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 09/04/24

DISCRIMINAÇÃO

foi feito Manutenção no equipe

USF DR. PAULO CESAR MELO
Cec. Diretoria Administrativa
Mat. 2U061-1

ASSINATURA OU CARIMBO

cardiotec

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 09 de ABRIL de 2024.

UNIDADE: UBS Walter de Moura Lima



Cadeira odontológica 02 revisado ok



Equipo 02 revisado ok



Sugador e cuspideira 02 revisado ok



Fotopolimerizador 02 revisado ok



Amalgamador 02 revisado ok



Cadeira odontológica 03 revisado ok



Sugador e cuspideira 03 revisado ok



Equipo 03 revisado ok



Amalgamador 03 revisado ok



Equipo 01 revisado ok



Cadeira odontológica 01 revisado ok



Fotopolimerizador 03 revisado ok



Sugador e cuspideira 01 revisado ok



Amalgamador 01 revisado ok



Fotopolimerizador 01 revisado ok



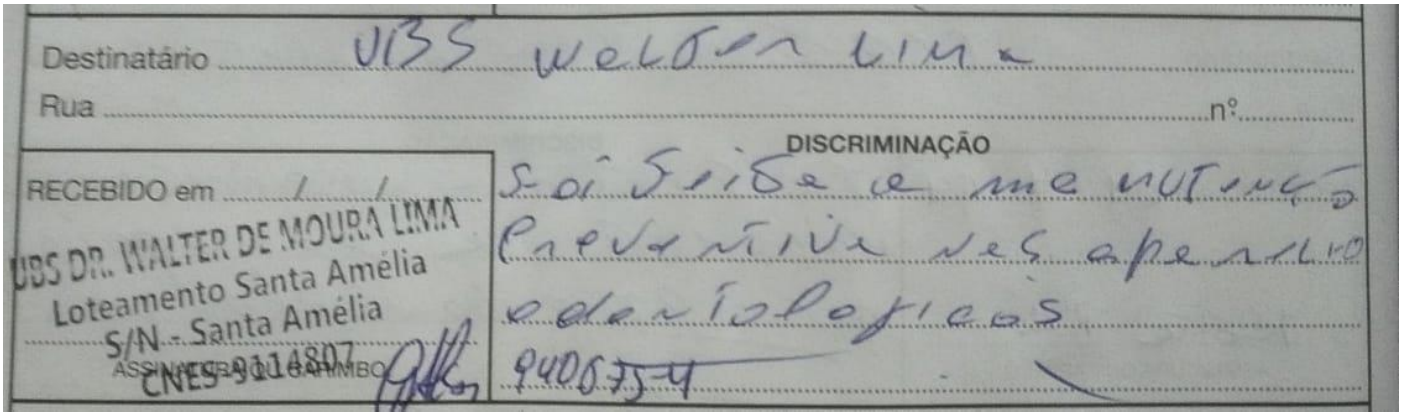
Autoclave revisado ok



Autoclave substituído 3 display



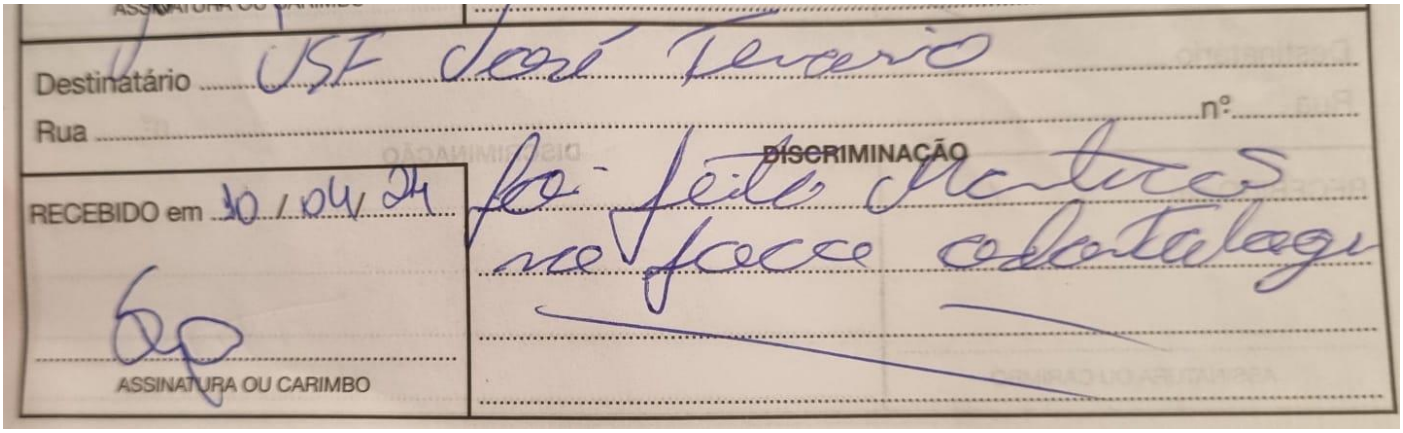
Destilador revisado ok



Data: 10 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: UBS José Tenório



Foco Odontológico substituída lâmpada revisado Ok



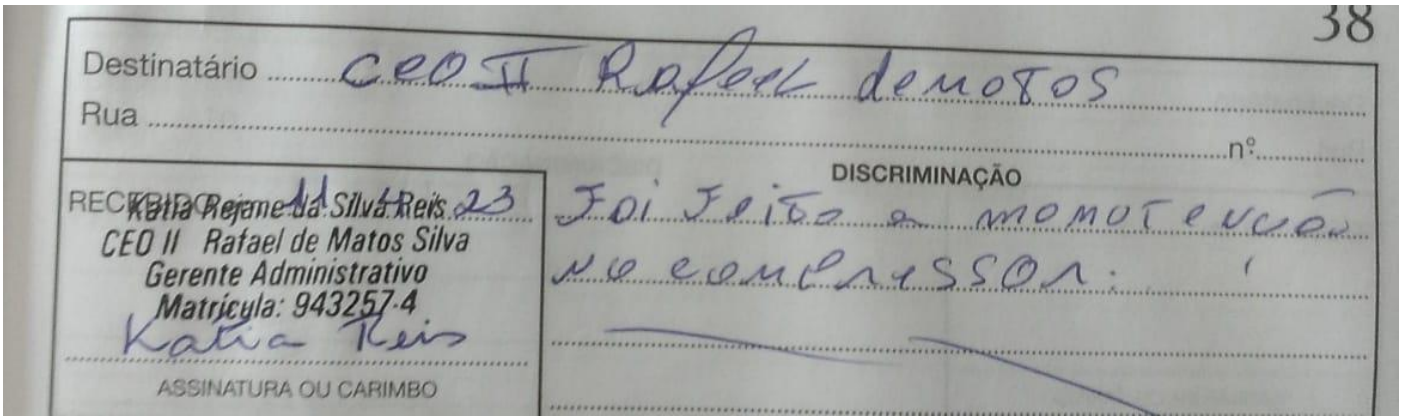
Salvador, 02 de abril de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Data: 11 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: Ceo II Rafael de matos



Ceo II Rafael de matos


38

Destinatário CEO II Rafael de matos

Rua ..... nº .....

RECEBIDO Katia Rejane da Silva Reis 11 / 4 / 23
CEO II Rafael de Matos Silva
Gerente Administrativo
Matrícula: 943257-4
Katia Reis
ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO
Foi feito a manutenção
no compressor.

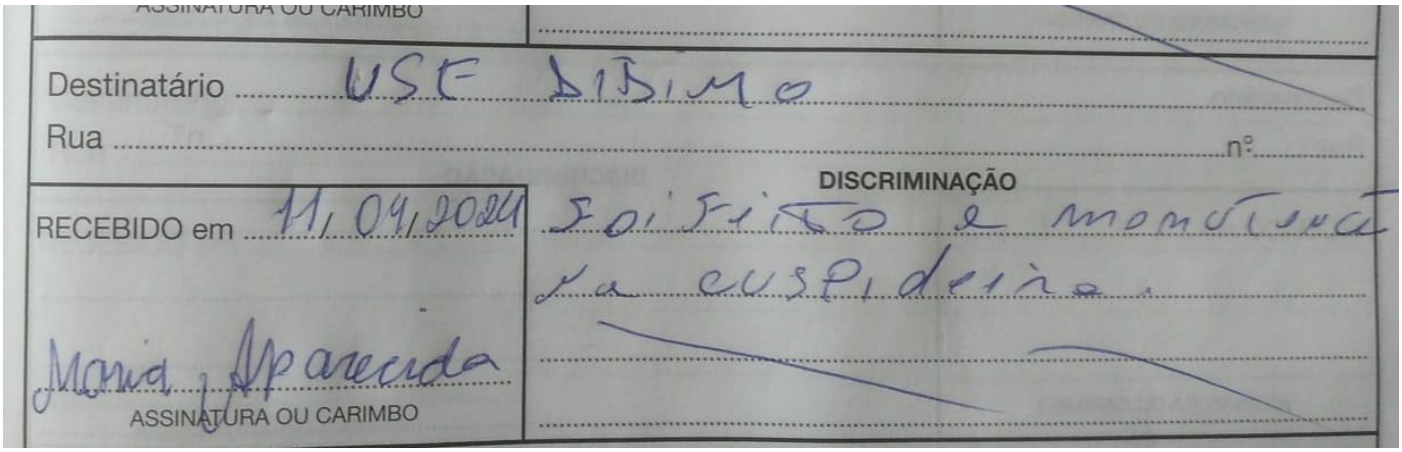
Data: 11 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Didimo Otto Kumer



Cuspideira substituído mangueira 30cm de mangueira dupla



Sugador e cuspideira revisado ok


ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário USF DIDIMO

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 11/04/2024

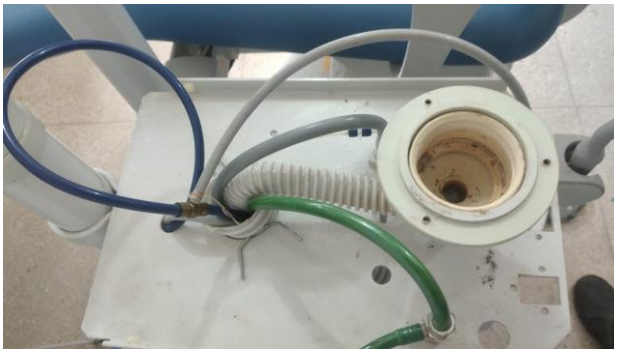
DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção na cuspideira.

Maria Aparecida

ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 11 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: Corinto da paz



Cuspideira retirado vazamento de ar substituído 30cm de mangueira dupla



Sugador e cuspideira revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Amalgamador revisado ok



Amalgamador revisado ok



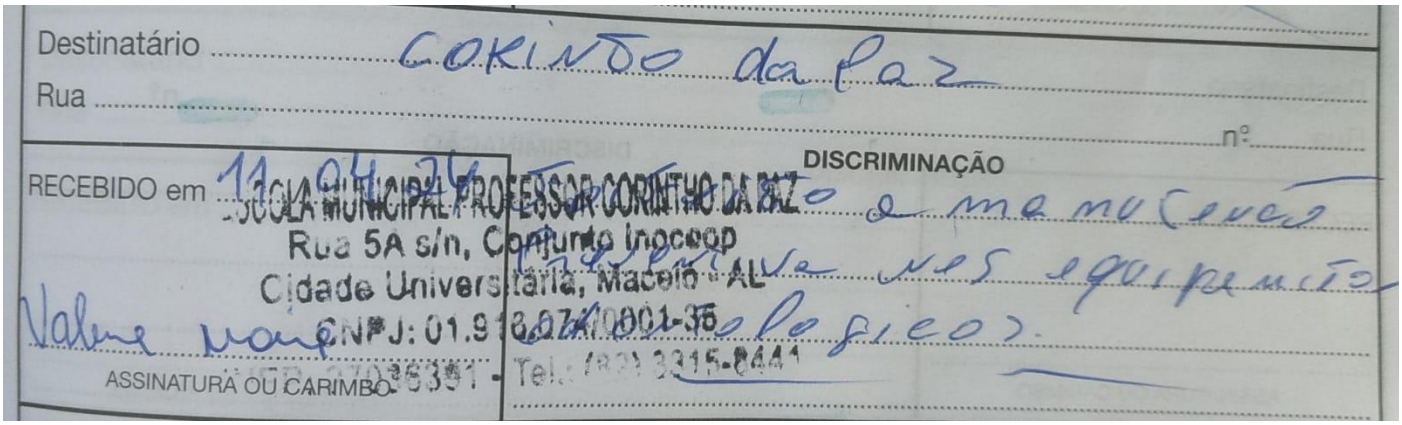
Autoclave feito reset

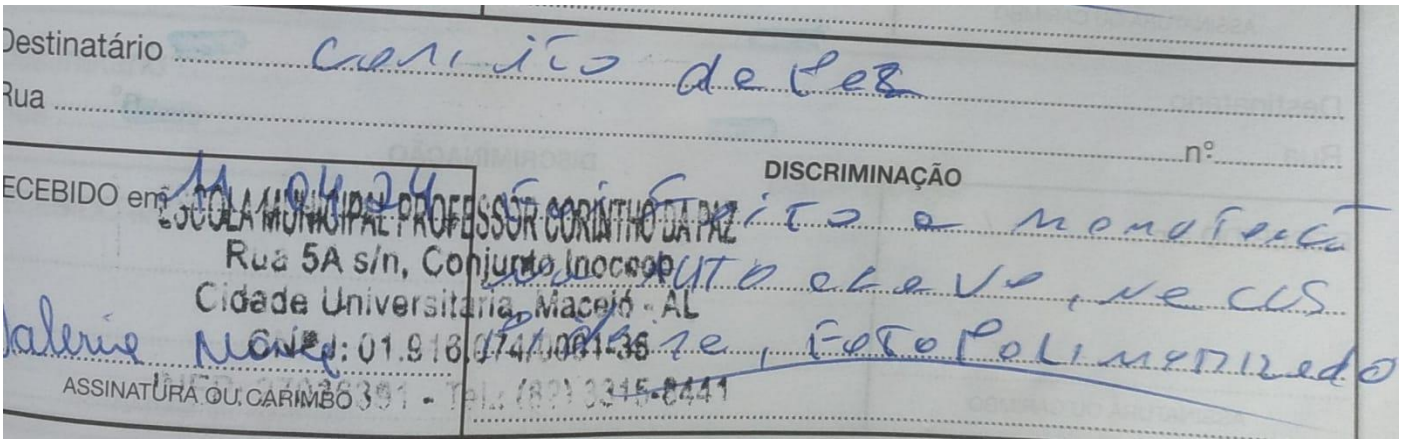


Autoclave revisado ok



Seladora revisado ok





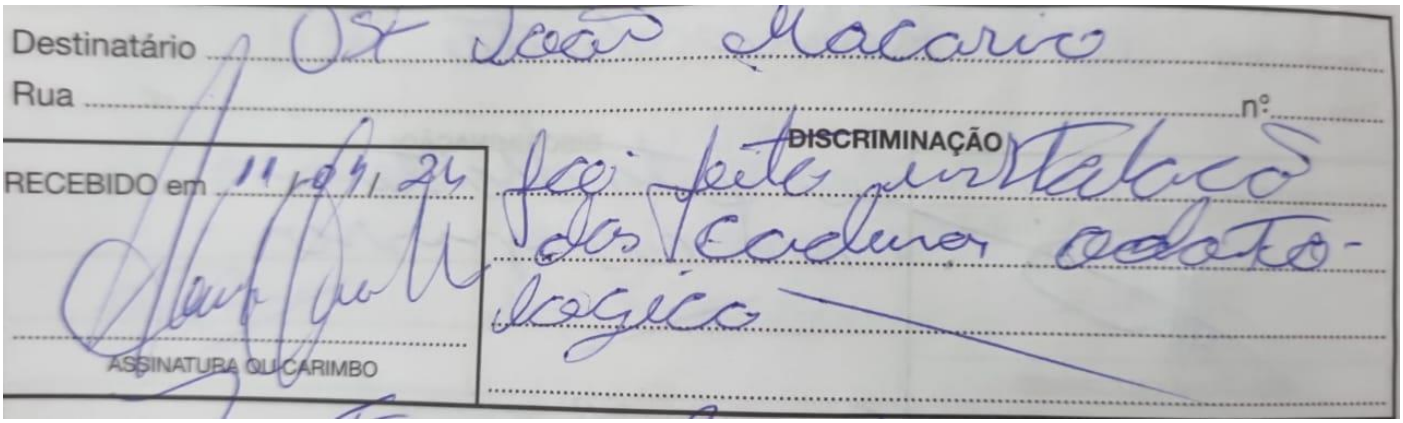
cardiotec

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 11 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF João Macário



Foi feita a instalação do consultório Odontológico



Destinatário USF João Macario
Rua ..... nº .....
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 11/04/24
foi feita instalação das cadeiras odontológico
ASSINATURA OU CARIMBO

Ao
Instituto de Gestão Aplicada - IGA SAÚDE,
Maceió, AL.

LAUDO TÉCNICO
EQUIPAMENTO INSERVÍVEL SEM CONSERTO

A **CARDIOTEC Serviços e Soluções em Equipamentos Médicos, CNPJ: 44.375.850/0001-40**, endereçada no Largo dos Mares, 06, Ed. Pimentel – Mares, Salvador-Bahia, vem através deste parecer técnico informar que, após visitas técnicas, foi constatado que o seguinte equipamento listado abaixo está **inaproveitável** e **inservível**, logo **sem possibilidades de conserto** e precisa ser trocado:

UNIDADE:	NOME DO EQUIPAMENTO	DADOS DO EQUIPAMENTO	PARECER TÉCNICO	REGISTRO FOTOGRÁFICO
USF Fonseca Paranhos	**Autoclave**	**MARCA: Stermax MODELO: PATRIMÔNIO: 278801**	**Equipamento com Caldeira sem conserto, grande risco de explosão.**	 

À disposição para maiores esclarecimentos,

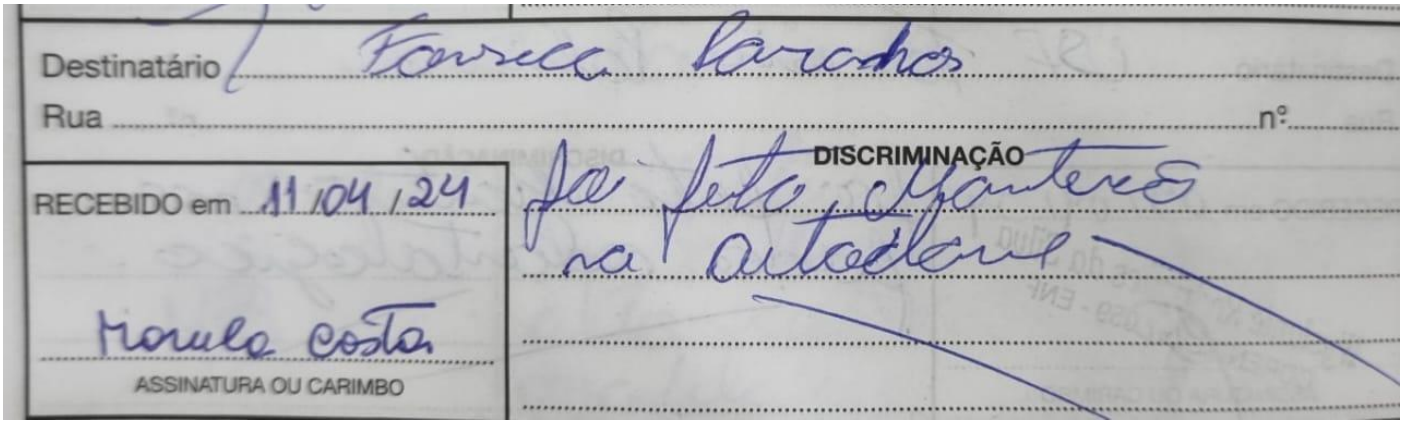
Salvador, 11 de Abril de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.co

Data: 11 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Fonseca Paranhos



Autoclave inservível



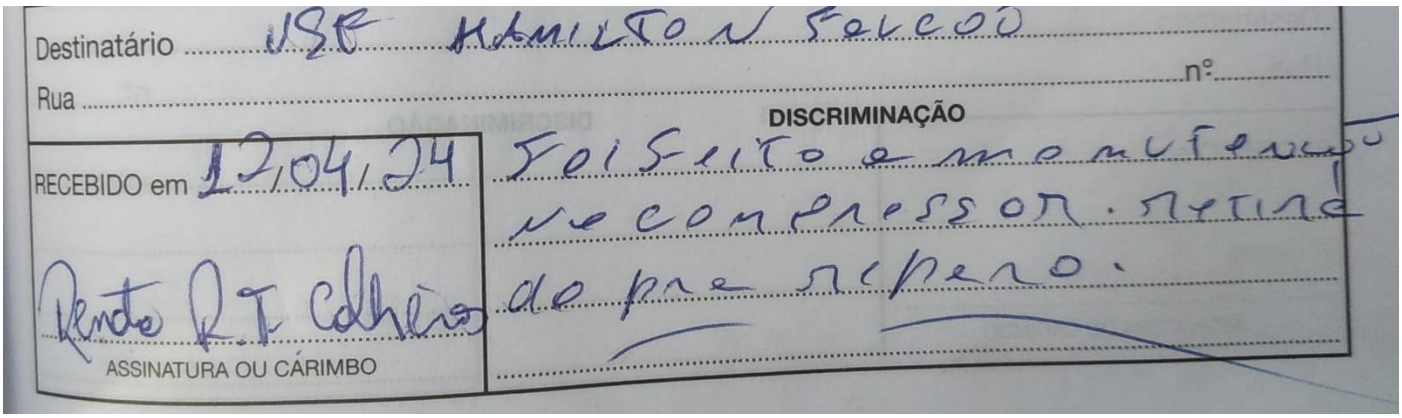
Data: 12 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: Usf hamilton falcão



Compressor retirado para reparo de solda

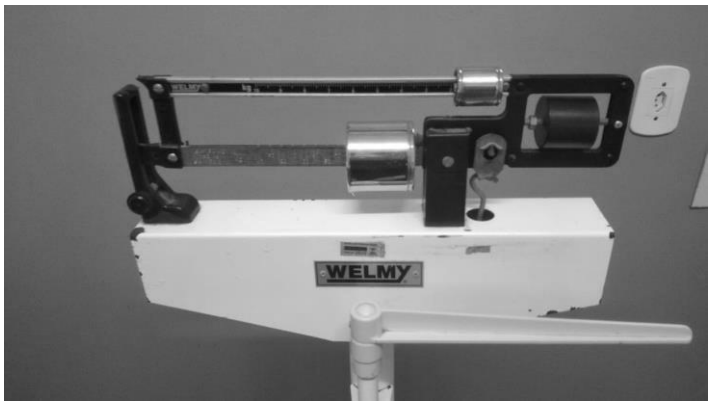


Retirado tubulação de cobre para reparo de solda



cardiotec

Data: 12 de ABRIL de 2024
UNIDADE: USF Aliomar de Almeida Lins



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



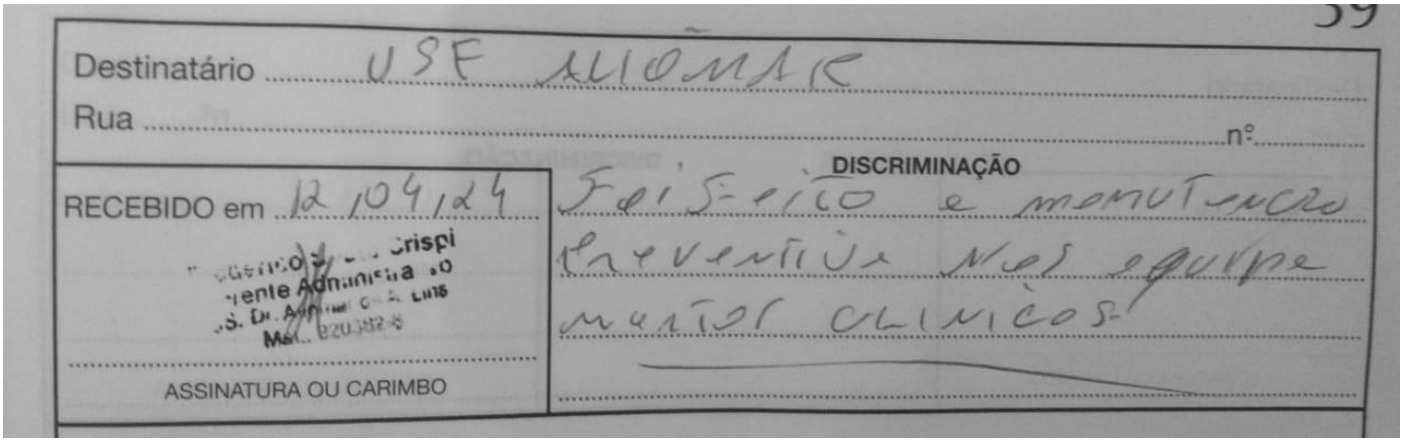
Tensiômetro revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Data: 12 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF aliomar de Almeida Lins



Cadeira odontológica 01 revisado ok



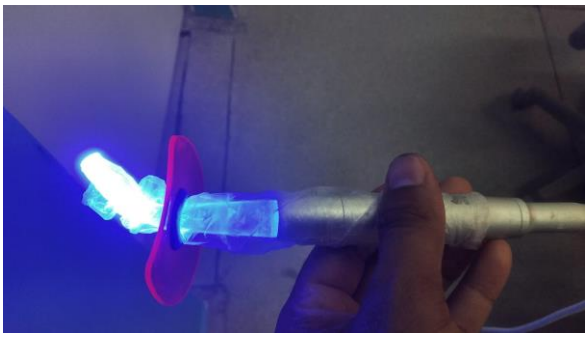
Sugador e cuspideira 01 revisado ok



Equipo 01 revisado ok



Equipo 02 Caneta tríplice feito regulagem revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Sugador e cuspideira 01 revisado ok



Amalgamador 01 revisado ok



Autoclave revisado ok



Cadeira odontológica 01 revisado ok



Destilador revisado ok

Maceió-AL

Destinatário USF ALIOMAK

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 12/04/24

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos

Frederico Souto Crispi
Gerente Administrativo
US. Dr. Aliomar de A. Lins
Mat.. 920382-6

ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário USF Aliomar

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 12/04/24

Foi feito a manutenção no equipo.

Frederico Souto Crispi
Gerente Administrativo
US. Dr. Aliomar de A. Lins
Mat.. 920382-6

ASSINATURA OU CARIMBO

Salvador, 19 de abril de 2024.



CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Data: 12 de ABRIL de 2024
UNIDADE: Usf carla nogueira



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok

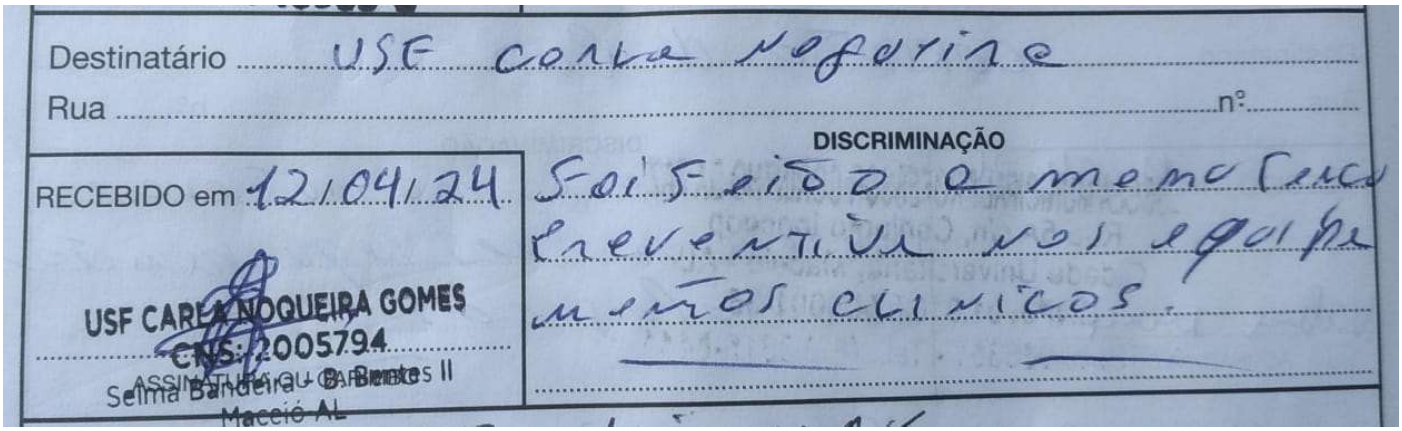
cardiotec



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Destinatário USF Carla Noqueira

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 12/04/24

Foi feito a memo Tenca preventiva nos equipamentos clinicos.

USF CARLA NOQUEIRA GOMES
CNS: 2005794
ASSINATURA OU CARIMBO
Selma Bandeira - B. Bento II
Maceió AL

Data: 12 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Carla nogueira



Limpeza na caixa de esgoto da cadeia odontológica



Substituído válvula de sucção



Válvula interruptora feito reparo substituindo oring



Equipo feito reparo na válvula interruptora substituído dois oring



Caneta de alta rotação feito desobstrução da via revisada ok



Cadeira odontológica consultório 02 revisado ok



Equipo consultório 02 revisado ok



Sugador e cuspideira consultório 02 revisado ok



Sugador revisado ok



Amalgamador consultório 02 revisado ok



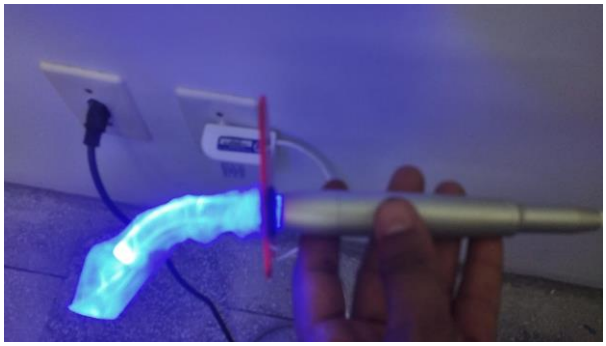
Cadeira odontológica consultório 01 revisado ok



Equipo consultório 01 revisado ok



Sugador e cuspideira consultório 01 revisado ok



Fotopolimerizador consultório 01 revisado ok



Amalgamador consultório 01 revisado ok



Auto clave revisado ok



Destilador revisado ok

Destinatário USF Carla Nogueira

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 12/09/24

Clebson Pereira Costa
USF - Carla Nogueira
Gerente Administrativo
Matrícula 940905-0

ASSINATURA OU CARIMBO

Foi feita a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos

Destinatário USF Carla Nogueira

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 12/09/24

Clebson Pereira Costa
USF - Carla Nogueira
Gerente Administrativo
Matrícula 940905-0

ASSINATURA OU CARIMBO

Foi feita a manutenção na sugadora, cadeira, compressor, e foco

cardiotec

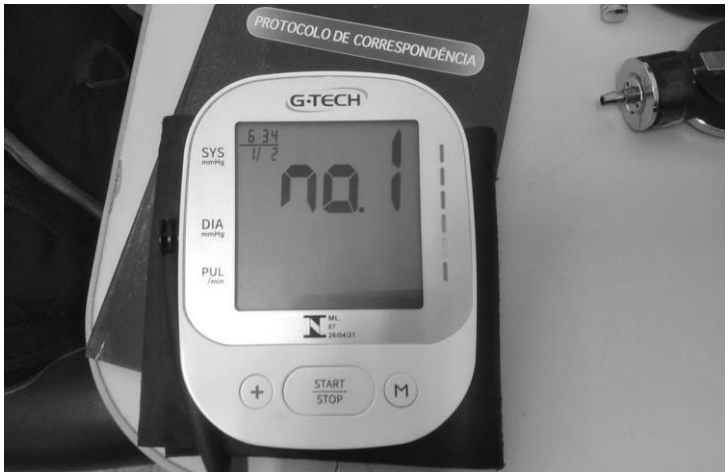
Data: 12 de ABRIL de 2024
UNIDADE: USF frei Damião



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok

cardiotec



Tensiômetro revisado ok



Sonar revisado ok

Destinatário USF Fran Demiro

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 12/04/24

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos

ASSINATURA OU CARIMBO

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 12 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF frei Damião



Cadeira odontológica 02 revisado ok



Equipo 02 revisado ok



Sugador e cuspideira 02 revisado ok



Amalgamador 02 revisado ok



Fotopolimerizador 02 revisado ok



Cadeira odontológica 01 revisado ok



Equipo 02 revisado ok



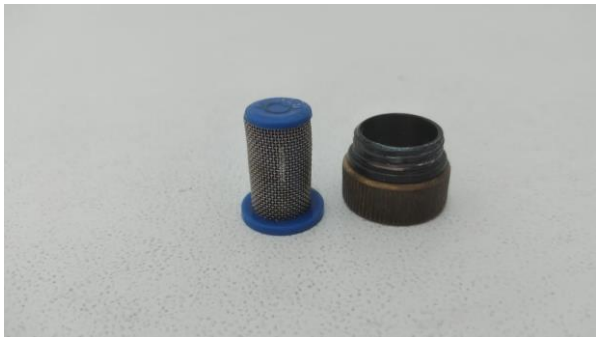
Sugador e cuspideira 02 revisado ok



Seladora revisado ok



Autoclave revisado ok



Feito limpeza no filtro da autoclave revisado ok


Destinatário USF FAZENDINHA

Rua

nº

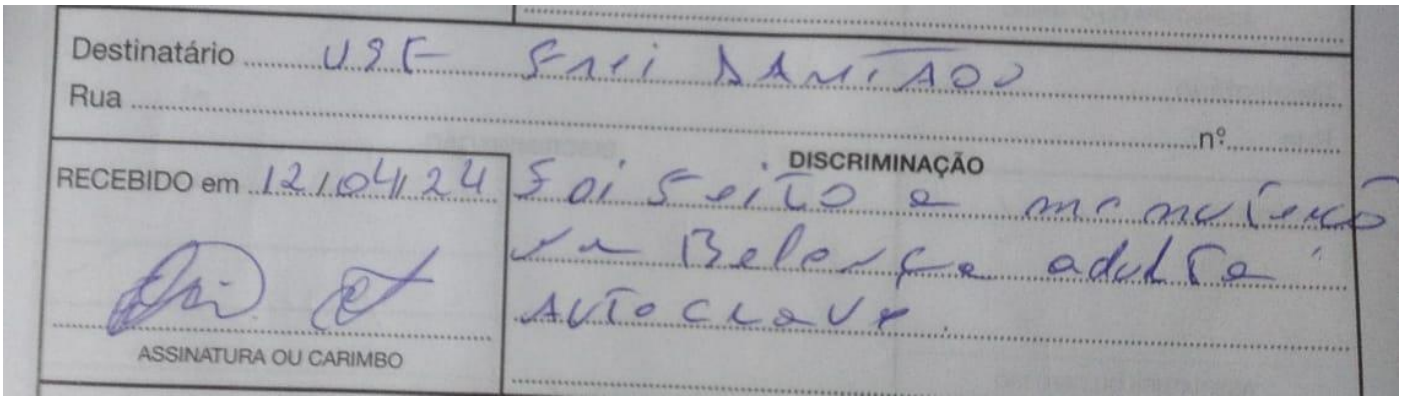
RECEBIDO em 12/04/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos.

cardiotec



Destinatário USF Frei Damião

Rua

nº

RECEBIDO em 12/04/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção na Balança adulta Autoclave.

Data: 12 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Rosanne Collo



Cadeira odontológica revisado ok



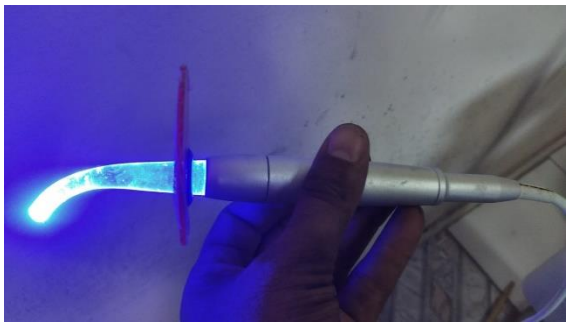
Equipo revisado ok



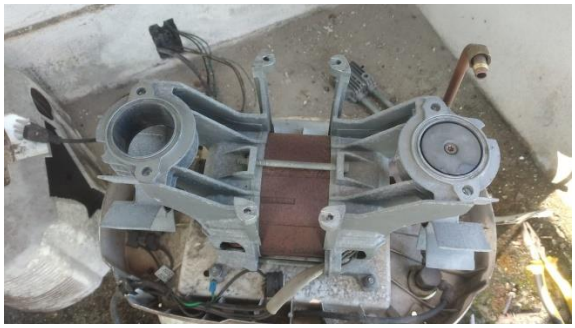
Sugador e cuspideira revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Compressor aguardando peça



Autoclave revisado ok



Destilador revisado ok

cardiotec



Destinatário USE ROSONE COLLO

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

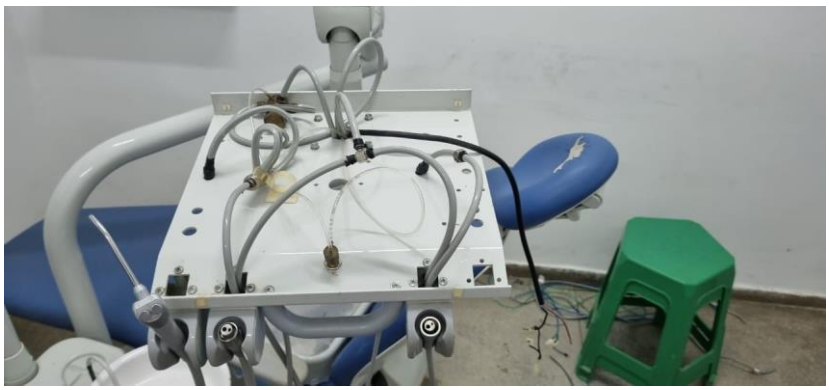
RECEBIDO em 15/04/24

Devid Wagner Viana dos Santos
Gerente Administrativo
Matrícula 921031-8

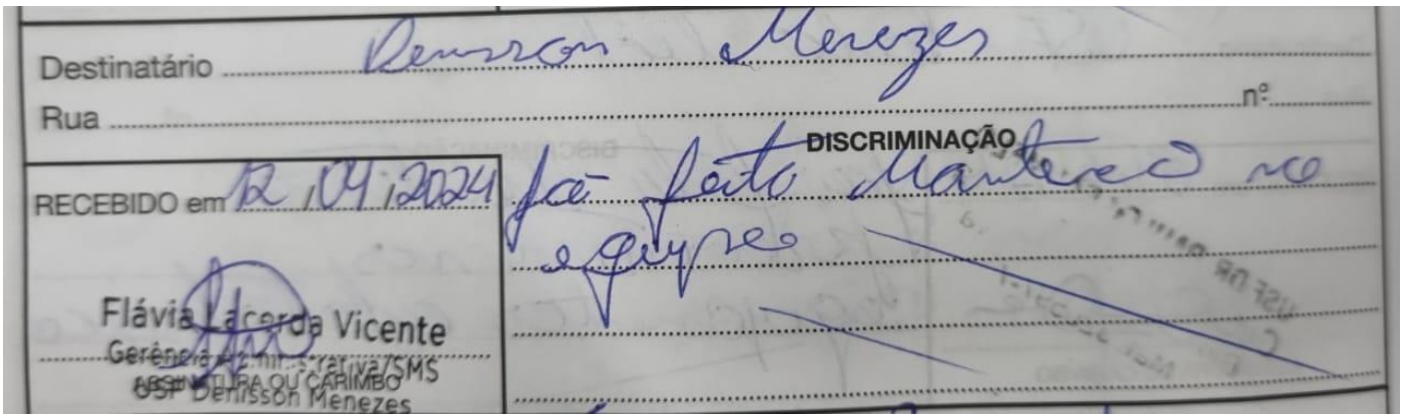
ASSINATURA OU CARIMBO

Foi feita a manutenção preventiva nos equipamentos odontologicos

Data: 12 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Denisson Menezes



Equipo substituído 5mt de mangueira, feita limpeza e regulagem da válvula de alta, e válvula interruptora revisado Ok


Destinatário Denisson Menezes
Rua nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 12/04/2024 Já feito Manutenção no equipo
Flávia Lacerda Vicente
Gerência Administrativa/SMS
ASSINATURA OU CARIMBO
USF Denisson Menezes

Data: 15 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: PAM Dique estrada



Equipo, retirado vazamento, feita limpeza revisado Ok



Cadeira odontológica revisado ok



Cuspideira e sugador revisado Ok



Equipo revisado Ok



Fotopolimerizador retirado para manutenção



Amalgamador revisado Ok



Micro motor e contra ângulo revisado Ok

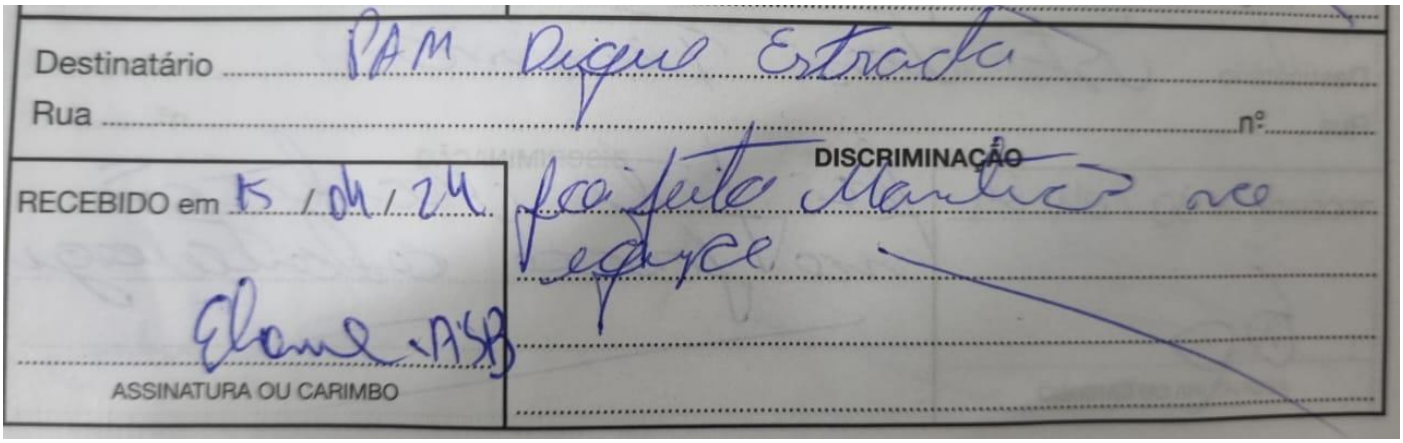


Autoclave revisado Ok



Destiladora revisado Ok

cardiotec



Destinatário PAM Dique Estrada

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 15/04/24

Elaine - ASB

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

foi feito Manutenção corretiva



Destinatário PAM Dique Estrada

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 15/04/24

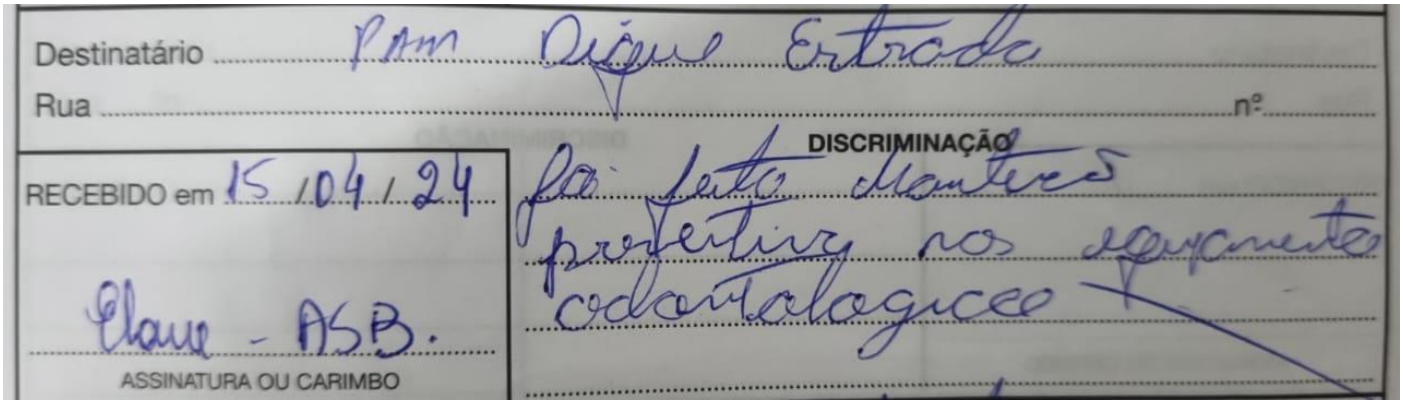
Elaine - ASB

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

foi feito retirada do Fotopolimerizador para reparo.

246957



Destinatário PAM Dique Estrada

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 15/04/24

Elaine - ASB.

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

foi feito Manutenção preventiva nos equipamentos odontologicos

Data: 15 de ABRIL de 2024
UNIDADE: PAM Dique estrada



Balança adulto revisado ok



Balança pediatra revisado ok



Sonar revisado Ok



Sonar revisado Ok

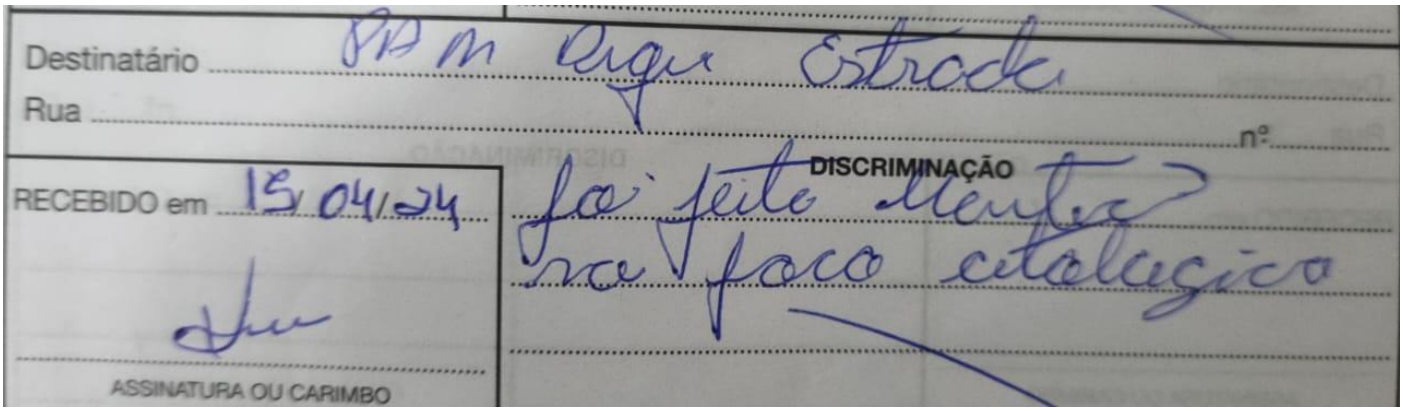


Foco citologia revisado Ok

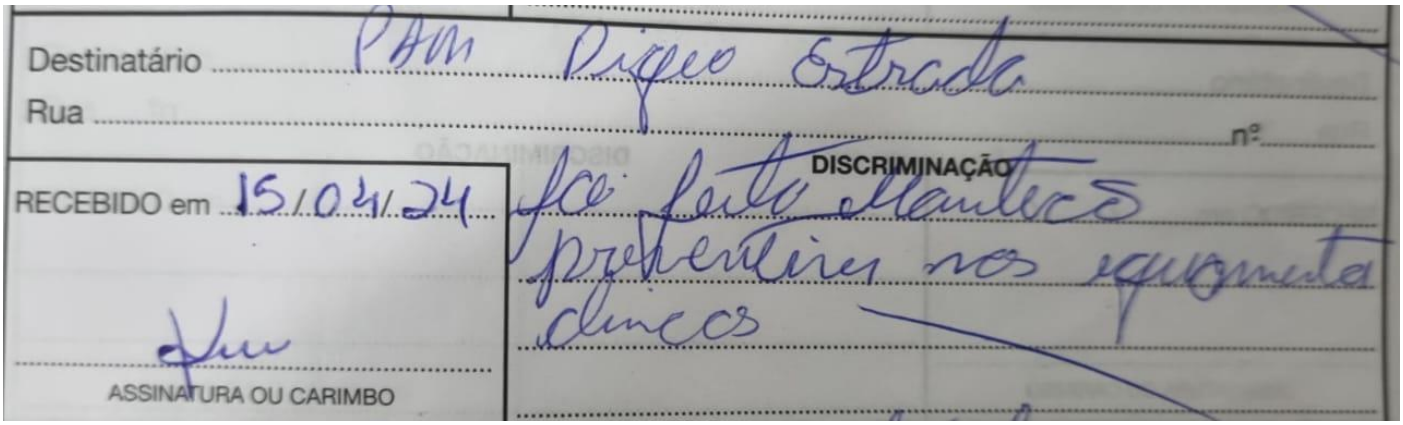


Foco substituição da lâmpada revisado Ok

cardiotec



Destinatário PAM Digue Estrada
Rua
nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 15/04/24
foi feito Manteca
na foco catalogico
ASSINATURA OU CARIMBO



Destinatário PAM Digue Estrada
Rua
nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 15/04/24
foi feito Manteca
preventiva nos equamentos
clinicos
ASSINATURA OU CARIMBO

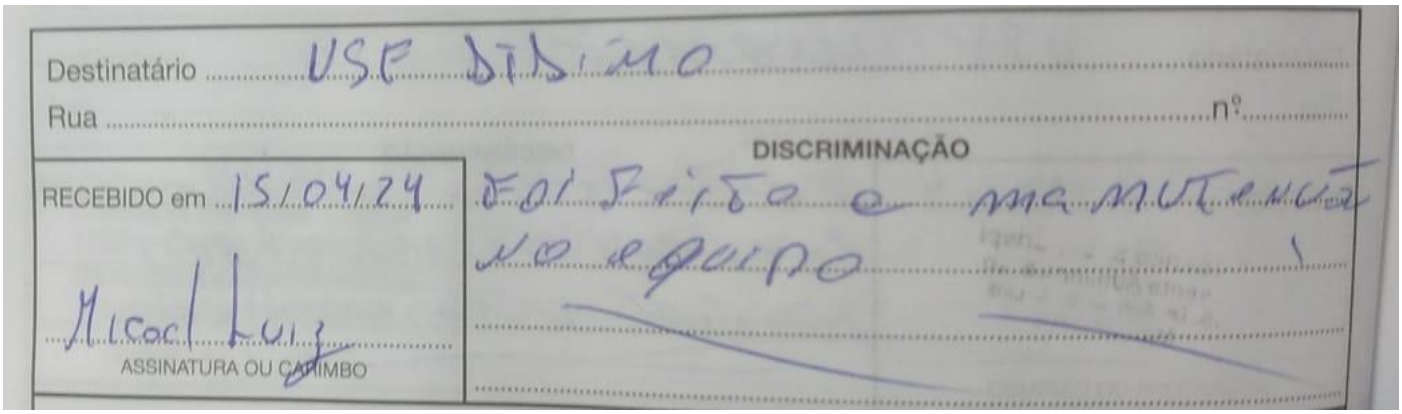
Salvador, 16 de abril de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Data: 15 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Didimo Otto Kumer



Equipo feito reparo na seringa tríplice


Destinatário USF Didimo
Rua ..... nº .....
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 15/04/24
Foi feito a manutenção no equipo
Micael Luiz
ASSINATURA OU CARIMBO

cardiotec

Data: 15 de ABRIL de 2024
UNIDADE: USF Rosane collo



Tensiômetro revisado ok



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



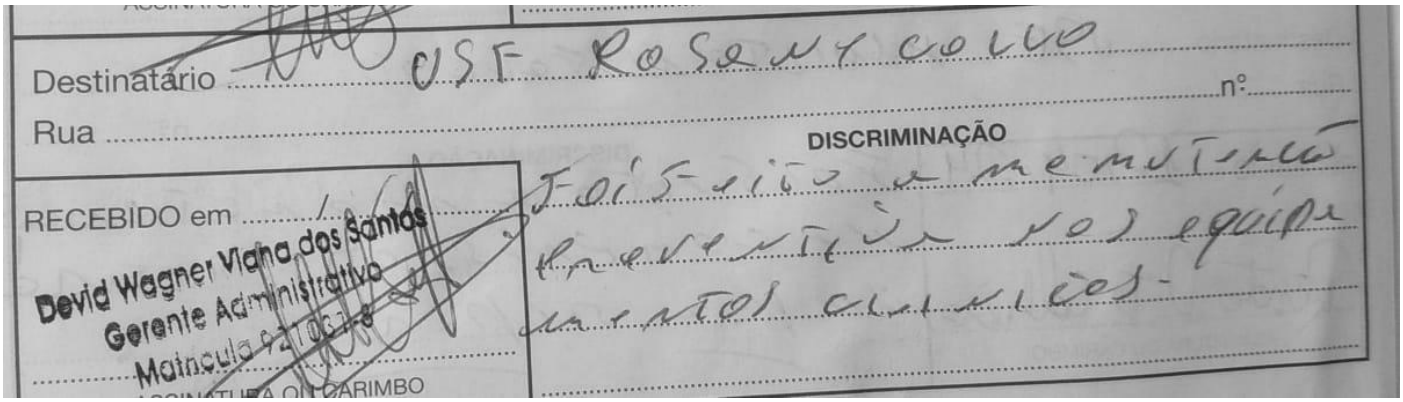
Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Sonar revisado ok



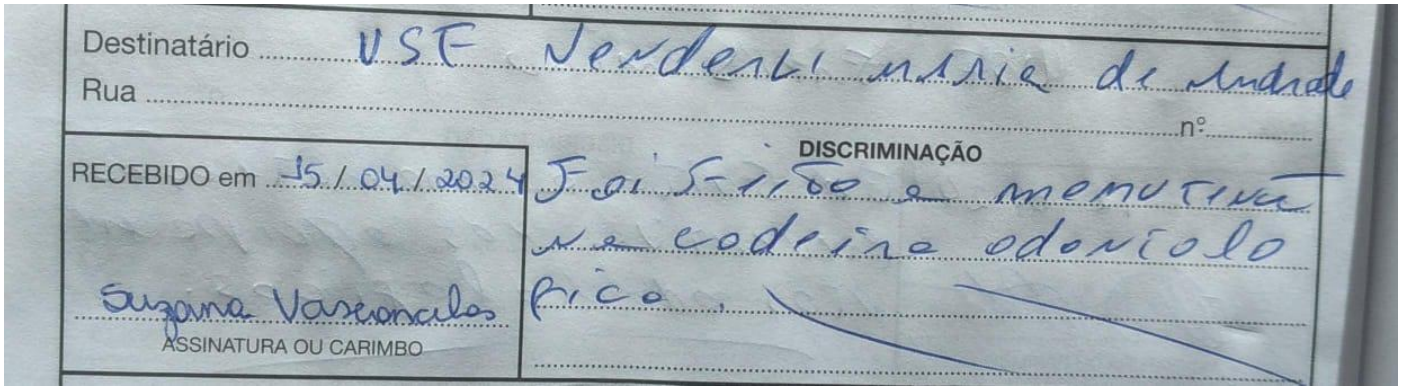
Salvador, 16 de abril de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Data: 15 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Vanderli Maria de Andrade



Cadeira odontológica dado resert


Destinatário USF Vanderli Maria de Andrade
Rua ..... nº .....
RECEBIDO em 15/04/2024
Suzana Vasconcelos
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
Foi feito a manutenção na cadeira odontológica.

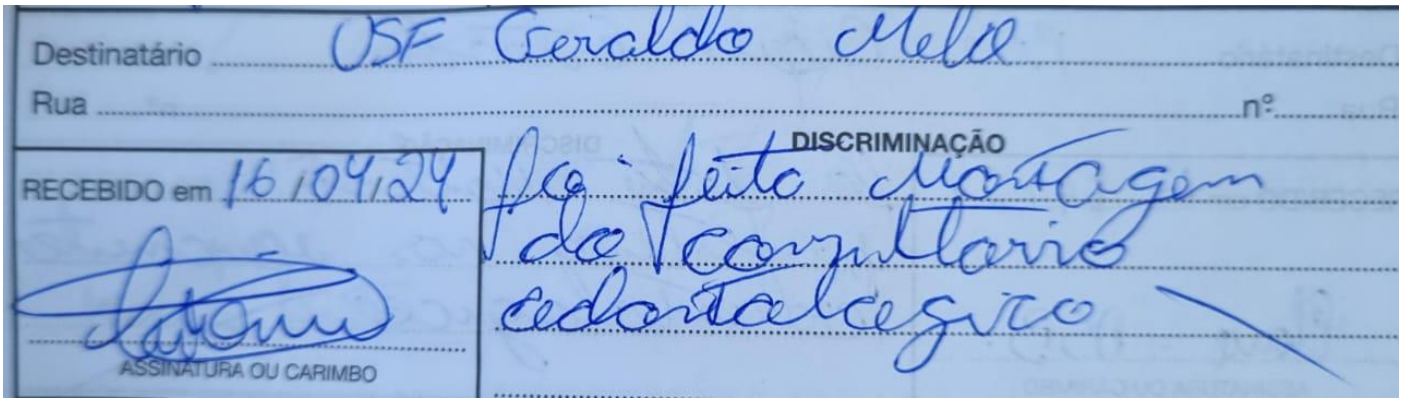
cardiotec

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 16 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Geraldo Melo



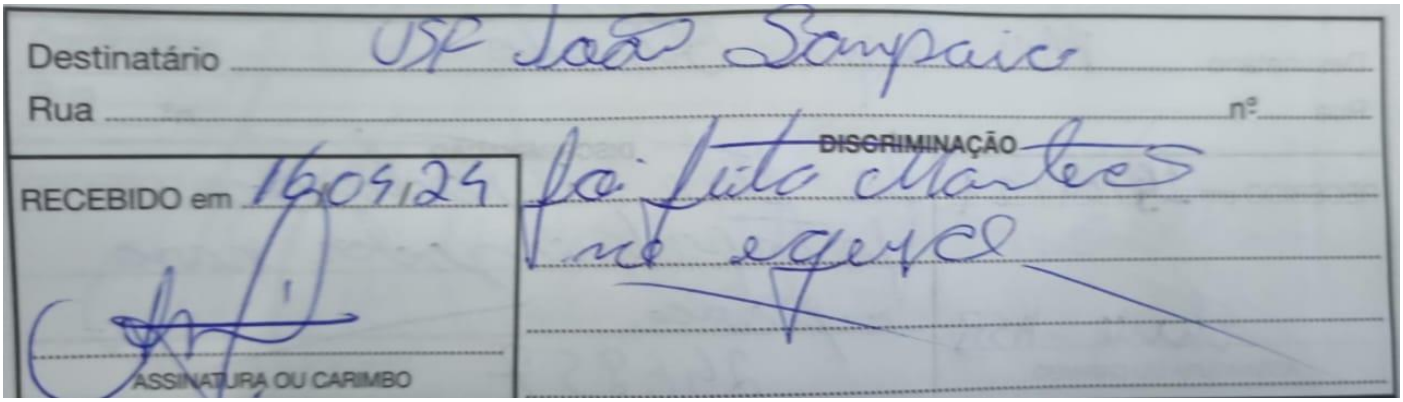
Foi feita montagem do caviltarro odontológico


Destinatário USF Geraldo Melo
Rua ..... nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 16/04/24
Foi feita montagem do caviltarro odontalegico
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 16 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF João Sampaio



Equipo, feita limpeza e regulagem válvula de alta rotação, retirado vazamento do terminal de alta revisado Ok



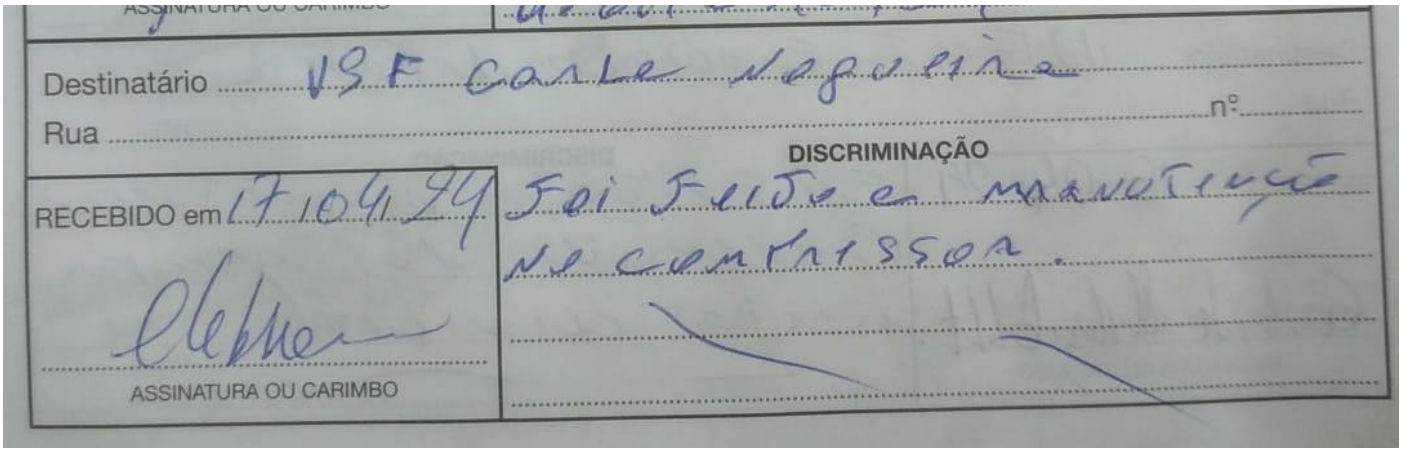
Salvador, 16 de abril de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Data: 16 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF carla nogueira



Compressor foi feita a substituição da correia


Destinatário USF Carla Nogueira
Rua ..... nº .....
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 17/04/24
Foi feito a manutenção no compressor.
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 16 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: UBS walter moura de Lima



Cadeira odontológica Feito reparo no braço pneumático do foco



Sugador feito limpeza no filtro e substituição de 1mt de mangueira pra sugador

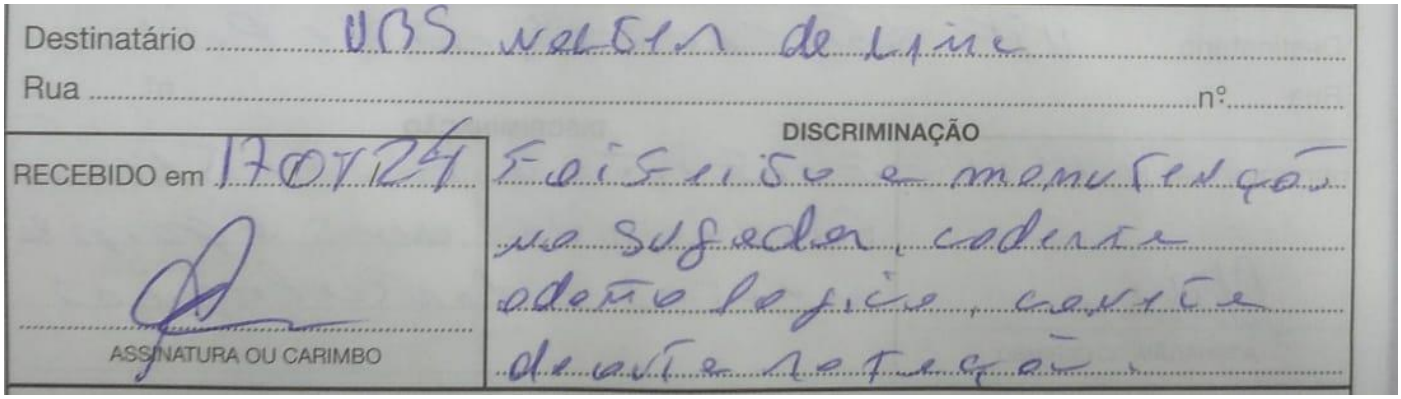


Substituído válvula suctora



Caneta de alta rotação feito limpeza e lubrificação revisado ok

cardiotec



Destinatário UBS Walter de Lima

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 17/04/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção no sugador, cadente adotto lógico, conecte de outra rotação.

Salvador, 19 de abril de 2024.

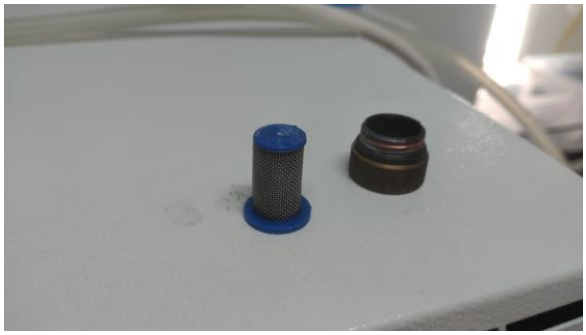
CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Data: 16 de ABRIL de 2024.

UNIDADE: Uda unit



Caneta de alta substituído 2 rolamentos



Feito limpeza no filtro da autoclave

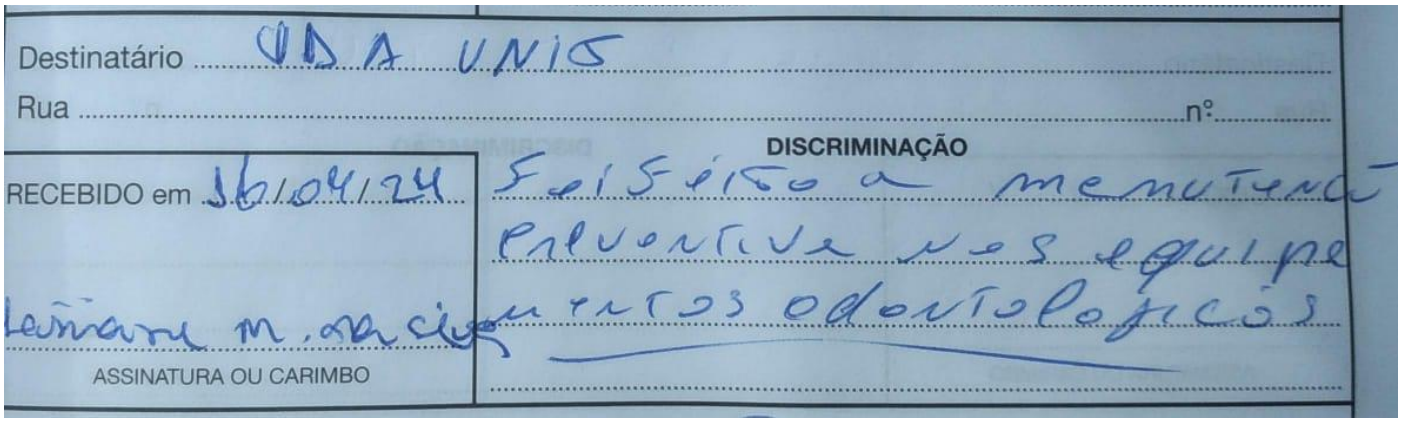


Destiladora revisada ok



Auto clave revisado ok

cardiotec



Destinatário UDA UNIT

Rua ..... nº .....

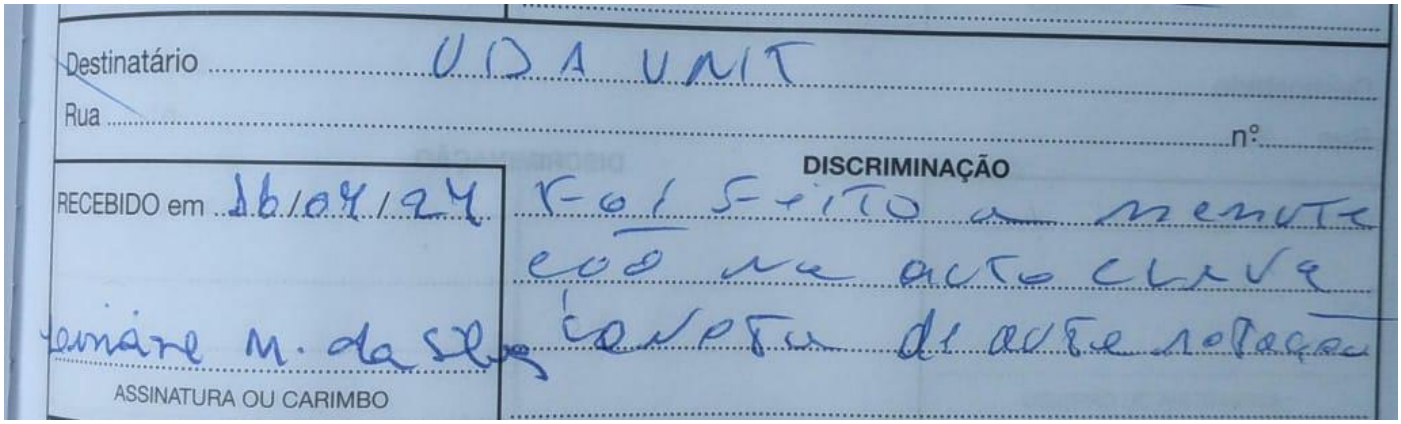
RECEBIDO em 16/04/24

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a memutenção preventiva nos equipamentos odontologicos

Leonardo M. da Silva

ASSINATURA OU CARIMBO



Destinatário UDA UNIT

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 16/04/24

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a memutenção na autoclave conforme de autorotação

Leonardo M. da Silva

ASSINATURA OU CARIMBO

RELATÓRIO PARCIAL DAS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS DE ENGENHARIA CLÍNICA REALIZADAS

Data: 16 de ABRIL de 2024
UNIDADE: USF são Francisco de Paula



Balança adulta feito calibração revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok

cardiotec



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok

Destinatário UJF são Francisco de Paula

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 16/04/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos.

Data: 16 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF são Francisco de Paula



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Amalgamador revisado ok



Autoclave revisado ok



Destilador revisado ok


Destinatário USF São Francisco de Paula

Rua

nº

RECEBIDO em 16/04/2024

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos

cardiotec

Data: 17 de ABRIL de 2024
UNIDADE: UBS Djalma loureiro



Balança infantil revisado ok



Balança adulta revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar 01 revisado ok



Sonar 02 revisado ok

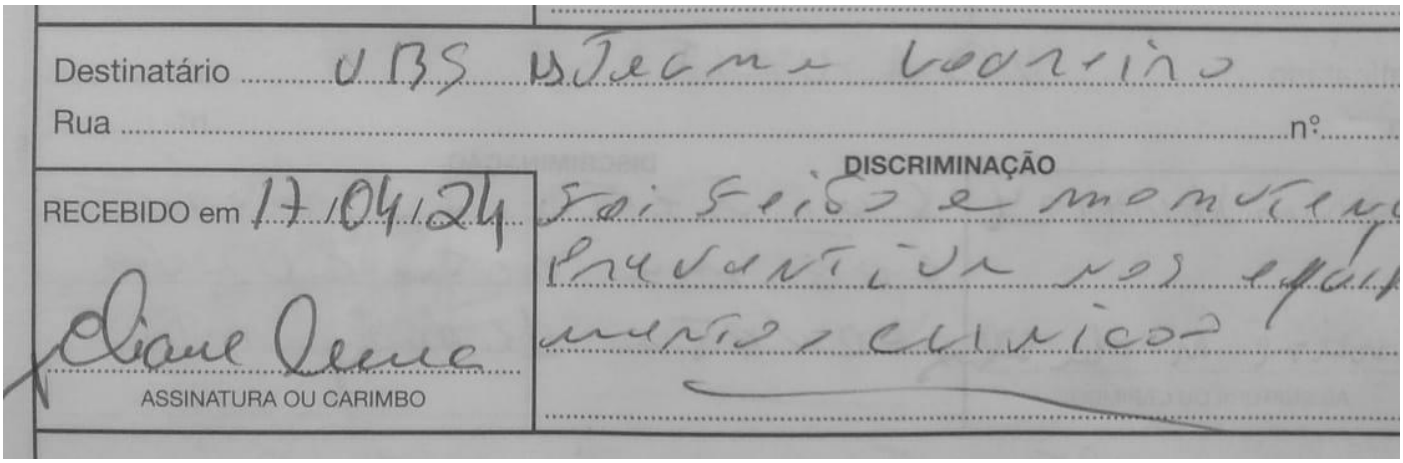


Sonar revisado ok



Foco citologia revisado ok

cardiotec



Destinatário UBS Jeanne Loureiro

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 17/04/24

Eliane Lemos

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos

Data: 17 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: UBS Djalma loureiro



Cadeira odontológica, substituído 2mt de mangueira pra sugador



Terminal de alta rotação feito reparo



Sugador substituído 2mt de mangueira revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Caneta de alta rotação substituído 2 rolamentos



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



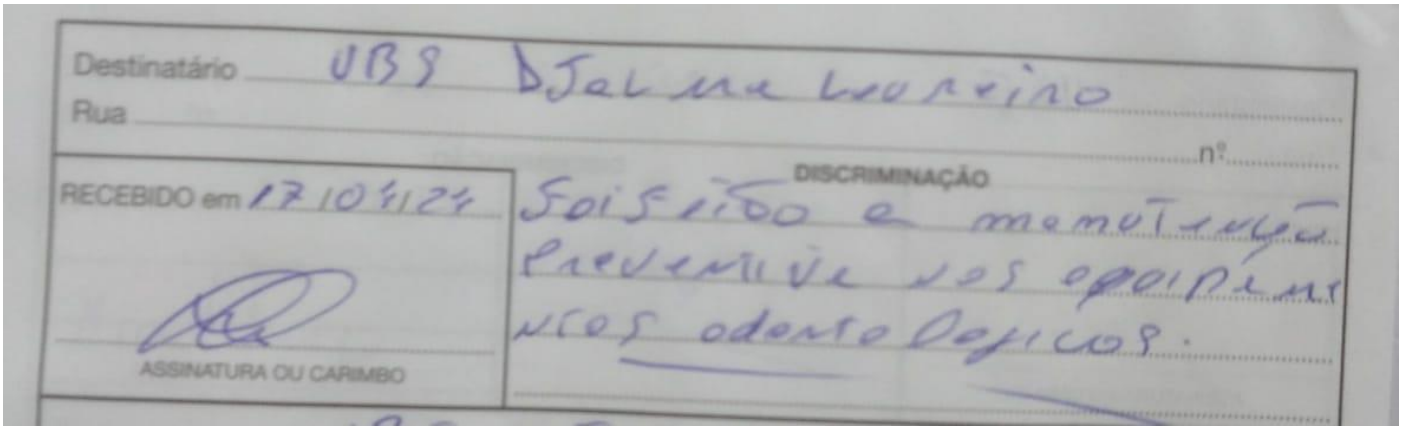
Destilador revisado ok



Seladora revisado ok



Seladora revisado ok



cardiotec



Destinatário UBS Jacma Loureiro

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 17/04/24

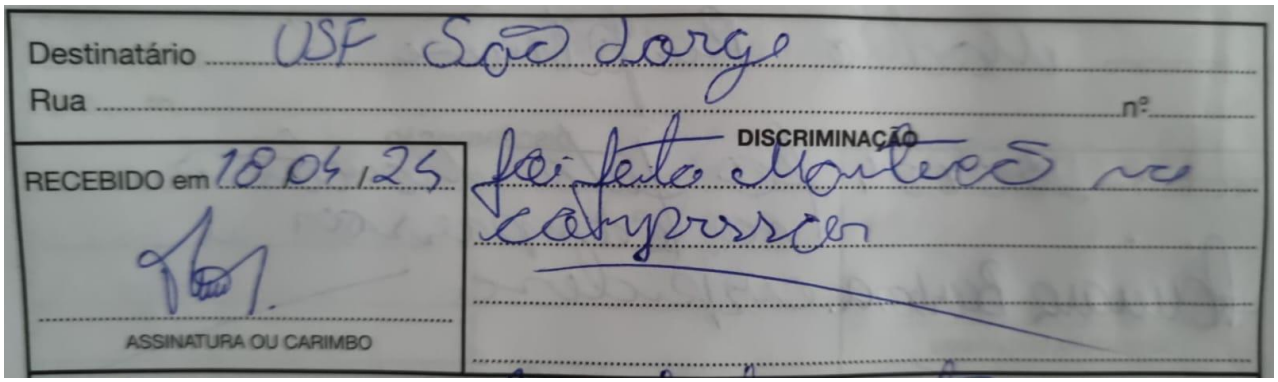
Foi feito a manutenção no sugador, equipo, conecta de outra rotação

ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 18 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF São Jorge



Compressor retirado Vazamento


Destinatário USF São Jorge
Rua ..... nº .....
RECEBIDO em 18/04/24
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
Foi feito Montagem no compressor

Data: 18 de ABRIL de 2024
UNIDADE: USF Didimo Otto Kumer



Feito calibração da balança adulta na sala de triagem


Destinatário USF Didimo
Rua
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 18/04/24
Foi feito a manutenção na Balença adulta
Josefa Felix
ASSINATURA OU CARIMBO

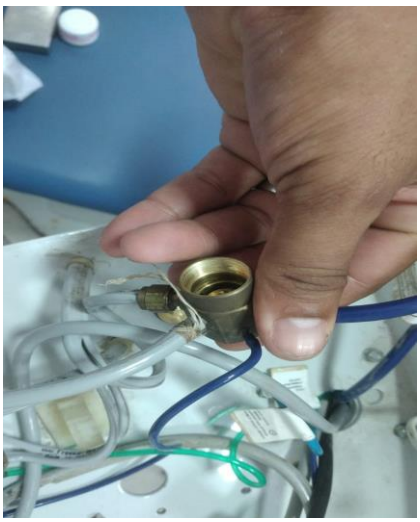
Salvador, 17 de abril de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Data: 18 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Didimo Otto Kumer



Feito reparo na caneta tríplice

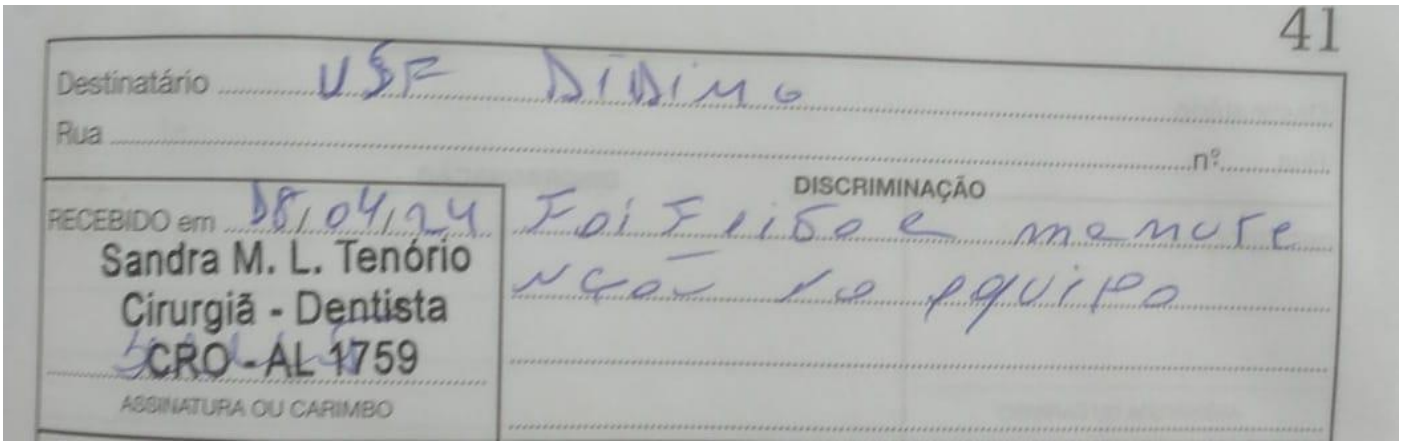


Reparo na válvula reguladora de pressão



Equipo terminal de alta rotação feito limpeza e desobstrução da passagem de água

cardiotec



41

Destinatário USF DIDIMO

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 08/04/24

Sandra M. L. Tenório
Cirurgiã - Dentista
CRO - AL 1759

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção no equipo

Data: 18 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Robson Cavalcante



Cadeira odontológica 01 revisado ok



Sugador e cuspideira 01 revisado ok



Equipo 01 revisado ok



Cadeira odontológica 02 revisado ok



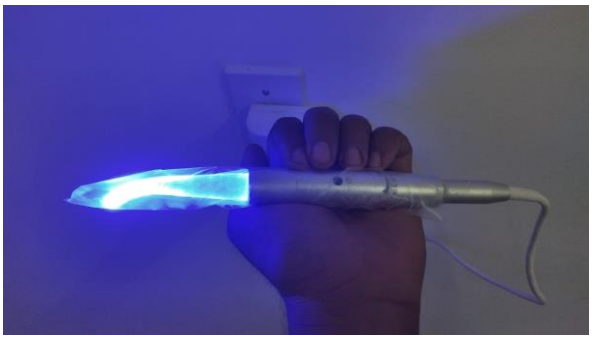
Sugador e cuspideira 02 revisado ok



Equipo 02 revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Autoclave revisado ok



Autoclave revisado ok

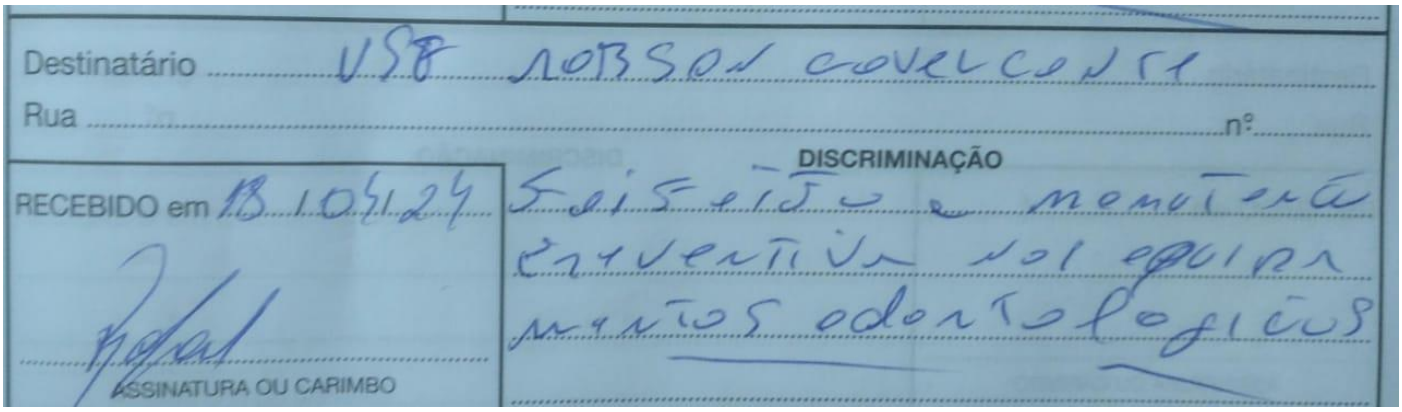


Seladora revisado ok



Destilador revisado ok

cardiotec



Destinatário USF ROBSON GOVERCONTE

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 13.10.24

Faisão a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos

ASSINATURA OU CARIMBO

cardiotec

Data: 18 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF José Pimentel Amorim



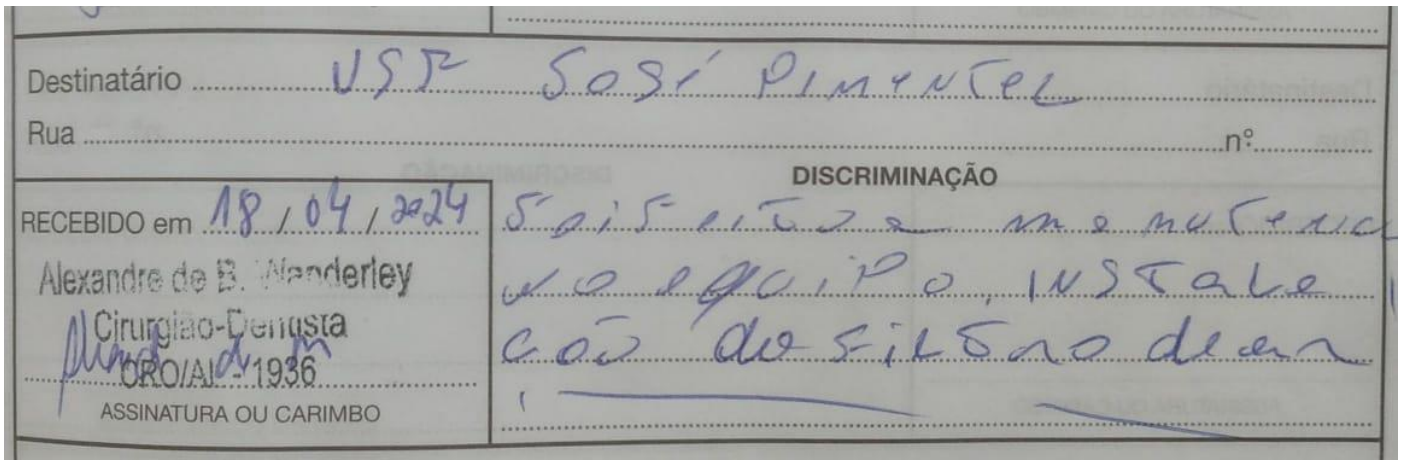
Equipo retirado vazamento de ar do terminal de baixa



Cadeira odontológica feito a instalação do filtro de ar



Compressor foi feito a substituição de 3,5mt de mangueira

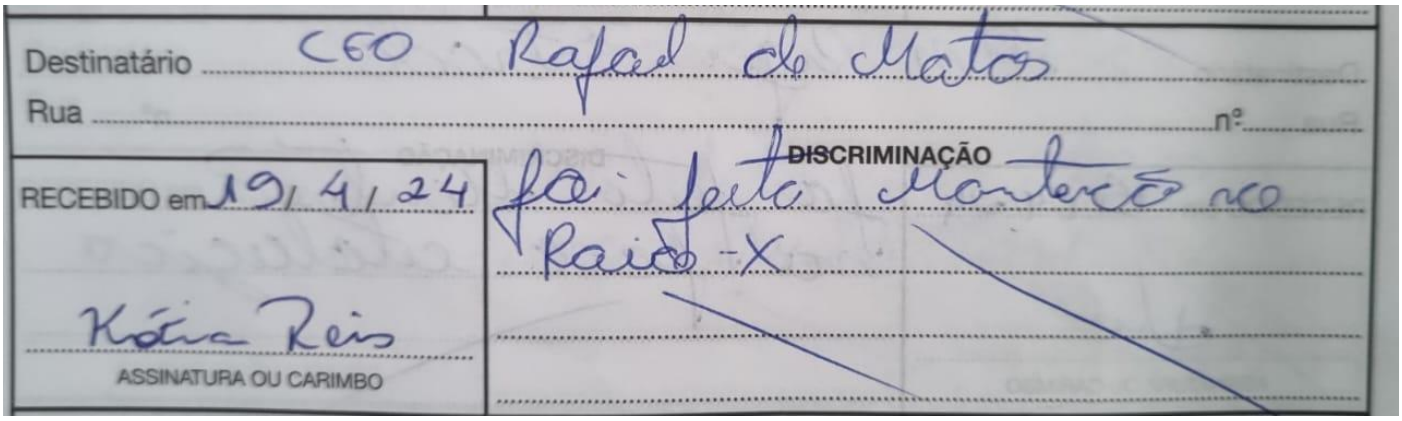


Destinatário USF José Pimentel
Rua ..... nº .....
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 18/04/2024
Alexandre de B. Wanderley
Cirurgião-Dentista
CRO/AL - 1936
ASSINATURA OU CARIMBO
Foi feito a manutenção no equipo, instalação do filtro de ar

Data: 19 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: CEO Rafael de Matos



Raio X feita calibração revisado Ok


Destinatário CEO - Rafael de Matos
Rua ..... nº .....
RECEBIDO em 19/4/24
Kátia Reis
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
foi feita Manutenção no Raio-X

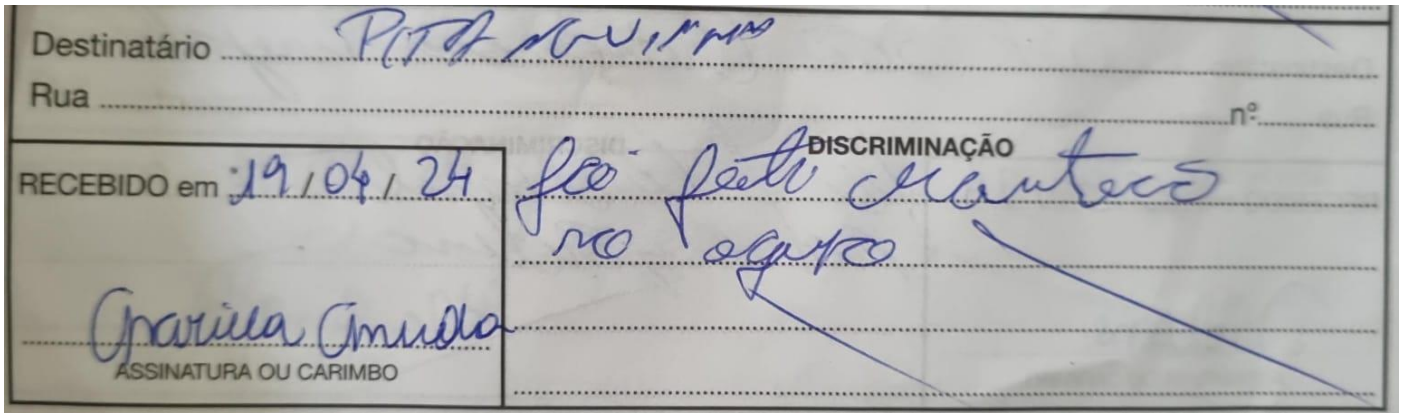
Salvador, 19 de abril de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Data: 22 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Pitanguinha



Equipo, substituído 2mt de mangueira tripla revisado Ok


Destinatário PITANGUINHA
Rua ..... nº: .....
RECEBIDO em 19/04/24
Graciela Arruda
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
foi feita manutenção no equipo

Salvador, 24 de abril de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

cardiotec

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 22 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF graciliano Ramos



Cadeira odontológica 01 revisado ok



Equipo 01 revisado ok



Sugador e cuspideira 01 revisado ok



Cadeira odontológica 02 revisado ok



Equipo 02 revisado ok



Sugador e cuspideira 02 revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Autoclave revisado ok



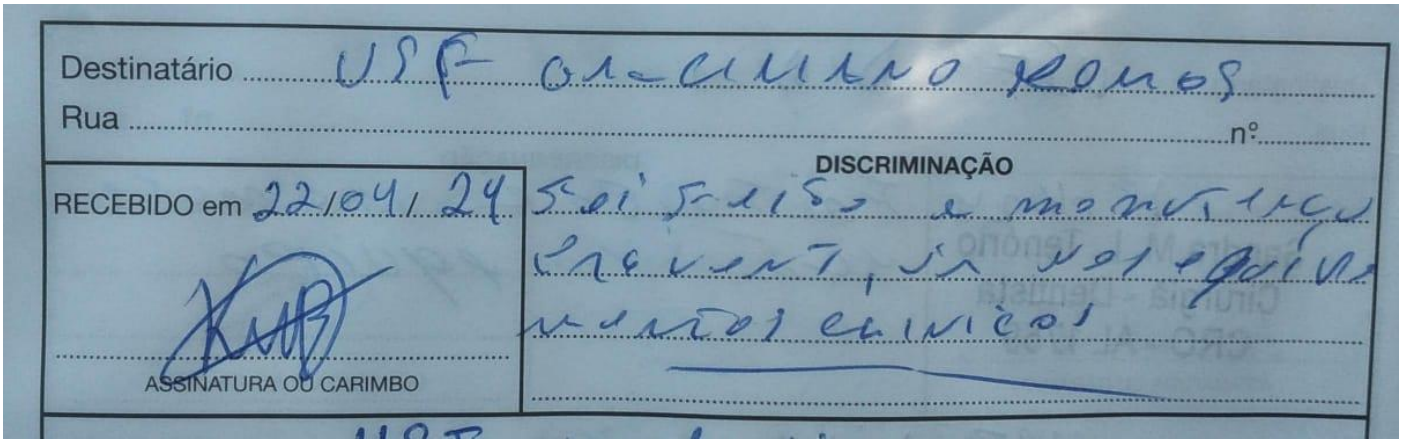
Destilador revisado ok



Seladora revisado ok



Feito limpeza no filtro da autoclave



RELATÓRIO PARCIAL DAS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS DE ENGENHARIA CLÍNICA REALIZADAS

Data: 22 de ABRIL de 2024
UNIDADE: USF graciliano Ramos



Balança adulta revisado ok

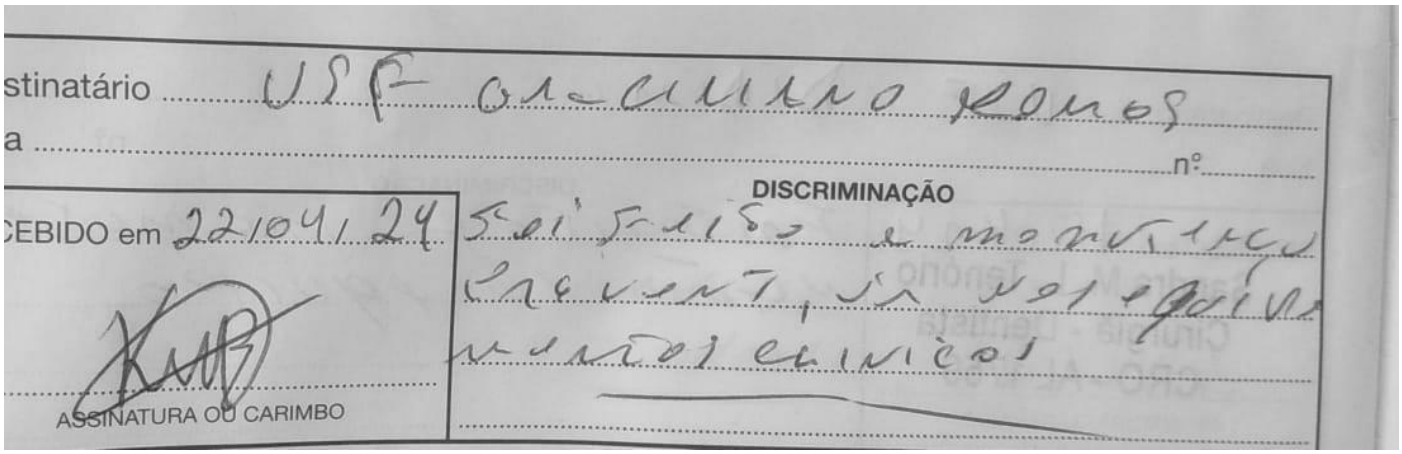


Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok

cardiotec



stinatário USF Graciliano Ramos

a

nº

DISCRIMINAÇÃO

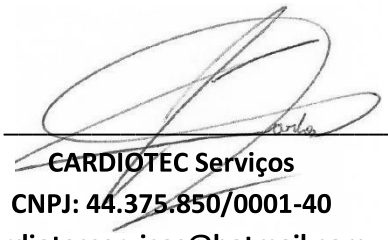
CEBIDO em 22/04/24

Foi feito a manutenção preventiva, em nos equipamentos clínicos

ASSINATURA OU CARIMBO

cardiotec

Salvador, 24 de abril de 2024.

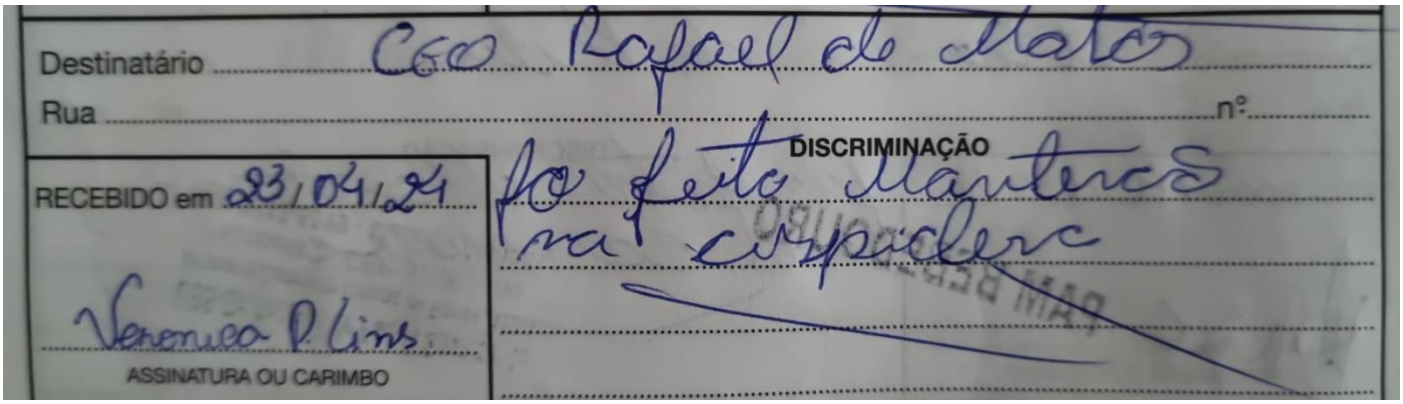


CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Data: 23 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: CEO Rafael de Matos



Desobstrução da cuspideira revisado Ok


Destinatário CEO Rafael de Matos
Rua ..... nº:
RECEBIDO em 23/04/24
DISCRIMINAÇÃO
foi feita manutenção na cuspideira
Veronica P Lins
ASSINATURA OU CARIMBO

cardiotec

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 23 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Hamilton falcão



Compressor feito reparo e substituição do componente da tubulação de cobre



Compressor revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



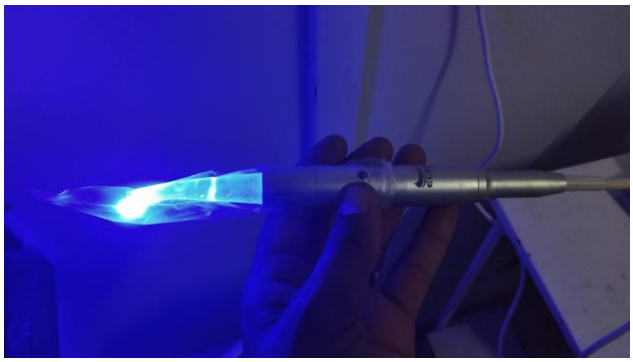
Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok

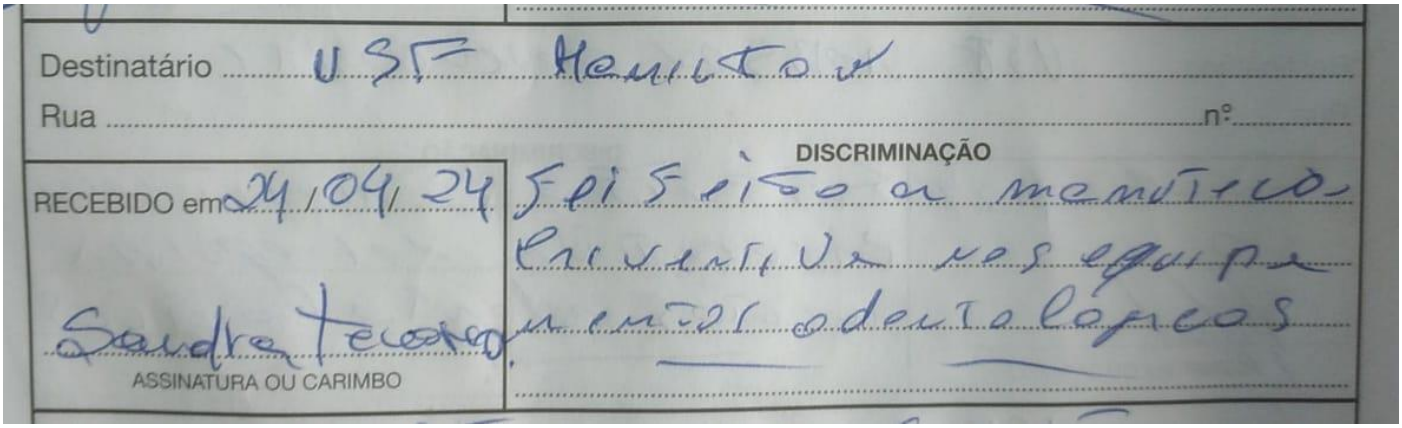


Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok

cardiotec



Destinatário USF Hamilton V

Rua ..... nº: .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 24/04/24

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos

Sandra Teodoro

ASSINATURA OU CARIMBO



Destinatário USF HAMILTON FALCÃO

Rua ..... nº: .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 23/04/24

Foi feito a manutenção no compressor

Sandra Teodoro

ASSINATURA OU CARIMBO

cardiotec

Data: 23 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF carla nogueira



Feito a substituição do suporte da válvula interruptora



42

Destinatário USF carla nogueira

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 23/04/24

Foi feito a manutenção no sugador. Subistituído suporte da válvula interruptora

ASSINATURA OU CARIMBO

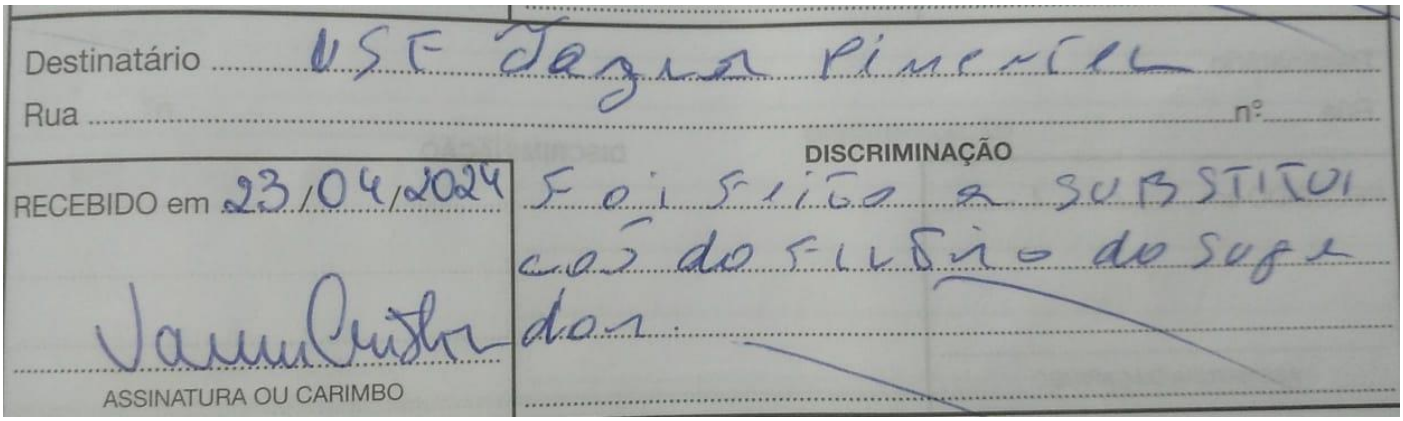
Data: 23 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF José Pimentel Amorim



Substituído filtro do sugador



Feito regulagem na válvula reguladora


Destinatário USF José Pimentel
Rua ..... nº .....
RECEBIDO em 23/04/2024
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
Foi feito a SUBSTITUIÇÃO do filtro do sugador.

Data: 23 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF vanderli Maria de Andrade



Sugador substituído 1mt de mangueira



Substituído 2mt de mangueira da válvula suctora



Substituído válvula suctora

cardiotec



Destinatário USF Vanderli

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 23/04/24

Dra. Marielle Quintela Wanderley
Cirurgiã Dentista

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito manutenção de aparelho com substituição de manguito, velcro e suctor.

cardiotec

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 24 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: Modulo Rui palmeira



Compressor, feito reparo no pressostato revisado Ok



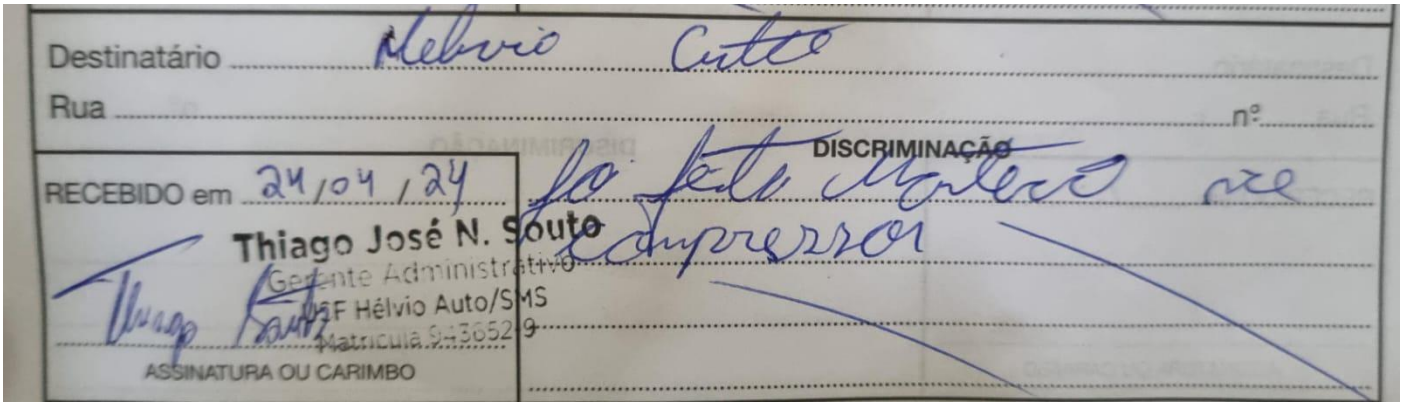
Destinatário Modulo Rui palmeira
Rua ..... nº .....
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 23/09/24
Luciana Barbosa
ASSINATURA OU CARIMBO
foi feito Manutenção no compressor e cuspidura

cardiotec

Data: 24 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Helvio Auto



Compressor feito reparo no Tubo do Motor revisado Ok



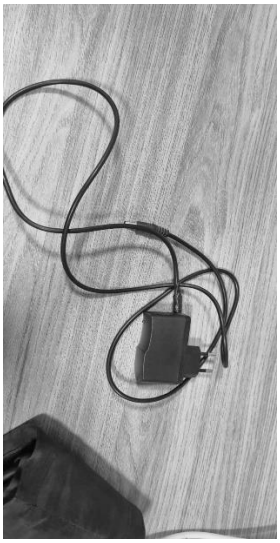
Destinatário Helvio Auto
Rua nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 24/04/24 Foi feito Manteca no Compressor
Thiago José N. Souto
Gerente Administrativo
USF Hélvio Auto/SMS
Matrícula 943652-9
ASSINATURA OU CARIMBO

RELATÓRIO PARCIAL DAS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS DE ENGENHARIA CLÍNICA REALIZADAS

Data: 24 de ABRIL de 2024
UNIDADE: UBS Bebedouro

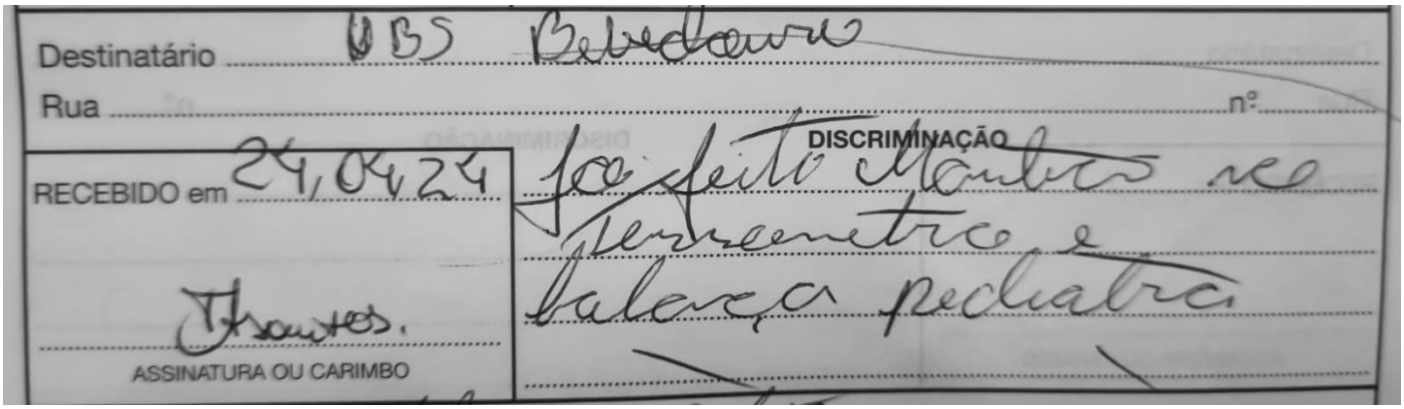


Tensiômetro substituído, braçadeira revisado Ok



Balança pediatria feito reparo na fonte revisado Ok

cardiotec



Destinatário UBS Bebedouro

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 24/04/24

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito Monitor na termometria e balança pediatra

ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 24 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: Antônio de Pádua



Compressor, substituído 7mt de mangueira de compressor revisado Ok



cardiotec

Data: 24 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Felicio Napoleão



Equipo, feita regulagem na válvula de Alta rotação

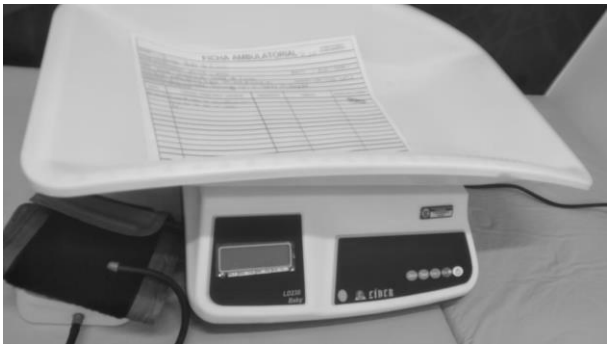


Destinatário Felicio Napoleão
Rua ..... nº .....
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 23/04/24
foi feita Manteca no equipo e compressor
Idelma
ASSINATURA OU CARIMBO

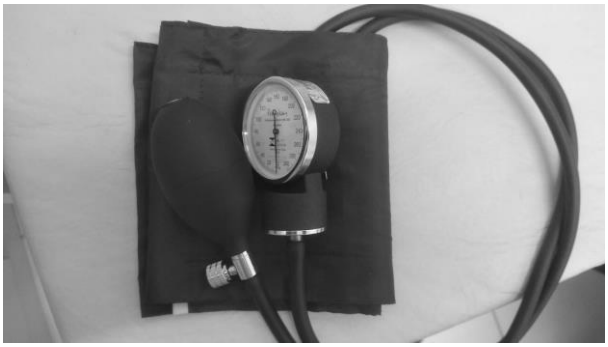
cardiotec

Data: 24 de ABRIL de 2024

UNIDADE: UBS village campestre II



Balança infantil revisado ok



Balança infantil revisado ok



Foco citologia revisado ok



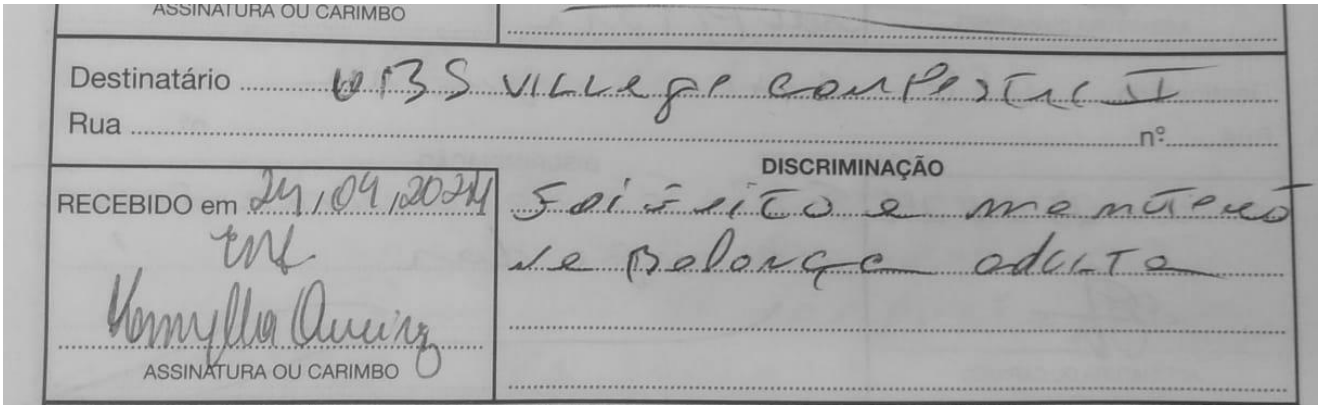
Sonar revisado ok



Balança adulta aguardando peça



Balança adulta substituída fonte de alimentação



ASSINATURA OU CARIMBO

Destinatário UBS village campestre II

Rua ..... nº .....

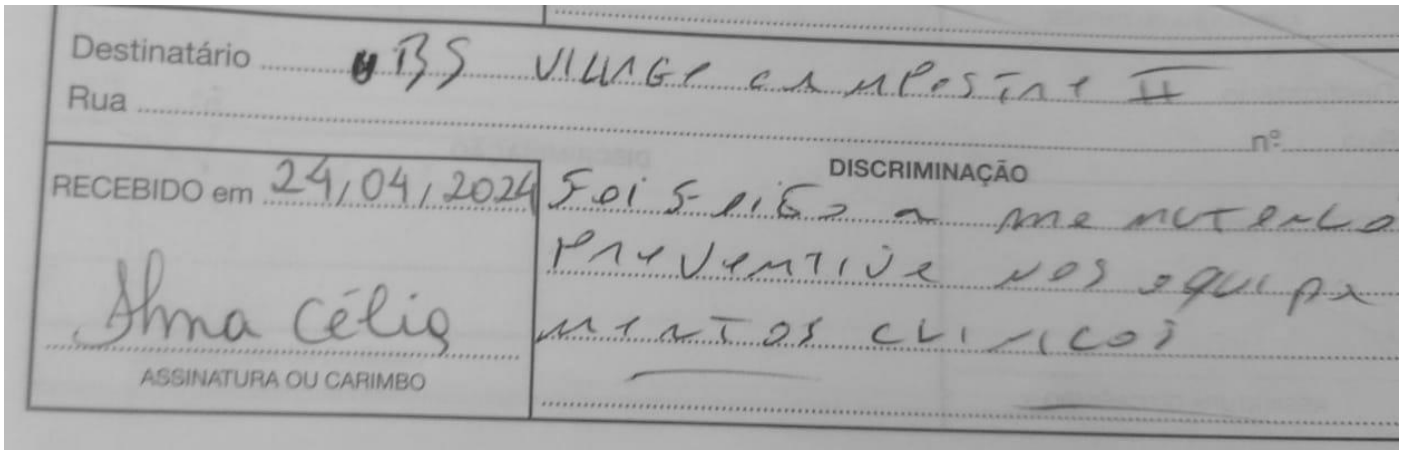
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 24/04/2024

Foi feito a manutenção de balança adulta

ASSINATURA OU CARIMBO

cardiotec


Destinatário UBS VILLAGE CAMPESTRE II

Rua

nº

RECEBIDO em 24/04/2024

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos

Ana Célia

ASSINATURA OU CARIMBO

Salvador, 26 de abril de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Data: 24 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: UBS village campestre II



Sugador e cuspideira revisado ok



Equipo revisado ok



Amalgamador revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Autoclave revisado ok



Destilador revisado ok



cardiotec

Destinatário UBS Village Campestre II

Rua

nº

RECEBIDO em 24/04/2024

Ilma Célia

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Reiterito e manutenção preventiva dos equipamentos odontológicos

Destinatário

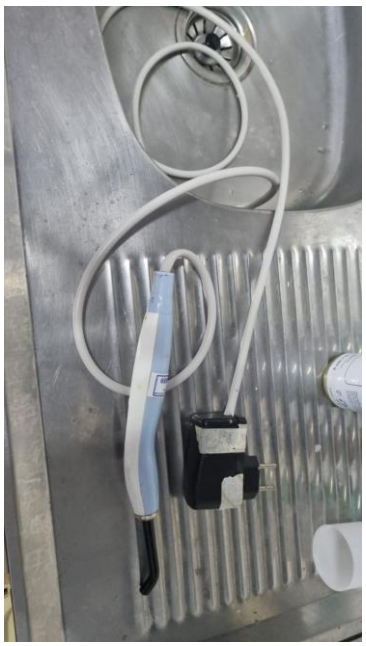
Salvador, 26 de abril de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

Data: 29 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF São Jorge

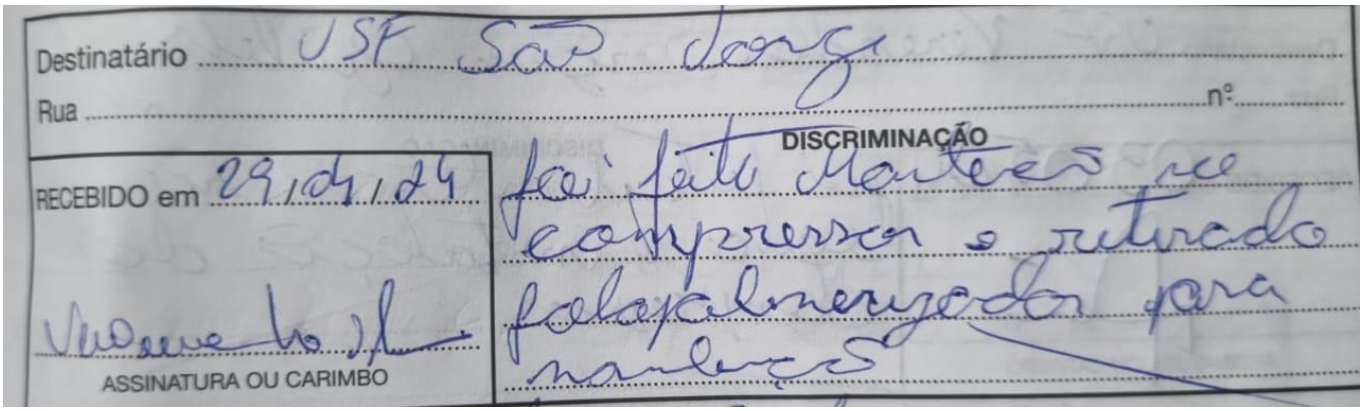


Compressor substituído conector da mangueira de compressor revisado Ok



Fotopolimerizador retirado para manutenção

cardiotec



Destinatário USF São Jorge

Rua ..... nº .....

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 29/04/24

foi feito Manutenção no compressor e retirado fotopolimerizador para manutenção

ASSINATURA OU CARIMBO

Salvador, 30 de abril de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

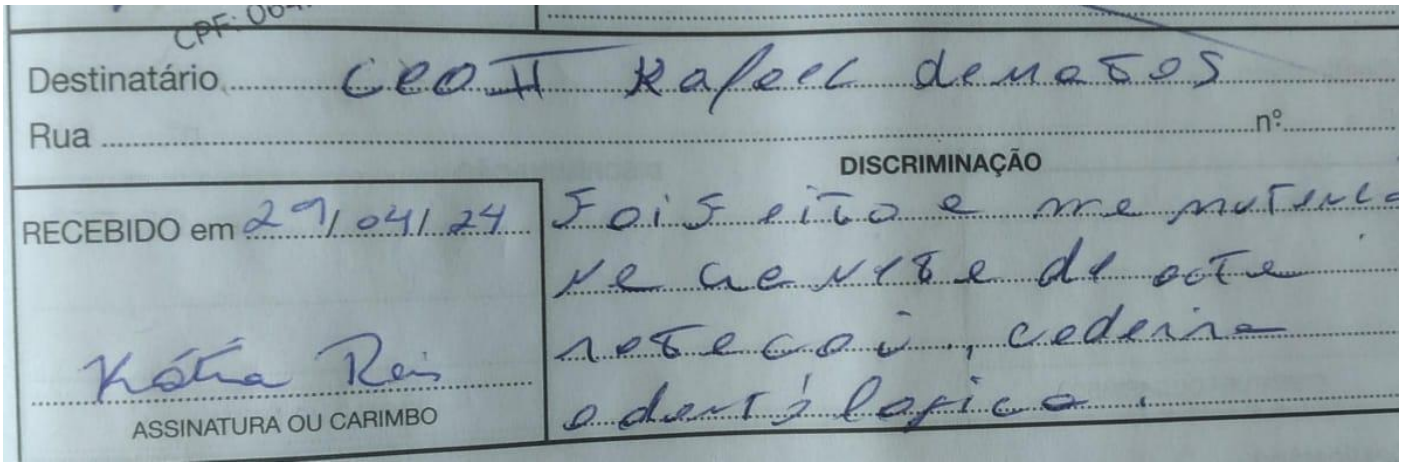
Data: 29 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: Ceo II Rafael de matos



Cadeira odontológica Foco Nenhum defeito encontrado



Caneta de alta rotação nenhum defeito encontrado



Data: 29 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: UBS Jorge Duarte Quintela Cavancante



Cadeira odontológica 01 revisado ok



Equipo 01 revisado ok



Compressor revisado ok



Sugador e cuspideira 01 revisado ok



Equipo 02 revisado ok



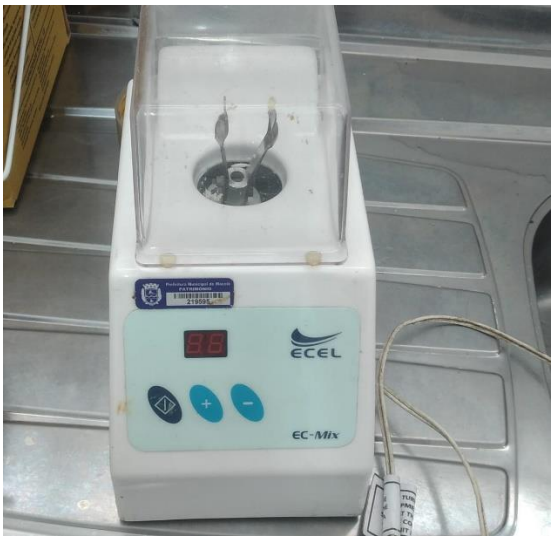
Cadeira odontológica 02 revisado ok



Sugador e cuspideira 02 revisado ok



Seladora revisado ok



Amalgamador revisado ok



Substituído lâmpada de foco da cadeira odontológica 02 revisado ok



Auto clave revisado ok

cardiotec



Destilador revisado ok

Destinatário UBS Jorge duarte

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 29/04/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção na cadeira odontologica.

Destinatário UBS Jorge Duarte

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 29/04/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontologicos

Data: 29 de ABRIL de 2024

UNIDADE: UBS Jorge Duarte Quintela Cavancante



Balança adulta sala de triagem revisado ok



Tensiômetro sala de triagem revisado ok



Balança infantil sala de triagem revisado ok

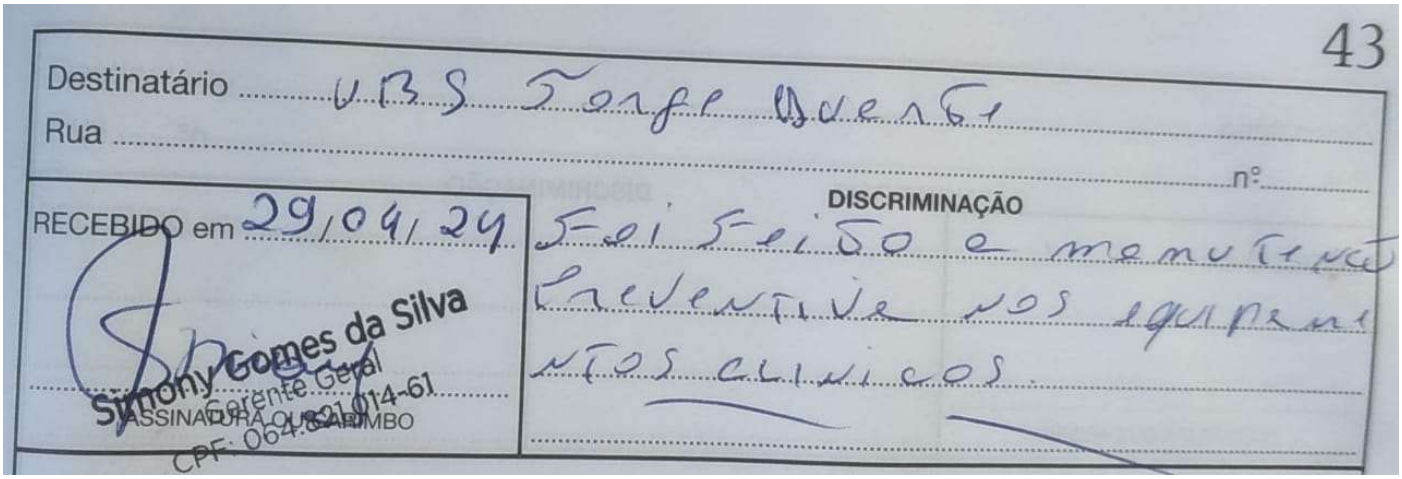


Foco citologia sala de enfermagem clínico revisado ok

cardiotec



Sonar sala de enfermagem clínico revisado ok



43

Destinatário UBS Jorge Duarte

Rua

nº

RECEBIDO em 29/04/24

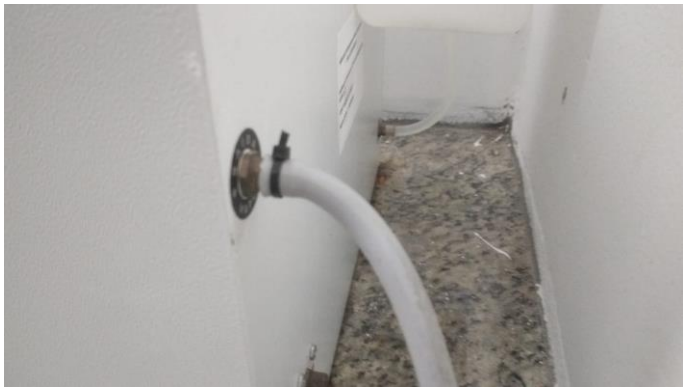
DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos.

Simony Gomes da Silva
Gerente Geral
CPF: 064.821.014-61

ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 29 de ABRIL de 2024.
UNIDADE: USF Jorge David Nasser



Auto clave feito reparo na saída de água



Auto clave revisado ok


Destinatário USF Jorge David Nasser
Rua ..... nº:
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 29/04/24
Rebeca de A. Montenegro Maia
Cirurgiã-Dentista
Rebeca CRO/AL 2802
ASSINATURA OU CARIMBO
Foi feito a manutenção na auto clave

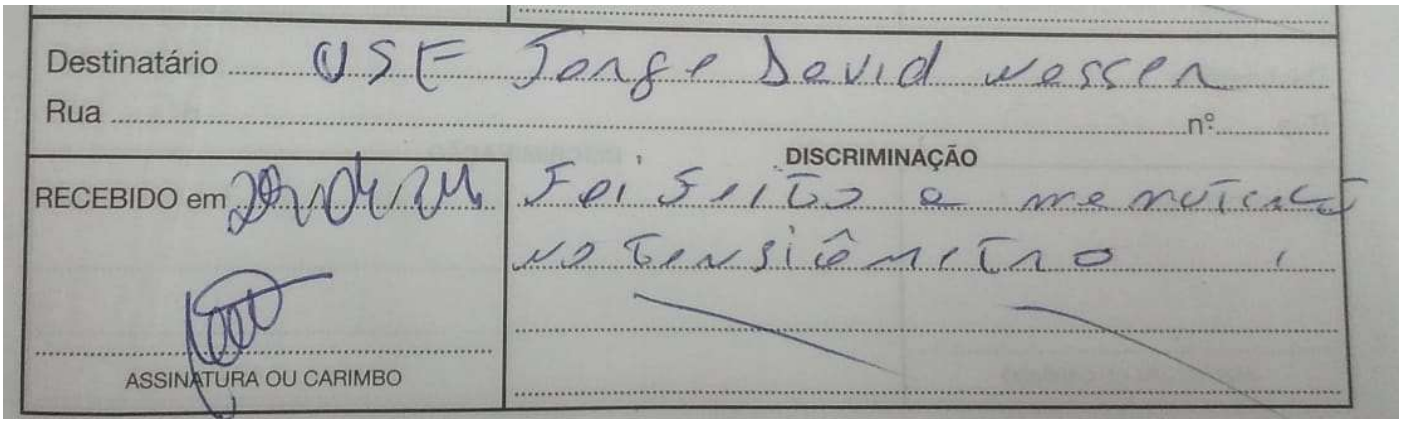
Data: 29 de ABRIL de 2024
UNIDADE: USF Jorge David Nasser



Tensiômetro feito calibragem revisado ok



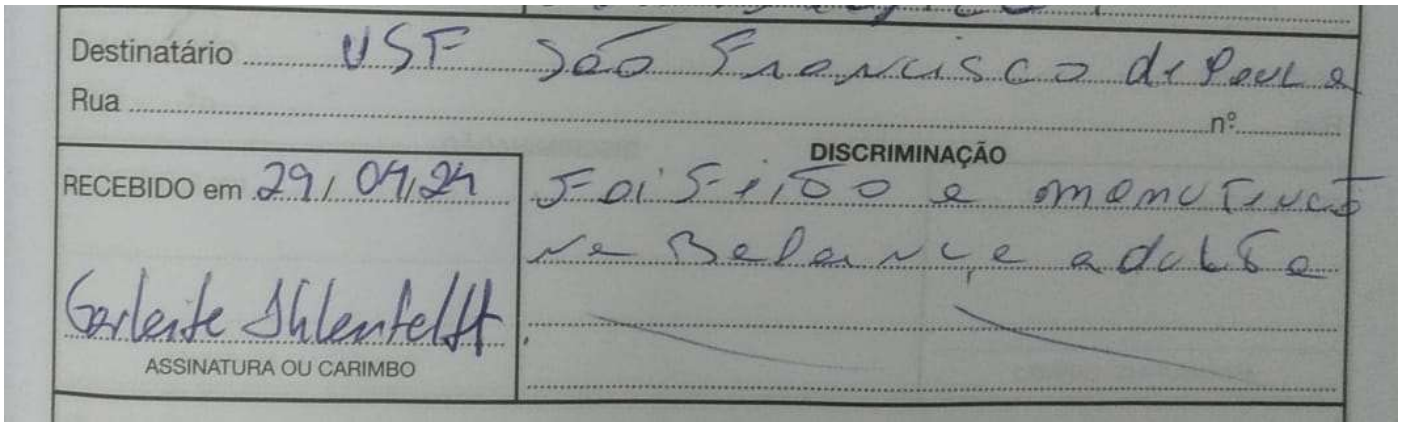
Tensiômetro feito calibração revisado ok


Destinatário USF Jorge David Nasser
Rua ..... nº: .....
RECEBIDO em 29/04/24
DISCRIMINAÇÃO
Foi feito a manutenção no tensiômetro
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 29 de ABRIL de 2024
UNIDADE: USF são Francisco de Paula



Balança adulta feito calibração sala de triagem revisado ok


Destinatário USF São Francisco de Paula
Rua ..... nº .....
RECEBIDO em 29/04/24
DISCRIMINAÇÃO
Calibração e manutenção na Balança adulta
Carlete Schlenteff
ASSINATURA OU CARIMBO

RELATÓRIO DE TRABALHO

PERÍODO MARÇO DE 2024

N° DA NOTA: 00000124

VI, VII e VIII DISTRITO SANITÁRIO:

TREINAMENTO NOÇÕES DE COMBATE À INCÊNDIO:

(entrega de material didático, treinamento prático com a utilização de extintores de diversas classes e aula teórica sobre o tema)

USF JOÃO MACÁRIO:

23 PESSOAS REALIZARAM O TREINAMENTO



AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

UNIDADE DE REFERÊNCIA IB GATTO:

8 PESSOAS REALIZARAM O TREINAMENTO



COLOCAÇÃO DE PLACAS DE SINALIZAÇÃO E SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE COMBATE A INCÊNDIO:

USF JOÃO MACÁRIO:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 13 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES.



UNIDADE DE REFERÊNCIA IB GATTO:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 6 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI COLOCADO 1 ADESIVO DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



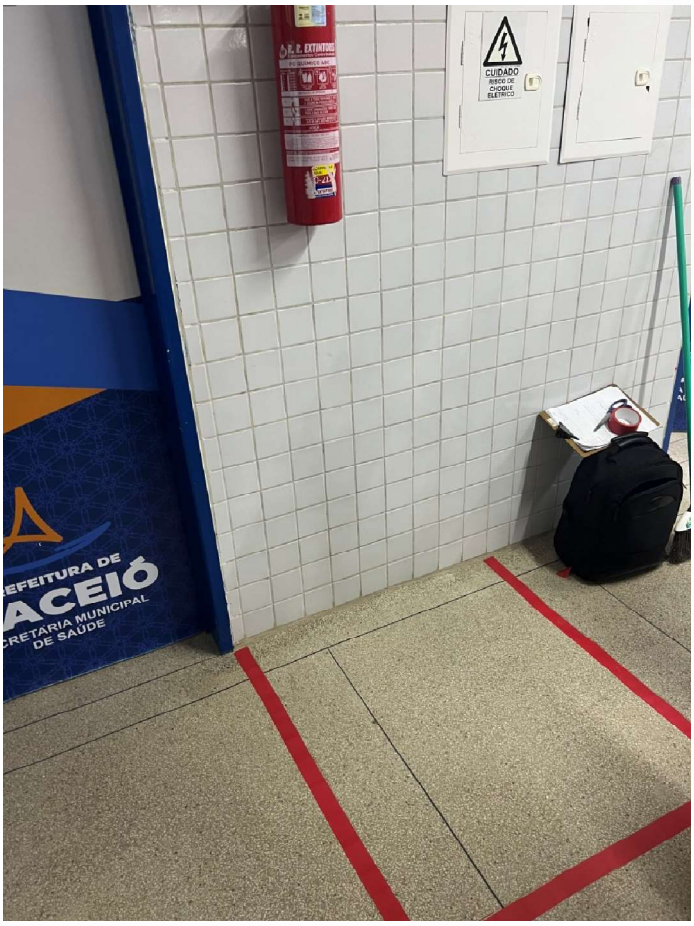
UBS DR. DJALMA LOUREIRO:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 3 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FORAM COLOCADOS 2 ADESIVOS DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



UBS TEREZA BARBOSA:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 4 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI COLOCADO 1 ADESIVO DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



UBS ARTHUR RAMOS:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 4 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FORAM COLOCADOS 2 ADESIVOS DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.
UNIDADE PASSOU POR REFORMA RECENTEMENTE.



USF DIDIMO OTTO KUMMER:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 5 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES.



USF SÃO FRANCISCO DE PAULA – GROTA DO ARROZ:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 5 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI COLOCADO 1 ADESIVO DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



UNIDADE DE REFERÊNCIA MARIA CONCEIÇÃO FONSECA PARANHOS:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 6 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI COLOCADO 1 ADESIVO DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



USF DR. JORGE DAVID NASSER - IPIOCA:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 4 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES.



USF GUAXUMA:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 5 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES.



USF OURO PRETO:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 6 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES.



UNIDADE DE REFERÊNCIA PITANGUINHA:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 5 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI COLOCADO 1 ADESIVO DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



USF GALBA NOVAES:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 4 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES.



USF NOVO MUNDO:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 4 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI COLOCADO 1 ADESIVO DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



USF JOSÉ MARIA DE VASCONCELOS NETO:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 3 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES.



COLOCAÇÃO DE EXTINTORES NOVOS, MANUNTENÇÃO E RECARGA DE EXTINTORES:

USF JOÃO MACÁRIO: foram trazidos alguns extintores antigos para a unidade nova, os mesmos precisam de recarga.

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 1 EXTINTOR PQS ABC 06KG E A RECARGA DE 1 EXTINTOR PQS BC 06KG.



URS IB GATTO:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 4 EXTINTORES PQS ABC 06KG, A RECARGA DE 2 EXTINTORES DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 2 EXTINTORES PQS BC 06KG.



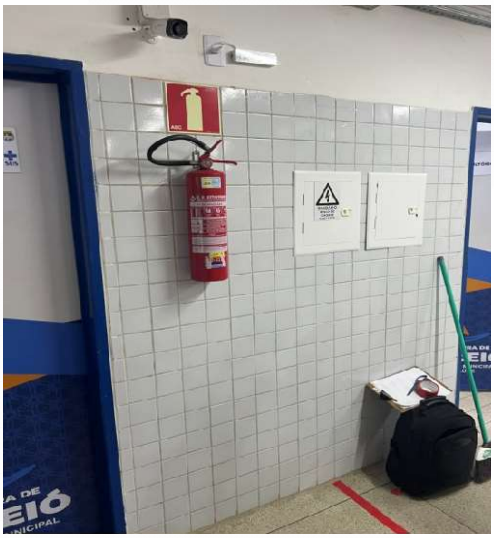
UBS DR. DJALMA LOUREIRO:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 1 EXTINTOR PQS ABC 06KG, A RECARGA DE 2 EXTINTORES DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 2 EXTINTORES PQS BC 06KG.



UBS TEREZA BARBOSA:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 4 EXTINTORES PQS ABC 06KG.

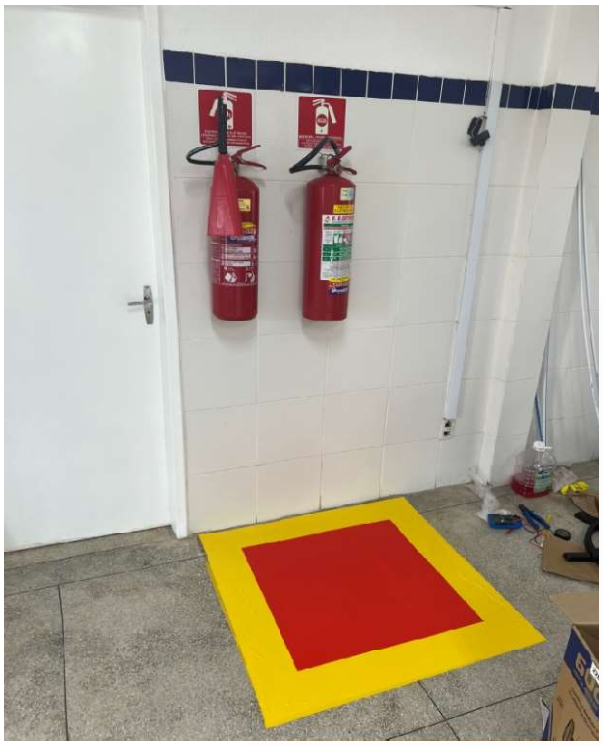


AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

UBS ARTHUR RAMOS:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 1 EXTINTOR DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 1 EXTINTOR PQS BC 06KG.



USF DIDIMO OTTO KUMMER:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 1 EXTINTOR DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 1 EXTINTOR PQS BC 06KG.



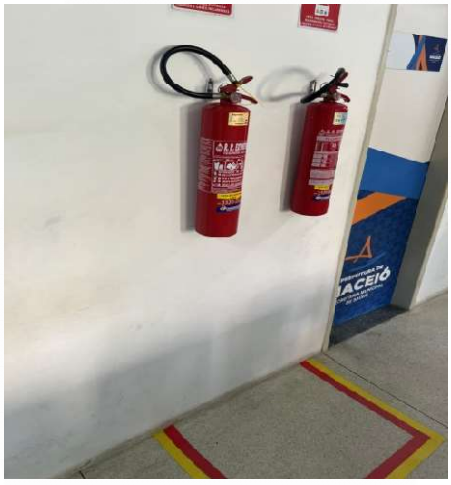
USF SÃO FRANCISCO DE PAULA:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 3 EXTINTORES PQS ABC 06KG, A RECARGA DE 2 EXTINTORES DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 1 EXTINTOR PQS BC 06KG.



UNIDADE DE REFERÊNCIA MARIA CONCEIÇÃO FONSECA PARANHOS:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 5 EXTINTORES PQS ABC 06KG.



AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE – RIACHO DOCE:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 2 EXTINTORES DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 2 EXTINTORES PQS BC 06KG.



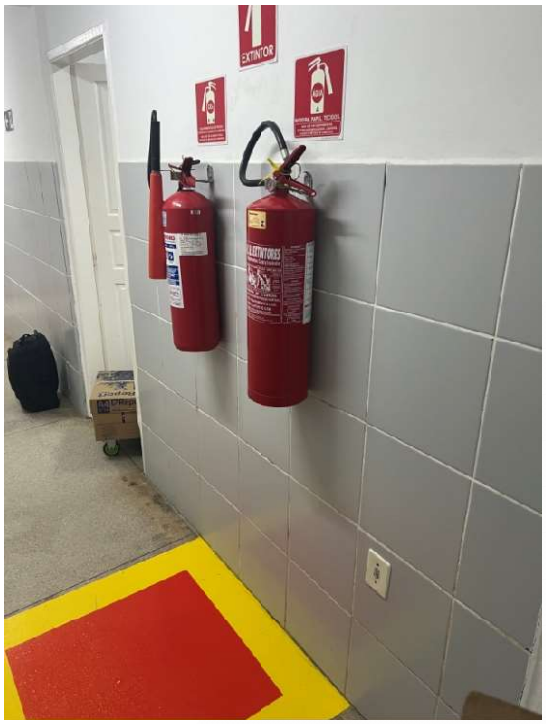
USF DR. JORGE DAVID NASSER - IPIOCA:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 4 EXTINTORES PQS ABC 06KG.



USF GUAXUMA:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 1 EXTINTOR DE CO2 06KG, A RECARGA DE 2 EXTINTORES DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 1 EXTINTOR PQS BC 06KG.



USF OURO PRETO:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 1 EXTINTOR DE CO2 06KG, A RECARGA DE 4 EXTINTORES DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 5 EXTINTORES PQS BC 06KG.



URS PITANGUINHA:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 2 EXTINTORES DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 1 EXTINTOR PQS BC 06KG.



USF GALBA NOVAES:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 3 EXTINTORES PQS ABC 06KG.



USF NOVO MUNDO:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 2 EXTINTORES DE CO2 06KG.



USF JOSÉ MARIA DE VASCONCELOS NETO – SÃO JORGE:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 2 EXTINTORES DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 2 EXTINTORES PQS BC 06KG.



INSTALAÇÃO DE LUZES DE EMERGÊNCIA:

USF JOÃO MACÁRIO:

INSTALAÇÃO DE 2 LUZES DE EMERGÊNCIA



URS IB GATTO:

INSTALAÇÃO DE 2 LUZES DE EMERGÊNCIA



AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

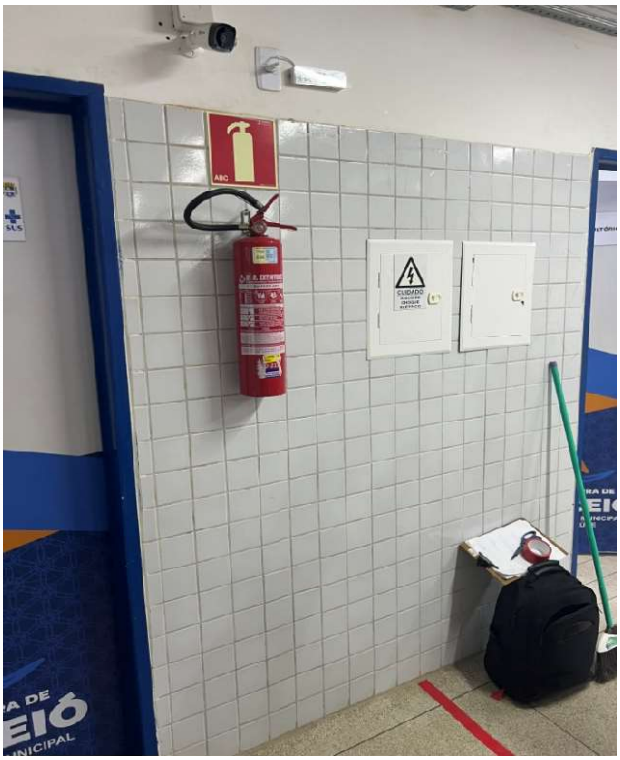
UBS DR. DJALMA LOUREIRO:

INSTALAÇÃO DE 1 LUZ DE EMERGÊNCIA



UBS TEREZA BARBOSA:

INSTALAÇÃO DE 2 LUZES DE EMERGÊNCIA



AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

UNIDADE DE REFERÊNCIA MARIA CONCEIÇÃO FONSECA PARANHOS:

INSTALAÇÃO DE 3 LUZES DE EMERGÊNCIA



USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE – RIACHO DOCE:

INSTALAÇÃO DE 1 LUZ DE EMERGÊNCIA



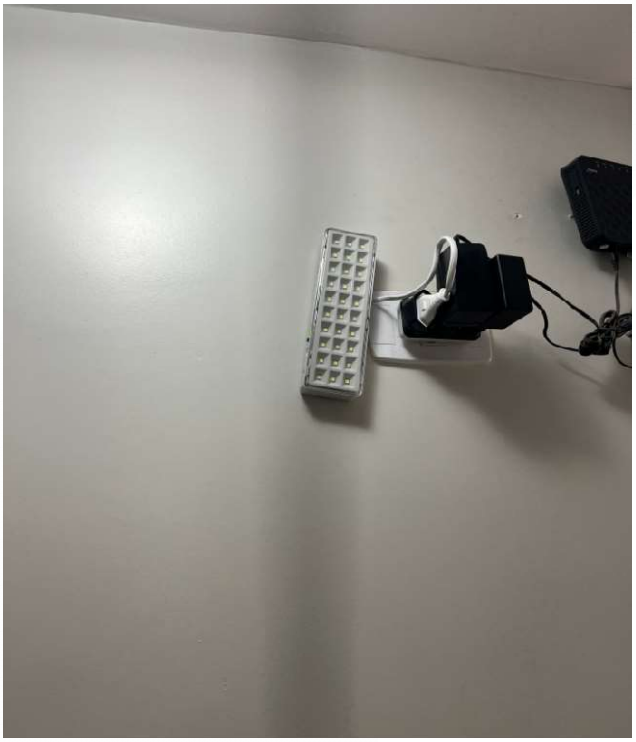
USF OURO PRETO:

INSTALAÇÃO DE 2 LUZES DE EMERGÊNCIA



USF GALBA NOVAES:

INSTALAÇÃO DE 2 LUZES DE EMERGÊNCIA



AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

USF NOVO MUNDO:

INSTALAÇÃO DE 1 LUZ DE EMERGÊNCIA



INSTALAÇÃO DE PISO ANTIDERRAPANTE:

USF SÃO FRANCISCO DE PAULA:

COLOCAÇÃO DE PISO ANTIDERRAPANTE



AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

firelife
SOLUÇÃO CONTRA INCÊNDIOS

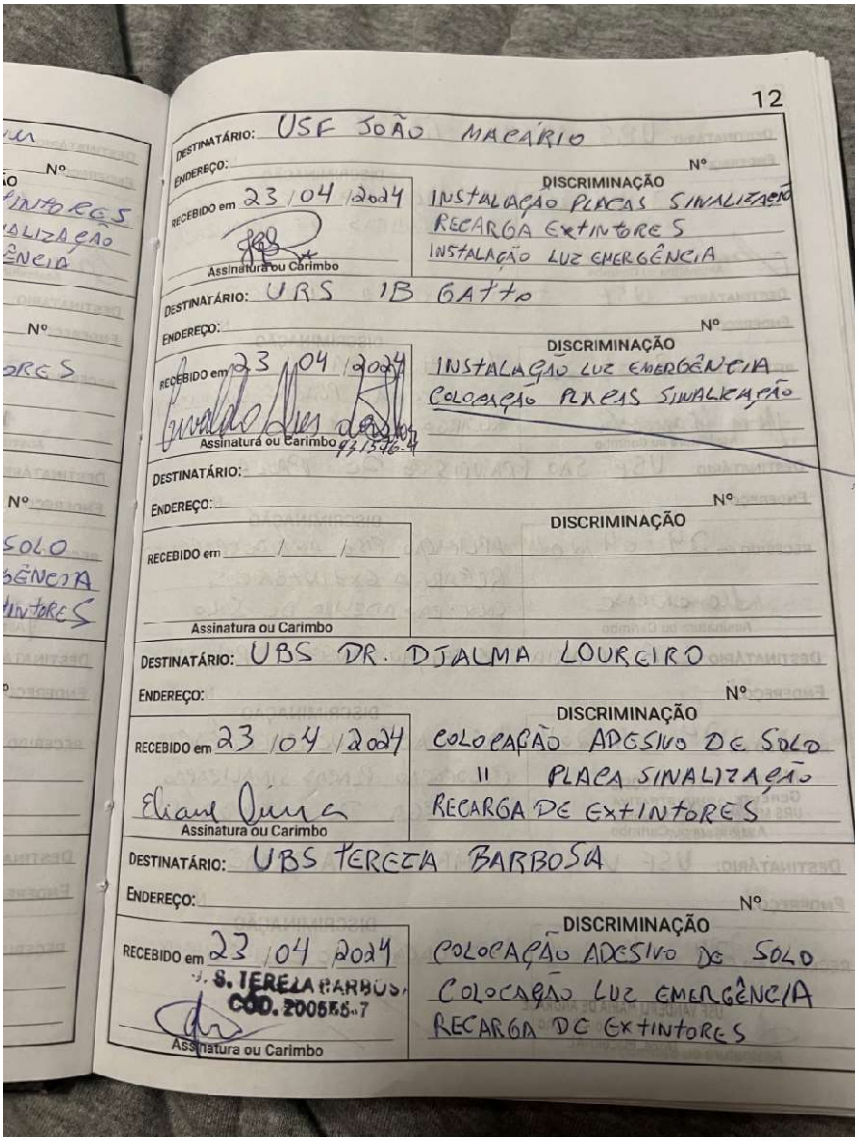
VISITA TÉCNICA:

UNIDADES VISITADAS:

- USF JOÃO MACÁRIO
- URS IB GATTO
- UBS DR. DJALMA LOUREIRO
- UBS TEREZA BARBOSA
- UBS ARTHUR RAMOS
- USF DIDIMO OTTO KUMMER
- USF SÃO FRANCISCO DE PAULA
- URS MARIA CONCEIÇÃO FONSECA PARANHOS
- USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE
- USF DR. JORGE DAVID NASSER
- USF GUAXUMA
- USF OURO PRETO
- URS PITANGUINHA
- USF GALBA NOVAES
- USF NOVO MUNDO
- USF JOSÉ MARIA DE VASCONCELOS NETO

OBS: NAS INSTALAÇÕES DE EXTINTORES NOVOS E RECARGAS, ESTÃO INCLUSOS OUTROS TIPOS DE SERVIÇOS, COMO INSTALAÇÃO DE SUPORTE DE PAREDE, COLOCAÇÃO DE MANÔMETROS, INSTALAÇÃO DE MANGUEIRAS NOVAS E TESTES HIDROSTÁTICOS.

ASSINATURA O.S:



12

DESTINATÁRIO: USF JOÃO MACÁRIO
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 23/04/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
INSTALAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO
RECARGA EXTINTORES
INSTALAÇÃO LUZ EMERGÊNCIA

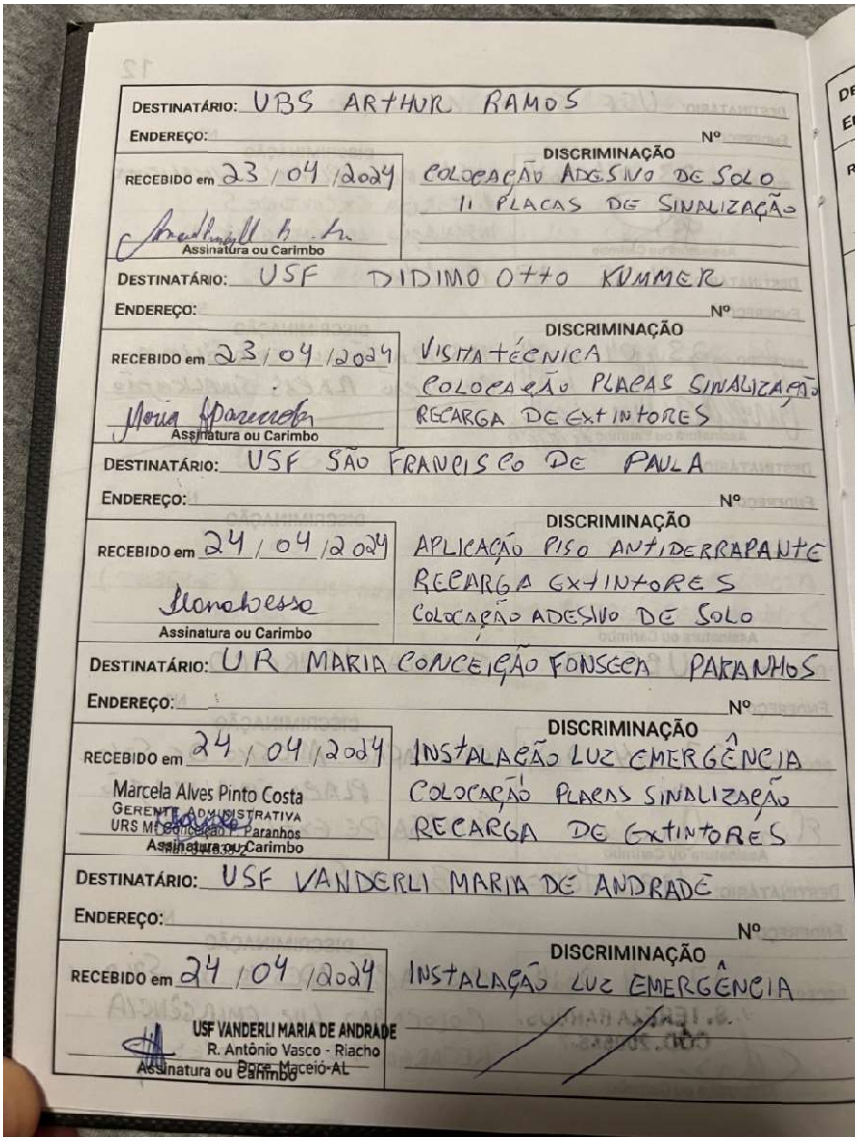
DESTINATÁRIO: URS 1B GATTO
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 23/04/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
INSTALAÇÃO LUZ EMERGÊNCIA
COLOCAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO

DESTINATÁRIO:
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em / /
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO

DESTINATÁRIO: UBS DR. DJALMA LOURGIRO
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 23/04/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO ADESIVO DE SOLO
" PLACA SINALIZAÇÃO
RECARGA DE EXTINTORES

DESTINATÁRIO: UBS TEREZA BARBOSA
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 23/04/2024
S. TEREZA BARBOSA
COD. 2005557
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO ADESIVO DE SOLO
COLOCAÇÃO LUZ EMERGÊNCIA
RECARGA DE EXTINTORES

ASSINATURA O.S:



DESTINATÁRIO: UBS ARTHUR RAMOS
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 23/04/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO ADESIVO DE SOLO
11 PLACAS DE SINALIZAÇÃO

DESTINATÁRIO: USF DIDIMO OTTO KUMMER
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 23/04/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
VISITA TÉCNICA
COLOCAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO
RECARGA DE EXTINTORES

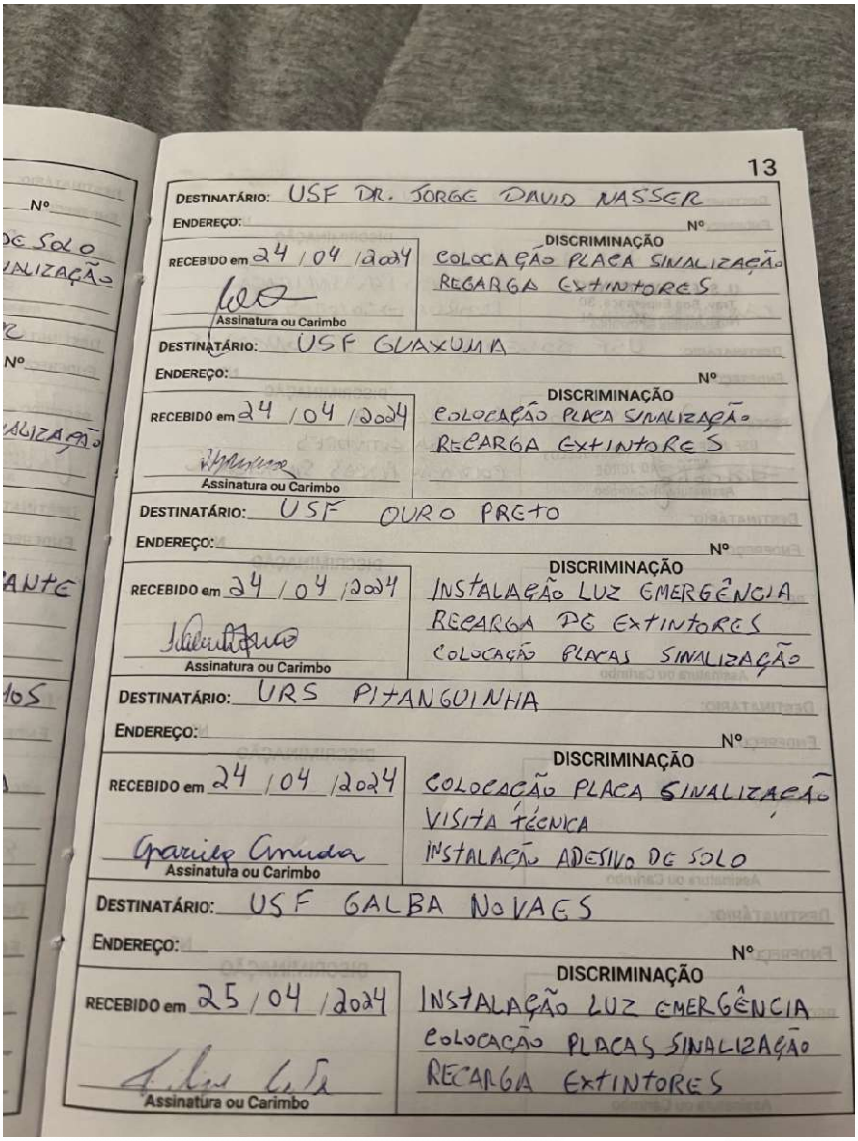
DESTINATÁRIO: USF SÃO FRANCISCO DE PAULA
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 24/04/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
APLICAÇÃO PISO ANTIDERRAPANTE
RECARGA EXTINTORES
COLOCAÇÃO ADESIVO DE SOLO

DESTINATÁRIO: UR MARIA CONCEIÇÃO FONSECA PARANHOS
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 24/04/2024
Marcela Alves Pinto Costa
GERENTE ADMINISTRATIVA
URS Medicação P. Paranhos
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
INSTALAÇÃO LUZ EMERGÊNCIA
COLOCAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO
RECARGA DE EXTINTORES

DESTINATÁRIO: USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 24/04/2024
USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE
R. Antônio Vasco - Riacho Doce, Maceió-AL
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
INSTALAÇÃO LUZ EMERGÊNCIA

firelife
SOLUÇÃO CONTRA INCÊNDIOS

ASSINATURA O.S:



13

DESTINATÁRIO: USF DR. JORGE DAVID NASSER
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 24/04/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO PLACA SINALIZAÇÃO
RECARGA EXTINTORES

DESTINATÁRIO: USF GUAXUMA
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 24/04/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO PLACA SINALIZAÇÃO
RECARGA EXTINTORES

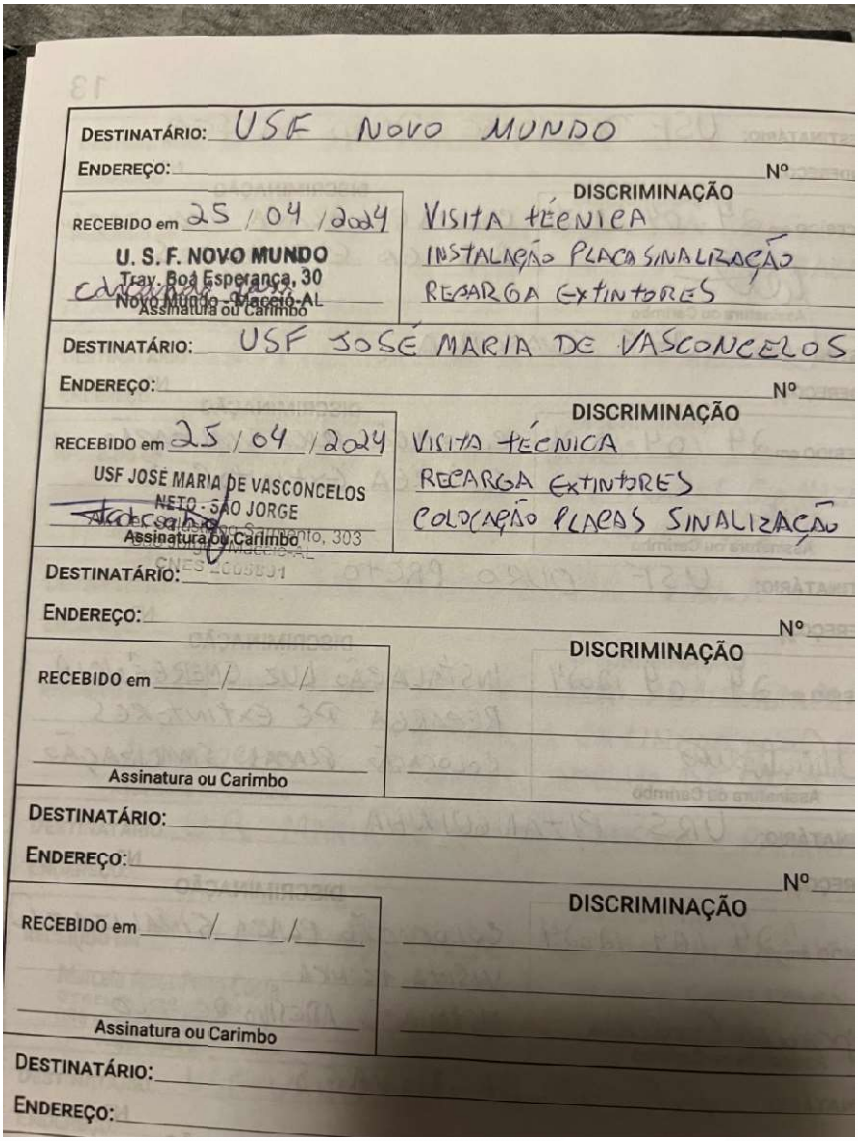
DESTINATÁRIO: USF OURO PRETO
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 24/04/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
INSTALAÇÃO LUZ EMERGÊNCIA
RECARGA PÓ EXTINTORES
COLOCAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO

DESTINATÁRIO: URS PITANGUINHA
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 24/04/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO PLACA SINALIZAÇÃO
VISITA TÉCNICA
INSTALAÇÃO ADESIVO DE SOLO

DESTINATÁRIO: USF GALBA NOVAES
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 25/04/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
INSTALAÇÃO LUZ EMERGÊNCIA
COLOCAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO
RECARGA EXTINTORES

firelife
SOLUÇÃO CONTRA INCÊNDIOS

ASSINATURA O.S:



DESTINATÁRIO: USF NOVO MUNDO
ENDEREÇO: Nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 25 / 04 / 2024
U. S. F. NOVO MUNDO
Trav. Boa Esperança, 30
Novo Mundo - Piaçabuçu-AL
Assinatura ou Carimbo
VISITA TÉCNICA
INSTALAÇÃO PLACA SINALIZAÇÃO
RECARGA EXTINTORES

DESTINATÁRIO: USF JOSÉ MARIA DE VASCONCELOS
ENDEREÇO: Nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 25 / 04 / 2024
USF JOSE MARIA DE VASCONCELOS NETO - SÃO JORGE
Assinatura ou Carimbo
VISITA TÉCNICA
RECARGA EXTINTORES
COLOCAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO

DESTINATÁRIO:
ENDEREÇO: Nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em / /
Assinatura ou Carimbo

DESTINATÁRIO:
ENDEREÇO: Nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em / /
Assinatura ou Carimbo

DESTINATÁRIO:
ENDEREÇO:

AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021
firelife.com.br

firelife
SOLUÇÃO CONTRA INCÊNDIOS

TREINAMENTO - NOÇÕES DE COMBATE A INCÊNDIO

LISTA DE PRESENÇA

Instituição: IGA - FIRELIFE
Data: 25 / 04 / 2024 Turno: MATUTINO

#	Nome completo	CPF	UNIDADE
1	Sheyla de Oliveira Sousa	03185729409	UBJBF
2	Luciddea Regina Santos	080.070.724-97	U.R.O.I. BF
3	Claudenice Cardoso de Carvalho	036212 13465	
4	Marcipeude B. dos Santos	052 49347499	
5	Evaldo Alves da Silva	00964444-01	
6	Gilvania Alves dos Santos	00874539404	URS JD Gatto
7	Aurélia de Araújo C. Moraes	055.785.004-60	URS IB Gatto
8	Maria do Socorro Bittencourt	55366198453	URS IB Gatto
9	Suely Bernardo da Silva	272.073.904-91	João Macario
10	Edilane Floriano dos Santos Rocha	109.437.744-97	João Macario
11	Jaqueline Maia S dos Santos	052.366.044-73	João Macario
12	Maria Victória de Lima Santos	705 429 864 00	João Macario
13	Marcia Reis Moreira Prado		
14	Sueli Fonseca de Oliveira	32652697404	US João Macario
15	Joziane de Barros Couto	72553073453	USF João Macario
16	Deborah Pereira de Azevedo	705792753415	US João Macario
17	Wanderlucia de Oliveira Rocha	700755654 04	US João Macario
18	[illegible]	99124 0367	
19	Maria Silvania Carlos da Silva	494.523.044-72	UBS. João Macario
20	Margarida Francisca dos Santos	495 152 094-0	João Macario
21	Jane Kely Ilario de Araujo	048.451.684-13	João Macario
22	Simone Maria da Silva	03330235446	"
23	Edilene F. da Silva		
24	Wedson Galdino da Silva	06676784456	UBS. João Macario
25	Deuze Paz da Silva	00753624440	UBS. J. Macario

AV. TANCREDO NEVES, 1543 - CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D'ÁVILA - SALA 903
SALVADOR - BAHIA
CEP 41.820-021

firelife
SOLUÇÃO CONTRA INCÊNDIOS

26	Edvan Nogueira	~~[illegible]~~	99460896 90
27	Luciane C. Nobre da Silva	Enfermeira	98181-5651
28	Marcleide M. de Medeiros	Enfermeira	999930889
29	Mayara Butto Dias	Enfermeira	99346-6570.
30	JADILSON JERONIMO DA SILVA	MÉDICO	99413 0550
31	José Chismerito da Silva	A.d.m.	
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
49			
50			

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: UBS Dr. Antônio de Pádua	
ENDEREÇO: Rua Alameda Carmelita Omena de Farias, nº189	**BAIRRO:** Jardim Petrópolis
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57062-180
RESPONSÁVEL: Djelba dos Santos Bertoldo	**CONTATO:** 3312-5519

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM:
1 EXTERNA 54000L 2 CAIXAS D'AGUAS CADA UMA 3000L
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 03/11/2024
DATA DO SERVIÇO: 03/05/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Necessário andaime e escada

Madileiny S. Feitosa
Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

UBS Dr. Antônio de Pádua Cavalcante
Alameda Carmelita Omena de Farias, 189-1
Petrópolis 2 - CEP: 57.062-180
(82) 3312-5519 - Maceió - Alagoas

Edimilson
Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	**UBS Dr. Antônio de Pádua**	**RESPONSÁVEL**	Djelba dos Santos Bertoldo
ENDEREÇO	Rua Alameda Carmelita Omena de Farias, 189, Jardim Petrópolis, CEP 57062-180 Maceió (AL).	**CARGO**	Diretora
		TELEFONE	3312-5519

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 cisterna 27.000L + 01 cisterna 27.000L + 01 caixa d'água 3.000L + 01 caixa d'água 3.000L	**LITRAGEM TOTAL**	60.000L

DIMENSÕES DA CISTERNA	3,00L x 6,00C x 3,00A 3,00L x 6,00C x 3,00A	**METRAGEM**	54,00m³

DIAGNÓSTICO	• Os reservatórios de água da unidade encontram-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	• Foi feito o esvaziamento total dos reservatórios mencionados e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; • Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam os reservatórios até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

Cisterna 27.000L



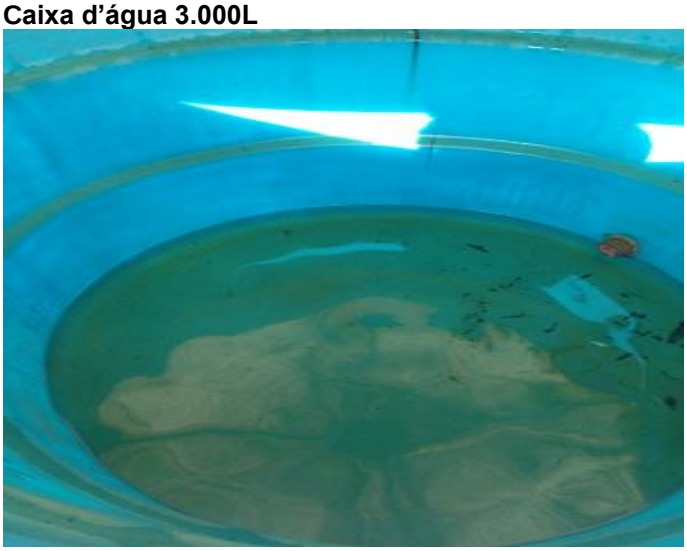


Cisterna 27.000L





Caixa d’água 3.000L





Caixa d’água 3.000L





Data de conclusão do serviço:	**03/04/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: UBS José Pimentel Amorim	
ENDEREÇO: Rua Adriana Viana de Castro, s/n	**BAIRRO:** Salvador Lira
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57081-185
RESPONSÁVEL: Vanessa Cristiane Oliveira da Silva	**CONTATO:** 3312-5554

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM:
CAIXA DE 1000L + UMA DE 1000
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 15/10/2024
DATA DO SERVIÇO: 15/04/2024
HORÁRIO: 14:00h

Obs.: Necessário escada

Vanessa Cristina O. da Silva
Gerente
Mat. 920499-7

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

Edinaldo

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	**UBS José Pimentel Amorim**	**RESPONSÁVEL**	Vanessa Cristiane Oliveira da Silva
ENDEREÇO	Rua Adriana Viana de Castro, s/n, Salvador Lira, Maceió (AL), CEP 57.081-185.	**CARGO**	Diretora
		TELEFONE	3312-5554

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 caixa d'água 1.000L + 01 caixa d'água 1.000L	**LITRAGEM TOTAL**	2.000L

DIAGNÓSTICO	● Os reservatórios de água da unidade encontram-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total dos reservatórios mencionados e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam as caixas d'água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

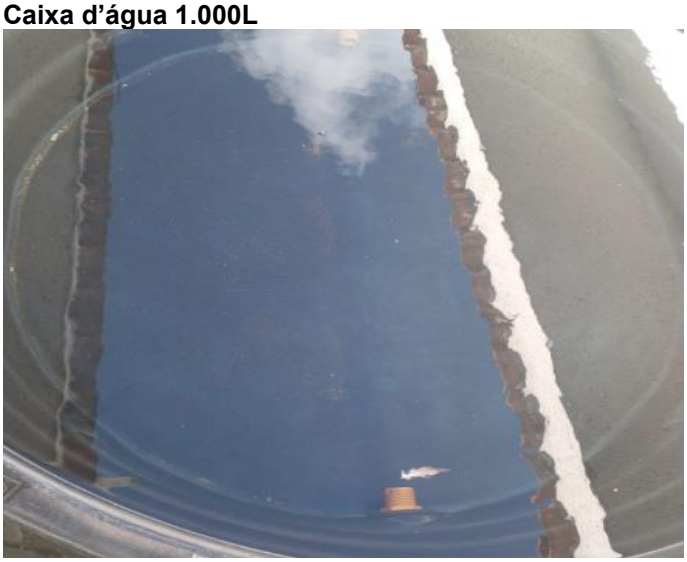
Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

Caixa d'água 1.000L





Caixa d’água 1.000L





Data de conclusão do serviço:	**15/04/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF Guaxuma	
ENDEREÇO: Conjunto Elias Pontes Bonfim, s/n	**BAIRRO:** Guaxuma
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57038-800
RESPONSÁVEL: Sérgio Manoel Freitas	**CONTATO:** 3312 5569

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA 1000 L
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 19/10/2024
DATA DO SERVIÇO: 19/04/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Necessário escada

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

Edinilson
Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	**USF Guaxuma**	**RESPONSÁVEL**	Sérgio Manoel Freitas
ENDEREÇO	**Conjunto Elias Pontes Bonfim, s/n, Guaxuma, CEP 57038-800, Maceió/AL.**	**CARGO**	Diretor
		TELEFONE	3312-5569

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 caixa d'água 1.000L	**LITRAGEM TOTAL**	1.000L

DIAGNÓSTICO	● O reservatório de água da unidade encontra-se sem manutenção, com a água suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total do reservatório mencionado e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam a caixa d'água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

Caixa d'água 1.000L





Data de conclusão do serviço:	**19/04/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: UBS José Guedes de Farias	
ENDEREÇO: Conjunto Medeiros Neto I, nº03	**BAIRRO:** Santa Amélia
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57063-640
RESPONSÁVEL: Karla Naiane Miranda Rodrigues	**CONTATO:** 3312-5528

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA 1 CX DE 1500L E OUTRA DE 250L + 1 CX DE 1500L
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 23/10/2024
DATA DO SERVIÇO: 23/04/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Necessário escada

UBS JOSE GUEDES DE FARIAS
Conj. Medeiros Neto III
Santa Amélia - Maceió/AL

Madge Michelly de Lima Farias
Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

Edimilson
Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	**UBS José Guedes de Farias**	**RESPONSÁVEL**	Karla Naiane Miranda Rodrigues
ENDEREÇO	Conjunto Medeiros Neto I, nº03 Santa Amélia, Maceió (AL), CEP 57.063-640.	**CARGO**	Diretora
		TELEFONE	3312-5528

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 caixa d'água 1.500L + 01 caixa d'água 1.500L + 01 caixa d'água 250L	**LITRAGEM TOTAL**	3.250L

DIAGNÓSTICO	● Os reservatórios de água da unidade encontram-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total dos reservatórios mencionados e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam as caixas d'água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

Registros antes do serviço	Registros depois do serviço

Caixa d'água 1.500L





Caixa d’água 1.500L





Caixa d’água 250L





Data de conclusão do serviço:	**23/04/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF Cláudio Medeiros	
ENDEREÇO: Rua São Francisco, Conjunto Vale do Tocantins, s/n	**BAIRRO:** Rio Novo
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57070-506
RESPONSÁVEL: Aldelayne Severo da Silva Ferreira	**CONTATO:** 3312-5547

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM:
CAIXA 5.000 + CAIXA 1000 + CAIXA 1000
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 23/10/2024
DATA DO SERVIÇO: 23/04/2024
HORÁRIO: 14:00h

Obs.: Necessário escada

Aldelayne Ferreira
943448-8

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

Edimilson

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	**USF Cláudio Medeiros**	**RESPONSÁVEL**	Aldelayne Severo da Silva Ferreira
ENDEREÇO	Rua São Francisco, Conjunto Vale do Tocantins, s/n, Rio Novo, CEP 57070-506, Maceió/AL.	**CARGO**	Diretora
		TELEFONE	3312-5547

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 caixa d'água 5.000L + 01 caixa d'água 1.000L + 01 caixa d'água 1.000L	**LITRAGEM TOTAL**	7.000L

DIAGNÓSTICO	● Os reservatórios de água da unidade encontram-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total dos reservatórios mencionados e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam as caixas d'água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

Caixa d'água 5.000L





Caixa d’água 1.000L





Caixa d’água 1.000L





Data de conclusão do serviço:	**23/04/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF José Bernardes Neto	
ENDEREÇO: Rua Vereador Hermínio Cardoso, nº191	**BAIRRO:** Rio Novo
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57070-540
RESPONSÁVEL: Lidiane da Silva Miranda	**CONTATO:** 3312-5526

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM:
1 caixa de 500L + 1 caixa de 500L
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 24/10/2024
DATA DO SERVIÇO: 24/04/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Necessário escada

USF JOSÉ BERNARDES NETO
Rua Ver. Herminio Cardoso, S/N
Rio Novo - Maceió-AL
Tel. 3312-5526

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

Nadja Gutemberg

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	**USF José Bernardes Neto**	**RESPONSÁVEL**	Lidiane da Silva Miranda
ENDEREÇO	Rua Vereador Hermínio Cardoso, nº191, Rio Novo, Maceió (AL), CEP 57.070-540.	**CARGO**	Diretora
		TELEFONE	3312-5526

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	**01 caixa d'água 500L + 01 caixa d'água 500L**	**LITRAGEM TOTAL**	1.000L

DIAGNÓSTICO	● Os reservatórios de água da unidade encontram-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total dos reservatórios mencionados e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam as caixas d'água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

Caixa d'água 500L





Caixa d’água 500L





Data de conclusão do serviço:	**24/04/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: URS Dr. Diógenes Jucá Bernardes – II Centro	
ENDEREÇO: Praça da Maravilha, S/N	**BAIRRO:** Poço
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57025-860
RESPONSÁVEL: Vanessa de Melo Teixeira	**CONTATO:** 3312-5499

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

OBSERVAÇÕES: Dr. DIOGENES JUCÁ BERNADES – II CENTRO LIMPEZA DE UMA CAIXA D'AGUA DE 5000L E 3 CAIXA D'AGUA DE 2000L CADA
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 25/10/2024
DATA DO SERVIÇO: 25/04/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Necessário escada

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

II CENTRO DE SAÚDE
Dr. Diógenes Jucá Bernardes - SMS
CNPJ 00.204.125/0[illegible]-35
Rua Aureliana Lima da Silva, 32 - Praça da Maravilha
Poço - CEP 57.030-740 - Maceió-AL
Fone: 3312-5499
2centro-recepcao@sms.maceio.al.gov.br

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

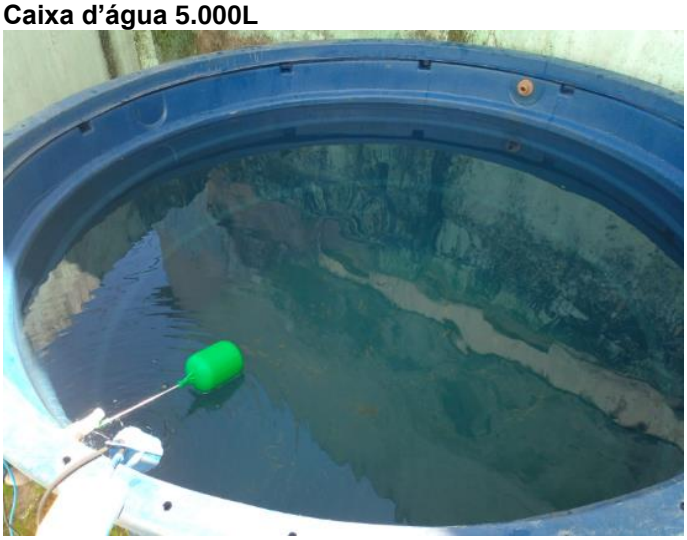
UNIDADE	**URS Dr. Diógenes Jucá Bernardes – II Centro**	**RESPONSÁVEL**	Vanessa de Melo Teixeira
ENDEREÇO	Praça da Maravilha, s/n, Poço, CEP 57025-860, Maceió/AL.	**CARGO**	Diretora
		TELEFONE	3312-5499

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 caixa d'água 5.000L + 01 caixa d'água 2.000L + 01 caixa d'água 2.000L + 01 caixa d'água 2.000L	**LITRAGEM TOTAL**	11.000L

DIAGNÓSTICO	● Os reservatórios de água da unidade encontram-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total dos reservatórios mencionados e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam as caixas d'água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo. **OBS.:** A unidade ainda possui uma cisterna com capacidade para 26.000L de água, porém, a mesma encontra-se desativada, com sérias rachaduras, risco de desabamento e necessita que seja realizada a recuperação da mesma.

Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

Caixa d'água 5.000L





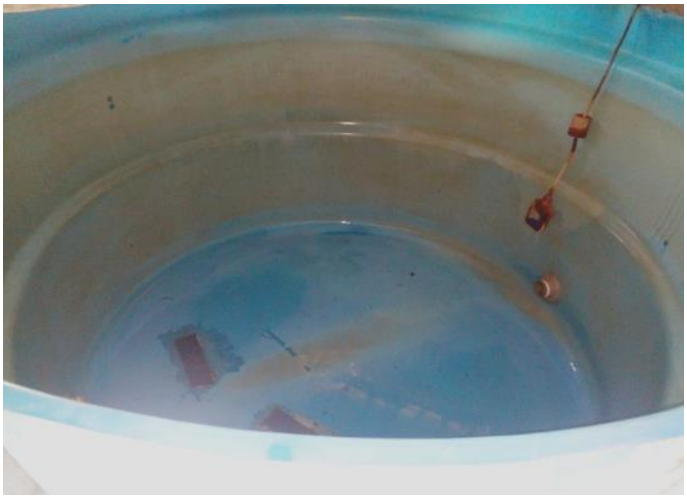
Caixa d’água 2.000L




Caixa d’água 2.000L




Caixa d’água 2.000L

Data de conclusão do serviço:	**25/04/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: UBS Arthur Ramos + CEO Rafael de Matos Silva	
ENDEREÇO: Conjunto Henrique Equelman, Rua L, Qd J, S/N	**BAIRRO:** Tabuleiro
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57083-023
RESPONSÁVEL: Ananda Priscylla Brandão Rocha	**CONTATO:** 3312-5548

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM:
LIMEZA DE 1 CAIXA D'AGUA 5000L UMA CIMPEZA UMA CISTERNA 6000L
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 26/10/2024
DATA DO SERVIÇO: 26/04/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Necessário andaime e escada

Katia Rejane da Silva Reis
CEO II Rafael de Matos Silva
Gerente Administrativo
Matrícula: 943257-4

Katia Reis

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

Edinilson

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	**UBS Arthur Ramos + CEO Rafael de Matos Silva**	**RESPONSÁVEL**	Ananda Priscylla Brandão Rocha
ENDEREÇO	Conjunto Henrique Equelman, Rua L, Qd J, S/N, CEP570083-023, Maceió/AL.	**CARGO**	Diretora
		TELEFONE	3312-5548

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 cisterna 6.000L + 01 caixa d'água 5.000L	**LITRAGEM TOTAL**	11.000L
DIMENSÕES DA CISTERNA	1,25L x 3,00C x 1,60A	**METRAGEM**	6,0m³

DIAGNÓSTICO	● Os reservatórios de água da unidade encontram-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total dos reservatórios mencionados e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam os reservatórios até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

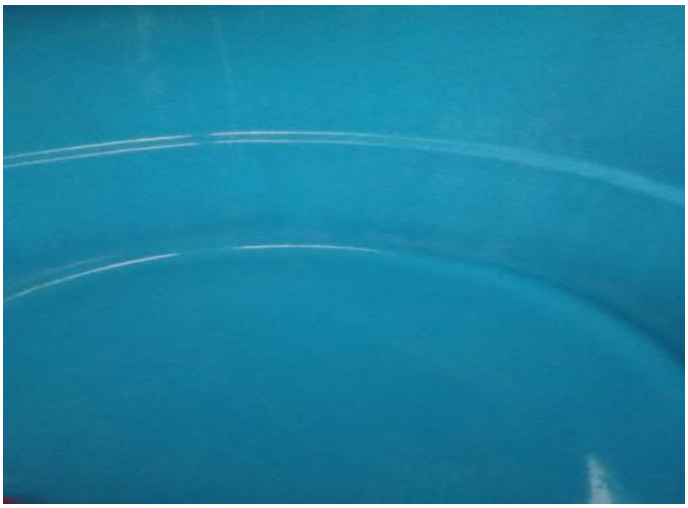
Cisterna 6.000L





Caixa d’água 5.000L





Data de conclusão do serviço:	**26/04/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF José Bernardes Neto	
ENDEREÇO: Rua Vereador Hermínio Cardoso, nº191	**BAIRRO:** Rio Novo
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57070-540
RESPONSÁVEL: Lidiane da Silva Miranda	**CONTATO:** 3312-5526

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: UMA cisterna 13.630L
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 27/10/2024
DATA DO SERVIÇO: 27/04/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Necessário escada

p/ André Ferrari 943790-8
Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

Edimilson
Laju Limpeza e Controle
(Operador)

USF JOSÉ BERNARDES NETO
Rua Ver. Hermínio Cardoso, S/N
Rio Novo - Maceió-AL
Tel. 3312-5526

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	**USF José Bernardes Neto**	**RESPONSÁVEL**	Lidiane da Silva Miranda
ENDEREÇO	Rua Vereador Hermínio Cardoso, nº191, Rio Novo, Maceió (AL), CEP 57.070-540.	**CARGO**	Diretora
		TELEFONE	3312-5526

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	**01 cisterna 13.630L**	**LITRAGEM TOTAL**	13.630L
DIMENSÕES DA CISTERNA	1,30L x 4,52C x 2,32A	**METRAGEM**	13.63m³

DIAGNÓSTICO	● O reservatório de água da unidade encontra-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total da cisterna e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam a cisterna até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

Cisterna 13.630L





Data de conclusão do serviço:	**27/04/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF Edvaldo Silva	
ENDEREÇO: Praça Coronel Othon Bezerra de Melo, nº01	**BAIRRO:** Fernão Velho
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57070-110
RESPONSÁVEL: Luciano Pereira	**CONTATO:** 3312-5522

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM:
LIMPEZA 1 CAIXA 500L + 1 CAIXA 1000L USF EDVALDO SILVA
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 29/10/2024
DATA DO SERVIÇO: 29/04/2024
HORÁRIO: 14:00h

Obs.:

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

Edimilson
Laju Limpeza e Controle
(Operador)

USF Edvaldo Silva
Rua Cel. Othon Bezerra, 01
Fernão Velho

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	**USF Edvaldo Silva**	**RESPONSÁVEL**	Luciano Pereira
ENDEREÇO	Praça Coronel Othon Bezerra de Melo, nº01, Fernão Velho, CEP 57070-110, Maceió/AL.	**CARGO**	Diretor
		TELEFONE	3312-5522

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 caixa d'água 1.000L + 01 caixa d'água 500L	**LITRAGEM TOTAL**	1.500L

DIAGNÓSTICO	● Os reservatórios de água da unidade encontram-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	● Foi feito o esvaziamento total dos reservatórios mencionados e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; ● Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam as caixas d'água até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

Registros antes do serviço	Registros depois do serviço

Caixa d'água 1.000L





Caixa d’água 500L





Data de conclusão do serviço:	**29/04/2024**

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: URS Rolland Simon	
ENDEREÇO: Rua Cabo Reis, s/n	**BAIRRO:** Vergel do Lago
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57015-520
RESPONSÁVEL: Daniela Francelino	**CONTATO:** 3312-5503

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM:
UMA X TETRNA DE 8000 248 L LIMPA + UMA X TERTNA DE 6000 720 L LIMPA
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 30/10/2024
DATA DO SERVIÇO: 30/04/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Necessário escada

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

Edinilson

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

Relatório

Limpeza de caixa d'água e cisterna

CLIENTE: Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	**URS Rolland Simon**	**RESPONSÁVEL**	Daniela Francelino
ENDEREÇO	Rua Cabo Reis, s/n, Vergel do Lago, CEP 57015-520, Maceió/AL	**CARGO**	Diretora
		TELEFONE	3312-5503

TIPO DE RESERVATÓRIO E CAPACIDADE	01 cisterna 8.648L + 01 cisterna 6.720L	**LITRAGEM TOTAL**	14.968L
DIMENSÕES DA CISTERNA	A1,57 X L2,11 X C2,49 A1,20 X L2,00 X C2,80	**METRAGEM**	14.968m³

DIAGNÓSTICO	• Os reservatórios de água da unidade encontram-se completamente sem manutenção, com a água totalmente suja, tornando-a inapropriada para uso.	**SOLUÇÃO**	• Foi feito o esvaziamento total dos reservatórios mencionados e realizada a higienização completa, que conta com lavagem, desinfecção, limpeza e secagem; • Foi realizada eliminação de água suja dos tubos que ligam as cisternas até os pontos de distribuição, depois de todo o processo de limpeza, a água encontra-se própria para consumo.

Registros antes do serviço | **Registros depois do serviço**

Cisterna 8.248L





Cisterna 6.720L





Data de conclusão do serviço:	**30/04/2024**

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
Reginaldo	XManutenção ()Jardinagem	Pollyanna Laura Leite da Silva Gerente Administrativa USF Reginaldo Mat. 920822-4

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
8653		-Retirada de fio (Frente da unidade)
8703		- 1 Rala (WC Funcionarios)
8704		- 2 Ralos (Lavatorio Externo)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão_____ Data 01 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 11:20 Saída: 13:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
MARIA TEREZA HOLANDA	(X) Manutenção (X) Jardinagem	Adriana de Barros Lima Barbosa Gerente Administrativa Mat. 943736-3

8939

Descrição do(s) Serviço(s):

	CAPINAÇÃO
8578	1-LÂMPADA (SARMÁCIA)
7432	1-LAMPADA (CURATIVO)
6693	1-LADEADO 35 PLA (ENERGIA)
4036	MANUTENÇÃO (GINECOLOGISTA)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 01/04/2024 - Horário: Chegada: 8:10 Saída: 10:20

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
Pitanguinha	(X)Manutenção ()Jardinagem	

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
8700		- Manutenção (Bomba d'agua)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 01 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 15:40 Saída: 16:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
São Jorge	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	USF JOSÉ DE VASCONCELOS NETO - SÃO JORGE Av. Cel. Salustiano Sarmento, 303 São Jorge - Maceió-AL CNES 7005891

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
6280		- 1 Válvula de Retenção (Bomba d'água)
8707		- 1 Kit Reparo descarga (WC Funcionários)
8705		- 1 Lâmpada e 1 Plafon (Pré Consulta)
8704		- 1 Sifão
8706		- 1 PLAFON

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 01 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 08:30 Saída: 15:10

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
THEREZA BARBOSA	(X) Manutenção (X) Jardinagem	Eudes Inácio da Silva Gerente Administrativo Matrícula 925780-2

Descrição do(s) Serviço(s):

8691 1- LAMPADAS (CURATIVO)
8690 2- LAMPADAS (RECEPÇÃO)
7456 CAPINAÇÃO

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 02/04/2024 - Horário: Chegada: 11:00 Saída: 14:30

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
PITANGUINHA	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	U.R.S. PITANGUINHA Rua Antônio Nogueira, S/N Pitanguinha - Maceió/AL

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
8700		- 1 Bomba d'água (manutenção)
8640		- Manutenção da rede elétrica CS. Esterilização
8812	978,00	- SUBSTITUIÇÃO DA BOMBA 1/2 CV

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 02 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 15:15 Saída: 15:40

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
Aliomar	(X)Manutenção ()Jardinagem	rederico Souto Crispi Gerente Administrativo US. Dr Aliomar de A Lima Mat.: 220382-6

O. S/	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
4796		-transferência da PIA da (Sala 1-mult para o consultório 07)
8781		-Instalação de 3 suportes de (Descarpak (odontologia)

13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 02 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 08:30 Saída: 14:30

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
S. José Canaã	( ) Manutenção (X) Jardinagem	Amanda Cedrim

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MACEIÓ
P.S.F.
PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
CANAÃ II

Descrição do(s) Serviço(s):

-capinação (OK)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 03/04/2024 - Horário: Chegada: 08:10 Saída: 09:15

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
CEO RAFAEL DE MATOS	☒ Manutenção ☒ Jardinagem	Katia Reis Katia Rejane da Silva Reis CEO II Rafael de Matos Silva Gerente Administrativo Matrícula: 943257-4

Descrição do(s) Serviço(s):

-1 Fechadura C Direção)

Ass. Supervisão Supervisor Data 03/04/2024 - Horário: Chegada: 09:30 Saída: 11:40

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Arthur Ramos	☒ Manutenção ☒ Jardinagem	Amanda Priscylla Brandão Rocha Mat 0437606

Descrição do(s) Serviço(s):

- Capinação (OK)
- 1 Válvula pvc (WC Usuários)
- 1 Válvula pvc (WC PDC) PCD Usuários
- 1 Sifão (WC Usuários)
- 1 Grelha grid (Recepção)
- 1 Espelho cego (Consultorio 3)

PRL VINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 03/04/2024 - Horário: Chegada: 09:30 Saída: 11:40

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Pescaria	( ) Manutenção (X) Jardinagem	Adelso de Lima Sousa mat. 943627-8

Descrição do(s) Serviço(s):

- Capinação (OK)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.458/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 03/04/2024 - Horário: Chegada: 14:10 Saída: 15:45

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
WALDOMIRO ALENCAR	(X)Manutenção ()Jardinagem	

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
4662	FARMÁCIA	MANUTENÇÃO (PORTA)
4940	CONSULTORIO 01	01 FECHADURA (INSTALAÇÃO)
4976	CONSULTORIO 02	01 SIFÃO
4976	WC BANHEIRO USUÁRIO	01 SIFÃO
5901	ODONTOLOGIA	01 TOMADA

UBS WALDOMIRO ALENCAR
(CNES 2055611)
Rua Júlio Auto, 431- Jacintinho
Maceió - AL

PREVINI SERVIÇOS
13.708.45[illegible]-05
Emanuel Felipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 04 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 10:20 Saída: 13:30

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
JOÃO PAULO	(X)Manutenção ()Jardinagem	URS JOÃO PA... Rua Manoel Viana ... Jacintinho - ... (82) 33...

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
8637	WC USUÁRIOS	MANUTENÇÃO
9973	SALA DESCANSO	1 - LUMINÁRIA

PRE... SERVIÇOS
13.7...01-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 04 / 05 /2024 - Horário: Chegada: 14:00 Saída: 15:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
JOSÉ ARAÚJO SILVA	(X)Manutenção ()Jardinagem	Ismar Moura U. S. JOSÉ ARAÚJO SILVA Rua Pastor Eurico Calheiros, 56 COHAB Jacintinho - Maceió-AL

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
6795	WC USUÁRIOS	01 SIFÃO
5598	CON. PSICOLOGIA	01 FECHADURA
6794	WC USUÁRIOS	01 TORNEIRA INSTALADA
6893	WC USUÁRIOS	01 BOIA (MANUTENÇÃO)
6927	RECEPÇÃO	01 VENTILADOR (INSTALAÇÃO)
8383	WC USUÁRIOS	LUMINÁRIA CAIU

Ass.Supervisão PREVINI SERVIÇOS 13.708.4[illegible]/0001-05 Emanuel [illegible] Supervisor Data 04 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 08:20 Saída: 10:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
TARCÍSIO PALMEIRA	(X)Manutenção ()Jardinagem	

USF TARCÍSIO PALMEIRA
PSF PONTAL DA BARRA
II DISTRITO

ORDEM DE SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):	LOCAL DO SERVIÇO
9080	SUBSTITUIÇÃO DE DISJUNTOR 63a	RECEPÇÃO

Ass.Supervisão PREVINI SERVIÇOS 13.708.452/0001-05 Emanuel Phillipe Supervisor Data 05 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 09:30 Saída: 10:00

PREVINI TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
São Jorge	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	USF JOSÉ MARIA DE VASCONCELOS NETO - SÃO JORGE Av. Cel. Salustiano Sarmento, 703 São Jorge - Maceió - AL

Descrição do(s) Serviço(s):

8975 – Manutenção (Bomba d'água)

PREVINI SERVIÇOS
13.[illegible]-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão_____ Data 05/04/2024 - Horário: Chegada: 14:15 Saída: 15:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
S. FRANCISCO DE PAULA	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	Manchesse USF - SÃO FRANCISCO DE PAULA Rua Bosque das Acácias, Nº 39 Cruz das Almas - Maceió/AL

Descrição do(s) Serviço(s):

8648 – 1 torneira (Consultório 02)
8649 – 1 lampada led (DML)

Ass. Supervisão PREVINI SERVIÇOS 13.708.145/0001-05 Emanuel Phillipe Supervisor Data 05/04/2024 - Horário: Chegada: 08:30 Saída: 09:40

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP. UNIDADE
SÃO JORGE	()Manutenção * ()Jardinagem	USF JOSÉ MARIA DE VASCONCELOS NETO - SÃO JORGE Av. Cel. Sebastião Sarmento, 303 São Jorge - Maceió-AL CNES 2005891

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
2537	INTERNO	SUBSTITUIÇÃO DA BOMBA D'GUA (NOVA)
9135	EXTERNO	CAPINAÇÃO
9149	EXTERNO	SUBSTITUIÇÃO DE BOLA ELÉTRICA

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão_____ Data 08 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 8:30 Saída: 11:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
Pitanguinha	()Manutenção (X)Jardinagem	U.R.S. PITANGUINHA Rua Antonio Nogueira, S/N Pitanguinha - Maceió/AL Santa.

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9131		capinação (OK)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.497/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão_____ Data 08 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 08:00 Saída: 10:40

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
GERALDO	☒ Manutenção ( ) Jardinagem	Geruza Valdevino da Silva

Descrição do(s) Serviço(s):

4593 · FARMÁCIA · 04 ROLOS DE MANTA FRIA E 01 BALDE MANTA ASFÁLTICA

PREVINI SERVIÇOS
13.708.[illegible]/0001-05
Emanuel Filipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 08 / 04 / 2024 - Horário: Chegada: 12:00 Saída: 16:55

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
João Moreira	(X)Manutenção ( )Jardinagem	Judite Pereira de Oliveira Gerente Administrativo USF João Moreira Matr. 943330-1

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9765	SISTERNA	INSTALAÇÃO DE UMA BOIA ECETICA

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 03 /04 /2024 - Horário: Chegada: 10:40 Saída: 11:45

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
D. TALMA LOUREIRO	(X)Manutenção ( )Jardinagem	Torquel Mat. 16781-7

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
6585	NUTRIÇÃO	1- TORNEIRA
7832	CARDIOLOGISTA	1- TORNEIRA
9006	CORREDOR 1	1- DISJUNTOR 20 A

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão_____ Data 08/04/2024 - Horário: Chegada: 14:00 Saída: 15:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

HOSP. DR. JORGE DAVID NASSER
Rua Alto da Igreja, 183
Ipioca - Maceió-AL

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
DAVID NASSER	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	MARIA GORETE F. MOURA

Descrição do(s) Serviço(s):

7882 – Instalação de vaso (WC Usuario)
8676 – 1 lampada led (consultorio 02)
8513 – 1 interruptor (Sala de espera)
8514 – 1 lampada led (Gerencia)
9183 – 1 lampada led (consultorio)

PR SERVIÇOS
13.708.477/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 09/04/2024 - Horário: Chegada: 10:15 Saída: 11:40

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
SÃO VICENTE DE PAULA	(X)Manutenção ()Jardinagem	

PSF SÃO VICENTE DE PAULA
Rua José Maria Correia
dos Novos, 146 - Faral
FONE: 3318-5519

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
5688	SALA (ESTERILIZAÇÃO)	01 FECHADURA
6467	EXTERNO	CAPINAÇÃO
8893	SALA (PROCEDIMENTO)	TROCA DE TOMADA
8511	RECEPÇÃO	01 LÂMPADA

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emmanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 11 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 12:30 Saída: 15:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
JOÃO PAULO II	()Manutenção ()Jardinagem	Mônica da Silva Barbosa Gerente da Unidade URS JOÃO PAULO II Mat. 943047-4

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9273	EXTERNO	CAPINAÇÃO
9134	ODONTO	MANUTENÇÃO NA TOMADA
9277	SALA 16	FECHADURA QUEBRADA

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 11 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 10:30 Saída: 12:15

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
JOÃO MORAIS	()Manutenção ()Jardinagem	Judite Pereira de Oliveira Gerente Administrativo USF João Moreira Matr. 943530-1

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9266	CORREDOR	LÂMPADAS QUEIMADAS
9268	PORTÃO DA COPA	TROCA DE FECHADURA
9269	EXTERNO	CAPINAÇÃO

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 11 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 8:00 Saída: 10:20

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
CAIC VIRGEM DOS POBRES	(X) Manutenção (X) Jardinagem	

Descrição do(s) Serviço(s):

9261 - EXTERNO - CAPINAÇÃO
6216 - GERAL - AVALIAÇÃO DA REDE ELÉTRICA
5380 - CORRETIVO - REFIMADA DE PIA
9351 - PRÉ CONSULTA - TROCA DE FECHADURA
9389 - CORRETIVO - REFIMA PIA
9390 - CONSULTÓRIO ODONTO - INSTALAÇÃO DE 1 PIA
9393 - VACINA - REFIMAR 1 PIA
9392 - FARMÁCIA - TROCA DE PIA
9386 - PSICOLOGIA - REFIMADA DE 1 PIA E REMOVER A ENCANAÇÃO
9387 - REMANEJAR A TUBULAÇÃO HIDRÁULICA

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 12 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 14:10 Saída: 15:30

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
JARDIM SÃO FRANCISCO	(X)Manutenção (X)Jardinagem	André Busque Leão Gama

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
6408	CONSULTÓRIO 02	01 LÂMPADA TROCADA
9350	CAPINAÇÃO	CAPINAÇÃO PARTE EXTERNA

Ass.Supervisão PREVINI SERVIÇOS 13.708.457/0001-05 Emannuel Phillipe Supervisor Data 12 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 12:45 Saída: 14:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
ROLAND SIMON	(X) Manutenção (X) Jardinagem	Juliano Araujo

Descrição do(s) Serviço(s):

9110 - ODONTO - AVALIAÇÃO DAS TOMADAS X
8448 - EXTERNO - CAPINAÇÃO
5492 - WC SERVIDOR - TORNEIRA PINGANDO
1276 - EXTERNO - PLAÇA DE CONCRETO P/ FOSSA
8580 - ELETROENCEFALOGRAMA - AVALIAÇÃO DAS TOMADAS X
8055 - WC MASC. - SUBSTITUIÇÃO DE TORNEIRA
9349 - ELETROCARDIOGRAMA - TROCA DE FECHADURA
9204 - PRONTO ATENDIMENTO - INFILTRAÇÃO (PAREDE PINGANDO)
9112 - ODONTO - INSTALAÇÃO DE 1 TOMADA

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 12/04/2024 - Horário: Chegada: 08:30 Saída: 11:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

U. S. JOSÉ ARAÚJO SILVA
Rua [illegible], 56
COHAB Jacintinho - Maceió-AL

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP. UNIDADE
JOSÉ ARAUJO	(X)Manutenção ()Jardinagem	Ismar Moura

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9945	Recepção	1 - Ventilador de 40.

PRL VINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 15/04/2024 - Horário: Chegada: 15:33 Saída: 16:20

DRIVE EXCEL / GLPI

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
UDA	()Manutenção (X)Jardinagem	CNPJ 08.204.125/0001-33 USF VILLAGE CAMPESTRE II Av. Alice Carolina, 43 Cidade Universitária - CEP 57073-580 Maceió - AL

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9509	ETERNA	- Capinação (OK)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.[illegible]/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão_____ Data 16 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 10:50 Saída: 15:45

EXCELÊ
GCP1

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
João Macario	XX Manutenção ( ) Jardinagem	Florisvaldo Quintela Cavalcante Gerente Administrativo Posto de Saúde João Macario Mat. 13.836-3

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9518	REUNIÃO	- Vedação de janelas (S. de Reunião)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.452/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 16 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 09:30 Saída: 10:20

DRIVE1
EXCELV
GLPI

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
Osvaldo Brandão Vilela	(X)Manutenção ()Jardinagem	Thamiris Karla da Silva Pontes Assessora Técnica UBS Osvaldo Brandão Vilela 070.744.794-11

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
8752	Externo	- 2 Refletores (Frente da Unidade)

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Philipe
Supervisor

Ass.Supervisão_____ Data 17 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 14:45 Saída: 16:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
UNIDADE - DURVAL CORTEZ	()Manutenção ()Jardinagem	Patricia Alves Marques Gerente Administrativa Matrícula: 931215-3

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9486	HIDRAULICA	2 BOIA ELETRICA.
9580	ELETRICA	1 DISJUNTOR-DE 20A. DA-BOMBA.

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão_____ Data 17 / 04 /2024 - Horário: Chegada:_____ Saída:_____

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
Rosane Collor	XManutenção XJardinagem	Devid Wagner Viana dos Santos Gerente Administrativo Matrícula 921031-8

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
3742	WC	- Manutenção da ducha (WC consultorio 01)
5948	ODONTO	- Instalação de um suporte perfuro cortante (Consultorio Odontológico)
——	"	
8633	VACINA	- Fixação de pia (Sala de Vacina)
8907	FARMÁCIA	- Instalação de 01 lampada (Sala da farmacia)
9260	SALA DE ACS	- Manutenção no disjuntor (Sala dos ACS)
9614	TRIAGEM	- TROCA DE LUMINÁRIA (LÂMPADAS QUEIMADAS)
6453	EXTERNO	- CAPINAÇÃO

Devid Wagner Viana dos Santos
Gerente Administrativo
Matrícula 921031-8

Ass.Supervisão _____ Data 17 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 10:15 Saída: 16:40

EXCEL √
GLPI

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
Forge Duarte	(X) Manutenção (X) Jardinagem	Simony Gomes da Silva Gerente Geral CPF: 064.821.014-61 18/04/24.

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9640	Refeitório	MANUTENÇÃO no quadro energia.
9638	EXTERNO	CAPINAÇÃO.
9642	FARMÁCIA	2 - LUMINÁRIAS.

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-09
Emanuel F Silipe
Supervisor

Ass.Supervisão_____ Data 18/04/2024 - Horário: Chegada: 11:00 Saída: 14:50

DRIVE
EXCEL ✓
GLPI

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
MARLENE FERNANDES	(X)Manutenção ()Jardinagem	18/04/24 Vinicius Correia

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
7572	CONSULTÓRIO 1	1-LUMINÁRIA

7º DISTRITO
UBS MARLENE FERNANDES
LA...
Rua Padre ...
Seió-AL

PREVINI SERVIÇOS
13 ... 05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 18 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 9:00 Saída: 10:30

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
JOÃO MACÍNIO	X Manutenção ( ) Jardinagem	

O. S.	TIPO DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9643	PORTA COPOS	(1 RECEPÇÃO / 1 PARA CORREDOR 1)
9644	PAPEL HIGIÊNICO	WC FEMININO / WC MASC / CONST. 4, 5 e 6 / WC FUNCIONÁRIOS MASC. e FEM
9645	PAPEL TOALHA	WC DEFICIENTE / COPA / FARMÁCIA / DIREÇÃO / REUNIÃO /
9646	SABONETEIRA	COPA

PREVINI SERVIÇOS
13.708.459/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 18 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 16:00 Saída: 19:00

DRIVE
EXCEL
GLPI

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
SÃO VICENTE-DE PAULA	()Manutenção ()Jardinagem	Cleber Roberto dos Santos Gerente de Unidade USF- São Vicente de Paula Matrícula: 5417630-9

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9671	9671	MANUTENCÃO NA- BOMBA
		OBS: TROCAR-A- BOMBA- DE AGUA. TA- SEM PRESÃO

PREVINI SERVIÇOS
13.708.497/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 22 / 04 /2024 - Horário: Chegada:_____ Saída:_____

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
HAMILTON FALCÃO	X Manutenção X Jardinagem	Prefeitura Municipal de Maceió Secretaria Municipal de Saúde URS HAMILTON FALCÃO CNES: 2005530 Av. Norma Pimentel Cosma S/N Benedito Bentes I, CEP 57.084-040

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9239	ODONTO	SIFÃO QUEBRADO
9217	PRONTO	FECHADURA QUEBRADA
9027	EXTERNA	CORTINAÇÃO
6274	RECEPÇÃO	BATENTE DA PORTA
9729	LABORATÓRIO	FECHADURA QUEBRADO

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão_____ Data 22 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 8:30 Saída: 16:30

DRIVE
EXCEL
GLPI

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
ALIOMAR LINS	()Manutenção ()Jardinagem	Jonday Jonas Vasconcelos Canuto Matrícula: 943081-4

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9672	GEMI	UNIDADE SEM ÁGUA NAS TORNEIRAS

U.S. DR. ALIOMAR ALMEIDA LINS
Rua Bela Vista 2 - Benedito Bentes
CEP: 57085-065
Maceió - AL

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisão

Ass.Supervisão _____ Data 22 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 8:00 Saída: 9:05

DRIVE / EXCEL / GLPI

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

USF - SÃO FRANCISCO DE PAULA
Rua Bosque das Acácias, S/N
Cruz das Almas - Maceió/AL

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
São Francisco de Paula	()Manutenção ()Jardinagem	Glenilsson

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9660	VACINA	FECHADURA COM DEFEITO

PREVINI SERVIÇOS
13.708.452/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão_____ Data 22/04/2024 - Horário: Chegada: 10:30 Saída: 11:00

DRIVE
EXCEL ✓
GLPI

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
Sérgio Quintela	()Manutenção ()Jardinagem	Márcia Fernandes Gerente Adm. Mat. 945116-1

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
		Entregue pelo supervisores OS concluidos, atendendo ao chamado 8630.

Ass.Supervisão Kauy R/. Data 23 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 12:00h Saída: _____

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Supervisão

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
SÃO VICENTE DE PAULA	(X)Manutenção ()Jardinagem	PSF SÃO VICENTE [illegible] Rua José Maria Campos dos Neves, 148 - Fa[illegible] FONE: 3312-6511

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9888	EXTERNO	SUBSTITUIÇÃO DA BOMBA SAPO POR UMA BOMBA EXTERNA (BOMBA ANTIGA DEIXADO NA UNIDADE)
10009	HIDRAULICA	2 BOIA ELETRICA / 2 BOIA MECÂNICA / 1

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão

RAIA 23/04/2023

PREVINI TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
Arthur Ramos	(X) Manutenção (X) Jardinagem	9437606

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
5346		- 1 tomada dupla (Recepção) 1t. Simples com 1t. 3
9443		- Capinação (OK)
7934		- 1 TAMPA DO INTERRUPTOR (PEDIATRIA)
5673		- 1 TOMADA DE 20A (VACINA)
7817		- MANUTENÇÃO NO ACIONADOR DE DESCARGA (WC USUÁRIOS)
7816		- 2 ASSENTOS SANITÁRIOS (WC FUNCIONÁRIOS)
7811		- 2 ASSENTOS SANITÁRIOS (WC USUÁRIOS)
		- 1 ASSENTO SANITÁRIO (WC USUÁRIO)

Ass.Supervisão _____ Data 23 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 10:30 Saída: 14:05

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
Vanderli Maria	(X) Manutenção (X) Jardinagem	Ana Patricia Andrade do Nascimento Secretaria Municipal de Saúde Gerência da US Vanderli M. de Andrade Mat. 941042-2

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9460	EXTERNO	- Capinação (OK)
7455	ODONTO	AVALIAÇÃO DA REDE ELÉTRICA
7325	CORREDOR	INSTALAÇÃO DE BRAÇO MECÂNICO
2930	EXTERNO	FIXAÇÃO DA COBERTA NA ÁREA EXTERNA
6211	EXTERNO	TROCA DE FECHADURA

Ass.Supervisão _____ Data 23 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 15:00 Saída: 16:15

PREVINI SERVIÇOS PROFISSIONAIS LTDA 01.05
Emanuel Phillipe
Supervisor

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
JARDIM SÃO FRANCISCO	X Manutenção ()Jardinagem	USF JARDIM SÃO FRANCISCO - BREJAL Rua São Francisco, s/n - Brejal Maceió/AL

O.S	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9889	EXTERNO 1	MANUTENÇÃO NA REDE HIDRAULICA (UNIDADE ALAGA QUANDO CHOVE) SACO DE REJUNTE

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão_____ Data 24 / 04 /2024 - Horário: Chegada:_____Saída:_____

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
SÃO VICENTE DE PAULA	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	25/4/24

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9888	EXTERNO	SUBSTITUIÇÃO DE BOMBA
		BOIA:
	2	BOIA ELETRICA -
	2	BOIA MECANICA -
	1	TAMPA DO VASO -
	1	TORNEIRA METAL
	1	JUELHO DE 25

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-03
Emanuel Philipe
Supervisor

Ass.Supervisão

DATA 24/04/2024

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
HAMILTON FALCÃO	(X)Manutenção ( )Jardinagem	Patrícia Cunha

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9809	EXTERNO	01 BOIA ELÉTRICA

Prefeitura Municipal de Maceió
Secretaria Municipal de Saúde
URS HAMILTON FALCÃO
CNES: 2005530
Av. Norma Pimentel Cosma S/N
Benedito Bentes I CEP 57.084-040

PREVINI SERVIÇOS
12.708.155/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 24 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 11:40 Saída: _____

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

U.S. DR. ALIOMAR ALMEIDA LINS
Rua Bela Vista 2 - Benedito Bentes
CEP: 57085-065
Maceió - AL

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
ALIOMAR LINS	(X)Manutenção (X)Jardinagem	Jozidayleron Vasconcelos Camilo

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9672	EXTERNO	01 BOLA ELÉTRICA 10037
9887	EXTERNO	CARINAÇÃO

PREVINI SERVIÇOS
13.208.457/0001-05
Emmanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 24 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 09:20 Saída: _____

PREVINI ORDEM DE SERVIÇO

IGA

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
DENISSON MENEZES	(X)Manutenção (X)Jardinagem	Flávia Lacerda Vicente Gerência Administrativa/SMS USF Denisson Menezes

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9986	EXTERNO	CAPINAÇÃO
9984	RECEPÇÃO	MANUTENÇÃO NA REDE ELÉTRICA

PREVINI SERVIÇOS
13.703.465/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão_____ Data 24/04/2024 - Horário: Chegada: 15:10 Saída: 16:00

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
GUAXUMA	(X) Manutenção (X) Jardinagem	Tatiana Rocha Santos U. S. F. GUAXUMA Conj. Elias Pontes Bonfim, S/N Guaxuma - Maceió-AL

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
7477	INTERNA	CAPINAÇÃO
9986	ENFERMAGEM	L- RABICHO
9986	AGENTES	L- RABICHO

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 24/04/2024 - Horário: Chegada: 15:20 Saída: 16:00

PREVINI TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
VILLAGE 2	( )Manutenção (X)Jardinagem	Ana Célia

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
8636	INTERNA. EXTERNA	CAPINAÇÃO.

PRE... SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 25/04/2024 - Horário: Chegada: 9:00 Saída: 13:40

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
ALIOMAR LINS	(X)Manutenção ( )Jardinagem	Frederico Souto Crispi Gerente Administrativo US. Dr. Aliomar de A. Lins Mat.. 9203826

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9742	ODONTOLOGIA	1 - INTERRUPTOR.
9672	ÁREA INTERNA	MANUTENÇÃO NA BOIA ELÉTRICA

PREVINI SERVIÇOS
13.708.4[illegible]/0001-05
Emanuel Felipe
Supervisor

Ass.Supervisão_____ Data 25/04/2024 - Horário: Chegada: 9:30 Saída: 13:00

PREVINI TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
Antônio de Pádua	(X) Manutenção (X) Jardinagem	Djalba S. Botelho Gerente Administrativo Mat. 945128-5

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
6453		- Capinação (UK)
9593		- 2 lâmpadas Comum (WC do corredor usuario)
9189		- Avaliação e manutenção fechadura (L. contaminado)
9969		- 1 tomada Simples (consultorio 02)
9978		- 1 Fechadura (Farmacia)
200200		- Instalação de ventilador (Corredor)
4417		- Manutenção de descarga (consultorio 06)
6461		- lâmpada led (Sala de curativo)

Ass. Supervisão _____ Data 26 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 11:15 Saída: 14:50

PREVINI SERVIÇOS 13.709.145/0001-05 Emanuel Pinto Supervisor

PREVINI TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
AMACOPH	( )Manutenção (X)Jardinagem	Equitácia Moraes da Silva Gerente Administrativa Mat.: 944299-5

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9589	EXTERNO	CAPINAÇÃO

Ass.Supervisão PREVINI SERVIÇOS 13.706.657/0001-05 Emanuel Phillipe Supervisor Data 26 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 14:40 Saída: 15:30

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
CARLA NOGUEIRA	(X)Manutenção ()Jardinagem	USF CARLA NOQUEIRA GOMES CNS: 2005794 Selma Bandeira - B. Bentes II Maceió-AL

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
9940	ETERNO	1- VARA DE LANO (MANUTENÇÃO NA BOMBA)
		3- JOELHOS DE 25
		1- JUNÇÃO DE 32
		1- VALVULA DE RETENÇÃO
9974	CONSULTÓRIOS	1- CISTERNA

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Felipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 26/04/2024 - Horário: Chegada: 12:30 Saída: 15:20

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
SERGIO QUINTELLA	(X) Manutenção (X) Jardinagem	Márcia Fernandes Gerente Adm. Mat. 945116-1

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
6029	Área Externa	CAPINAÇÃO
6088	Recepção	3 - Sobrepor simples
9987	COPA	1 - Tomada sobrepor simples
9973	VACINA	1 - TELHADURA

Ass.Supervisão _____ Data 29/04/2024 - Horário: Chegada: 8:50 Saída: 17:00

PREVINI SERVIÇOS
13.709.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEMDESERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
ARTHUR RAMOS	(X)Manutenção ()Jardinagem	U.S.F. ARTHUR RAMOS Rua L. S/N ... Conj. Henrique Equelmann ... Maceió-AL Amanda Pricyl, Brasil Rod...

ORDEM DE SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):	LOCAL DO SERVIÇO
9963	REGISTRO DE ÁGUA DESLIGADO (FECHADO)	EXTERNO
9975	TROCA DE FECHADURA (SALA DA DIREÇÃO)	

PREVINI SERVIÇOS
3.708.457/0001-05
Emmanuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão _____ Data 29 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 09:00 Saída: 11:39

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTO RESP. UNIDADE
CARLA NOGUEIRA	(X) Manutenção ( ) Jardinagem	USF CARLA NOQUEIRA GOMES CNS: 2005794 Selma Bandeira - B. Bentes II Maceió-AL

Descrição do(s) Serviço(s):

9940 = TROCA DE 1 BOIA ELETRICA

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emanuel Phillipe
Supervisor

Ass. Supervisão _____ Data 29/04/2024 - Horário: Chegada: 10:00 Saída: 11:15

PREVINI
TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA

ORDEM DE SERVIÇO

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

UNIDADE	SERVIÇO	VISTORESP.UNIDADE
VILLAGEM	()Manutenção (X)Jardinagem	Jessica Ferreira 943432-1

O. S.	LOCAL DO SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO(S)SERVIÇO(S):
10198	externa-interna	CAPINAÇÃO 10340

PREVINI SERVIÇOS
13.708.457/0001-05
Emannuel Phillipe
Supervisor

Ass.Supervisão_____ Data 30 / 04 /2024 - Horário: Chegada: 13:20 Saída: 15:10

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

RETORNO

LOCAL
UNIDADE DE SAUDE MARIA CONCEIÇÃO PARANHOS

	PRAGA ALVO
	BARATAS
	ESCORPIÕES
	RATOS
	CUPIM
	FORMIGAS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 01 / ABRIL /2024

NOME: _____

MATRICULA: 910-948-7

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ 31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP 57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

RETORNO

LOCAL
UNIDADE DE SAUDE ARTHUR RAMOS

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 06 / abril /2024

NOME: Amanda Priscylle Brandão Rocha

MATRICULA: 9437606

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

RETORNO

LOCAL
UNIDADE DE SAUDE ROSANE COLLOR

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 06 / 04 /2024

NOME: Jeová Wagner Viana dos Santos

MATRICULA: 052.221.524-64

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

RETORNO

LOCAL
UNIDADE DE SAUDE EDVALDO SILVA

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 12 / ANO /2024

NOME: chagas

MATRICULA: 99287315

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

RETORNO

LOCAL
UNIDADE DE SAUDE ANTONIO DE PADUA

PRAGA ALVO	
	BARATAS
	ESCORPIÕES
	RATOS
	CUPIM
	FORMIGAS

PRODUTOS ULTILIZADOS	
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 12 / Abril /2024

NOME: André Luiz Dos Santos

MATRICULA: 966 514-5

PAM BEBEDOURO

UBS Dr. Antônio de Pádua Cavalcanti
Alameda Carmelita Oliveira de Farias, 108-1
Pedropolis 2 - CEP: 57.062-180
(82) 3312-5619 - Maceió - Alagoas

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

RETORNO

LOCAL
UNIDADE DE SAUDE DENISSON MENEZES

	PRAGA ALVO
X	BARATAS
X	ESCORPIÕES
X	RATOS
X	CUPIM
X	FORMIGAS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
X	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
X	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 13 / abril /2024

NOME: Flávia Lacerda Vicente
Gerência Administrativa/SMS
USF Denisson Menezes

MATRICULA: 943733-9

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA AL

VERDANT
Saúde Ambiental

CNPJ 31.075.312/0001-98

TERMO DE REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

A EMPRESA VERDANT SAÚDE AMBIENTAL EIRELI, CNPJ Nº 31.075.312/0001-98, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua 17 de Agosto, S/N, Centro, CEP 57.120-000, Satuba/AL, telefone comercial (82) 3028-6698 / WhatsApp (82) 99365-7827, E-mail: verdantsaudeambiental@gmail.com, através de seu diretor geral, Neilson Santos Dantas, RG 1.75.973 SSP/AL, CPF 008.522.634-30, declara para os devidos que realizou os serviços de controle de pragas, conforme a seguir:

RETORNO

LOCAL
UNIDADE BASICA DE SAUDE PARAISO DO HORTO - AMACOPH

	PRAGA ALVO
	BARATAS
	ESCORPIÕES
	RATOS
	CUPIM
	FORMIGAS

	PRODUTOS ULTILIZADOS
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS - MAXFORCEPRIME
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS
	RIGON GS – RODIMAX SOFT BAIT – RIGON PRIME
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS – CUPINOL 15 CE
	BIFENTOL 200 SC - BIFENTOL PS

PRAZO DE ASSISTÊNCIA TECNICA/GARANTIA	3 MESES
DIRETOR TECNICO	NEILSON SANTOS DANTAS
TELEFONE CENTRO DE ASSISTÊNCIA TOXICOLOGICA	0800 – 722-6001

DATA DA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO 30 / 04 /2024

NOME: _____

Equidácia Moraes da Silva
Gerente Administrativa
Mat.: 944299-5

MATRICULA: _____

Neilson Santos Dantas
DIRETOR GERAL

Neilson Santos Dantas
Diretor Geral

CNPJ:31.075.312/0001-98
VERDANT SAUDE AMBIENTAL
Rua 17 de Agosto S/N
Centro
CEP:57.120-000 SATUBA ALI



RELATÓRIO FINANCEIRO

ABRIL/2024

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:

CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 01/04/2024 até 01/04/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: **4248** Conta: **1390** html:

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	8.478,28
1	9107	01/04/24	01/04/24	RECEBIMENTO - TRANSF DA CONTA DE PROVISIONAMENTO	Mov Banc	1.200.700,00		1.209.178,28
2	9108		01/04/24	ALIMENTAÇÃO 04/2024, SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO	Debito em Conta		58.020,00	1.151.158,28
3	9109		01/04/24	VT 04/2024, SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE/MACEIÓ	Debito em Conta		13.083,00	1.138.075,28
4	9110		01/04/24	PENSÃO ALIMENTICIA - MARCELA ROBERTA DA SILVA	Mov Banc		282,40	1.137.792,88
5	9111		01/04/24	FOLHA DE PAGAMENTO 032024	Mov Banc		1.119.727,20	18.065,68
6	9112		01/04/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,10		18.065,78
					Total da Conta:	1.200.700,10	1.191.112,60	
					Resultado:	**9.587,50**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**18.065,78**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**18.065,78**
					Total Geral:	**1.200.700,10**	**1.191.112,60**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**18.065,78 C**
Aplicacao c/resg.autom	150,28 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**18.065,78 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	8.328,10 C
01/04/2024	011135	CRED TEV		1.200.700,00 C
			Saldo	1.209.028,10 C
01/04/2024	553362	PAG BOLETO		58.020,00 D
			Saldo	1.151.008,10 C
01/04/2024	553942	PAG BOLETO		13.083,00 D
			Saldo	1.137.925,10 C
01/04/2024	011711	ENVIO TEV		282,40 D
			Saldo	1.137.642,70 C
01/04/2024	398834	FOL PAGTO		1.119.727,20 D
			Saldo	17.915,50 C
01/04/2024	000000	SALDO DIA		17.915,50 C
			Saldo	17.915,50 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

GERENCIADOR CAIXA

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	4248 / 003 / 00001392-1
Conta destino:	4248 / 003 / 00001390-5

Nome remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Valor:	R$ 1.200.700,00

Data/hora da operação:	01/04/2024 11:35:31

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	20890.03004 10000.001502 48013.643902 8 96750005802000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BTG PACTUAL S.A.
Código do Banco:	208
Código do ISPB:	30306294
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS SA**
Nome/Razão Social:	**SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS SA**
CPF/CNPJ:	**31.680.151/0001-61**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	Alymente Benefcios e Similares LTDA
CPF/CNPJ:	29.062.232/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IGA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	03/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	01/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	58.020,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00

Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	58.020,00
Valor Pago (R$):	58.020,00
Identificação do Pagamento:	ALYMENTE 042024

Data/hora da operação: 01/04/2024 17:11:50

Código da operação: 092553362
Chave de segurança: QRMAP4MAZV361XR2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Instruções de Impressão

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

Recibo do Pagador

btg pactual | **208-1** | **20890.03004 10000.00150 24801.36439 0 2896750005802000**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS S.A	**30 / 1364396**	**R$**		**001/15048-0**

Endereço do Beneficiário

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
	31680151000161	**03/04/2024**	**R$ 58,020.00**

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

Pagador
IGA - CNPJ: 21.355.608/0001-09

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

btg pactual | **208-1** | **20890.03004 10000.00150 24801.36439 0 2896750005802000**

Local de pagamento	Vencimento
	03/04/2024
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS S.A - 31.680.151/0001-61	**30 / 1364396**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
25/03/2024		**DM**	**N**	**25/03/2024**	**001/15048-0**

Uso do banco	C I P	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
		01	**R$**			**R$ 58,020.00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IGA - CNPJ: 21.355.608/0001-09

Código de Baixa

Sacador Avalista: **Alymente Benefícios e Similares LTDA - CNPJ: 29.062.232/0001-56**

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

IGA - Carga 25/03/2024

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

Relatório de Carga

IGA

Data da Carga	Colaboradores	Valor da Carga	Valor do Pedido
25/03/2024	149	R$ 58.020,00	R$ 58.020,00

Nome	CPF	Benefício	Valor Carga	Confirmação
ADEILDO AZEVEDO DOS SANTOS	008.293.364-27	VR/VA	R$ 440,00	
ADILLA CARVALHO PINHO	053.227.734-10	VR/VA	R$ 440,00	
ADRIANA GERARD DOS SANTOS	038.740.674-32	VR/VA	R$ 300,00	
ALBA ISABELA FARIAS PIMENTEL	131.154.754-11	VR/VA	R$ 340,00	
ALEXANDRE SOARES AGRA	058.330.144-41	VR/VA	R$ 440,00	
ALEXSSANDRA ANA DA SILVA	104.628.974-86	VR/VA	R$ 440,00	
ALINE LUCAS VIEIRA DA SILVA	098.611.234-82	VR/VA	R$ 420,00	
ALINE MARIA MARINHO NASCIMENTO	066.385.784-80	VR/VA	R$ 100,00	
ALINE RODRIGUES SANTOS	092.161.024-62	VR/VA	R$ 420,00	
AMANDA KATIELLE GOMES DA SILVA	121.267.374-38	VR/VA	R$ 440,00	
ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS	361.583.724-04	VR/VA	R$ 140,00	
ANA CAROLINA BERTOLINO DO NASCIMENTO	118.953.964-09	VR/VA	R$ 440,00	
ANA CRISTINA DA SILVA GONCALVES DO NASCIMENTO	007.938.004-20	VR/VA	R$ 400,00	
ANA KARLA DE ATHAYDE	061.279.274-98	VR/VA	R$ 300,00	
ANA PATRICIA PORTO VERGETTI DE SIQUEIRA	860.060.964-04	VR/VA	R$ 440,00	
ANA PAULA MARQUES DE SOUZA	103.543.224-27	VR/VA	R$ 440,00	
ANDERSON INACIO COSTA SILVA	122.061.034-86	VR/VA	R$ 380,00	
ANDREA BRANDAO ALBUQUERQUE MARANHAO DE GUSMAO	032.194.874-24	VR/VA	R$ 140,00	
ANDRESSA KAROLINNE FREITAS DA SILVA	081.043.154-80	VR/VA	R$ 440,00	
ANGELA BARBOSA DA SILVA	786.615.364-72	VR/VA	R$ 440,00	
ANNA CLAUDIA MUNIZ AMORIM	569.595.245-04	VR/VA	R$ 440,00	
ANNELIDIA LAIS FERREIRA COSTA	218.708.448-58	VR/VA	R$ 440,00	
ANTONIO GUILHERME BEZERRA VOSS	911.213.294-20	VR/VA	R$ 140,00	
ARLINDO DA SILVA CARDOSO	102.400.494-54	VR/VA	R$ 140,00	
BIANCA SILVA BARBOZA	113.993.694-82	VR/VA	R$ 440,00	
CAMILA EVELYN DOS SANTOS MATIAS	065.640.074-93	VR/VA	R$ 440,00	
CARLOS ANTONIO DA SILVA ARAUJO	229.099.234-87	VR/VA	R$ 400,00	
CELIA MARIA VIEIRA DE AZEVEDO	633.681.537-49	VR/VA	R$ 440,00	
CICERO DE CASTRO REIS JUNIOR	079.106.464-61	VR/VA	R$ 400,00	
CICERO FRANKLYN SATILE DOS SANTOS	120.148.064-70	VR/VA	R$ 440,00	
CLIVIANE DOS SANTOS	114.114.394-14	VR/VA	R$ 440,00	
CRISTIANE CAMARGO DE MACEDO	149.963.128-66	VR/VA	R$ 440,00	
DALMO ALMEIDA DOS SANTOS	059.073.124-67	VR/VA	R$ 440,00	
DANIELLE SIQUEIRA DE ASSIS	034.218.194-75	VR/VA	R$ 140,00	
DARA THERESA AMANCIO DE ALMEIDA	110.678.544-44	VR/VA	R$ 440,00	
DAYANNE PESSOA DOS SANTOS	096.320.384-36	VR/VA	R$ 440,00	
DENILDES VENTURAS DA SILVA	044.461.714-02	VR/VA	R$ 440,00	
DOMINIQUE LAGES DOS SANTOS	081.015.784-55	VR/VA	R$ 440,00	
EDIJANE NUNES VIEIRA DA ROCHA	013.672.094-39	VR/VA	R$ 440,00	
EDILENE FRANCISCO DA SILVA	777.066.504-30	VR/VA	R$ 20,00	
EDIVANE VIEIRA DA SILVA	491.731.034-20	VR/VA	R$ 300,00	
EDVANDO JOSE RUFINO	134.899.644-70	VR/VA	R$ 440,00	
EDVANIA DE OLIVEIRA	889.577.214-87	VR/VA	R$ 440,00	
ELANE CHRISTIAN VASCONCELLOS DE LIMA	954.863.134-20	VR/VA	R$ 440,00	
ELIANE LESSA GAMA E SILVA	863.259.814-72	VR/VA	R$ 440,00	
ELTON CESAR LAURINDO OMENA	042.115.844-13	VR/VA	R$ 440,00	

Nome	CPF	Benefício	Valor Carga	Confirmação
EMMANUELLY CERQUEIRA COSTA	057.098.164-69	VR/VA	R$ 440,00	
ESLAN SANTOS CAVALCANTE	126.493.244-81	VR/VA	R$ 440,00	
ESTHER KAROLINE DOS SANTOS MELO	115.522.644-59	VR/VA	R$ 440,00	
ESTHER PEREIRA DA SILVA	117.091.814-00	VR/VA	R$ 440,00	
EWERSON ATHAYDE CARNEIRO CAVALCANTE BARROS	151.530.054-45	VR/VA	R$ 440,00	
FABRINA GOMES RIBEIRO	058.107.494-70	VR/VA	R$ 440,00	
FLAVIA ANDRESSA QUEIROZ DE ARAUJO	088.673.345-65	VR/VA	R$ 420,00	
FLAVIO FERREIRA DOS SANTOS	702.509.071-94	VR/VA	R$ 320,00	
FRANCIELE DOS SANTOS	089.832.794-60	VR/VA	R$ 440,00	
FRANCINE ALVES CAVALCANTE	063.561.624-65	VR/VA	R$ 440,00	
GABRIELA ENILDA DOS SANTOS	061.388.115-00	VR/VA	R$ 420,00	
GABRIELA PATRICIA DOS SANTOS BARROS	061.475.414-39	VR/VA	R$ 440,00	
GABRIELA RODRIGUES ARAUJO	126.329.054-00	VR/VA	R$ 440,00	
GABRIEL DE OLIVEIRA BEZERRA	117.720.204-27	VR/VA	R$ 440,00	
GABRIEL ROCHA DE GOIS	112.319.494-73	VR/VA	R$ 420,00	
GENILEIDE GOMES CAVALCANTE MOURA	677.251.634-68	VR/VA	R$ 440,00	
GERLANE LIMA FERREIRA ALVES	084.157.014-03	VR/VA	R$ 440,00	
GILVANIA VIDIGAL CANDIDO DOS SANTOS	007.932.384-71	VR/VA	R$ 440,00	
IGOR BARROS DE ARAUJO	071.229.764-24	VR/VA	R$ 440,00	
INGRID MAYARA DA SILVA RAFAEL COSTA	098.033.334-29	VR/VA	R$ 440,00	
IRYS KARINA ALVES DO NASCIMENTO	139.252.004-52	VR/VA	R$ 380,00	
IURY DOS SANTOS LOPES	107.431.484-01	VR/VA	R$ 380,00	
IVANILDO TEOTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR	583.006.274-72	VR/VA	R$ 360,00	
JACILOM VILARINS TENORIO DA SILVA	757.704.824-00	VR/VA	R$ 400,00	
JAMILSON FRANCISCO DA SILVA	070.921.024-80	VR/VA	R$ 440,00	
JANAINA AMALIA MARTINS SOUZA	109.707.064-64	VR/VA	R$ 440,00	
JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS	113.880.754-07	VR/VA	R$ 440,00	
JESSICA LARISSA AQUINO BARBOSA	149.925.994-86	VR/VA	R$ 380,00	
JONATHAM FLAVIO NASCIMENTO DOS SANTOS	700.151.504-37	VR/VA	R$ 440,00	
JORGE VINICIUS DE BRITO MARQUES	091.035.454-58	VR/VA	R$ 440,00	
JOSE ALEXANDRE NETO	120.367.104-09	VR/VA	R$ 440,00	
JOSEANE BARBOSA RIBEIRO CAVALCANTE	553.757.234-68	VR/VA	R$ 440,00	
JOSE OSEAS DE OLIVEIRA FILHO	038.257.314-56	VR/VA	R$ 440,00	
JOSE RENATO RAMOS DA SILVA	111.761.584-73	VR/VA	R$ 320,00	
JOSE WELLINGTON DOS SANTOS	106.093.494-90	VR/VA	R$ 440,00	
JOSIVALDO DA SILVA GUILHERME	073.896.414-01	VR/VA	R$ 440,00	
JOYCE MARIA CAVALCANTE SILVA	086.080.954-40	VR/VA	R$ 420,00	
JULIANA ARAUJO DA SILVA	105.818.574-88	VR/VA	R$ 180,00	
KARINE TENORIO CAVALCANTE NUNES	842.748.404-68	VR/VA	R$ 440,00	
KEYLA JULIANA FIGUEIREDO DA SILVA	052.704.594-26	VR/VA	R$ 440,00	
KEYLA TAVARES COSTA	019.543.454-45	VR/VA	R$ 440,00	
KEYLLA AYMEE SOARES ARAUJO CORDEIRO	080.912.554-46	VR/VA	R$ 440,00	
LARISSA DOS SANTOS SILVA	098.085.814-39	VR/VA	R$ 440,00	
LAVICI TAINA TELES BARACHO	108.716.634-90	VR/VA	R$ 380,00	
LEITON GOMES DOS SANTOS	096.471.694-18	VR/VA	R$ 440,00	
LETICIA CAMARGO RODRIGUES	488.762.298-84	VR/VA	R$ 440,00	
LUCIANA DA SILVA ALVES	911.500.194-68	VR/VA	R$ 300,00	
LUCIANO BOTELHO ALVES	941.092.224-00	VR/VA	R$ 440,00	
LUCIARA BARBOSA DOS SANTOS	059.253.774-94	VR/VA	R$ 440,00	
LUCIDALVA REGINA DOS SANTOS	080.070.724-97	VR/VA	R$ 440,00	
LUCIELMA OLIVEIRA PEIXOTO ALVES	012.892.704-65	VR/VA	R$ 300,00	
MACIEL PEDRO SILVA LEAO	086.514.724-80	VR/VA	R$ 440,00	
MADGE MICHELLY DE LIMA FARIAS	096.823.044-07	VR/VA	R$ 440,00	
MADILEINY DA SILVA FEITOSA	041.781.464-08	VR/VA	R$ 440,00	
MARGLENE OLIVEIRA SANTOS LOURO DA SILVA	941.202.504-15	VR/VA	R$ 400,00	
MARIA APARECIDA MARTINS DA SILVA	080.024.124-00	VR/VA	R$ 440,00	
MARIA BETANIA EVARISTO	530.505.684-53	VR/VA	R$ 120,00	
MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA TEMISTO	100.678.294-06	VR/VA	R$ 140,00	
MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA	894.463.054-20	VR/VA	R$ 400,00	
MARIA GORETE DE FRANCA MOURA LOPES	287.105.254-91	VR/VA	R$ 440,00	
MARIA JOSE DOS SANTOS	034.051.184-25	VR/VA	R$ 380,00	

alymente

Alymente Benefícios e Similares LTDA
CNPJ: 29.062.232/0001-56 – PAT: 180642210
Rua Funchal, 203, Conj 71
Vila Olímpia, São Paulo/SP, CEP: 04551-904

Nome	CPF	Benefício	Valor Carga	Confirmação
MARIA MADALENA GONCALVES DE SOUZA	027.478.124-72	VR/VA	R$ 440,00	
MARIA SILVANIA CARLOS DA SILVA	494.525.044-72	VR/VA	R$ 300,00	
MARILIA AGNA RODRIGUES ROCHA	100.543.074-81	VR/VA	R$ 440,00	
MATHEUS CALADO DE LIMA SANTOS	111.932.764-46	VR/VA	R$ 440,00	
MILTON DOS SANTOS SILVA	777.738.104-00	VR/VA	R$ 420,00	
MIQUELINE NICACIO LINS	084.565.394-65	VR/VA	R$ 140,00	
MIRIAN GOMES FRAZAO	411.593.654-15	VR/VA	R$ 440,00	
MONIKE ELLEN ALVES DA SILVA	094.893.274-09	VR/VA	R$ 440,00	
NELITA RODRIGUES DE AZEVEDO	332.126.864-72	VR/VA	R$ 440,00	
NEUBERT LEITE BARROS	011.818.551-95	VR/VA	R$ 440,00	
NYCARLA MARIA LOUREIRO XAVIER	062.848.264-78	VR/VA	R$ 80,00	
PATRICIA DE OLEGARIO BONFIM	039.951.744-85	VR/VA	R$ 440,00	
PAULO CESAR GONCALVES DOS SANTOS	827.756.724-34	VR/VA	R$ 300,00	
PAULO LOPES DA SILVA	064.166.654-33	VR/VA	R$ 300,00	
POLLIMARY NATALIA DA SILVA	064.643.634-17	VR/VA	R$ 440,00	
PRISCILA PEREIRA DA SILVA	065.510.744-48	VR/VA	R$ 400,00	
RENATA DE SANTANA CALADO	075.706.954-10	VR/VA	R$ 440,00	
ROBERTA GUIMARAES BARRETTO CAVALCANTE	815.645.974-15	VR/VA	R$ 440,00	
RONDINELLI DE MOURA BARBOSA	109.925.444-24	VR/VA	R$ 440,00	
ROSEMARY SILVA DE MORAIS	058.080.854-89	VR/VA	R$ 440,00	
ROSENILDO GOMES DOS SANTOS	724.513.354-91	VR/VA	R$ 440,00	
SABRINA MENDES DOS SANTOS	113.738.284-80	VR/VA	R$ 440,00	
SANDRA REGINA SOUZA DOS SANTOS	012.947.514-92	VR/VA	R$ 440,00	
SILVINA KAROLINE PAULO DO NASCIMENTO	066.791.314-99	VR/VA	R$ 440,00	
SIMONY GOMES DA SILVA	064.821.014-61	VR/VA	R$ 440,00	
SISSIANE VIANA DOS SANTOS	011.599.294-40	VR/VA	R$ 300,00	
SUELLEN FERNANDA SANTOS DE ALMEIDA	078.201.684-71	VR/VA	R$ 440,00	
SUELY DA SILVA DE ABREU	019.150.594-37	VR/VA	R$ 140,00	
TARCIANO TIMOTEO DE ANDRADE	121.489.934-02	VR/VA	R$ 440,00	
TATIANE SANTANA DE MELO	083.522.184-92	VR/VA	R$ 440,00	
THAMIRIS KARLA DA SILVA PONTES	070.744.794-11	VR/VA	R$ 380,00	
THAYNA RAISSA ALMEIDA TRINDADE	098.171.334-35	VR/VA	R$ 360,00	
TRICIA MARIANA NUNES FEITOSA	100.438.784-90	VR/VA	R$ 280,00	
VALDERICE MARIA DA SILVA	051.740.394-38	VR/VA	R$ 140,00	
VALERIA DE CASSIA UCHOA BORGES	023.071.194-42	VR/VA	R$ 140,00	
VANUSA MARIA BARBOSA DA SILVA	045.721.964-51	VR/VA	R$ 440,00	
VASTI PIMENTEL DO NASCIMENTO	043.829.794-63	VR/VA	R$ 460,00	
VILLYANE LETICIA LIMA DA SILVA	048.761.274-41	VR/VA	R$ 340,00	
VITORIA REGIA SILVA DOS SANTOS VIANA	098.199.424-54	VR/VA	R$ 440,00	
VIVIANE KARINE DE MORAES SANTANA	010.149.544-79	VR/VA	R$ 440,00	
WELLYSON RUBEM DE SOUZA SOARES	859.158.515-17	VR/VA	R$ 440,00	
WILLAMS GARCIA DA SILVA FILHO	125.754.124-20	VR/VA	R$ 440,00	

21.355.608/0001-
INSTITUTO DE GESTÃO APLICAD
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-77
SALVADOR-BA

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.90574 81100.000124 57372.801019 1 96910001308300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URBANO DE PAS**
Nome/Razão Social:	**SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB**
CPF/CNPJ:	**04.866.725/0001-18**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	19/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	01/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	13.083,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	13.083,00
Valor Pago (R$):	13.083,00

Identificação do Pagamento: SINDICATO TRANSP 042024

Data/hora da operação: 01/04/2024 17:12:05

Código da operação: 092553942

Chave de segurança: ZFGJGTGVSSJR22UQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.90574 81100.000124 57372.801019 1 96910001308300

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB		3192/9057811	R$		000001257372-8
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
2205611	04866725000118	19/04/2024			R$ 13.083,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA CNPJ: 21.355.608/0001-09
ALCEU AMOROSO LIMA 314 SALA 401
CAMINHO DAS ARVORES - SALVADOR/BA - CEP: 41820-770

Instruções

Autenticação mecânica

RETENÇÃO DO ISS R$ 0,00
NAO ACEITAMOS DEPOSITO, DOC OU TRANSFERENCIA PARA LIQUIDAÇÃO DESTE TITULO

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.90574 81100.000124 57372.801019 1 96910001308300

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco					19/04/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB					3192/9057811
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
25/03/2024	2205611	DM	N	25/03/2024	000001257372-8
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	101	R$			R$ 13.083,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Ped Carga: R$ 13.080,00
Taxa cob bancária: R$ 3,00
Total: R$ 13.083,00
Valor corretagem: R$0,00
Lei N:7418 de 12/12/85-Dec N:10854 de 10/11/21 (VT)
Dec. 6.383 de 16/01/04(Escolar)

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

Pagador
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA CNPJ: 21.355.608/0001-09
ALCEU AMOROSO LIMA 314 SALA 401
CAMINHO DAS ARVORES - SALVADOR/BA - CEP: 41820-770

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada



SIND. DAS EMPR. DE TRANSP. URBANO DE PASSAG. DO MUN. DE MACEIÓ
CNPJ: 04.866.725/0001-18
Rua Buarque de Macedo, 549-A, Centro.
Maceió-AL, CEP: 57020-520
Fone: 3021-8110

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

Número do pedido **2205611**
Valor do Pedido **R$ 13.080,00**
Total de registros **76**
Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
758116	06008092422	ADRIANA EPIFANIO DOS SANTOS	50.04.00373052-3	R$ 56,00
718199	03874067432	ADRIANA GERARD DOS SANTOS	50.04.00245079-9	R$ 120,00
756693	07685647435	ALEANE DA SILVA	50.04.00290081-6	R$ 176,00
758122	04577541416	ALINE DE OLIVEIRA MACHADO	50.04.00373055-8	R$ 120,00
707039	00902230476	ALINE PORTO NOBRE DA SILVA	50.04.00275542-5	R$ 176,00
716222	36158372404	ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS	50.04.00361195-8	R$ 56,00
784963	06214213400	ANA KAROLYNA SOUZA ANDRADE BARBOZA	50.04.00392901-1	R$ 176,00
721083	01313316474	ANA MARCIA SANTOS DA SILVA	50.04.00362289-5	R$ 176,00
797302	08104315480	ANDRESSA KAROLINE FREITAS DA SILVA	50.04.00230964-6	R$ 176,00
725873	21870844858	ANNELIDIA LAIS FERREIRA COSTA	50.04.00363620-9	R$ 176,00
818674	12819128408	CARLA EMANUELLE DA SILVA	50.04.00388036-3	R$ 176,00
846887	10393608409	CAROLINE RODRIGUES TEIXEIRA	50.04.00138868-2	R$ 176,00
756624	13756449475	CLARA ALVES DUARTE	50.04.00358037-8	R$ 120,00
716112	46886230468	CLAUDIA REJANE CORREIA DOS SANTOS	50.04.00381167-1	R$ 120,00
825284	04666595473	CRISTIANE ALVES BRAGA	50.04.00389649-9	R$ 176,00
716116	09537590402	CRISTIANE SILVA OLIVEIRA	50.04.00340568-1	R$ 176,00
760600	08944254478	DANIELE FELIX DA SILVA	50.04.00373190-2	R$ 176,00
716348	70114242453	DAULA MARIA GOMES LUCIO SILVA	50.04.00360384-1	R$ 168,00
776356	04446171402	DENILDES VENTURAS DA SILVA	50.04.00378168-3	R$ 352,00
715564	04399228440	DINA FERREIRA DOS SANTOS	50.04.00397022-2	R$ 168,00
837736	08101578455	DOMINIQUE LAGES DOS SANTOS	50.04.00393462-5	R$ 176,00
775377	04652033451	EDIVANI HERCULANO MARTINS	50.04.00298406-8	R$ 176,00
798671	95486313420	ELANE CHRISTIAN VASCONCELLOS DE LIMA	50.04.00395898-2	R$ 352,00
715659	06451883441	EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MIRANDA	50.04.00325984-7	R$ 56,00
716150	08570117400	ERIVANIA CARLA GOMES SOUSA	50.04.00164543-1	R$ 176,00
842251	12649324481	ESLAN SANTOS CAVALCANTE	50.04.00394708-5	R$ 176,00
716455	70250907194	FLAVIO FERREIRA DOS SANTOS	50.04.00361258-1	R$ 128,00
760565	11772020427	GABRIEL DE OLIVEIRA BEZERRA	50.04.00375098-2	R$ 176,00
824970	78616298487	HENNY MORAES DAMASO DE ARAUJO	50.04.00389754-1	R$ 128,00
716352	06707762460	HERTZ FERNANDO FERREIRA DOS SANTOS	50.04.00079800-3	R$ 176,00
716252	12194898409	JACKSON OLIVEIRA DA SILVA	50.04.00361196-6	R$ 120,00
720936	11388075407	JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS	50.04.00375945-9	R$ 352,00
770725	70200057480	JOSE EDNO SIMAO RODRIGUES	50.04.00376749-4	R$ 176,00
777197	07389641401	JOSIVALDO DA SILVA GUILHERME	50.04.00101615-7	R$ 352,00

718361	09091666412	KELLY SYLMARA SILVA DOS SANTOS	50.04.00363765-5	R$ 56,00
721654	09808581439	LARISSA DOS SANTOS SILVA	50.04.00362440-5	R$ 176,00
715566	99452928468	LAUDINETE CORREIA RAMOS LINS	50.04.00361101-1	R$ 176,00
783441	08408477420	LUCAS PESSOA LIMA	50.04.00343189-5	R$ 168,00
716141	10091474477	LUCIANE SIMOES ALVES	50.04.00361179-6	R$ 176,00
775381	09682304407	MADGE MICHELLY DE LIMA FARIAS	50.04.00377867-4	R$ 176,00
840282	08277918445	MAIRA ADRIANA DUTRA SA	50.04.00394123-1	R$ 176,00
716238	04886701442	MARCIA CRISTINA DOS SANTOS SENA	50.04.00119863-8	R$ 224,00
770079	06470608418	MARIA CICERA GOMES DA SILVA	50.04.00376568-8	R$ 176,00
715654	04343561402	MARIA DANIELE DA ROCHA	50.04.00361136-2	R$ 176,00
716183	10067829406	MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA TEMISTO	50.04.00361182-6	R$ 56,00
770921	89446305420	MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA	50.04.00379246-4	R$ 160,00
716236	01361748842	MARIA FERNANDES	50.04.00361200-8	R$ 176,00
716139	02487553405	MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA VACONCELOS DO NASCIMENTO	50.04.00361180-1	R$ 176,00
718347	91198321415	MARIA LEONIA DOS SANTOS SILVA	50.04.00243476-9	R$ 176,00
822684	04238224469	MARIA RITA EUZEBIO DA SILVA	50.04.00389185-3	R$ 176,00
804119	12315670403	MARIELY DO NASCIMENTO ALMEIDA	50.04.00385800-7	R$ 176,00
715686	05185925450	MARILIA CARVALHO DE OLIVEIRA	50.04.00156938-5	R$ 176,00
742568	10367281457	MILLENA ALVES SOARES MOURA	50.04.00341227-1	R$ 176,00
787428	12619638496	MYLENA PALMEIRA DA SILVA	50.04.00381164-7	R$ 176,00
716445	03760564445	NADJA MARIA SILVA GONCALVES DOS REIS	50.04.00361256-3	R$ 176,00
716359	82775672434	PAULO CESAR GONCALVES DOS SANTOS	50.04.00362911-3	R$ 120,00
719405	06416665433	PAULO LOPES DA SILVA	50.04.00347466-7	R$ 120,00
779181	06464363417	POLLIMARY NATALIA DA SILVA	50.04.00379098-4	R$ 176,00
716143	05062135443	RAFAEL CORREIA SANTANA	50.04.00360637-7	R$ 176,00
847277	07570695410	RENATA DE SANTANA CALADO	50.04.00071317-2	R$ 176,00
725895	10992544424	RONDINELI DE MOURA BARBOSA	50.04.00194112-8	R$ 176,00
762245	05003638469	ROSELY FIRMINO DA SILVA	50.04.00374311-1	R$ 120,00
732991	77671040444	ROSEMARY ESTEVAM DO NASCIMENTO DOS SANTOS	50.04.00360391-2	R$ 176,00
715677	05808085489	ROSEMARY SILVA DE MORAIS	50.04.00361146-1	R$ 176,00
822975	74042009468	ROSEMEIRE MELO DOS SANTOS PASSOS	50.04.00107304-5	R$ 152,00
715645	03971568475	ROZINETE DA SILVA DUARTE	50.04.00184394-1	R$ 120,00
733026	08954106480	SANDRA EUGENIA DA SILVA	50.04.00259998-9	R$ 176,00
777180	01294751492	SANDRA REGINA SOUZA DOS SANTOS	50.04.00378767-3	R$ 352,00
800581	06679131499	SILVINA KAROLINE PAULO DO NASCIMENTO	50.04.00384775-7	R$ 176,00
793452	12216448400	SMYLLA CAVALCANTE DE OLIVEIRA	50.04.00385841-4	R$ 160,00
780793	26735493826	SUELI FRANCISCA DA SILVA	50.04.00379452-1	R$ 176,00
820706	05859959400	TACIANA PATRICIA MARINHO DA SILVA FEITOSA	50.04.00388713-9	R$ 176,00
741451	05679789400	VALDENIA MARIA NOGUEIRA DA SILVA	50.04.00367721-5	R$ 352,00
716360	05174039438	VALDERICE MARIA DA SILVA	50.04.00357132-8	R$ 56,00
721651	04572196451	VANUSA MARIA BARBOSA DA SILVA	50.04.00100747-6	R$ 176,00
774965	01180124448	VERONICA GONZAGA DA SILVA	50.04.00376062-7	R$ 176,00

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Conta destino:	0849 / 1288 / 000797283783-0

Nome destinatário:	MARCELA ROBERTA DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 282,40

Data de débito:	01/04/2024
Data/hora da operação:	01/04/2024 17:11:37

Código da operação:	011711
Chave de segurança:	QCKV2WH0L8GQZP0S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Empresa: **1 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**
CNPJ: 21.355.608/0001-09
Competência: 03/2024

Emissão: 27/03/2024
Horas: 11:01:36

Rubrica: 223

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
223 - PENSAO ALIMENTICIA 20% SAL. MINIMO							
Empregados							
755	ADONES SABINO DA SILVA	03/2024	282,40	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	282,40	20,00			
		Total da empresa:	282,40	20,00			

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

Assinado eletronicamente por FERNANDO LUIS LOPES DANTAS, em 19/01/2024 às 13:34:57, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.
Esta comunicação judicial possui 2 anexos eletrônicos que estão disponíveis para consulta juntamente com a conferência de autenticidade do documento no endereço www.tjse.jus.br/autenticador, mediante preenchimento do número de consulta pública 2024000954457-89. Fl: 1/1

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE - 1ª Vara Cível e Criminal de Laranjeiras - TELEFONE: (79)3281-5900 - **ENDEREÇO:** Alamêda Iêda Rosa,S/N - **PROCESSO:** 202173001411 - **NÚMERO ÚNICO:** 0001917-26.2021.8.25.0041 - **NATUREZA:** Cumprimento Provisório de Decisão - **DOCUMENTO:** 202473000404 - **PRIORIDADE:** Normal(Justiça Gratuita) - [TM4315, MD205] - **EXEQUENTE:** MARCELA ROBERTA DA SILVA - **EXECUTADO:** ADONES SABINO DA SILVA

Prezado(a) Senhor(a),

Através do presente, ( ) DETERMINO ou ( ) SOLICITO que seja cumprida a finalidade abaixo transcrita:

Finalidade: Promover mensalmente o desconto em folha, no percentual de 20% do salário-mínimo, sem incidência sobre demais verbas remuneratórias do Sr.ADONES SABINO DA SILVA, CPF 0518152049, devendo depositar o valor na conta 013 00025794-8, Agência 0849 de titularidade da genitora, a Sra. MARCELA ROBERTA DA SILVA, CPF 091.454.164-19.

Em caso de resposta ao presente ofício, favor mencionar o número deste processo.

Atenciosamente/Respeitosamente,

Nome: IGA- Instituto de Gestão Aplicada - **Endereço:** Avenida Comendador Gustavo Paiva, 5° andar, sala 501, Ed. Norcon Empresarial, 2789 - **Bairro:** Mangabeiras - **Cidade:** Maceió/AL - **CEP:** 57037532

[TM4315, MD205]

É dever de todos proteger crianças e adolescentes contra a violência infantil - Disque 100 (Direitos Humanos Nacional) ou Disque 181 (Polícia Civil). A Denúncia é anônima. A ligação é gratuita.

Documento assinado eletronicamente por **FERNANDO LUÍS LOPES DANTAS, Magistrado (a) de 1ª Vara Cível e Criminal de Laranjeiras, em 19/01/2024, às 13:34:57**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.

O acesso aos **documentos anexados** bem como à conferência de **autenticidade do documento** estão disponíveis no endereço www.tjse.jus.br/autenticador, mediante preenchimento do número de consulta pública **2024000954457-89.**

Assinado eletronicamente por FERNANDO LUIS LOPES DANTAS, em 10/01/2024 às 14:23:04, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.
Esta comunicação judicial não possui anexos eletrônicos. A conferência de autenticidade do documento está disponível no endereço www.tjse.jus.br/autenticador, mediante preenchimento do número de consulta pública 2024000178797-26. Fl. 1/1

Poder Judiciário do Estado de Sergipe
1ª Vara Cível e Criminal de Laranjeiras

Nº Processo 202173001411 - Número Único: 0001917-26.2021.8.25.0041
Autor: MARCELA ROBERTA DA SILVA
Réu: ADONES SABINO DA SILVA

Movimento: Julgamento >> Com Resolução do Mérito >> Extinção da execução ou do cumprimento da sentença

Tendo em vista que houve quitação do débito, **EXTINGOa presente execução, por satisfação da dívida, para que produza seus efeitos jurídicos e legais, nos moldes do art. 924, II c/c 925, ambos do Código de Processo Civil.**

Expeça-se o contramandado de prisão.

Oficie-se à empresa IGA- Instito de Gestão Aplicada, CNPJ 2135568-0001-09, com endereço na Av. Comendador Gustavo Paiva, 2789, Bairro Mangabeiras, 5° andar, sala 501, Ed. Norcon Empresarial, Maceió-AL, pra que promova o desconto em folha, no percentual de 20% do salário-minimo, sem incidência sobre demais verbas remuneratórias, conforme sentença proferida no feito de nº 202173000084.

Condeno as partes ao pagamento, *pro rata*, das custas processuais, ficando sob condição suspensiva de exigibilidade, por serem detentores da justiça gratuita.

P.R.I.

Documento assinado eletronicamente por **FERNANDO LUÍS LOPES DANTAS, Juiz (a) de 1ª Vara Cível e Criminal de Laranjeiras, em 10/01/2024, às 14:23:04**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.

O acesso aos **documentos anexados** bem como à conferência de **autenticidade do documento** estão disponiveis no endereço www.tjse.jus.br/autenticador, mediante preenchimento do número de consulta pública **2024000178797-26.**

Poder Judiciário do Estado de Sergipe
1ª Vara Cível e Criminal de Laranjeiras

Nº Processo 202173000084 - Número Único: 0000109-83.2021.8.25.0041
Autor: MARCELA ROBERTA DA SILVA
Réu: ADONES SABINO DA SILVA

Movimento: Julgamento >> Com Resolução do Mérito >> Procedência

Sentença

Versam os presentes autos a respeito de uma **Ação de Alimentos**, na qual a autora **LAURA JUNE SABINO DA SILVA**, representada por sua genitora **MARCELA ROBERTA DA SILVA**, requer a condenação do seu genitor **ADONES SABINO DA SILVA** a lhe pagar pensão alimentícia fixada em 50% do salário-mínimo.

Com a inicial, anexa os documentos de fls. 04-14.

Arbitrados alimentos provisórios à fl. 79, bem como deferidos os benefícios da justiça gratuita, fora determinada a citação do requerido.

Devidamente citado (fl.102), o requerido não compareceu à audiência designada para o dia 13/07/2021, restando infrutífera a conciliação (fl. 116).

Apresentada contestação intempestiva, às fls. 122/126.

Com vistas dos autos, o Ministério Público manifestou-se às fls. 148-151, pugnando pela fixação dos alimentos definitivos no importe de 20% do salário-mínimo.

Em seguida, os autos vieram conclusos.

Eis o relatório. Decido.

Inicialmente, diante da inescusável ausência à audiência designada, decreto a revelia do requerido ADONES SABINO DA SILVA, forte no art. 7º da Lei de Alimentos (Lei n. 5478/68) com aplicação de seus efeitos materiais e processuais, dentre eles, a intempestividade da contestação apenas coadunada aos autos em 19/07/2021.

Registre-se que constou no mandado de citação que, em caso de não obtenção da composição, a contestação deveria ser apresentada no ato da audiência, vide carta precatória de fls. 93/94.

Cuidam os autos de uma Ação de Alimentos, nos moldes da Lei 5.478/68, na qual a autora aduz ser filha do demandado, necessitando de ajuda pecuniária para garantir seu sustento e educação.

Indene de dúvida a paternidade do réu, conforme certidão de nascimento e RG de fls. 25/26.

Em relação às necessidades da menor, estas são presumidas, mormente encontrando-se em tenra idade, menos de quatro anos.

Malgrado a revelia, no intuito de evitar prematura distribuição de ação revisional, o réu, atualmente, encontra-se desempregado, conforme documentado na CTPS de fl. 135.

Por conseguinte, inexistindo fato novo devidamente comprovado apto a ensejar a modificação do posicionamento previamente adotado por este juízo, entendo que deve ser mantido o percentual de 20% (vinte por cento) sobre o salário-mínimo.

Outro não foi o entendimento do Parquet:

"Verifica-se que a fixação da obrigação alimentar no montante de 20% (vinte por cento) do salário mínimo, tal como arbitrado a título de alimentos provisórios, não se distancia dos critérios de proporcionalidade e razoabilidade. O pedido da autora de fixação no percentual de 50% (cinquenta por cento) dos vencimentos não parece atender ao binômio necessidade-possibilidade, uma vez que o requerido demonstrou estar desempregado. O contrapedido do réu, por outro lado, também aponta valor irrisório para o sustento da menor. Dessa forma, o percentual já fixado em sede de alimentos provisórios parece corresponder melhor à justa medida da possibilidade do alimentante e da necessidade da alimentada." (fl. 150)

Deixo de analisar o pedido de guarda unilateral da criança, na medida em que a contestação foi intempestiva, não sendo sequer proposta lide reconvencional.

Diante do exposto, **JULGO PROCEDENTE** o pedido autoral, nos termos do artigo 487, I, do CPC, condenando **ADONES SABINO DA SILVA** a pagar pensão alimentícia a sua filha **LAURA JUNE SABINO DA SILVA**, no valor mensal de 20% (vinte por cento) sobre o salário-mínimo, devendo depositar este valor na conta da genitora a ser informada.

Oficie-se ao Banese para a abertura de conta judicial, intimando, por conseguinte, a parte requerente para receber indigitado ofício.

Após, intime-se a parte requerida, dando-lhe ciência do número da referida conta, onde deverá ser depositado o valor correspondente à pensão alimentícia.

Custas a cargo do vencido, suspensa a exigibilidade nos termos do art. 98, §3º, do CPC.

Condeno o Estado de Sergipe ao pagamento de honorários advocatícios, no importe de R$ 500,00 (quinhentos reais), aoadvogado ALEX CÉSAR AZEVEDO SAMPAIO BARRETO, OAB 7094/SE, que funcionou como dativo no presente feito. Intime-se o Procurador-Geral do Estado desta decisão.

PUBLIQUE-SE. REGISTRE-SE. INTIMEM-SE.

Após o trânsito em julgado, arquivem-se.

TJSE assinatura eletrônica

Documento assinado eletronicamente por **JOSÉ AMINTAS NORONHA DE MENESES JÚNIOR, Juiz(a) de 1ª Vara Cível e Criminal de Laranjeiras, em 25/11/2021, às 15:11:45**, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ: 21.355.608/0001-09 CC: SMS MACEIO Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
755	ADONES SABINO DA SILVA	413105	85	1
	ANALISTA DE RH	Admissão:	23/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.800,00	
998	I.N.S.S.	8,39		234,81
223	PENSAO ALIMENTICIA 20% SAL. MINIMO	20,00		282,40

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.800,00	517,21
CAIXA ECONOMICA 104 conta salário: 000775740745-2 Agência: 4248 -	Valor Líquido ⇨	2.282,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	2.800,00	2.800,00	224,00	1.903,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ: 21.355.608/0001-09 CC: SMS MACEIO Folha Mensal
Mensalista Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
755	ADONES SABINO DA SILVA	413105	85	1
	ANALISTA DE RH	Admissão:	23/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.800,00	
998	I.N.S.S.	8,39		234,81
223	PENSAO ALIMENTICIA 20% SAL. MINIMO	20,00		282,40

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.800,00	517,21
CAIXA ECONOMICA 104 conta salário: 000775740745-2 Agência: 4248 -	Valor Líquido ⇨	2.282,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	2.800,00	2.800,00	224,00	1.903,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data


CAIXA
POUPANÇA
5067 2250 0687 2917
5067
VÁLIDO ATÉ
10/24
MARCELA ROBERTA DA SILVA
0849 013 00025794-8
elo

TOTAL BANK

Movimentação folha pagamento

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.293.364-** ADEILDO AZEVEDO DOS SANTOS 7139F663DC5883D11A7664000	104 - 4245 - 000-751155609-5 000003	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.227.734-** ADLLA CARVALHO PINHO 74392E017DE883778CF884000	104 - 4245 - 000-751155608-7 000005	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.924.324-** ADLLA NAYHANNE DE ANDRADE 69393F8A680883EDF1E554000	104 - 2047 - 000-793237921-1 000007	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 890,32
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.815.204-** ADONES SABINO DA SILVA 0D398F98055883448DBBB4000	104 - 4248 - 000-775740745-2 000009	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.282,79
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.944.794-** ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA GA B139AAAAAFE88302061554000	104 - 4245 - 000-751155544-7 000011	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.842,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.080.924-** ADRIANA EPIFANIO DOS SANTOS 6039BD7D960883D8A2C444000	104 - 4245 - 000-970130445-0 000013	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.540,41
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.696.904-** ADRIANA FERREIRA GALVÃO 233989F2FFD8833ACC5334000	104 - 4245 - 000-790758185-1 000015	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 890,32
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.740.674-** ADRIANA GERARD DOS SANTOS C53917D4891883035BEDD4000	104 - 4245 - 000-750747794-1 000017	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 493,39
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.154.754-** ALBA ISABELA FARIAS PIMENTEL 9639A319B7B883F4858994000	104 - 4245 - 000-751155603-6 000019	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.885.794-** ALBERTO MARX BRANDAO DOS 63399334115883AFC1EFF4000	104 - 4248 - 000-795562044-6 000021	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.856.474-** ALEANE DA SILVA 8039FD8C3BA883A3501BB4000	104 - 4245 - 000-787264113-6 000023	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.898.854-** ALESSANDRA EMIDIO DA 5B395AB17E9883DA27DFF4000	104 - 4245 - 000-751155543-9 000025	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.287.254-** ALEXANDER CAMPOS FERREIRA JUNI 4F396942BEF88390722224000	104 - 4245 - 000-751155542-0 000027	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.330.144-** ALEXANDRE SOARES AGRA 6339E37E21E8833353FBB4000	104 - 4245 - 000-751155598-6 000029	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.660.044-** ALEXSANDRA DE LIMA 9639166BA49883EB637CC4000	104 - 4245 - 000-751155597-8 000031	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.628.974-** ALEXSSANDRA ANA DA 2C3920190A08833709B224000	104 - 4245 - 000-751155596-0 000033	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.888.794-** ALFEU SIDERI CARDOSO 313984B57E08831E5C5AA4000	104 - 4245 - 000-751155541-2 000035	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.775.414-** ALINE DE OLIVEIRA MACHADO 3939ACFFF49883B1EC5224000	104 - 4245 - 000-970130437-9 000037	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.753.484-** ALINE DE SOUZA ANDRADE DIEGUES 9D39637D47588392ACEAA4000	104 - 4245 - 000-751155595-1 000039	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 780,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.969.294-** ALINE GONCALVES DE LIMA 283960792CA883C6A15224000	104 - 4245 - 000-750747787-9 000041	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.914,62
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.611.234-** ALINE LUCAS VIEIRA DA SILVA 4A395B398D888369952FF4000	104 - 4245 - 000-751155539-0 000043	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.385.784-** ALINE MARIA MARINHO 2F3985BAD39883A92F5CC4000	104 - 4245 - 000-751155594-3 000045	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.022.304-** ALINE PORTO NOBRE DA SILVA 14395C77D758832635D334000	104 - 4245 - 000-751155538-2 000047	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.568,18
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.161.024-** ALINE RODRIGUES SANTOS B7391EFDC758835A6FDAA4000	104 - 4248 - 000-775740859-9 000049	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.879.114-** ALLAN GUSTAVO CHAVES 913975B105C8837553EFF4000	104 - 4248 - 000-748489855-5 000051	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.921,19
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.488.804-** ALYCIA MARIA LUCENA TORRES 253990585EF8839C1A5664000	104 - 4245 - 000-751155591-9 000053	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 3.115,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.995.074-** AMANDA DE FREITAS GAMA 8D39BD370A188371908BB4000	104 - 4245 - 000-751155589-7 000055	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.267.374-** AMANDA KATIELLE GOMES DA SILVA 8C398427230883A8B45884000	104 - 4245 - 000-751155588-9 000057	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.722,66
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.116.854-** AMANDA KELLY SILVA DE MELO BD39CB7F2FB883FF323994000	104 - 4245 - 000-751155587-0 000059	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.198,41
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.534.494-** AMANDA LIMA NASCIMENTO 753969824EC8832CCC7774000	104 - 4245 - 000-751155586-2 000061	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.600,39

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.391.044-** AMARA LUCIA DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-751155584-6 000063	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
Autenticação bancária:	2039F4F031A883133B1554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.206.344-** AMARA SEVERO DA CONCEICAO	104 - 4245 - 000-751155583-8 000065	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
Autenticação bancária:	AE398B7305A8833EF7A114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.517.484-** AMAURY LUIZ LESSA NETO	104 - 4245 - 000-751155581-1 000067	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	E239E772FDF883D15E7994000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.583.724-** ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-751155578-1 000069	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.644,62
Autenticação bancária:	16394D0FB978837C212114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.953.964-** ANA CAROLINA BERTOLINO DO	104 - 4248 - 000-794002328-5 000071	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
Autenticação bancária:	DF391BF2CB58837156AFF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.006.514-** ANA CAROLINA CORREIA	104 - 4245 - 000-751155577-3 000073	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	F4399D92AD688315F03004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.260.674-** ANA CAROLINA DE SOUZA MAIA	104 - 4248 - 000-794001067-1 000075	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.921,19
Autenticação bancária:	1439730AD44883B0BB5444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.938.004-** ANA CRISTINA DA SILVA	104 - 4245 - 000-751155575-7 000077	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
Autenticação bancária:	A439A925B48883EC2D4334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.081.314-** ANA KARLA BARBOSA DE ARAUJO SI	104 - 4245 - 000-751155574-9 000079	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	E1394E4F9E68835980A774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.279.274-** ANA KARLA DE ATHAYDE	104 - 4245 - 000-790758182-7 000081	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 674,52
Autenticação bancária:	A439299DFE08835C91DEE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.142.134-** ANA KAROLYNA SOUZA	104 - 4248 - 000-795561265-6 000083	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.540,41
Autenticação bancária:	1539C3F7134883D133D994000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.099.044-** ANA LUIZA TENORIO GUIMARAES	104 - 4245 - 000-751155573-0 000085	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	1639E0EC248883B6A43FF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.133.164-** ANA MARCIA SANTOS DA SILVA	104 - 4245 - 000-743689162-7 000087	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.540,41
Autenticação bancária:	203950BA8998834779F114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.090.604-** ANA MARIA MARTINS BARROS	104 - 4245 - 000-751155571-4 000089	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
Autenticação bancária:	5239AC034BA8832CF33554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.275.654-** ANA MARIA MARTINS SILVA	104 - 4245 - 000-749262521-0 000091	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
Autenticação bancária:	31399A5A68C883EA329994000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.932.894-** ANA PATRICIA JANUARIO LIMA A439688FE0C88364862004000	104 - 4245 - 000-749262517-1 000093	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.060.964-** ANA PATRICIA PORTO VERGETTI AC39C8FF16388361857774000	104 - 4245 - 000-751155569-2 000095	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.543.224-** ANA PAULA MARQUES DE SOUZA DD39D9D47F9883E6485994000	104 - 4245 - 000-853229064-5 000097	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.001.404-** ANA VALERIA ALVES DE CF392FC24BD883E2482994000	104 - 4245 - 000-751155568-4 000099	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.061.034-** ANDERSON INACIO COSTA SILVA A739B499F1F883017E1BB4000	104 - 4245 - 000-751155567-6 000101	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.722,66
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.194.874-** ANDREA BRANDAO ALBUQUERQUE A139ED857D28830AFD9FF4000	104 - 4245 - 000-751155566-8 000103	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.674.024-** ANDREA COELHO DA PAZ LUNA 4E39EB136808839DB5A554000	104 - 4245 - 000-750747782-8 000105	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.198,40
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.218.424-** ANDREA DE FATIMA DO CARMO DE M 2039FB84A31883F8460554000	104 - 4245 - 000-751155537-4 000107	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.591.444-** ANDREA EUNICE MAURICIO ARAUJO 333969397AB88396F66AA4000	104 - 4245 - 000-751155563-3 000109	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.437.114-** ANDREIA GOMES DA SILVA AB398A11576883978C5664000	104 - 4245 - 000-751155561-7 000111	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.625,13
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.085.114-** ANDREIA MARIA DE OLIVEIRA GOME 85397C1ABE6883CD0C4884000	104 - 4248 - 000-795561107-2 000113	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.600,39
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.147.424-** ANDRESSA BATISTA DOS SANTOS BR 8C3956F5961883001B1554000	104 - 4245 - 000-751155536-6 000115	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.043.154-** ANDRESSA KAROLINNE FREITAS DA F23926B32B688367B95884000	104 - 4248 - 000-791007569-4 000117	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.644,62
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.330.704-** ANDRESSA KAROLYNNE DA SILVA BA DF3985808D48832F123BB4000	104 - 4245 - 000-970130429-8 000119	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.977.284-** ANDRESSA MARIA SOUSA LOUREIRO B9399DC00558836F2E7AA4000	104 - 4245 - 000-751155559-5 000121	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.264,86

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.086.604-** ANDRESSA PERGENTINO DA SILVA DE39CDA29968836FB65CC4000	104 - 4245 - 000-751155557-9 000123	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 604,15
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.615.364-** ANGELA BARBOSA DA SILVA 8239F9E1FFA88345ABD774000	104 - 4248 - 000-795562405-0 000125	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.595.245-** ANNA CLAUDIA MUNIZ AMORIM 1939315E1098832E49B334000	104 - 4245 - 000-751155554-4 000127	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.645.754-** ANNA MELINA DA SILVA CRUZ DB39B132CE5883325B6AA4000	104 - 4245 - 000-751155497-1 000129	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.460.704-** ANNE KAROLYNE DA SILVA ALVES 19396D77CE4883D5C0A444000	104 - 4245 - 000-865105676-0 000131	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.708.448-** ANNELIDIA LAIS FERREIRA COSTA 0F39C77FBB7883E5465774000	104 - 4245 - 000-751155496-3 000133	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.112,12
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.057.364-** ANNELIZE CARVALHO DE OLIVEIRA 0A39651BAF688387DEE994000	104 - 4245 - 000-751155495-5 000135	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.012.214-** ANTHONY RODRIGO ANTUNES 9239D4974F7883ED61ADD4000	104 - 4245 - 000-751155494-7 000137	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.589,02
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.584.834-** ANTONIO FRANKLI FERREIRA F2397CB591F883DF22EAA4000	104 - 4245 - 000-751155493-9 000139	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.993,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.213.294-** ANTONIO GUILHERME BEZERRA 4E390446C388830DEE0EE4000	104 - 4245 - 000-751155492-0 000141	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.095.584-** ARIANE GRACIELE SANTOS DE 5F3983E42CA88362712FF4000	104 - 4245 - 000-743689154-6 000143	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.400.494-** ARLINDO DA SILVA CARDOSO 7139016A1A38837131FCC4000	104 - 4245 - 000-751155491-2 000145	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.457.554-** AURILENE DE BARROS ALVES 34390EDA2B58833A11C224000	104 - 4245 - 000-751155487-4 000147	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.336.214-** BARBARA GAMA CUNHA 54395DAEDEC88382654774000	104 - 4245 - 000-751155486-6 000149	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.914,62
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.794.654-** BEATRIZ KRISLANE DA SILVA LIMA F939F504AEE883D482E884000	104 - 4245 - 000-970130414-0 000151	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.764.384-** BEATRIZ NUNES LINS 9339FD369718831C558EE4000	104 - 4245 - 000-787264112-8 000153	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 3.661,59
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.993.694-** BIANCA SILVA BARBOZA B039F456EA5883F81FE224000	104 - 4245 - 000-751155483-1 000155	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.570.184-** BRUNA LIVIA FERREIRA DE SOUZA 9C39E13E09488393D92664000	104 - 4245 - 000-751155479-3 000157	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.178.564-** BRUNO FERREIRA VALOIS LOBO 7239EDA985B8831E863EE4000	104 - 4245 - 000-751155478-5 000159	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.993,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.176.774-** BYRON MARTINS LUCENA C0391A0F93E883242CE774000	104 - 4245 - 000-751155477-7 000161	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 780,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.221.674-** CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SAB 53398507F56883544B5444000	104 - 4245 - 000-853227588-3 000163	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 3.115,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.317.404-** CAMILA CAVALCANTE DA SILVA A1396D1E3FE88340166224000	104 - 4245 - 000-751155475-0 000165	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.993,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.640.074-** CAMILA EVELYN DOS SANTOS 823997ED376883D6950CC4000	104 - 4245 - 000-747717118-1 000167	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.332.774-** CAMILA MALTA BEZERRA BD398059A0088369EAA114000	104 - 4245 - 000-751155474-2 000169	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.100.414-** CAMILA ROGERIA JANUARIO DE OLI 3639ED212E9883BE5C7114000	104 - 4245 - 000-751155473-4 000171	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.898.684-** CAMILLA LUNA CARDOSO D2390FF538488326BB0BB4000	104 - 4245 - 000-751155472-6 000173	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.534,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.533.934-** CANDIDA MARQUES BARBOSA DE B0396D1B17C883BD89A664000	104 - 4245 - 000-751155471-8 000175	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.928,84
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.031.074-** CARLA CALIANE DA SILVA COSTA S B03995FE3848830F442224000	104 - 4245 - 000-853229063-7 000177	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.191.284-** CARLA EMANUELLE DA SILVA DD39592518B883FDB4B004000	104 - 4248 - 000-748470221-9 000179	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.563.644-** CARLA LUDMILA SANTOS AF39F7C2BBD883E4970664000	104 - 4248 - 000-794002591-1 000181	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.749,21

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.099.234-** CARLOS ANTONIO DA SILVA ARAUJO 8639851B297883FE4CEEE4000	104 - 4245 - 000-751155469-6 000183	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.961.234-** CARLOS JORGE DE MEDEIROS 863956929A9883DE95E994000	104 - 4245 - 000-751155467-0 000185	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 780,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.186.284-** CAROLAYNE RODRIGUES GAMA A8399B789A5883905BA444000	104 - 4245 - 000-751155465-3 000187	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.936.084-** CAROLINE RODRIGUES TEIXEIRA 8839ADBC89B88390093224000	104 - 4248 - 000-748489948-9 000189	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.540,41
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.080.144-** CATARINA MARIA LEITE DE ABREU 2339E7D1E6A883713EEDD4000	104 - 4248 - 000-748490058-4 000191	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.600,39
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.204.654-** CATHARINA LYRA TEIXEIRA 23392F167F2883633E4BB4000	104 - 4245 - 000-751155464-5 000193	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.631.164-** CAYO EMMANUEL BARBOZA DB392A1F5B4883DAB7BBB4000	104 - 4245 - 000-751155463-7 000195	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.681.537-** CELIA MARIA VIEIRA DE AZEVEDO D539E13AE2788327117CC4000	104 - 4245 - 000-747717096-7 000197	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.722,66
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.452.404-** CHRISTIANE MARIA DA CUNHA MESS C339B21F8AB883A56A8FF4000	104 - 4245 - 000-751155461-0 000199	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 780,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.083.414-** CHRISZELLE DE LIMA CAVALCANTE 8C3975BB596883722B7994000	104 - 4245 - 000-751155458-0 000201	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.106.464-** CICERO DE CASTRO REIS JUNIOR EE39E9CAE4D883570CECC4000	104 - 4245 - 000-743689153-8 000203	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.148.064-** CICERO FRANKLYN SATILE DOS SAN 923989AF26E8834A3AF004000	104 - 4248 - 000-737027444-7 000205	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.569,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.296.484-** CINTHIA SUELLEN RODRIGUES DE O A539C146A4C88358732334000	104 - 4248 - 000-791007789-1 000207	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.921,19
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.781.264-** CINTHYA RAFAELLY EVARISTO DE C B739783408B883798F1CC4000	104 - 4248 - 000-795561185-4 000209	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.600,39
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.564.494-** CLARA ALVES DUARTE CF39458750888397610AA4000	104 - 4245 - 000-787264108-0 000211	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 443,47

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.410.904-** CLARISSA GONZAGA MOREIRA E SIL 0939C2F0EEE883FEFCF774000	104 - 4245 - 000-751155456-4 000213	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.190.614-** CLAUDIA JULIANA COSTA DE LIMA A839B83F92988373246884000	104 - 4245 - 000-936109012-2 000215	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.943.364-** CLAUDIA MARIA DE MELO 10398C56C8C883127BC994000	104 - 4245 - 000-751155455-6 000217	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.589,02
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.862.304-** CLAUDIA REJANE CORREIA DOS SAN 3839CF42045883C32D3EE4000	104 - 4245 - 000-751155454-8 000219	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 443,47
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.798.564-** CLAUDIA ROCHA DE MATOS SANTOS 8639A81E3B4883E5132444000	104 - 4245 - 000-743689151-1 000221	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.131.644-** CLAUDINEIDE LESSA 2339C644788883CB078DD4000	104 - 4245 - 000-751155453-0 000223	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.928,84
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.613.114-** CLAUDIONOR CORREIA 06392798794883FDA5A774000	104 - 4245 - 000-751155452-1 000225	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.075.724-** CLAYTON HENRIQUE SANTOS TAVARE 0F396C000B08836BD89CC4000	104 - 4245 - 000-751155451-3 000227	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 780,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.799.184-** CLECI DA ROCHA MATOS ARAUJO BF396D21904883FFD70CC4000	104 - 4245 - 000-751155449-1 000229	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.004.614-** CLEYANE SILVA FEITOSA LESSA 3D39AC61BBA8836F7CD884000	104 - 4245 - 000-751155447-5 000231	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.114.394-** CLIVIANE DOS SANTOS 3D392425817883A9024BB4000	104 - 4245 - 000-749262515-5 000233	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.665.954-** CRISTIANE ALVES BRAGA F73953537CE8836BA39884000	104 - 4248 - 000-747494009-5 000235	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.540,41
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.963.128-** CRISTIANE CAMARGO DE MACEDO 08392138A76883EC104114000	104 - 4245 - 000-750747775-5 000237	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.027.244-** CRISTIANE SILVA BARROS 0839579965C8837EC6B884000	104 - 4245 - 000-751155446-7 000239	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.375.904-** CRISTIANE SILVA OLIVEIRA 9D396A18E40883AD763224000	104 - 4245 - 000-751155444-0 000241	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.540,41

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.258.524-** CRYSTIANE DE BARROS LIMA	104 - 4245 - 000-751155416-5 000243	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
Autenticação bancária:	5139267952E883170DA334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.741.124-** CYNTIA MOANNA SANTOS NUNES	104 - 4245 - 000-751155415-7 000245	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 604,15
Autenticação bancária:	CA39BE1E14C883C2778AA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.073.124-** DALMO ALMEIDA DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-751155413-0 000247	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
Autenticação bancária:	F039AC1B5C0883C6F8CAA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.105.944-** DANIELE CRISTINE DANTAS COSTA	104 - 4245 - 000-751155412-2 000249	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	D93949AB45B8836BDB9774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.442.544-** DANIELE FELIX DA SILVA	104 - 4245 - 000-853229062-9 000251	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.540,41
Autenticação bancária:	F539297376A88342C08224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.978.244-** DANIELLE MARIA DE MAGALHAES MO	104 - 4245 - 000-751155411-4 000253	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	5D39DCB328D88300C31CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.218.194-** DANIELLE SIQUEIRA DE ASSIS	104 - 4245 - 000-751155409-2 000255	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
Autenticação bancária:	F2394B4A8B588311900DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.678.544-** DARA THERESA AMANCIO DE	104 - 4245 - 000-936108995-7 000257	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
Autenticação bancária:	F8396BD6ABB88383937EE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.745.104-** DARLIA DA ROCHA LUZ	104 - 4245 - 000-750747772-0 000259	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	1339B6C33B98831CB31DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.277.644-** DARLIANE KEILA DE LIMA XAVIER	104 - 4245 - 000-743689146-5 000261	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 890,32
Autenticação bancária:	2639F62C3B488343694884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.142.424-** DAULA MARIA GOMES LUCIO SILVA	104 - 4245 - 000-751155408-4 000263	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.133,45
Autenticação bancária:	A43987BDA418839A863BB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.675.434-** DAVI EMANUEL MELO DE	104 - 4245 - 000-750747771-2 000265	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	223947E5A2188365607CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.320.384-** DAYANNE PESSOA DOS SANTOS	104 - 4248 - 000-775740708-8 000267	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
Autenticação bancária:	F5393ABF27C883F8575DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.364.134-** DEBORA FERREIRA DE MORAES	104 - 4245 - 000-751155404-1 000269	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.198,41
Autenticação bancária:	1D3923FD9AE883B7EBDDD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.461.714-** DENILDES VENTURAS DA SILVA	104 - 4245 - 000-853226742-2 000271	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.644,62
Autenticação bancária:	0039F88E34688341A05FF4000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.273.494-** DEUSDETH KELLY SANTOS MARQUES ED39A71104988340EB2BB4000	104 - 4245 - 000-751155403-3 000273	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.048.014-** DEYSIANE ALVES PEREIRA BB39ADDA04F88399350664000	104 - 4248 - 000-790525248-6 000275	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.992.284-** DINA FERREIRA DOS SANTOS BF39F668478888322331994000	104 - 4245 - 000-751155401-7 000277	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.381,22
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.236.184-** DISLANE GABRIELA QUEIROZ SANTO AD39F6AEE0888397F67DD4000	104 - 4248 - 000-747494241-1 000279	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.015.784-** DOMINIQUE LAGES DOS SANTOS 48397E2E83E88309651994000	104 - 4248 - 000-744648802-7 000281	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.644,62
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.171.294-** DOUGLAS LINS DE ARAUJO NETO 9739DB95695883391FD224000	104 - 4245 - 000-853229061-0 000283	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.196.734-** DULCE TATIANA DE SOUZA AB393AC64408830538D114000	104 - 4245 - 000-750747769-0 000285	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.672.094-** EDIJANE NUNES VIEIRA DA ROCHA 0339F27A96D88388164AA4000	104 - 4245 - 000-853229058-0 000287	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.066.504-** EDILENE FRANCISCO DA SILVA FC39ECF7CE8883E66C9224000	104 - 4245 - 000-751155398-3 000289	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 522,33
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.731.034-** EDIVANE VIEIRA DA SILVA 8C39ABF76DC88358ECC114000	104 - 4245 - 000-751155395-9 000291	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 522,33
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.520.334-** EDIVANI HERCULANO MARTINS EC394106EC288357863884000	104 - 4245 - 000-853227463-1 000293	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.488.004-** EDNA DA SILVA OLIVEIRA C839C3C4822883C7EDCDD4000	104 - 4245 - 000-751155394-0 000295	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.198,41
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.622.144-** EDNA VIEIRA DA SILVA 5739D347E3E88344BABBB4000	104 - 4248 - 000-775740678-2 000297	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.899.644-** EDVANDO JOSE RUFINO B33955E56CE883D4BD0BB4000	104 - 4245 - 000-794504605-4 000299	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.334,82
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.577.214-** EDVANIA DE OLIVEIRA D23910A8724883F0AB4AA4000	104 - 4245 - 000-790758181-9 000301	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 3.414,57

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.552.714-** EDVANIA MARIA DOS SANTOS FERNA DE39ACA1DDD8835C4F8EE4000	104 - 4245 - 000-751155393-2 000303	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.195.434-** EFRAIM BEZERRA ALVES CC391C8BC938834A544664000	104 - 4245 - 000-751155392-4 000305	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.863.134-** ELANE CHRISTIAN VASCONCELLOS AC398549D3E8832108E004000	104 - 4245 - 000-747717115-7 000307	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.644,62
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.355.224-** ELANE DE LIMA SILVA F63916FAC8E88301F83AA4000	104 - 4245 - 000-750747767-4 000309	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.928,84
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.429.424-** ELANISE FIRMINO DA SILVA F539BAD8409883C5FFF884000	104 - 4245 - 000-751155391-6 000311	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.782.634-** ELBA DA SILVA BELO 113979C69C288367D90AA4000	104 - 4245 - 000-751155389-4 000313	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.259.814-** ELIANE LESSA GAMA E SILVA E7398CC12A6883B024DFF4000	104 - 4245 - 000-865104554-7 000315	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.432.504-** ELINE CRISTINA SOUTO MAIOR 373931D34E588302138EE4000	104 - 4245 - 000-751155387-8 000317	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 780,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.039.314-** ELISANE FERREIRA ROCHA 25397CF9AC18830DB1CFF4000	104 - 4245 - 000-750747766-6 000321	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.607.634-** ELIS BARBOSA FREITAS 8239C09D9FB88339B6F444000	104 - 4245 - 000-751155386-0 000319	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.914,62
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.587.564-** ELIZIANE OLIVEIRA DA SILVA BC39E197CE1883A81E9EE4000	104 - 4245 - 000-749262191-5 000323	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.524.754-** ELIZIANNY KARINE DA SILVA TENO 9E3906DB0AB88324BC7884000	104 - 4245 - 000-743689143-0 000325	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.115.844-** ELTON CESAR LAURINDO OMENA 18394F6EF5088323693664000	104 - 4245 - 000-751155384-3 000327	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.518.834-** EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MI AF392142E1C883C893F444000	104 - 4245 - 000-751155382-7 000329	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.602,45
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.645.824-** EMERSON CARVALHO FERREIRA 363955B4B81883378B0AA4000	104 - 4245 - 000-751155381-9 000331	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.993,57

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.105.004-** EMERSON DUARTE SILVA DE MOURA C6396F3475A883F377ABB4000	104 - 4245 - 000-751155379-7 000333	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.074.194-** EMERSON MATHEUS SILVA PEREIRA 5E398A78420883D9B25224000	104 - 4245 - 000-751155378-9 000335	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.098.164-** EMMANUELLY CERQUEIRA 4739DEEE6A6883BDD5CCC4000	104 - 4245 - 000-751155377-0 000337	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.334,82
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.999.794-** ERICA GABRIEL DE DEUS 3C39406056C883D6D0B004000	104 - 4245 - 000-751155375-4 000339	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.199.924-** ERINETE DOS SANTOS SILVA F139D4365FF88395CEFBB4000	104 - 4245 - 000-750747765-8 000341	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.701.174-** ERIVANIA CARLA GOMES SOUSA DB390540A8F883B2BA8884000	104 - 4245 - 000-751155373-8 000343	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.722,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.493.244-** ESLAN SANTOS CAVALCANTE 9239F298DEB883A5227CC4000	104 - 4248 - 000-790525131-5 000345	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.112,12
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.522.644-** ESTHER KAROLINE DOS SANTOS 23393B650B388354736334000	104 - 4248 - 000-737027332-7 000347	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.048,95
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.091.814-** ESTHER PEREIRA DA SILVA F4395428C0988343BA9994000	104 - 4248 - 000-734280464-0 000349	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.454,43
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.931.965-** EUSTECLYANA PATRYCIA 4F39A39DF8F883C6D2C224000	104 - 4245 - 000-751155372-0 000351	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.264,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.482.194-** EVA CRISTINA BRANDAO DE BA393D84335883D91D1BB4000	104 - 4245 - 000-751155371-1 000353	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.589,02
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.888.944-** EVANDO FERREIRA DE E33927EEFFB8834B097AA4000	104 - 4245 - 000-751155369-0 000355	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.260,45
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.530.054-** EWERSON ATHAYDE CARNEIRO CAVAL B5398244F188839EE85334000	104 - 4245 - 000-853226567-5 000357	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.208.105-** FABIANA ALMEIDA SILVA 2939BDA1707883EA97D994000	104 - 4245 - 000-751155367-3 000359	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.114,18
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.792.374-** FABIANA CALHEIROS DOS SANTOS 3D399EBB82F883C107C554000	104 - 4245 - 000-853229057-2 000361	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.773.214-** FABIOLA ATHAYDE VIEIRA	104 - 4245 - 000-751155352-5 000363	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.589,02
Autenticação bancária:	F239829F22888362709CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.512.634-** FABRICIO MATIAS DA SILVA	104 - 4245 - 000-751155351-7 000365	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
Autenticação bancária:	FB3983811BC88320E4D664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.107.494-** FABRINA GOMES RIBEIRO	104 - 4245 - 000-750747764-0 000367	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
Autenticação bancária:	D839B5ED038883AF129334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.187.124-** FARLEY DE MELO CARNEIRO	104 - 4245 - 000-751155349-5 000369	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	1939658A2A1883D9E4C334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.384.854-** FERNANDA BARROS DE ARAUJO	104 - 4245 - 000-751155348-7 000371	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
Autenticação bancária:	C539EB4D572883753C1444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.673.345-** FLAVIA ANDRESSA QUEIROZ DE	104 - 4248 - 000-790525309-1 000373	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
Autenticação bancária:	ED3960911D38837194E004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.870.654-** FLAVIA FREIRE DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-751155345-2 000375	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 468,89
Autenticação bancária:	873919BD12988376660004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.473.594-** FLAVIA JUDI DE MELO CAVALCANTE	104 - 4245 - 000-751155344-4 000377	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	F439466629E883B845B224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.098.264-** FLAVIANE MARIA PEREIRA BELO	104 - 4245 - 000-751155343-6 000379	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
Autenticação bancária:	AD39BEACBDC883CC397AA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.509.071-** FLAVIO FERREIRA DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-750747762-3 000381	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 109,65
Autenticação bancária:	0A396A1B115883DEDA3FF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.832.794-** FRANCIELE DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-750747761-5 000383	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
Autenticação bancária:	24399DBFB508832E432DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.561.624-** FRANCINE ALVES CAVALCANTE	104 - 4245 - 000-751155339-8 000385	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
Autenticação bancária:	3139F51BB1C88331793664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.959.484-** FRANCINEIDE ASSIS DE	104 - 4245 - 000-751155338-0 000387	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
Autenticação bancária:	8739CE993EA883DC380554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.615.644-** FRANCYELE OLIVEIRA DA ROCHA	104 - 4245 - 000-751155337-1 000389	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 468,89
Autenticação bancária:	463916197F288366940664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.764.004-** GABRIELA BATISTA MOTA	104 - 4248 - 000-775740177-2 000395	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
Autenticação bancária:	9A39BFD5211883FCB78EE4000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.008.884-** GABRIELA DE ALBUQUERQUE PEREIR BE39079DEE08839CE69CC4000	104 - 4245 - 000-751155336-3 000397	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.687,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.388.115-** GABRIELA ENILDA DOS SANTOS 78391678CBE883EF310AA4000	104 - 4248 - 000-748489889-0 000399	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.334.744-** GABRIELA MENEZES DE SOUZA MACH 0E39444AD2788396AFB664000	104 - 4245 - 000-751155319-3 000401	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.475.414-** GABRIELA PATRICIA DOS SANTOS B 6439C4CF8A0883426EB114000	104 - 4248 - 000-794002132-0 000403	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.329.054-** GABRIELA RODRIGUES ARAUJO EA3995BF418883844DD004000	104 - 4245 - 000-794504604-6 000405	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.334,82
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.418.874-** GABRIELA TENORIO ACCIOLY CANUT 64398A20F4A88329422334000	104 - 4245 - 000-794504603-8 000407	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.720.204-** GABRIEL DE OLIVEIRA BEZERRA 5439F7C0B6C88315D6F114000	104 - 4245 - 000-970130408-5 000391	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.644,62
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.319.494-** GABRIEL ROCHA DE GOIS 6D397D48C108831A95B994000	104 - 4245 - 000-865105596-8 000393	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.251.634-** GENILEIDE GOMES CAVALCANTE MOU 6239BBD234B883282F1444000	104 - 4245 - 000-751155317-7 000409	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.334,82
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.157.014-** GERLANE LIMA FERREIRA ALVES 4839038438D8830DA39EE4000	104 - 4245 - 000-751155316-9 000411	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.316.374-** GERLANIA FERREIRA VICENTE CARD 32399B534C3883C1BB3224000	104 - 4245 - 000-751155315-0 000413	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.687,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.935.284-** GILCLEIA MARIA DA SILVA LEITE C939CB1A50188336D86AA4000	104 - 4245 - 000-751155311-8 000415	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.460,29
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.299.664-** GILVANETE ANJO ALVES A9390E08C38883B87CEDD4000	104 - 4245 - 000-751155309-6 000417	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.932.384-** GILVANIA VIDIGAL CANDIDO DOS S 5B39690EAB288304D56664000	104 - 4245 - 000-749262513-9 000419	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.912.284-** GISELY GOMES FERREIRA 0E39DDB78318834D4F8444000	104 - 4245 - 000-751155308-8 000421	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.404.484-** GISLANNE ADRIANNA PORFIRIO ALV F63910D478888350CFA114000	104 - 4245 - 000-747717114-9 000423	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.589,02
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.823.624-** GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES BD39612E645883924CDEE4000	104 - 4245 - 000-751155305-3 000425	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.054.644-** GUSTAVO PALMIERI BARBOSA CORRE C439AAA075988378867884000	104 - 4245 - 000-749262511-2 000427	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.993,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.043.804-** HANS MULLER PAULINO DA SILVA 3C396A2715088371C1A334000	104 - 4245 - 000-751155307-0 000429	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.687,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.784.244-** HELENIVALDO DOS 6139787BC4B883392CE994000	104 - 4245 - 000-751155324-0 000431	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.625,13
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.968.164-** HELOISA WANESSA ARAUJO TIGRE 35395828B31883ACCF4BB4000	104 - 4245 - 000-751155323-1 000433	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 198,00
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.162.984-** HENNY MORAES DAMASO DE 1B392A22B5A8839886FAA4000	104 - 4245 - 000-750747759-3 000435	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.309,19
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.077.624-** HERTZ FERNANDO FERREIRA DOS C5392B984308839EE28664000	104 - 4245 - 000-751155322-3 000437	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.540,41
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.991.524-** HULLY WELLEM ARAGAO NUNES 7239B1C3B1D883ABE9FDD4000	104 - 4245 - 000-751155326-6 000439	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.978.004-** IARA DA SILVA GOMES VIANA 10390E93D9988350A02664000	104 - 4245 - 000-751155325-8 000441	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.625,13
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.229.764-** IGOR BARROS DE ARAUJO 7A3913CCED3883D3B54334000	104 - 4245 - 000-751155335-5 000443	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.156.974-** INGRID MARIA DE LIMA 9439C698A6988305239CC4000	104 - 4245 - 000-750747756-9 000445	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.928,84
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.033.334-** INGRID MAYARA DA SILVA RAFAEL 5539EBC7E3E883703A5AA4000	104 - 4245 - 000-750747755-0 000447	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.722,66
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.131.504-** IONARA LAURINDO DOS SANTOS AC3926B24468835374B884000	104 - 4245 - 000-750747754-2 000449	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.638.034-** IONE GONCALVES DE FRANCA 74396C0939C8834B57F114000	104 - 4245 - 000-936108941-8 000451	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 592,97

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.252.004-** IRYS KARINA ALVES DO NASCIMENT 5E392BC43FA883E743D224000	104 - 4245 - 000-853229056-4 000453	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.696.904-** ISAAC BITTENCOURT BATISTA 2039EF01E9F883A8111BB4000	104 - 4245 - 000-751155334-7 000455	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.276.765-** ISOLDA DA SILVA RAMOS 5939594D12A883B3ABE664000	104 - 4245 - 000-751155333-9 000457	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.993,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.431.484-** IURY DOS SANTOS LOPES 9939A8118C588368F4D114000	104 - 4245 - 000-865105529-1 000459	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.006.274-** IVANILDO TEOTONIO DE OLIVEIRA F639A6ED24B883A50EADD4000	104 - 4245 - 000-750747753-4 000461	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.190.764-** IVANNA LYRA NOBRE 9239324F89888318D1CFF4000	104 - 4245 - 000-751155332-0 000463	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.993,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.332.154-** IZABELA PALMEIRA SAMPAIO CAVAL 8439A12366A88306A17444000	104 - 4245 - 000-750747752-6 000465	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.239.944-** IZABELA RAIZA CHAVES CUNHA 25393F17F1888379E75004000	104 - 4245 - 000-751155331-2 000467	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.704.824-** JACILOM VILARINS TENORIO DA SI 5D394001DC288304022FF4000	104 - 4245 - 000-790758175-4 000469	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.285.624-** JACKSON JOSE SOLANO DA CUNHA B03990C430688395B02664000	104 - 4245 - 000-751155329-0 000471	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.948.984-** JACKSON OLIVEIRA DA SILVA EC39FEF3599883BD50A774000	104 - 4245 - 000-751155328-2 000473	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 443,47
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.490.714-** JAILMA JUSSARA DA SILVA A339AA4F45F8839DB37114000	104 - 4245 - 000-751155327-4 000475	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.993,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.921.024-** JAMILSON FRANCISCO DA SILVA DA392ACD03D883F052D884000	104 - 4245 - 000-794504599-6 000477	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.707.064-** JANAINA AMALIA MARTINS SOUZA EC39AC343B9883B9CF4DD4000	104 - 4245 - 000-866262113-7 000479	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.642.664-** JANAINA APARECIDA ALMEIDA MEND 4639DBEBB888834FCDD444000	104 - 4245 - 000-866262106-4 000481	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.914,62

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.428.604-** JANAYNA LIMA DE MELO BARBOSA	104 - 4245 - 000-866262097-1 000483	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	5639528242C88355759334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.440.804-** JANIELE BARBOSA DA SILVA	104 - 4245 - 000-866262089-0 000485	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.914,62
Autenticação bancária:	D6399DBE09A88314923664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.880.754-** JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS	104 - 4245 - 000-743689142-2 000487	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.644,62
Autenticação bancária:	153939C8496883DF03C994000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.891.244-** JAQUELINE HENRIQUES DE CARVALH	104 - 4245 - 000-866262069-6 000489	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	83390D93741883DA1A1884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.642.894-** JAQUELINE MARCIA DOS SANTOS	104 - 4248 - 000-775740151-9 000491	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
Autenticação bancária:	3939AA3070F88350855664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.797.315-** JEMIMA QUESIA RODRIGUES DA	104 - 4245 - 000-750747748-8 000493	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.368,14
Autenticação bancária:	9739994195D88307D95AA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.925.994-** JESSICA LARISSA AQUINO BARBOSA	104 - 4245 - 000-866262048-3 000495	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
Autenticação bancária:	2C39C003794883A0D3A994000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.071.724-** JHENYFFER MARGARIDA DE LIMA SI	104 - 4245 - 000-853229055-6 000497	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
Autenticação bancária:	6E3977BE6C7883463DD664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.734.784-** JIVAGO ALMEIDA ALVES DE	104 - 4245 - 000-866262027-0 000499	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.564,21
Autenticação bancária:	B53903F88A6883E287BAA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.210.554-** JOANA BEATRIZ REGUEIRA DE	104 - 4248 - 000-748490083-5 000501	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.921,19
Autenticação bancária:	4A39E74230088326E31774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.848.264-** JOANNA KAROLLINE RODRIGUES	104 - 4248 - 000-775740232-9 000503	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.921,19
Autenticação bancária:	0739AA458088833BCD9884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.452.094-** JOAO GABRIEL DE ANDRADE	104 - 4245 - 000-750747747-0 000505	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	D839F8C4974883CAA07CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.102.934-** JOAO PAULO GOMES LIMEIRA	104 - 4248 - 000-791007695-0 000507	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
Autenticação bancária:	9B3972A48BC8839CBF9884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.162.581-** JOCASTA PEREIRA DO NASCIMENTO	104 - 4248 - 000-747493642-0 000509	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.921,19
Autenticação bancária:	353998756F4883E4A33664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.286.884-** JOCELINE MACEDO LINS	104 - 4245 - 000-866261523-4 000511	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.589,02
Autenticação bancária:	4A39260A343883E344E224000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.151.504-** JONATHAM FLAVIO NASCIMENTO DOS FA39E9A01AD8830ABBA444000	104 - 4245 - 000-866262012-2 000513	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.035.454-** JORGE VINICIUS DE BRITO AC39D811E7B8832153ABB4000	104 - 4245 - 000-866262006-8 000515	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.367.104-** JOSE ALEXANDRE NETO C839D6C8EFE883F4244DD4000	104 - 4245 - 000-866262004-1 000517	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.757.234-** JOSEANE BARBOSA RIBEIRO CAVALC C639631B950883CE269774000	104 - 4245 - 000-853229054-8 000533	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.626,42
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.034.024-** JOSE CASSIO MATIAS DOS 44395828FBE883B9EF7444000	104 - 4245 - 000-743689137-6 000519	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.630,22
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.000.574-** JOSE EDNO SIMAO RODRIGUES AE39F57553A8830F456444000	104 - 4245 - 000-866262003-3 000521	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.602,45
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.730.024-** JOSE EDUARDO MELO DOS 9B39941D78C883357A0CC4000	104 - 4245 - 000-750747746-1 000523	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.351.114-** JOSE FABIO PALMEIRA DA SILVA 81394BAC4CE883EC10CFF4000	104 - 4245 - 000-866262001-7 000525	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.257.314-** JOSE OSEAS DE OLIVEIRA FILHO EA39DFB688C883212DB444000	104 - 4245 - 000-750747744-5 000527	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.761.584-** JOSE RENATO RAMOS DA SILVA E2391A6F7BC883CAAC0664000	104 - 4245 - 000-866261997-3 000529	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.093.494-** JOSE WELLINGTON DOS SANTOS 5E39A93971C8839B6DD774000	104 - 4245 - 000-865105389-2 000531	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.395.904-** JOSILENE AVELINO SANTOS ALEIXO C9398E5A2BF8836E96B334000	104 - 4245 - 000-866261976-0 000535	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.356.234-** JOSINALVA EMIDIO DOS SANTOS 09397B1E0A088366F15554000	104 - 4245 - 000-866261974-4 000537	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.896.414-** JOSIVALDO DA SILVA GUILHERME 4439A0204E0883F506CAA4000	104 - 4245 - 000-853229053-0 000539	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.644,62
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.960.884-** JOSIVANIA ALVES DA SILVA 5A3942932F088364833334000	104 - 4245 - 000-866261965-5 000541	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.511.064-** JOYANNE CRISTINE SOUZA MORAES F339F63F3E08836BD8DBB4000	104 - 4245 - 000-790758173-8 000543	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.080.954-** JOYCE MARIA CAVALCANTE SILVA A139BB9DB20883D822A114000	104 - 4245 - 000-790758171-1 000545	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.026,43
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.373.744-** JUCELINE DOS SANTOS VIEIRA LUM A3395BC936E8836A6C3554000	104 - 4245 - 000-866261962-0 000547	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.264,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.426.224-** JULIA MARIA LEITE MARINHO 983963FB7F9883B0FB9114000	104 - 4248 - 000-747494412-0 000549	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.921,19
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.818.574-** JULIANA ARAUJO DA SILVA 4C393B31649883AE841EE4000	104 - 4245 - 000-866261943-4 000553	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 674,52
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.242.074-** JULIANA BEZERRA DA CRUZ 8E396A8905D8832F384554000	104 - 4245 - 000-866261933-7 000555	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.757.934-** JULIANA DAYSE FERREIRA BRANDÃO 96398E6148E883E9F6BFF4000	104 - 4248 - 000-795557862-8 000557	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.600,39
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.541.464-** JULIANA DE ARAUJO JULIAO 0839A121CFF883EED3FCC4000	104 - 4245 - 000-866261922-1 000559	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.903.544-** JULIANA DE JESUS VIANA 3239AFFF5E588320782994000	104 - 4245 - 000-866261918-3 000561	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 780,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.350.864-** JULIANA DE MORAIS CALHEIROS 8539092F60B883BE23F884000	104 - 4245 - 000-866261917-5 000563	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 890,32
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.270.918-** JULIANA RODRIGUES DE 2439B368328883F2335114000	104 - 4245 - 000-787264105-5 000565	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.893,67
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.540.164-** JULIA QUINTELA LAMENHA 89394015F4A883BC443CC4000	104 - 4245 - 000-866261944-2 000551	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.865.024-** KALINE KELLY RODRIGUES FARIAS B439D2E83D5883761D6BB4000	104 - 4245 - 000-866261905-1 000567	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 780,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.837.394-** KAMILA RODRIGUES MORAIS DE 6D39B2CAF8B8830A11EFF4000	104 - 4245 - 000-866261897-7 000569	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.073.844-** KAMYLLA QUEIROZ DOS SANTOS CAV B9396465E83883A7292CC4000	104 - 4245 - 000-866261888-8 000571	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.719.514-** KARINA MARQUES GOMES DA SILVA 9239586192A883DB7FC114000	104 - 4245 - 000-866261858-6 000573	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.625,13
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.524.804-** KARINA NOBRE AVELINO 2C39AB3C29B883B5579004000	104 - 4248 - 000-794002223-8 000575	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.921,19
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.783.694-** KARINE DA SILVA REGO 4E391A70E0B883DDA90114000	104 - 4245 - 000-866261855-1 000577	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.702.364-** KARINE DA SILVA RODRIGUES 99399D302358834B827DD4000	104 - 4245 - 000-866261841-1 000579	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.564,21
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.748.404-** KARINE TENORIO CAVALCANTE 7B393F33D87883384B0FF4000	104 - 4245 - 000-790758169-0 000581	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.834.404-** KARLA FABIANA DA SILVA OLIVEIR EF3917EC8D988385B5F224000	104 - 4245 - 000-866261833-0 000583	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.914,62
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.562.954-** KARLA MICHELE LIMA SANTOS 8439B702B6888342E20BB4000	104 - 4245 - 000-866261589-7 000585	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.625,13
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.635.764-** KATYANE RODRIGUES OLIVEIRA 25396FBADBE8833B3AD444000	104 - 4245 - 000-866254713-1 000587	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.916.664-** KELLY SYLMARA SILVA DOS 0C394CC990B8836E005774000	104 - 4245 - 000-750747743-7 000589	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.704.594-** KEYLA JULIANA FIGUEIREDO DA SI 4C39CBA8F508834D2B6FF4000	104 - 4245 - 000-743689135-0 000591	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.543.454-** KEYLA TAVARES COSTA 9639FAC182E8834B08F994000	104 - 4245 - 000-866254695-0 000593	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.912.554-** KEYLLA AYMEE SOARES ARAUJO C839F86914D8830FE4ABB4000	104 - 4245 - 000-866254685-2 000595	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.334,82
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.721.484-** KLISIA ARAUJO DE MELO EF399E4FF308836A586774000	104 - 4245 - 000-866254678-0 000597	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 890,32
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.701.414-** LAIS KAROLLINE SOARES 23399A52F568836AD8E334000	104 - 4245 - 000-866254287-3 000599	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.173.014-** LAIS SANTOS DE GOES 193901E2A718839239F114000	104 - 4245 - 000-866254635-6 000601	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.906.534-** LARA ALVES DE ANDRADE LYRA D039C1E94038833F7CD224000	104 - 4245 - 000-866254283-0 000603	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.420,23
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.820.044-** LARISSA BRUNO FERREIRA DE OLIV E43962BCFB588340323DD4000	104 - 4245 - 000-866254274-1 000605	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.085.814-** LARISSA DOS SANTOS SILVA AA39C8DCC5B883BA954114000	104 - 4245 - 000-866254273-3 000607	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.644,62
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.544.874-** LARISSA JESSICA OLIVEIRA DA SI 1E394D71CF08837754FFF4000	104 - 4245 - 000-866254597-0 000609	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.993,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.550.234-** LARISSA LIMA DE SOUZA 773996615DD88371D26554000	104 - 4245 - 000-866254596-1 000611	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.370.714-** LARIZA RODRIGUES DA SILVA OLIV 9C39CF7A6E588358BBCBB4000	104 - 4245 - 000-750747742-9 000613	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.687,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.184.784-** LARYSSA SOUZA AMARAL C239F516F218838BFADEE4000	104 - 4245 - 000-750747739-9 000615	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 366,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.529.284-** LAUDINETE CORREIA RAMOS LINS 2139F475290883AC33C004000	104 - 4245 - 000-866254591-0 000617	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.885.964-** LAUDIVANIA CLAUDIO DE ANDRADE 8D3906ADC4F883CB46ECC4000	104 - 4245 - 000-866254585-6 000619	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.716.634-** LAVICI TAINA TELES BARACHO F9397DD73CF883EAFE6554000	104 - 4245 - 000-866254577-5 000621	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.282.984-** LAYS POLLYANNE DA SILVA 4539EE1209D883C3C4C554000	104 - 4245 - 000-866254572-4 000623	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.310.964-** LEANDRO DOS SANTOS BATISTA C239830F6CC883C7F99EE4000	104 - 4245 - 000-866254564-3 000625	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.471.694-** LEITON GOMES DOS SANTOS 7739C2DAA138831873FCC4000	104 - 4245 - 000-750747738-0 000627	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.762.298-** LETICIA CAMARGO RODRIGUES DD39452EABB8835C89ADD4000	104 - 4245 - 000-750747737-2 000629	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.283.174-** LETICIA EVELYN EMIDIO DA SILVA DB39CA5525088353E6DFF4000	104 - 4245 - 000-750747736-4 000631	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.334.244-** LETICIA GALDINO DA SILVA 45396D97E258833BA1F994000	104 - 4245 - 000-866254561-9 000633	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.991.224-** LILIANE ALVES LIMA 6D39AE1112B883B9607334000	104 - 4245 - 000-866254548-1 000635	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.534,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.876.944-** LIVIA ALVES DAMASCENO MIRANDA 62398CF93D2883B4A02BB4000	104 - 4245 - 000-866254261-0 000637	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.589,02
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.670.464-** LORENA NUNES VALENCA BB39590058C88387EF6994000	104 - 4245 - 000-866254526-0 000639	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.407.734-** LUANA BASTOS PEIXOTO D739632CF948831751BEE4000	104 - 4245 - 000-866254519-8 000643	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.603,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.548.874-** LUANA GONCALVES DA SILVA 7839215650A883456DCEE4000	104 - 4245 - 000-794504596-1 000645	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.230.835-** LUAN GONÇALVES SA 8D3932CA9F28834BEDA004000	104 - 4245 - 000-970130397-6 000641	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.489.434-** LUANNA THAMYRES GONSALVES 0739BFA80E68838B251554000	104 - 4245 - 000-866254518-0 000647	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.547.724-** LUCAS DE SANTANA FLORENCIO 5939F8FDED888377CD8224000	104 - 4245 - 000-866254251-2 000649	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.084.774-** LUCAS PESSOA LIMA 7D3954EA468883C55DF774000	104 - 4248 - 000-795561323-7 000651	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.500.194-** LUCIANA DA SILVA ALVES D539346192C883A3F80AA4000	104 - 4245 - 000-866254513-9 000653	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 522,33
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.821.614-** LUCIANA DE LIMA SANTANA 34399A8EE0B8835CF63224000	104 - 4245 - 000-866254506-6 000655	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.139.714-** LUCIANA MARTINS SANTOS 9439B4AB9AB88359065CC4000	104 - 4248 - 000-775740792-4 000657	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.625,13
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.150.514-** LUCIANA REGO RODRIGUES EE39990957B88331ED3114000	104 - 4245 - 000-866254499-0 000659	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.842,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.034.658-** LUCIANA VIEIRA DOS SANTOS E5396ABFFBC8833903B004000	104 - 4245 - 000-970130394-1 000661	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.625,13

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.914.744-** LUCIANE SIMOES ALVES 7939290C73E8833AABD994000	104 - 4245 - 000-866254497-3 000663	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.722,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.092.224-** LUCIANO BOTELHO ALVES CD3947353F18836C61F444000	104 - 4245 - 000-866254493-0 000665	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.253.774-** LUCIARA BARBOSA DOS SANTOS C93961A66B7883B8496DD4000	104 - 4245 - 000-743689133-3 000667	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.722,66
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.070.724-** LUCIDALVA REGINA DOS SANTOS B839774365388306A7BAA4000	104 - 4245 - 000-853229052-1 000669	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.892.704-** LUCIELMA OLIVEIRA PEIXOTO ALVE FA390ADDE51883D2C55444000	104 - 4245 - 000-866254228-8 000671	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 522,33
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.789.924-** LUISA VALENÇA DE OLIVEIRA C4399541ED5883CBBE3CC4000	104 - 4245 - 000-970130381-0 000673	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.411.364-** LUIZ ALBERTO PINHEIRO DA 863957C827E883F9FC1004000	104 - 4245 - 000-866254463-9 000675	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.600,39
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.078.904-** LYDIANNE COSTA SANTOS CC39841FF95883281D4114000	104 - 4245 - 000-866254454-0 000677	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.514.724-** MACIEL PEDRO SILVA LEAO 3A39F34B50A88360F1B664000	104 - 4245 - 000-866254225-3 000679	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.823.044-** MADGE MICHELLY DE LIMA FARIAS A939950042288388E05554000	104 - 4245 - 000-853229051-3 000681	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.112,12
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.781.464-** MADILEINY DA SILVA FEITOSA B13981FF247883B0144554000	104 - 4245 - 000-747717113-0 000683	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.779.184-** MAIRA ADRIANA DUTRA SA 63397B5068988307D04DD4000	104 - 4248 - 000-744648452-8 000685	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.885,46
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.980.334-** MANOEL PEDRO DA SILVA FILHO 5E3906DD7868834E6F8FF4000	104 - 4245 - 000-970130377-1 000687	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.857.824-** MANOEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR BE3972822088832667F664000	104 - 4245 - 000-794504503-1 000689	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.534,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.896.374-** MARCELE MARIA DE CASTRO APRATT F8392F54B098830F616CC4000	104 - 4245 - 000-866254432-9 000691	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.187.644-** MARCIA CRISTINA DA CONCEICAO B 5A39478C7D3883EFC64994000	104 - 4245 - 000-744320458-3 000693	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.273,45
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.867.014-** MARCIA CRISTINA DOS SANTOS SEN 9D391C850EA8834F5A1DD4000	104 - 4245 - 000-866252156-6 000695	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.679.284-** MARCIA FERNANDA BONFIM 34392303429883241358840000	104 - 4245 - 000-866252148-5 000697	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.015.714-** MARCIA MARQUES DA SILVA 41398F6B780883377ED224000	104 - 4245 - 000-866252144-2 000699	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.867,07
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.941.574-** MARCIA VITOR DE OLIVEIRA D7391C4CDF188352E1E994000	104 - 4245 - 000-866252124-8 000701	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.993,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.138.224-** MARCIELLY ALYCE BARBOSA DOS SA 7D3905801B58839EA67EE4000	104 - 4245 - 000-866252114-0 000703	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.181.194-** MARCIO FERREIRA DE SOUZA 0139997CF4B88378810FF4000	104 - 4245 - 000-866252105-1 000705	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.240.684-** MARCUS ANTONIO ALMEIDA GUEDES B1396FAB413883500D8554000	104 - 4245 - 000-750747734-8 000707	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.389.794-** MARGARETH DOS SANTOS 0839F7AEC0888347517DD4000	104 - 4245 - 000-853229049-1 000709	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.202.504-** MARGLENE OLIVEIRA SANTOS LOURO 2639D7A72A888381313884000	104 - 4245 - 000-790758168-1 000711	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 214,98
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.948.604-** MARIA ALINE SANTOS DE OLIVEIRA F4392846403883DE60EAA4000	104 - 4245 - 000-853226816-0 000713	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.173.574-** MARIA APARECIDA DOS SANTOS DA395E6DC53883E755D554000	104 - 4245 - 000-936108936-1 000715	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 468,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.661.064-** MARIA APARECIDA IZIDORO DE A439B5A3BF688396B5D334000	104 - 4245 - 000-866252066-7 000717	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.024.124-** MARIA APARECIDA MARTINS DA 50391C494D8883C4341994000	104 - 4245 - 000-866252054-3 000719	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.334,82
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.505.684-** MARIA BETANIA EVARISTO 84396120A25883108FC774000	104 - 4245 - 000-866252053-5 000721	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.759.844-** MARIA BETANIA FERNANDES DA	104 - 4245 - 000-866252037-3 000723	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
Autenticação bancária:	48390AEE44A883DE348774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.157.674-** MARIA CELINA MELO BARBOSA	104 - 4245 - 000-866252027-6 000725	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.589,02
Autenticação bancária:	8A391B6358A88368565554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.706.084-** MARIA CICERA GOMES DA SILVA	104 - 4245 - 000-866252018-7 000727	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
Autenticação bancária:	1A392506342883D9BBBCC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.205.424-** MARIA CLARA CAVALCANTE LIMA	104 - 4245 - 000-853229048-3 000729	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
Autenticação bancária:	0E396F079E288373E77CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.879.194-** MARIA CLARA VASCONCELOS	104 - 4245 - 000-794504594-5 000731	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
Autenticação bancária:	F039F33E7D3883DB98E114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.435.614-** MARIA DANIELE DA ROCHA	104 - 4245 - 000-866252007-1 000733	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.722,97
Autenticação bancária:	2A397FB4C4B883D6DA0AA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.678.294-** MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA	104 - 4245 - 000-866251992-8 000739	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.644,62
Autenticação bancária:	8E395031BCB883F2DFE114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.884.424-** MARIA DE FATIMA SANTOS DA SILV	104 - 4245 - 000-865104508-3 000735	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
Autenticação bancária:	2F393C74F7B883BBC63DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.393.834-** MARIA DE LURDES ALVES DA SILVA	104 - 4245 - 000-750747733-0 000737	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 378,00
Autenticação bancária:	C2393446E768833DD35CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.463.054-** MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA	104 - 4245 - 000-743689132-5 000741	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.112,12
Autenticação bancária:	6B3968448708836D414664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.171.004-** MARIA EDUARDA DA SILVA	104 - 4245 - 000-866251988-0 000743	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	15392E4D4828832DF30BB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.078.533-** MARIA EDUARDA FERREIRA	104 - 4245 - 000-747717104-1 000745	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 3.115,37
Autenticação bancária:	A339A7BC98088329F5A004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.164.714-** MARIA EMANUELE FERREIRA	104 - 4248 - 000-745869444-1 000747	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.470,94
Autenticação bancária:	B139C6ABD5A8839E5C5CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.617.488-** MARIA FERNANDES	104 - 4245 - 000-866251977-4 000749	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
Autenticação bancária:	B839743E39B8839BD78DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.123.614-** MARIA FRANCISCA LIMA BARBOSA	104 - 4245 - 000-866251974-0 000751	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	A739539DD298836A872CC4000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.105.254-** MARIA GORETE DE FRANCA A339EA2E64C883E88AA774000	104 - 4245 - 000-866251973-1 000753	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.208.094-** MARIA HELENICE CESAR DO E639856489F8838EE2D884000	104 - 4245 - 000-866251961-8 000755	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.568,18
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.535.994-** MARIA ILANE MATIAS DE 45394E811E388310954AA4000	104 - 4245 - 000-866251954-5 000757	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.051.184-** MARIA JOSE DOS SANTOS DA398E921F6883EB142884000	104 - 4245 - 000-866251951-0 000759	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.875.534-** MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA V A93974C1F5C88356CDF114000	104 - 4245 - 000-866251947-2 000761	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.430.844-** MARIA JOSELIA CARDOZO DE FB393B5FC74883A62EFCC4000	104 - 4245 - 000-866251933-2 000763	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.589,02
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.983.214-** MARIA LEONIA DOS SANTOS SILVA 6239B6839998835CB53AA4000	104 - 4245 - 000-866251925-1 000765	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.478.124-** MARIA MADALENA GONCALVES DE 1239955CAFA8835F4C1774000	104 - 4245 - 000-866251921-9 000767	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.334,82
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.758.534-** MARIA MADALENA LEMOS LIMA 1E391BCCA2788308D46554000	104 - 4245 - 000-866251916-2 000769	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.147.974-** MARIANA CRISTINA VIEIRA LOPES 8F39E14B6B38830EC49664000	104 - 4245 - 000-866251863-8 000779	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.238.244-** MARIANA GAMA CUNHA BF39409BA3B883A1084FF4000	104 - 4245 - 000-750747731-3 000781	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.128.004-** MARIANA LOPES LUCAS DINIZ E739C1EFB6188334D01DD4000	104 - 4245 - 000-866251855-7 000783	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 780,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.636.924-** MARIANA PEREIRA CORREIA DE AND B539D4D507188323FDE114000	104 - 4245 - 000-866251837-9 000785	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 530,93
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.937.344-** MARIA RAFAELA DA SILVA E239F5647D98836F54D444000	104 - 4245 - 000-866251911-1 000771	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.687,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.382.244-** MARIA RITA EUZEBIO DA SILVA 7C39C003F9788301B57334000	104 - 4245 - 000-866251897-2 000773	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.523.044-** MARIA SILVANIA CARLOS DA SILVA 2239F7FC0E0883F632C994000	104 - 4245 - 000-866251892-1 000775	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 674,52
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.491.584-** MARIA VERONICA DA SILVA C9398DA93AD883BC5A3114000	104 - 4245 - 000-866251877-8 000777	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 875,67
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.156.704-** MARIELY DO NASCIMENTO ALMEIDA 7439B1C01DA8836DF0B224000	104 - 4248 - 000-775740836-0 000787	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.602,45
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.543.074-** MARILIA AGNA RODRIGUES ROCHA 57397F956CC8834572ADD4000	104 - 4245 - 000-790758163-0 000789	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.859.254-** MARILIA CARVALHO DE OLIVEIRA EB39316F330883FB333EE4000	104 - 4245 - 000-866251826-3 000791	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.519.794-** MARILIA DANTAS FARIAS FC3963B270F8837D71DAA4000	104 - 4245 - 000-853227303-1 000793	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.053.954-** MARINA DE OLIVEIRA ROSA C1394E1F9898837F26C224000	104 - 4245 - 000-866251821-2 000795	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.224.524-** MARISA VITAL PASSOS LEITE 51391DF593888331FFF444000	104 - 4245 - 000-866251813-1 000797	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.905.034-** MARTA MARIA DA SILVA SANTOS 8739F4CDCC28830B2AACC4000	104 - 4245 - 000-866251804-2 000799	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.851.334-** MARYELLEN LOPES MENDONCA MORET 17397757ED08839A21BEE4000	104 - 4245 - 000-866247757-5 000801	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.589,02
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.932.764-** MATHEUS CALADO DE LIMA SANTOS 82398CD6663883A824DCC4000	104 - 4245 - 000-866247748-6 000803	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.592.984-** MAYANA MAMEDES DE SOUSA 8C397C816CF883E2548334000	104 - 4245 - 000-750747729-1 000805	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.419.944-** MAYARA ASSUNCAO LEONCIO 2A3969804A88832F730EE4000	104 - 4245 - 000-866247744-3 000807	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.589,02
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.509.744-** MAYRANNE VICTORYA ROCHA SANTOS B239642BD6F88300555884000	104 - 4245 - 000-865105178-4 000809	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.501.803-** MAYSA SOUZA DO NASCIMENTO EC391A900C9883FBA70224000	104 - 4245 - 000-866247729-0 000811	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.345.894-** MICAELA GOMES VIEIRA 4D3968EBCEF8833B3E8884000	104 - 4245 - 000-866247724-9 000813	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.482.694-** MICHAEL DA ROCHA SILVA 473918C1A92883CAB68774000	104 - 4245 - 000-866247719-2 000815	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.473.704-** MICHELLE ALINE VICENTE MORAIS A639F808495883B1A7F334000	104 - 4248 - 000-744664283-2 000817	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.928,84
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.399.664-** MICHELLE DA ROCHA SILVA 6339B087F1E88327530554000	104 - 4245 - 000-866247709-5 000819	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.590.048-** MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES 7D397A752FE883AF1D8AA4000	104 - 4245 - 000-866247707-9 000821	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 4.162,35
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.688.854-** MICHELLE REIS MENDONÇA LOUREIR 4F3952B68C58832B7A1114000	104 - 4245 - 000-853227379-1 000823	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.287.344-** MICHELLI PATRICIA NEVES NOGUEI 05399CA5806883C0F7D224000	104 - 4245 - 000-750747728-3 000825	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.534,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.836.594-** MIKAELLY FERNANDA TENORIO ESPI 4539D5751E8883EB50D114000	104 - 4248 - 000-748489815-6 000827	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.921,19
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.672.814-** MILLENA ALVES SOARES MOURA 37392C855828831FBB3FF4000	104 - 4245 - 000-866247692-7 000829	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.540,41
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.738.104-** MILTON DOS SANTOS SILVA 7139BD84FC188312B39444000	104 - 4245 - 000-866247688-9 000831	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.565.394-** MIQUELINE NICACIO LINS 47392A9288A883A5B7B334000	104 - 4245 - 000-750747727-5 000833	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.999.334-** MIRELA BELARMINO DE AMORIM 9039A25DDCA88371D08774000	104 - 4245 - 000-853229047-5 000835	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.158.654-** MIRELLA MONTENEGRO DOS 4B3902E943D8831AC18664000	104 - 4248 - 000-744659794-2 000837	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.928,84
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.593.654-** MIRIAN GOMES FRAZAO 3E393D5277D883A46E7774000	104 - 4245 - 000-866247678-1 000839	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.398.724-** MONICA ELIZABETE DA SILVA ORES 0F39C3045EC883E8A09444000	104 - 4245 - 000-744320454-0 000841	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.317.065-** MONICA LOPES BEZERRA DE BRITO 4339C8D8F53883FA3E0224000	104 - 4245 - 000-866247669-2 000843	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.338,34
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.893.274-** MONIKE ELLEN ALVES DA SILVA 2D3955E582288326495FF4000	104 - 4245 - 000-866247653-6 000845	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.334,82
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.628.794-** MONIQUE ANDRESSA COUTINHO 7C398FBC1F4883341C1114000	104 - 4245 - 000-970130371-2 000847	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.034.474-** MYCCEANNE EDJANE DA SILVA SANT 4B39E345A7A8833CFC9FF4000	104 - 4245 - 000-743689131-7 000849	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.196.384-** MYLENA PALMEIRA DA SILVA B1398E68331883750530040000	104 - 4248 - 000-794003183-0 000851	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.540,41
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.158.544-** MYLLENA MARIA FERREIRA CANUTO F4397BAEE748832995DBB4000	104 - 4245 - 000-866247647-1 000853	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.605.644-** NADJA MARIA SILVA GONCALVES 7E39D8705FC88344F30DD4000	104 - 4245 - 000-866247639-0 000855	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.136.464-** NAIR FERNANDA GUIMARAES A2394915EFC8833D497554000	104 - 4245 - 000-790758161-4 000857	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.585.038-** NATALIA BRAGATTO LAZARETTI A2391915DBC883C1D39114000	104 - 4245 - 000-866247635-8 000859	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.534,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.681.354-** NATALLY MARY URTIGA GOMES 593930CD0ED88324378444000	104 - 4245 - 000-866247626-9 000861	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.087.464-** NATASHA WONDERFULL DA SILVA C33971DD76188349C74AA4000	104 - 4245 - 000-866247624-2 000863	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.198,41
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.889.204-** NATHASCHA DA SILVA MARTINS ACI AF39B6D16768833A1BA554000	104 - 4245 - 000-749262508-2 000865	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 780,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.498.984-** NAYANNE FELIX CLAUDIO 5639240850C883BE278BB4000	104 - 4245 - 000-866247622-6 000867	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 3.115,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.126.864-** NELITA RODRIGUES DE AZEVEDO E839B4B2D5B8830A41C114000	104 - 4248 - 000-747494315-9 000869	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 3.151,55
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.818.551-** NEUBERT LEITE BARROS 7D398F41155883DFFCCEE4000	104 - 4245 - 000-866247616-1 000871	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.927.554-** NISLEY DELMIRO 0339540AD58883D1FA7554000	104 - 4245 - 000-866247615-3 000873	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.012.264-** NIVANEIDE CONRADO DA SILVA 5A397CF0E31883FA448004000	104 - 4245 - 000-749262186-9 000875	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.848.264-** NYCARLA MARIA LOUREIRO XAVIER 7D3977E4FD1883522C8444000	104 - 4245 - 000-866247609-9 000877	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.727,20
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.208.484-** PALLOMA CRISTINA DE MELO MORAE 3B39CC7F14B883BB7A5CC4000	104 - 4245 - 000-866247601-3 000879	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.123.984-** PAMELA SILVA DE AMORIM EA3948383E588302BE3554000	104 - 4245 - 000-866247594-7 000881	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.534,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.951.744-** PATRICIA DE OLEGARIO BONFIM 7739C36E5E3883207B0554000	104 - 4245 - 000-866247587-4 000883	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.735.074-** PATRICIA TENORIO FERNANDES DE 7B395ACF0E088311FCA224000	104 - 4245 - 000-866247571-8 000885	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.589.135-** PAULA VERENA COSTA FERREIRA 9D39520E72A883881FA444000	104 - 4245 - 000-866247566-1 000887	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.659,18
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.756.724-** PAULO CESAR GONCALVES DOS C539DAFA9AA8834458A554000	104 - 4245 - 000-749262504-0 000889	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 493,39
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.166.654-** PAULO LOPES DA SILVA C3396DCA48A8830244A774000	104 - 4245 - 000-749262502-3 000891	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 493,39
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.643.634-** POLLIMARY NATALIA DA SILVA D7396B2B78C883DCF78CC4000	104 - 4245 - 000-853229046-7 000893	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.644,62
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.916.834-** PRISCILA MARIA DA SILVA 3539007A1C6883D514B334000	104 - 4245 - 000-866247545-9 000895	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.625,13
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.510.744-** PRISCILA PEREIRA DA SILVA 5039856A93888393300334000	104 - 4245 - 000-865104458-3 000897	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.621.354-** RAFAEL CORREIA SANTANA 9639A211F128834005BCC4000	104 - 4245 - 000-743689122-8 000899	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.722,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.460.024-** RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO DA39185E5E9883DE71D114000	104 - 4245 - 000-866247539-4 000901	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.198,41

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.301.924-** RAFAEL JORGE MELO DE OMENA 9039DF8C6C788349253444000	104 - 4245 - 000-970130361-5 000903	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.131.274-** RAIANE SILVA DE OLIVEIRA 9639B4430DC8832F93C774000	104 - 4248 - 000-791007631-3 000905	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.921,19
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.474.814-** RAISSA PEREIRA BARACHO 3039680220A883206BCBB4000	104 - 4245 - 000-866247528-9 000907	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.906.804-** RAPHAELA FABIANA FIDELIS SANTO 8C39385EFDE883BB445884000	104 - 4248 - 000-775740525-5 000909	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.600,39
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.687.904-** REGILENE DE LIMA RODRIGUES 6E39ABDE0338835327DBB4000	104 - 4245 - 000-866247514-9 000911	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.589,02
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.706.954-** RENATA DE SANTANA CALADO 123927B2ED4883A6FF0AA4000	104 - 4248 - 000-790525207-9 000913	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.644,62
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.240.624-** RENATA JULIANA DA SILVA SANTOS 8A39485E3E08834BEF4554000	104 - 4245 - 000-866246741-3 000915	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.625,13
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.449.194-** RENATA KIARA LINS VALENÇA CARN F13959E26D3883E2FB4AA4000	104 - 4248 - 000-795561571-0 000917	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.874.684-** RENE DE OLIVEIRA SILVA CF396DEBBE588320438994000	104 - 4245 - 000-866246721-9 000919	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.687,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.049.534-** RHAYLANNE DE HOLANDA FEITOSA 7B3995087A48835FDF6114000	104 - 4245 - 000-866246719-7 000921	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.437.824-** RITA DE CASSIA LIMA DOS SANTOS 68394328D7F883B71AC554000	104 - 4245 - 000-853229044-0 000923	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.540,41
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.078.284-** RITA DE CASSIA PRADO DE MORAES 4E39EA54C858830928EEE4000	104 - 4245 - 000-749262495-7 000925	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.352.484-** RIVIA NASCIMENTO DA ROCHA 6939CA87A1E883AE445FF4000	104 - 4245 - 000-866246715-4 000927	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.264,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.203.744-** ROBERTA FIGUEIREDO MATTOS FERR A3394A468C2883CA059EE4000	104 - 4245 - 000-749262492-2 000929	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.645.974-** ROBERTA GUIMARAES BARRETTO 3039015DD1A883F88A5224000	104 - 4245 - 000-866246701-4 000931	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.217.994-** ROBERTO HENRIQUE DA SILVA SANT 7539DA2780B883C6278444000	104 - 4245 - 000-866246695-6 000933	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.584.885-** ROBERTO JOSE DA SILVA 823972790BA8833805F554000	104 - 4245 - 000-866246686-7 000935	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.925.444-** RONDINELLI DE MOURA BARBOSA 9939F8798CC883C3513DD4000	104 - 4245 - 000-866246674-3 000937	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.260,87
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.564.124-** ROSANA SANTOS DE ALBUQUERQUE 5539A8219398835A453AA4000	104 - 4245 - 000-866246672-7 000939	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.831.614-** ROSANE MARIA DE SOUZA 15391C5C137883F20A1004000	104 - 4245 - 000-866246659-0 000941	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.860.634-** ROSANGELA ALVES PEREIRA E939805468E883451CB444000	104 - 4245 - 000-794504593-7 000943	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.436.134-** ROSEANE PONTES DA SILVA 58396A8CE5688305323774000	104 - 4245 - 000-866246641-7 000947	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.207.334-** ROSE EMANUELLE MARINHO 5F39FA6D643883AFBD4884000	104 - 4245 - 000-749262486-8 000945	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.884.114-** ROSELANDIA ALCIDES 1339C2E184488337D32224000	104 - 4245 - 000-866246634-4 000949	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.198,41
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.036.384-** ROSELY FIRMINO DA SILVA 4539FBD68518833F33F554000	104 - 4245 - 000-970130353-4 000951	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 505,51
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.710.404-** ROSEMARY ESTEVAM DO NASCIMENTO 1C39DF1714688384177EE4000	104 - 4245 - 000-866246621-2 000953	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.080.854-** ROSEMARY SILVA DE MORAIS 8F39772D40C8833AA07994000	104 - 4245 - 000-866246618-2 000955	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.112,12
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.420.094-** ROSEMEIRE MELO DOS SANTOS PASS 6239CE95DD0883D9C1FBB4000	104 - 4245 - 000-866246613-1 000957	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.513.354-** ROSENILDO GOMES DOS SANTOS 8D3954D467B883D4B50664000	104 - 4245 - 000-866246607-7 000959	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.536.844-** ROSETANIA LOPES PEREIRA FB39CA67B7B883FD591444000	104 - 4245 - 000-866246597-6 000961	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.292.384-** ROSIMERY WANDERLEY DE AQUINO L	104 - 4248 - 000-744657008-4 000963	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
Autenticação bancária:	58399444CEC8839E26BEE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.117.014-** ROZILENE SILVA TEIXEIRA	104 - 4248 - 000-775740573-5 000965	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.921,19
Autenticação bancária:	1539AF7C187883E6E7F774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.715.684-** ROZINETE DA SILVA DUARTE	104 - 4245 - 000-743689112-0 000967	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 505,51
Autenticação bancária:	D339211B4638830099E774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.459.904-** RUMMENIGGE DE MOURA	104 - 4245 - 000-866246583-6 000969	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	F4390972873883DB74CEE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.738.284-** SABRINA MENDES DOS SANTOS	104 - 4248 - 000-745869465-4 000971	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
Autenticação bancária:	5539D94FBE28833EC3D664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.314.365-** SAMIRA JANAINA LIMA WANDERLEY	104 - 4245 - 000-866246569-0 000973	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	AE39ACE70D08835D602774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.541.064-** SANDRA EUGENIO DA SILVA	104 - 4245 - 000-750747726-7 000975	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
Autenticação bancária:	F739865503A8837FDF7884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.187.794-** SANDRA MARCIA DA SILVA ALVES	104 - 4245 - 000-866246567-4 000977	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.993,57
Autenticação bancária:	D43922B2B8B883809DF774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.947.514-** SANDRA REGINA SOUZA DOS	104 - 4248 - 000-795561849-2 000979	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.644,62
Autenticação bancária:	07394BFF6FC88315B56FF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.663.304-** SARA CRISTINE DA SILVA LIMA	104 - 4245 - 000-866246553-4 000981	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
Autenticação bancária:	D8391719621883D8A53114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.739.824-** SARAH NATALIE ALBUQUERQUE DA	104 - 4245 - 000-866246549-6 000985	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
Autenticação bancária:	273945668098838AA02884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.475.894-** SARA MARIANA ROCHA DA SILVA	104 - 4245 - 000-866246552-6 000983	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
Autenticação bancária:	E839EBED08D883C3AD3444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.280.714-** SHEYLLA MELO DE LIMA	104 - 4245 - 000-866246535-6 000987	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Autenticação bancária:	F839F8E210A8835837AEE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.758.354-** SIELIJA MAYANNE SILVA DE ALMEI	104 - 4245 - 000-750747725-9 000989	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.433,29
Autenticação bancária:	5E392F192778835D7D0114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	***.791.314-** SILVINA KAROLINE PAULO DO NASC	104 - 4248 - 000-791007527-9 000991	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.644,62
Autenticação bancária:	E039BC6138F8838DCD6004000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.803.464-** SIMONE BULHOES DOS SANTOS CC39C031E24883B8073AA4000	104 - 4245 - 000-866246515-1 000993	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.260.004-** SIMONE DE SOUZA CALHEIROS FF39DDF13418831291AFF4000	104 - 4245 - 000-790758157-6 000995	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.198,41
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.538.517-** SIMONE DOS SANTOS 6439378E141883DD5A7664000	104 - 4245 - 000-866246512-7 000997	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.568,18
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.345.634-** SIMONE FIRMINIO FERREIRA PAZ 493988D220F8837A002EE4000	104 - 4245 - 000-866246504-6 000999	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.494,62
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.920.754-** SIMONE SOARES BRITO 4439D0C357D8835F4CD334000	104 - 4245 - 000-866246499-6 001001	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.821.014-** SIMONY GOMES DA SILVA BC39CA4328888301C89554000	104 - 4245 - 000-866246495-3 001003	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.599.294-** SISSIANE VIANA DOS SANTOS 5D39F5A4E4588350A36994000	104 - 4245 - 000-866246485-6 001005	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 674,52
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.164.484-** SMYLLA CAVALCANTE DE OLIVEIRA F639F749A618833B111444000	104 - 4248 - 000-794002065-0 001007	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.540,41
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.368.144-** STHEFANY REGO RAMOS 5239998BCDD883AD10F554000	104 - 4245 - 000-866246477-5 001009	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 890,32
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.483.304-** SUELEN QUITERIA SANTOS C039CA0B225883E967E114000	104 - 4245 - 000-866246474-0 001011	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.198,41
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.354.938-** SUELI FRANCISCA DA SILVA 85393C9712088396D6DAA4000	104 - 4245 - 000-853229043-2 001013	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.201.684-** SUELLEN FERNANDA SANTOS DE FF396E3F55E883403F3DD4000	104 - 4248 - 000-734280363-5 001015	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 990,68
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.125.094-** SUELLEN FERNANDES SANTANA A03993FD64688320ADDDD4000	104 - 4245 - 000-750747724-0 001017	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 604,15
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.861.824-** SUELLEN MACHADO CLAUDINO 6139767E6468830A261DD4000	104 - 4245 - 000-866246466-0 001019	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.150.594-** SUELY DA SILVA DE ABREU 9E398E99C09883ACCB7334000	104 - 4245 - 000-866244786-2 001021	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.875.844-** SUEME DO NASCIMENTO LIMA DE FR 9239EA9F8148838CC43444000	104 - 4245 - 000-866244781-1 001023	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.079.574-** SUNARA DUQUE DE OLIVEIRA 453958195558834 65A5444000	104 - 4245 - 000-866244767-6 001025	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.599.594-** TACIANA PATRICIA MARINHO DA SI 3C392AC2326883ED870334000	104 - 4248 - 000-748489765-6 001027	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.446,93
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.393.434-** TALITA TENORIO GOMES FERREIRA B8395B305F98835BDB2FF4000	104 - 4245 - 000-866244762-5 001029	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.600,39
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.876.364-** TAMARA CRISTINA MORAES DOS 4B392EE6882883D3D98FF4000	104 - 4245 - 000-970130338-0 001031	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.372.004-** TAMARA MIRT S DE MEDEIROS 1B3992017C588310637994000	104 - 4245 - 000-866244744-7 001033	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 890,32
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.190.824-** TAMARA MONIQUE AMORIM DA 0639FBA92C78830B58EFF4000	104 - 4245 - 000-866244714-5 001035	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.766.554-** TAMIRES SANTIAGO CARVALHO 7039A4BC2E188389E2B114000	104 - 4248 - 000-748489874-1 001037	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.484,10
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.489.934-** TARCIANO TIMOTEO DE ANDRADE E639F7712DF883A95BD224000	104 - 4248 - 000-748489844-0 001039	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.010.044-** TATIANE OLIVEIRA FONSECA 91397D093678838A2EB444000	104 - 4245 - 000-866244694-7 001041	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 780,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.522.184-** TATIANE SANTANA DE MELO 5139CBA7C4188314721334000	104 - 4245 - 000-865105076-1 001043	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.701.634-** TATYALLA ROCHA AQUINO 5939BB733698831365CFF4000	104 - 4245 - 000-749262481-7 001045	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.008.336-** THAIS DE OLIVEIRA GODINHO FD39BE7EDD8883927C3884000	104 - 4245 - 000-749262477-9 001047	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 780,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.131.054-** THAISE ROSE SARMENTO RAMOS 38390A5587E8837817F114000	104 - 4245 - 000-866244656-4 001051	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 780,17
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.466.004-** THAIS REGINA DA SILVA B33908F42C5883B6E47004000	104 - 4245 - 000-787264102-0 001049	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 468,85

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.744.794-** THAMIRIS KARLA DA SILVA PONTES BD39B46BA66883128D4CC4000	104 - 4245 - 000-970130317-8 001053	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.675.404-** THAYANNA BEATRIZ LINS LEITE AL E4394B7E49D88315E5FCC4000	104 - 4245 - 000-866244619-0 001055	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.171.334-** THAYNA RAISSA ALMEIDA TRINDADE CD392EED4D88833B391EE4000	104 - 4245 - 000-749262471-0 001057	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 847,45
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.274.584-** THAYSE CABRAL DE SANTANA 1A3962631408831790ACC4000	104 - 4245 - 000-866244601-7 001059	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.993,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.927.824-** THAYSE DA SILVA GUEDES 2D395FE5BAD8834A34BDD4000	104 - 4245 - 000-866244591-6 001061	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.170.384-** THAYSE LUANA FARIAS COSTA 6539369A919883BDE63EE4000	104 - 4245 - 000-866244581-9 001063	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.113.734-** THAYSSA GUSMAO CAVALCANTI DE O 2E39482C20E883E3072DD4000	104 - 4245 - 000-866244569-0 001065	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.411.744-** THIARA JANE TAVARES LIMA DA SI 2439DE5CE92883767F0CC4000	104 - 4245 - 000-866244556-8 001067	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.928,84
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.305.614-** THYAGO BERNARDO BATISTA DE 723939A1ACA883BD8F0CC4000	104 - 4245 - 000-866244549-5 001069	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.438.784-** TRICIA MARIANA NUNES FEITOSA 2139BC4C48F883F9DD8444000	104 - 4245 - 000-866244544-4 001071	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.797.894-** VALDENIA MARIA NOGUEIRA DA SIL 1D39083240F88329F5E114000	104 - 4245 - 000-866244538-0 001073	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.713,51
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.740.394-** VALDERICE MARIA DA SILVA 3E3935834D9883422D9FF4000	104 - 4245 - 000-866244536-3 001075	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.644,62
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.097.574-** VALERIA CRISTINA DA SILVA MARI C539A582B6088300B1E994000	104 - 4245 - 000-866244528-2 001077	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.071.194-** VALERIA DE CASSIA UCHOA BORGES D3396226D1788302DE7BB4000	104 - 4245 - 000-866244526-6 001079	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.130.404-** VANESSA DE MOURA RAMALHO 3239BC82FAF88354A4E114000	104 - 4245 - 000-866244511-8 001081	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.589,02

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.741.534-** VANESSA FARIAS OLIVEIRA 3C396ADAA938831E067554000	104 - 4245 - 000-866244509-6 001083	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.625,13
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.653.824-** VANESSA SANTANA VILAS BOAS SOU C839DC312DF88341898774000	104 - 4245 - 000-866244501-0 001085	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.113.054-** VANISE LIMA AMORIM F539B29696F8835BDF7444000	104 - 4245 - 000-866244498-7 001087	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.721.964-** VANUSA MARIA BARBOSA DA SILVA 1439B7F82A9883F48C0774000	104 - 4245 - 000-866244496-0 001089	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.260,87
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.829.794-** VASTI PIMENTEL DO NASCIMENTO 3E398206B5188349C7DBB4000	104 - 4248 - 000-734280302-3 001091	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 641,03
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.801.244-** VERONICA GONZAGA DA SILVA 72397224A65883F1A2A774000	104 - 4245 - 000-865104906-2 001093	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.478,37
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.379.544-** VICTORIA OLIVEIRA DE LIMA F039D7DBF23883AE786994000	104 - 4245 - 000-866244492-8 001095	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.761.274-** VILLYANE LETICIA LIMA DA SILVA 3A39130BCBB8835ED98004000	104 - 4245 - 000-866244491-0 001097	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 3.414,57
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.616.934-** VINICIUS MARCELINO DA SILVA LI 33391571C5B88349175114000	104 - 4245 - 000-866244488-0 001099	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.633.504-** VITORIA RADARANE DA SILVA CAVA 52398DAED5188352D32884000	104 - 4245 - 000-866244482-0 001101	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.199.424-** VITORIA REGIA SILVA DOS SANTOS 7E395532DA3883CDD7B884000	104 - 4245 - 000-866244477-4 001103	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.241,58
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.766.204-** VIVIANE CRISTINA NOBRE DA SILV 76390FE930B883E2C95CC4000	104 - 4248 - 000-775740118-7 001107	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.921,19
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.149.544-** VIVIANE KARINE DE MORAES SANTA CC395BFD741883E63C3334000	104 - 4248 - 000-775740611-1 001109	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.708.884-** VIVIAN PAULA DA SILVA 04391DA0809883A7465334000	104 - 4245 - 000-866244467-7 001105	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.600,39
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.197.194-** WALLISON DOS SANTOS 1539D2DC3FF883B3C70DD4000	104 - 4245 - 000-866244462-6 001111	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #921.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.770.974-** WANESKA PADRE DOS SANTOS 1D3911C1FE988394C93114000	104 - 4245 - 000-866244457-0 001113	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.867.094-** WANESSA DE ARAUJO MELO EC39FE46F67883C4577224000	104 - 4245 - 000-866244452-9 001115	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.563,09
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.162.404-** WANESSA NAYARA DE MELO SILVA 9839D6DB899883FB1F2DD4000	104 - 4245 - 000-866244447-2 001117	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.264,86
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.158.515-** WELLYSON RUBEM DE SOUZA SOARES FB392FCBDE888330311114000	104 - 4248 - 000-748490013-4 001119	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.741,08
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.754.124-** WILLAMS GARCIA DA SILVA FILHO AF396289C5688342210884000	104 - 4245 - 000-790758155-0 001121	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.334,82
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.603.724-** WYSLANIE RODRIGUES DA SILVA 7339CB6E0D288321282114000	104 - 4245 - 000-794504501-5 001123	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.890,97
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.148.404-** YSIS DA SILVA VALENTIM B5398995EC188343B82BB4000	104 - 4245 - 000-749262467-1 001125	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 1.998,92
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	***.552.484-** YVE LEAO BITTENCOURT BRANDAO 7E39870997F8833FFEF554000	104 - 4245 - 000-866244442-1 001127	01/04/2024 01/04/2024	Pago Aceita	666 921	R$ 2.574,80
Totais para este	**563 registros**	**Pagamento:**				**R$ 1.119.727,20**

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 594 ADEILDO AZEVEDO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 008.293.364-27 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 41 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 568 ADLLA CARVALHO PINHO Situação: Trabalhando CPF: 053.227.734-10 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 64 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 2 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.361,90

Empr.: 309 ADLLA NAYHANNE DE ANDRADE HOLANDA Situação: Trabalhando CPF: 059.924.324-42 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 68 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	887,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	2.577,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS			9,81	296,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	756,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	8,78 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	2.070,32 P	998	I.N.S.S.			7,50	72,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS			22,50	149,74 D

ND: 0 Proventos: 3.996,00 Descontos: 3.105,68 Informativa: 319,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 890,32
NF: 0 Base INSS: 3.996,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.996,00 Valor FGTS: 319,68 Base IRRF: 890,32
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 755 ADONES SABINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 051.815.204-99 Adm: 23/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 85 Horas Mês: 200,00
Cargo: 21 ANALISTA DE RH C.B.O: 413105 Filial: 1 Salário: 2.800,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.800,00 P	998	I.N.S.S.			8,39	234,81 D
				223	PENSAO ALIMENTICIA 20% SAL. MIN			20,00	282,40 D

ND: 2 Proventos: 2.800,00 Descontos: 517,21 Informativa: 224,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.282,79
NF: 1 Base INSS: 2.800,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.800,00 Valor FGTS: 224,00 Base IRRF: 1.903,61

Empr.: 319 ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA GAMA SC Situação: Trabalhando CPF: 055.944.794-90 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 61 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.			8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	61,42 D
				227	CONTRIBUICAO SINDICAL			1,50	48,60 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 397,63 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.842,37
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 676 ADRIANA EPIFANIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 060.080.924-22 Adm: 01/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 68 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.540,41
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 657 ADRIANA FERREIRA GALVÃO Situação: Trabalhando CPF: 070.696.904-95 Adm: 12/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 53 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	887,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.577,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	9,81	296,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	756,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,78 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	2.070,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS	22,50	149,74 D

ND: 0 Proventos: 3.996,00 Descontos: 3.105,68 Informativa: 319,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 890,32
NF: 0 Base INSS: 3.996,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.996,00 Valor FGTS: 319,68 Base IRRF: 890,32
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 632 ADRIANA GERARD DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 038.740.674-32 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 78 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	482,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.620,06 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	8,16	143,94 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	441,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,15 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.125,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	28,94 D

ND: 2 Proventos: 2.331,00 Descontos: 1.837,61 Informativa: 186,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 493,39
NF: 0 Base INSS: 2.331,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,00 Valor FGTS: 186,48 Base IRRF: 143,15
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 343 ALBA ISABELA FARIAS PIMENTEL Situação: Trabalhando CPF: 131.154.754-11 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 62 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 732 ALBERTO MARX BRANDAO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 108.885.794-97 Adm: 25/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 673 ALEANE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 076.856.474-35 Adm: 16/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE			6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 265 ALESSANDRA EMIDIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 924.898.854-72 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.			8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 322 ALEXANDER CAMPOS FERREIRA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 106.287.254-18 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.			8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92

Empr.: 220 ALEXANDRE SOARES AGRA Situação: Trabalhando CPF: 058.330.144-41 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 65 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.			8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 161 ALEXSANDRA DE LIMA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 911.660.044-49 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 557 ALEXSSANDRA ANA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 104.628.974-86 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 30 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 497 ALFEU SIDERI CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 101.888.794-63 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 675 ALINE DE OLIVEIRA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 045.775.414-16 Adm: 01/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 52 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.082,53 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	329,47 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2024 a 08/03/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/03/2024 a 15/03/2024

Empr.: 290 ALINE DE SOUZA ANDRADE DIEGUES Situação: Trabalhando CPF: 040.753.484-90 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 4 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	767,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.329,77 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	9,33	247,30 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,93 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.790,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS	15,00	73,60 D

ND: 1 Proventos: 3.502,67 Descontos: 2.722,50 Informativa: 280,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 780,17
NF: 0 Base INSS: 3.502,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.502,67 Valor FGTS: 280,21 Base IRRF: 590,58
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 633 ALINE GONCALVES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 056.969.294-60 Adm: 27/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 81 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,77 D

ND: 1 Proventos: 3.240,00 Descontos: 325,38 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.914,62
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.762,80

Empr.: 589 ALINE LUCAS VIEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 098.611.234-82 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 59 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.554,01 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	53,59 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/03/2024 a 08/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 144 ALINE MARIA MARINHO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 066.385.784-80 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 11 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 87 ALINE PORTO NOBRE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 009.022.304-76 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 85 Horas Mês: 200,00
Cargo: 40 AUXILIAR DE RH II C.B.O: 411030 Filial: 1 Salário: 1.700,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.700,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,82 D

ND: 2 Proventos: 1.700,00 Descontos: 131,82 Informativa: 136,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.568,18
NF: 0 Base INSS: 1.700,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.700,00 Valor FGTS: 136,00 Base IRRF: 1.189,00

Empr.: 753 ALINE RODRIGUES SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 092.161.024-62 Adm: 22/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 26 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.554,01 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	53,59 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 2 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.325,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/03/2024 a 14/03/2024

Empr.: 776 ALLAN GUSTAVO CHAVES TEIXEIRA CAVAL(Situação: Trabalhando CPF: 086.879.114-83 Adm: 10/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	31,20 D

ND: 1 Proventos: 3.240,00 Descontos: 318,81 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.921,19
NF: 1 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.675,20

Empr.: 569 ALYCIA MARIA LUCENA TORRES CAVALCAN Situação: Trabalhando CPF: 026.488.804-96 Adm: 02/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 32 GERENTE REGIONAL C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 3.257,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.257,60 P	998	I.N.S.S.		9,14	323,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,02 D

ND: 0 Proventos: 3.540,00 Descontos: 424,63 Informativa: 283,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.115,37
NF: 0 Base INSS: 3.540,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.540,00 Valor FGTS: 283,20 Base IRRF: 3.216,39

Empr.: 160 AMANDA DE FREITAS GAMA Situação: Trabalhando CPF: 054.995.074-57 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 82 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 393 AMANDA KATIELLE GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 121.267.374-38 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 57 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.654,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	674,30 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	8,89	67,48 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	189,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,83 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	503,44 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS	15,00	17,32 D

ND: 0 Proventos: 2.629,77 Descontos: 907,11 Informativa: 210,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,66
NF: 0 Base INSS: 2.629,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.629,77 Valor FGTS: 210,38 Base IRRF: 1.722,66
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 264 AMANDA KELLY SILVA DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 090.116.854-82 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.082,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	484,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	8,06	42,54 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	131,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,21 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	329,47 P	998	I.N.S.S.	7,50	97,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				

ND: 0 Proventos: 1.826,19 Descontos: 627,78 Informativa: 146,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.198,41
NF: 0 Base INSS: 1.826,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,19 Valor FGTS: 146,09 Base IRRF: 1.198,41
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 384 AMANDA LIMA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 034.534.494-44 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 2 Proventos: 2.840,00 Descontos: 239,61 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.600,39
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.221,21

Empr.: 114 AMARA LUCIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 010.391.044-10 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 203 AMARA SEVERO DA CONCEICAO Situação: Trabalhando CPF: 347.206.344-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 267 AMAURY LUIZ LESSA NETO Situação: Trabalhando CPF: 065.517.484-22 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 4 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 247 ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 361.583.724-04 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 70 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	96,46 D

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 245,38 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,62
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 744 ANA CAROLINA BERTOLINO DO NASCIMEN Situação: Trabalhando CPF: 118.953.964-09 Adm: 06/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 29 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.325,20

Empr.: 397 ANA CAROLINA CORREIA SERAFIM Situação: Trabalhando CPF: 073.006.514-61 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 26 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 748 ANA CAROLINA DE SOUZA MAIA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 106.260.674-48 Adm: 24/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 44 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,20 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 318,81 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.921,19
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.675,20

Empr.: 533 ANA CRISTINA DA SILVA GONCALVES DO N Situação: Trabalhando CPF: 007.938.004-20 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.554,01 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	53,59 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2024 a 05/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 223 ANA KARLA BARBOSA DE ARAUJO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 051.081.314-37 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 64 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 658 ANA KARLA DE ATHAYDE Situação: Trabalhando CPF: 061.279.274-98 Adm: 14/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	647,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.030,65 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	8,89	202,45 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	569,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,58 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.510,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	54,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS	15,00	44,23 D

ND: 0 Proventos: 3.009,33 Descontos: 2.334,81 Informativa: 240,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 674,52
NF: 0 Base INSS: 3.009,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.009,33 Valor FGTS: 240,74 Base IRRF: 674,52
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 737 ANA KAROLYNA SOUZA ANDRADE BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 062.142.134-00 Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 49 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.540,41
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.129,60

Empr.: 528 ANA LUIZA TENORIO GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 074.099.044-61 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 4 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 1 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 645 ANA MARCIA SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 013.133.164-74 Adm: 07/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.540,41
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 327 ANA MARIA MARTINS BARROS Situação: Trabalhando CPF: 941.090.604-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.270,80 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	141,20 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2024 a 15/03/2024

Empr.: 573 ANA MARIA MARTINS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 085.275.654-20 Adm: 09/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.827,90 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,41 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	63,03 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2024 a 20/03/2024

Empr.: 106 ANA PATRICIA JANUARIO LIMA Situação: Trabalhando CPF: 115.932.894-30 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 27 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 246 ANA PATRICIA PORTO VERGETTI DE SIQUE Situação: Trabalhando CPF: 860.060.964-04 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 39 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 2 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 1.862,40

Empr.: 717 ANA PAULA MARQUES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 103.543.224-27 Adm: 08/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 37 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.869,92 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	287,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/03/2024 a 22/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 162 ANA VALERIA ALVES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 031.001.404-27 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 145 ANDERSON INACIO COSTA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 122.061.034-86 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 12 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.438,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	674,30 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	215,76 P	812	INSS FERIAS		8,89	67,48 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,83 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	189,77 P	998	I.N.S.S.		7,87	147,18 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	503,44 P	942	IRRF FERIAS		15,00	17,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P					

ND: 0 Proventos: 2.629,77 Descontos: 907,11 Informativa: 210,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,66
NF: 0 Base INSS: 2.629,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.629,77 Valor FGTS: 210,38 Base IRRF: 1.722,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2024 a 14/03/2024
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 479 ANDREA BRANDAO ALBUQUERQUE MARANI Situação: Trabalhando CPF: 032.194.874-24 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 70 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.		8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 619 ANDREA COELHO DA PAZ LUNA Situação: Trabalhando CPF: 553.674.024-53 Adm: 22/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	16,00	753,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	484,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	329,46 P	812	INSS FERIAS		8,06	42,54 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	131,79 P	998	I.N.S.S.		7,50	97,42 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	329,47 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P					

ND: 0 Proventos: 1.826,18 Descontos: 627,78 Informativa: 146,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.198,40
NF: 0 Base INSS: 1.826,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,18 Valor FGTS: 146,09 Base IRRF: 1.198,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2024 a 30/03/2024
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 429 ANDREA DE FATIMA DO CARMO DE MENEZI Situação: Trabalhando CPF: 677.218.424-68 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 398 ANDREA EUNICE MAURICIO ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 028.591.444-80 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 266 ANDREIA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 841.437.114-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,13
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 738 ANDREIA MARIA DE OLIVEIRA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 030.085.114-65 Adm: 19/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 62 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.472,35 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	85,25 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 239,61 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.600,39
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.275,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/03/2024 a 19/03/2024

Empr.: 399 ANDRESSA BATISTA DOS SANTOS BRITO Situação: Trabalhando CPF: 087.147.424-70 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 752 ANDRESSA KAROLINNE FREITAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 081.043.154-80 Adm: 07/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 22 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	96,46 D

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 245,38 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,62
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.325,20

Empr.: 686 ANDRESSA KAROLYNNE DA SILVA BARROS Situação: Trabalhando CPF: 072.330.704-07 Adm: 13/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 40 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 361 ANDRESSA MARIA SOUSA LOUREIRO Situação: Trabalhando CPF: 118.977.284-17 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 47 Horas Mês: 150,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.267,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	856,80 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		9,81	98,71 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	252,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	16,76 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	690,11 P	998	I.N.S.S.		8,15	202,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS		22,50	52,49 D

ND: 0 Proventos: 3.492,00 Descontos: 1.227,14 Informativa: 279,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.264,86
NF: 0 Base INSS: 3.492,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.492,00 Valor FGTS: 279,36 Base IRRF: 2.264,86
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 263 ANDRESSA PERGENTINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 094.086.604-80 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	9,00	567,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.835,24 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS		8,51	172,62 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	507,11 P	998	I.N.S.S.		7,50	48,90 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.323,65 P	942	IRRF FERIAS		7,50	20,58 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,05 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P					

ND: 0 Proventos: 2.681,49 Descontos: 2.077,34 Informativa: 214,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 604,15
NF: 1 Base INSS: 2.680,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.680,44 Valor FGTS: 214,43 Base IRRF: 604,15
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 731 ANGELA BARBOSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 786.615.364-72 Adm: 24/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 65 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 242 ANNA CLAUDIA MUNIZ AMORIM Situação: Trabalhando CPF: 569.595.245-04 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 39 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 566 ANNA MELINA DA SILVA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 046.645.754-59 Adm: 18/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 26 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 696 ANNE KAROLYNE DA SILVA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 108.460.704-21 Adm: 17/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 68 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.859,01 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	98,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/03/2024 a 06/03/2024

Empr.: 173 ANNELIDIA LAIS FERREIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 218.708.448-58 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	129,46 D

ND: 1 Proventos: 2.440,00 Descontos: 327,88 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.112,12
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.051,99

Empr.: 400 ANNELIZE CARVALHO DE OLIVEIRA LIMA PI Situação: Trabalhando CPF: 014.057.364-02 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 431 ANTHONY RODRIGO ANTUNES AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 108.012.214-12 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 26 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,37 D

ND: 1 Proventos: 2.840,00 Descontos: 250,98 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.589,02
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.410,80

Empr.: 295 ANTONIO FRANKLI FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 054.584.834-21 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 48 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.960,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	767,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	9,33	82,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	220,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,99 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	596,77 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS	15,00	33,74 D

ND: 0 Proventos: 3.060,89 Descontos: 1.067,32 Informativa: 244,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.993,57
NF: 0 Base INSS: 3.060,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.060,89 Valor FGTS: 244,87 Base IRRF: 1.993,57
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 279 ANTONIO GUILHERME BEZERRA VOSS Situação: Trabalhando CPF: 911.213.294-20 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 60 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.		8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 177 ARIANE GRACIELE SANTOS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 074.095.584-58 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 521 ARLINDO DA SILVA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 102.400.494-54 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.		8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 370 AURILENE DE BARROS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 309.457.554-49 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.270,80 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	141,20 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2024 a 15/03/2024

Empr.: 257 BARBARA GAMA CUNHA VASCONCELLOS Situação: Trabalhando CPF: 085.336.214-93 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 72 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	37,77 D

ND: 1 Proventos: 3.240,00 Descontos: 325,38 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.914,62
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.762,80

Empr.: 685 BEATRIZ KRISLANE DA SILVA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 092.794.654-81 Adm: 13/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 668 BEATRIZ NUNES LINS Situação: Trabalhando CPF: 065.764.384-00 Adm: 01/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 36 Horas Mês: 150,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	9,78	419,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	207,85 D
20	GRATIFICACOES	1.048,66	1.048,66 P				

ND: 0 Proventos: 4.288,66 Descontos: 627,07 Informativa: 343,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.661,59
NF: 0 Base INSS: 4.288,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.288,66 Valor FGTS: 343,09 Base IRRF: 3.869,44

Empr.: 273 BIANCA SILVA BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 113.993.694-82 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 53 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 432 BRUNA LIVIA FERREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 072.570.184-64 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 4 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 433 BRUNO FERREIRA VALOIS LOBO Situação: Trabalhando CPF: 065.178.564-20 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 27 EDUCADOR FISICO C.B.O: 224140 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.960,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	767,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	9,33	82,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	220,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,99 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	596,77 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS	15,00	33,74 D

ND: 0 Proventos: 3.060,89 Descontos: 1.067,32 Informativa: 244,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.993,57
NF: 0 Base INSS: 3.060,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.060,89 Valor FGTS: 244,87 Base IRRF: 1.993,57
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 434 BYRON MARTINS LUCENA Situação: Trabalhando CPF: 077.176.774-90 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	767,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.309,86 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	9,33	247,30 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,93 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.790,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS	15,00	93,51 D

ND: 0 Proventos: 3.502,67 Descontos: 2.722,50 Informativa: 280,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 780,17
NF: 0 Base INSS: 3.502,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.502,67 Valor FGTS: 280,21 Base IRRF: 780,17
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 708 CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SABINO Situação: Trabalhando CPF: 077.221.674-62 Adm: 27/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 32 GERENTE REGIONAL C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 3.257,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.257,60 P	998	I.N.S.S.	9,14	323,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,02 D

ND: 0 Proventos: 3.540,00 Descontos: 424,63 Informativa: 283,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.115,37
NF: 0 Base INSS: 3.540,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.540,00 Valor FGTS: 283,20 Base IRRF: 3.216,39

Empr.: 324 CAMILA CAVALCANTE DA SILVA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 073.317.404-31 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.960,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	774,09 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	9,33	82,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	220,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,99 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	596,77 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS	15,00	27,11 D

ND: 1 Proventos: 3.060,89 Descontos: 1.067,32 Informativa: 244,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.993,57
NF: 0 Base INSS: 3.060,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.060,89 Valor FGTS: 244,87 Base IRRF: 1.803,98
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 646 CAMILA EVELYN DOS SANTOS MATIAS Situação: Trabalhando CPF: 065.640.074-93 Adm: 11/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 70 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 258 CAMILA MALTA BEZERRA Situação: Trabalhando CPF: 095.332.774-40 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 100,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92

Empr.: 105 CAMILA ROGERIA JANUARIO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 103.100.414-90 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 27 Horas Mês: 100,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 268 CAMILLA LUNA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 126.898.684-40 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.449,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	609,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	8,51	57,49 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	169,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,37 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	441,22 P	998	I.N.S.S.	7,73	128,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS	7,50	9,44 D

ND: 0 Proventos: 2.342,36 Descontos: 808,28 Informativa: 187,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.534,08
NF: 0 Base INSS: 2.342,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,36 Valor FGTS: 187,38 Base IRRF: 1.534,08
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 136 CANDIDA MARQUES BARBOSA DE SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 859.533.934-15 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 20 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,55 D

ND: 2 Proventos: 3.240,00 Descontos: 311,16 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.928,84
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.573,21

Empr.: 714 CARLA CALIANE DA SILVA COSTA SABINO Situação: Trabalhando CPF: 091.031.074-26 Adm: 04/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.301,84 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	255,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/03/2024 a 16/03/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/03/2024 a 23/03/2024

Empr.: 777 CARLA EMANUELLE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 128.191.284-08 Adm: 10/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 70 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.129,60

Empr.: 742 CARLA LUDMILA SANTOS LORENTINO Situação: Trabalhando CPF: 100.563.644-31 Adm: 04/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 14 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	3,00	186,12 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.880,52 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.749,21
NF: 3 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.129,60

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 274 CARLOS ANTONIO DA SILVA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 229.099.234-87 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 53 Horas Mês: 150,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.500,43 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	107,17 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2024 a 08/03/2024

Empr.: 514 CARLOS JORGE DE MEDEIROS RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 871.961.234-68 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 27 EDUCADOR FISICO C.B.O: 224140 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	767,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.309,86 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS		9,33	247,30 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	7,93 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.790,32 P	998	I.N.S.S.		7,50	63,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS		15,00	93,51 D

ND: 0 Proventos: 3.502,67 Descontos: 2.722,50 Informativa: 280,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 780,17
NF: 0 Base INSS: 3.502,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.502,67 Valor FGTS: 280,21 Base IRRF: 780,17
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 259 CAROLAYNE RODRIGUES GAMA Situação: Trabalhando CPF: 098.186.284-54 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 771 CAROLINE RODRIGUES TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 103.936.084-09 Adm: 02/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 76 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.540,41
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.129,60

Empr.: 768 CATARINA MARIA LEITE DE ABREU Situação: Trabalhando CPF: 115.080.144-18 Adm: 25/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.301,84 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	255,76 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P					

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 239,61 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.600,39
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.275,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/03/2024 a 08/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 496 CATHARINA LYRA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 113.204.654-80 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.472,35 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	85,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/03/2024 a 18/03/2024

Empr.: 261 CAYO EMMANUEL BARBOZA DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 084.631.164-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 501 CELIA MARIA VIEIRA DE AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 633.681.537-49 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.654,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	674,30 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	8,89	67,48 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	189,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,83 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	503,44 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS	15,00	17,32 D

ND: 0 Proventos: 2.629,77 Descontos: 907,11 Informativa: 210,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,66
NF: 0 Base INSS: 2.629,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.629,77 Valor FGTS: 210,38 Base IRRF: 1.722,66
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 305 CHRISTIANE MARIA DA CUNHA MESSIAS Situação: Trabalhando CPF: 022.452.404-64 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 69 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	767,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.309,86 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	9,33	247,30 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,93 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.790,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS	15,00	93,51 D

ND: 0 Proventos: 3.502,67 Descontos: 2.722,50 Informativa: 280,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 780,17
NF: 0 Base INSS: 3.502,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.502,67 Valor FGTS: 280,21 Base IRRF: 780,17
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 425 CHRISZELLE DE LIMA CAVALCANTE TEIXEI Situação: Trabalhando CPF: 042.083.414-16 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 2 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.619,74

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 197 CICERO DE CASTRO REIS JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 079.106.464-61 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 36 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.500,43 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	107,17 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/03/2024 a 15/03/2024

Empr.: 797 CICERO FRANKLYN SATILE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 120.148.064-70 Adm: 04/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 10 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.446,84 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				

ND: 0 Proventos: 1.701,00 Descontos: 131,91 Informativa: 136,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.569,09
NF: 0 Base INSS: 1.701,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.701,00 Valor FGTS: 136,08 Base IRRF: 1.136,20

Empr.: 749 CINTHIA SUELLEN RODRIGUES DE OLIVEIR Situação: Trabalhando CPF: 095.296.484-80 Adm: 24/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 48 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,20 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 318,81 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.921,19
NF: 2 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.675,20

Empr.: 736 CINTHYA RAFAELLY EVARISTO DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 058.781.264-86 Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 239,61 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.600,39
NF: 2 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.275,20

Empr.: 671 CLARA ALVES DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 137.564.494-75 Adm: 16/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 22 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	9,00	423,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.453,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	8,06	127,46 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	395,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,31 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	988,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	38,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	25,42 D

ND: 0 Proventos: 2.089,76 Descontos: 1.646,29 Informativa: 167,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 443,47
NF: 0 Base INSS: 2.089,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.089,76 Valor FGTS: 167,18 Base IRRF: 468,89
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 509 CLARISSA GONZAGA MOREIRA E SILVA BAF Situação: Trabalhando CPF: 057.410.904-86 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.			8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92

Empr.: 655 CLAUDIA JULIANA COSTA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 093.190.614-83 Adm: 24/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 26 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.			8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 193 CLAUDIA MARIA DE MELO MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 022.943.364-29 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 43 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.			8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	11,37 D

ND: 1 Proventos: 2.840,00 Descontos: 250,98 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.589,02
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.410,80

Empr.: 271 CLAUDIA REJANE CORREIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 468.862.304-68 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 63 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	9,00	423,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.453,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS			8,06	127,46 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	395,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	1,31 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	988,40 P	998	I.N.S.S.			7,50	38,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	48	VALE TRANSPORTE			6,00	25,42 D

ND: 0 Proventos: 2.089,76 Descontos: 1.646,29 Informativa: 167,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 443,47
NF: 0 Base INSS: 2.089,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.089,76 Valor FGTS: 167,18 Base IRRF: 468,89
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 555 CLAUDIA ROCHA DE MATOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 010.798.564-04 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 30 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.			8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 165 CLAUDINEIDE LESSA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 048.131.644-20 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.			8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	23,55 D

ND: 2 Proventos: 3.240,00 Descontos: 311,16 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.928,84
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.573,21

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 543 CLAUDIONOR CORREIA MOTA NETO Situação: Trabalhando CPF: 084.613.114-50 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 1 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 350 CLAYTON HENRIQUE SANTOS TAVARES FIL Situação: Trabalhando CPF: 113.075.724-21 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 53 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	767,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.309,86 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS		9,33	247,30 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	7,93 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.790,32 P	998	I.N.S.S.		7,50	63,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS		15,00	93,51 D

ND: 0 Proventos: 3.502,67 Descontos: 2.722,50 Informativa: 280,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 780,17
NF: 0 Base INSS: 3.502,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.502,67 Valor FGTS: 280,21 Base IRRF: 780,17
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 311 CLECI DA ROCHA MATOS ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 010.799.184-50 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 67 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 378 CLEYANE SILVA FEITOSA LESSA Situação: Trabalhando CPF: 085.004.614-97 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.		8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92

Empr.: 639 CLIVIANE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 114.114.394-14 Adm: 03/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 782 CRISTIANE ALVES BRAGA Situação: Trabalhando CPF: 046.665.954-73 Adm: 09/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 57 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.540,41
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.129,60

Empr.: 612 CRISTIANE CAMARGO DE MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 149.963.128-66 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 79 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 167 CRISTIANE SILVA BARROS Situação: Trabalhando CPF: 677.027.244-04 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 348 CRISTIANE SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 095.375.904-02 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 65 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.540,41
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 502 CRYSTIANE DE BARROS LIMA Situação: Trabalhando CPF: 009.258.524-81 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 63 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 485 CYNTIA MOANNA SANTOS NUNES DE VASC Situação: Trabalhando CPF: 080.741.124-89 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	9,00	567,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.835,24 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	8,51	172,62 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	507,11 P	998	I.N.S.S.	7,50	48,90 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.323,65 P	942	IRRF FERIAS	7,50	20,58 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,05 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P				

ND: 0 Proventos: 2.681,49 Descontos: 2.077,34 Informativa: 214,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 604,15
NF: 0 Base INSS: 2.680,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.680,44 Valor FGTS: 214,43 Base IRRF: 604,15
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 239 DALMO ALMEIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 059.073.124-67 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 435 DANIELE CRISTINE DANTAS COSTA Situação: Trabalhando CPF: 023.105.944-23 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 27 EDUCADOR FISICO C.B.O: 224140 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 719 DANIELE FELIX DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 089.442.544-78 Adm: 10/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 41 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.540,41
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 436 DANIELLE MARIA DE MAGALHAES MOURA \ Situação: Trabalhando CPF: 051.978.244-50 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 335 DANIELLE SIQUEIRA DE ASSIS Situação: Trabalhando CPF: 034.218.194-75 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 65 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 151 DARA THERESA AMANCIO DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 110.678.544-44 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 73 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.		8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 620 DARLIA DA ROCHA LUZ Situação: Trabalhando CPF: 095.745.104-09 Adm: 22/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 59 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 649 DARLIANE KEILA DE LIMA XAVIER VALENCA Situação: Trabalhando CPF: 014.277.644-09 Adm: 17/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	887,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.644,96 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS		9,81	296,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	756,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	8,78 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	2.070,32 P	998	I.N.S.S.		7,50	72,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS		15,00	82,39 D

ND: 3 Proventos: 3.996,00 Descontos: 3.105,68 Informativa: 319,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 890,32
NF: 0 Base INSS: 3.996,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.996,00 Valor FGTS: 319,68 Base IRRF: 321,55
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 376 DAULA MARIA GOMES LUCIO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 701.142.424-53 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.035,47 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	484,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	47,06 P	812	INSS FERIAS		8,06	42,54 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	131,79 P	998	I.N.S.S.		7,50	97,42 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	329,47 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	64,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P					

ND: 0 Proventos: 1.826,18 Descontos: 692,73 Informativa: 146,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.133,45
NF: 0 Base INSS: 1.826,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,18 Valor FGTS: 146,09 Base IRRF: 1.198,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/03/2024 a 14/03/2024
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 629 DAVI EMANUEL MELO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 097.675.434-73 Adm: 23/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 759 DAYANNE PESSOA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 096.320.384-36 Adm: 11/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 20 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 2 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.325,20

Empr.: 488 DEBORA FERREIRA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 134.364.134-96 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.082,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	484,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		8,06	42,54 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	131,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,21 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	329,47 P	998	I.N.S.S.		7,50	97,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P					

ND: 0 Proventos: 1.826,19 Descontos: 627,78 Informativa: 146,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.198,41
NF: 0 Base INSS: 1.826,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,19 Valor FGTS: 146,09 Base IRRF: 1.198,41
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 720 DENILDES VENTURAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 044.461.714-02 Adm: 10/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	96,46 D

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 245,38 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,62
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 763 DENIS CARLOS DE OLIVEIRA FILHO Situação: Demitido CPF: 151.857.274-03 Adm: 18/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	1,00	53,59 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	1.607,60 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	267,93 P	210	ALIMENTACAO NAO DEVOLVIDA		400,00	400,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO		30,00	282,40 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	669,83 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	4,72 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	117,67 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	23,62 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	262,50 P					
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	890,34 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P					

ND: 0 Proventos: 2.318,34 Descontos: 2.318,34 Informativa: 30,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 378,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 378,00 Valor FGTS: 30,24 Base IRRF: -186,80
DEMITIDO EM 01/03/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 437 DEUSDETH KELLY SANTOS MARQUES LUZ Situação: Trabalhando CPF: 072.273.494-89 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 794 DEYSIANE ALVES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 090.048.014-99 Adm: 01/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 1 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.608,53

Empr.: 168 DINA FERREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 043.992.284-40 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 AGENTE DE ACAO SOCIAL C.B.O: 515310 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	47,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	998	I.N.S.S.	7,66	121,14 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	47,07 D
				48	VALE TRANSPORTE	6,00	79,07 D

ND: 0 Proventos: 1.675,57 Descontos: 294,35 Informativa: 126,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.381,22
NF: 0 Base INSS: 1.581,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.581,43 Valor FGTS: 126,51 Base IRRF: 1.460,29

Empr.: 781 DISLANE GABRIELA QUEIROZ SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 133.236.184-67 Adm: 06/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 20 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.129,60

Empr.: 787 DOMINIQUE LAGES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 081.015.784-55 Adm: 08/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 74 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	96,46 D

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 245,38 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,62
NF: 1 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.325,20

Empr.: 692 DOUGLAS LINS DE ARAUJO NETO Situação: Trabalhando CPF: 703.171.294-73 Adm: 21/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 31 Horas Mês: 100,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 618 DULCE TATIANA DE SOUZA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 563.196.734-00 Adm: 22/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 709 EDIJANE NUNES VIEIRA DA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 013.672.094-39 Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 22 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 531 EDILENE FRANCISCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 777.066.504-30 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 61 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	482,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.620,06 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	8,16	143,94 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	441,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,15 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.125,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P				

ND: 0 Proventos: 2.331,00 Descontos: 1.808,67 Informativa: 186,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 522,33
NF: 0 Base INSS: 2.331,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,00 Valor FGTS: 186,48 Base IRRF: 522,33
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 588 EDIVANE VIEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 491.731.034-20 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 60 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	482,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.620,06 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	8,16	143,94 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	441,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,15 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.125,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P				

ND: 0 Proventos: 2.331,00 Descontos: 1.808,67 Informativa: 186,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 522,33
NF: 0 Base INSS: 2.331,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,00 Valor FGTS: 186,48 Base IRRF: 522,33
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 713 EDIVANI HERCULANO MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 046.520.334-51 Adm: 04/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 53 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 536 EDNA DA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 039.488.004-80 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.082,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	484,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		8,06	42,54 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	131,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,21 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	329,47 P	998	I.N.S.S.		7,50	97,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P					

ND: 0 Proventos: 1.826,19 Descontos: 627,78 Informativa: 146,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.198,41
NF: 0 Base INSS: 1.826,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,19 Valor FGTS: 146,09 Base IRRF: 1.198,41
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 760 EDNA VIEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 039.622.144-02 Adm: 11/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.129,60

Empr.: 603 EDVANDO JOSE RUFINO Situação: Trabalhando CPF: 134.899.644-70 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 38 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.232,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	536,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		8,16	47,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	147,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,95 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	375,11 P	998	I.N.S.S.		7,54	109,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS		7,50	3,54 D

ND: 0 Proventos: 2.037,00 Descontos: 702,18 Informativa: 162,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.334,82
NF: 0 Base INSS: 2.037,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.037,00 Valor FGTS: 162,96 Base IRRF: 1.334,82
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 666 EDVANIA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 889.577.214-87 Adm: 01/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 82 Horas Mês: 200,00
Cargo: 32 GERENTE REGIONAL C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 3.257,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.257,60 P	998	I.N.S.S.		9,43	371,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	153,82 D
20	GRATIFICACOES	400,00	400,00 P					

ND: 0 Proventos: 3.940,00 Descontos: 525,43 Informativa: 315,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.414,57
NF: 0 Base INSS: 3.940,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.940,00 Valor FGTS: 315,20 Base IRRF: 3.568,39

Empr.: 487 EDVANIA MARIA DOS SANTOS FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 065.552.714-18 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 321 EFRAIM BEZERRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 096.195.434-59 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 387 ELANE CHRISTIAN VASCONCELLOS DE LIM/ Situação: Trabalhando CPF: 954.863.134-20 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	96,46 D

ND: 2 Proventos: 1.890,00 Descontos: 245,38 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,62
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.361,90

Empr.: 304 ELANE DE LIMA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 052.355.224-60 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,55 D

ND: 2 Proventos: 3.240,00 Descontos: 311,16 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.928,84
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.573,21

Empr.: 310 ELANISE FIRMINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 089.429.424-58 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 68 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 349 ELBA DA SILVA BELO Situação: Trabalhando CPF: 049.782.634-84 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 53 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 700 ELIANE LESSA GAMA E SILVA Situação: Trabalhando CPF: 863.259.814-72 Adm: 17/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 11 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.085,68 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	71,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2024 a 21/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 312 ELINE CRISTINA SOUTO MAIOR BARACHO Situação: Trabalhando CPF: 009.432.504-98 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 54 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	767,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.309,86 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	9,33	247,30 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,93 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.790,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS	15,00	93,51 D

ND: 0 Proventos: 3.502,67 Descontos: 2.722,50 Informativa: 280,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 780,17
NF: 0 Base INSS: 3.502,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.502,67 Valor FGTS: 280,21 Base IRRF: 780,17
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 490 ELIS BARBOSA FREITAS LOUREIRO Situação: Trabalhando CPF: 045.607.634-45 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,77 D

ND: 1 Proventos: 3.240,00 Descontos: 325,38 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.914,62
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.762,80

Empr.: 172 ELISANE FERREIRA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 001.039.314-57 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 642 ELIZIANE OLIVEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 077.587.564-33 Adm: 03/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 104 ELIZIANNY KARINE DA SILVA TENORIO Situação: Trabalhando CPF: 077.524.754-59 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 27 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 522 ELTON CESAR LAURINDO OMENA Situação: Trabalhando CPF: 042.115.844-13 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 200 EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 064.518.834-41 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 38 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.818,48 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.602,45
NF: 2 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 545 EMERSON CARVALHO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 008.645.824-80 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.960,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	767,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		9,33	82,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	220,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	8,99 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	596,77 P	998	I.N.S.S.		8,03	174,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS		15,00	33,74 D

ND: 0 Proventos: 3.060,89 Descontos: 1.067,32 Informativa: 244,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.993,57
NF: 0 Base INSS: 3.060,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.060,89 Valor FGTS: 244,87 Base IRRF: 1.993,57
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 337 EMERSON DUARTE SILVA DE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 903.105.004-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 51 Horas Mês: 100,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.		8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 2 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.619,74

Empr.: 325 EMERSON MATHEUS SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 130.074.194-50 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 280 EMMANUELLY CERQUEIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 057.098.164-69 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 60 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.232,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	536,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		8,16	47,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	147,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,95 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	375,11 P	998	I.N.S.S.		7,54	109,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS		7,50	3,54 D

ND: 0 Proventos: 2.037,00 Descontos: 702,18 Informativa: 162,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.334,82
NF: 0 Base INSS: 2.037,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.037,00 Valor FGTS: 162,96 Base IRRF: 1.334,82
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 164 ENICLEIRE AZEVEDO FALCAO Situação: Demitido CPF: 021.770.144-25 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 34 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	20,00	941,33 P	8794	DIAS FALTAS DSR	7,00	329,47 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	41,36 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	10,59 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	117,67 P	8792	DIAS FALTAS	28,00	1.317,87 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	23,53 P	212	VT NÃO DEVOLVIDO	224,00	224,00 D
9591	AVISO PREVIO	3,00	141,20 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	28,24 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	588,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.881,93 Descontos: 1.881,93 Informativa: 1043,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 141,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 310,64 Valor FGTS: 1.043,12 Base IRRF: 0,00
DEMITIDO EM 20/03/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 178 ERICA GABRIEL DE DEUS Situação: Trabalhando CPF: 101.999.794-05 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 36 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	14,00	1.380,21 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	16,00	1.577,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	150,61 P				

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 1 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39
Licença maternidade: 18/11/2023 a 16/03/2024

Empr.: 135 ERINETE DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 843.199.924-15 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 11 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 576 ERIVANIA CARLA GOMES SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 085.701.174-00 Adm: 09/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 65 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D
				201	DESCONTO VT	168,00	168,00 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 517,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.722,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 791 ESLAN SANTOS CAVALCANTE Situação: Trabalhando CPF: 126.493.244-81 Adm: 01/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	129,46 D

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 327,88 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.112,12
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 1.875,20

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 799 ESTHER KAROLINE DOS SANTOS MELO Situação: Trabalhando CPF: 115.522.644-59 Adm: 13/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 72 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	18,00	964,56 P	998	I.N.S.S.	7,50	85,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44 P				

ND: 0 Proventos: 1.134,00 Descontos: 85,05 Informativa: 90,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.048,95
NF: 0 Base INSS: 1.134,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.134,00 Valor FGTS: 90,72 Base IRRF: 569,20

Empr.: 798 ESTHER PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 117.091.814-00 Adm: 06/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 56 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.339,67 P	998	I.N.S.S.	7,66	120,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				

ND: 0 Proventos: 1.575,00 Descontos: 120,57 Informativa: 126,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.454,43
NF: 0 Base INSS: 1.575,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.575,00 Valor FGTS: 126,00 Base IRRF: 1.010,20

Empr.: 127 EUSTECLYANA PATRYCIA CAMPOS DE SOU Situação: Trabalhando CPF: 003.931.965-26 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 42 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.267,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	856,80 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	9,81	98,71 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	252,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,76 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	690,11 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS	22,50	52,49 D

ND: 0 Proventos: 3.492,00 Descontos: 1.227,14 Informativa: 279,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.264,86
NF: 0 Base INSS: 3.492,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.492,00 Valor FGTS: 279,36 Base IRRF: 2.264,86
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 648 EVA CRISTINA BRANDAO DE LIMA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 053.482.194-44 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,37 D

ND: 1 Proventos: 2.840,00 Descontos: 250,98 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.589,02
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.410,80

Empr.: 582 EVANDO FERREIRA DE ALBUQUERQUE Situação: Trabalhando CPF: 863.888.944-53 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 AGENTE DE ACAO SOCIAL C.B.O: 515310 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.082,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	484,61 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	812	INSS FERIAS	8,06	42,54 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,21 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	131,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	97,42 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	329,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				

ND: 0 Proventos: 1.888,23 Descontos: 627,78 Informativa: 146,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.260,45
NF: 1 Base INSS: 1.826,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,19 Valor FGTS: 146,09 Base IRRF: 1.198,41
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 722 EWERSON ATHAYDE CARNEIRO CAVALCAN Situação: Trabalhando CPF: 151.530.054-45 Adm: 11/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 48 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.500,43 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	107,17 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2024 a 22/03/2024

Empr.: 228 FABIANA ALMEIDA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 744.208.105-30 Adm: 22/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 85 Horas Mês: 200,00
Cargo: 34 ASSISTENTE FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.300,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.300,00 P	998	I.N.S.S.		8,08	185,82 D

ND: 0 Proventos: 2.300,00 Descontos: 185,82 Informativa: 184,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.114,18
NF: 0 Base INSS: 2.300,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.300,00 Valor FGTS: 184,00 Base IRRF: 2.114,18

Empr.: 695 FABIANA CALHEIROS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 049.792.374-28 Adm: 28/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 81 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 439 FABIOLA ATHAYDE VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 021.773.214-33 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 26 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,37 D

ND: 1 Proventos: 2.840,00 Descontos: 250,98 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.589,02
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.410,80

Empr.: 530 FABRICIO MATIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 121.512.634-44 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 70 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 204 FABRINA GOMES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 058.107.494-70 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 461 FARLEY DE MELO CARNEIRO Situação: Trabalhando CPF: 077.187.124-43 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 124 FERNANDA BARROS DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 077.384.854-18 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 43 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 795 FLAVIA ANDRESSA QUEIROZ DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 088.673.345-65 Adm: 01/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 79 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 1 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 1.875,20

Empr.: 153 FLAVIA FREIRE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 888.870.654-20 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 50 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	9,00	423,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.453,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	8,06	127,46 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	395,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,31 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	988,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	38,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P				

ND: 0 Proventos: 2.089,76 Descontos: 1.620,87 Informativa: 167,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 468,89
NF: 0 Base INSS: 2.089,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.089,76 Valor FGTS: 167,18 Base IRRF: 468,89
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 480 FLAVIA JUDI DE MELO CAVALCANTE Situação: Trabalhando CPF: 061.473.594-79 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 169 FLAVIANE MARIA PEREIRA BELO Situação: Trabalhando CPF: 077.098.264-66 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 611 FLAVIO FERREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 702.509.071-94 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 37 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	2,00	107,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.160,08 D
807	VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57 P	812	INSS FERIAS		8,16	191,92 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	588,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,47 D
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.500,43 P	998	I.N.S.S.		7,50	9,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	6,43 D

ND: 0 Proventos: 2.478,00 Descontos: 2.368,35 Informativa: 198,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 109,65
NF: 0 Base INSS: 2.478,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.478,00 Valor FGTS: 198,24 Base IRRF: 116,08
FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

Empr.: 626 FRANCIELE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 089.832.794-60 Adm: 23/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.		8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 214 FRANCINE ALVES CAVALCANTE Situação: Trabalhando CPF: 063.561.624-65 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 36 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 313 FRANCINEIDE ASSIS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 109.959.484-70 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 54 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 128 FRANCYELE OLIVEIRA DA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 120.615.644-96 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 35 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	9,00	423,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.453,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS		8,06	127,46 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	395,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,31 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	988,40 P	998	I.N.S.S.		7,50	38,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P					

ND: 0 Proventos: 2.089,76 Descontos: 1.620,87 Informativa: 167,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 468,89
NF: 0 Base INSS: 2.089,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.089,76 Valor FGTS: 167,18 Base IRRF: 468,89
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 683 GABRIEL DE OLIVEIRA BEZERRA Situação: Trabalhando CPF: 117.720.204-27 Adm: 09/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 52 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE			6,00	96,46 D

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 245,38 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,62
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 698 GABRIEL ROCHA DE GOIS Situação: Trabalhando CPF: 112.319.494-73 Adm: 17/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 14 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.554,01 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	53,59 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P						

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/03/2024 a 04/03/2024

Empr.: 766 GABRIELA BATISTA MOTA Situação: Trabalhando CPF: 108.764.004-03 Adm: 18/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 39 Horas Mês: 100,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.			8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.608,53

Empr.: 323 GABRIELA DE ALBUQUERQUE PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 097.008.884-10 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 1 Proventos: 1.818,48 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.687,17
NF: 2 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.373,50

Empr.: 772 GABRIELA ENILDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 061.388.115-00 Adm: 02/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 23 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.325,20

Empr.: 440 GABRIELA MENEZES DE SOUZA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 048.334.744-25 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.			8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 746 GABRIELA PATRICIA DOS SANTOS BARROS Situação: Trabalhando CPF: 061.475.414-39 Adm: 20/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 24 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 1 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.325,20

Empr.: 636 GABRIELA RODRIGUES ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 126.329.054-00 Adm: 03/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 54 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.232,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	536,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS			8,16	47,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	147,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	4,95 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	375,11 P	998	I.N.S.S.			7,54	109,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS			7,50	3,54 D

ND: 0 Proventos: 2.037,00 Descontos: 702,18 Informativa: 162,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.334,82
NF: 0 Base INSS: 2.037,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.037,00 Valor FGTS: 162,96 Base IRRF: 1.334,82
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 565 GABRIELA TENORIO ACCIOLY CANUTO Situação: Trabalhando CPF: 091.418.874-76 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 4 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.			8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 275 GENILEIDE GOMES CAVALCANTE MOURA Situação: Trabalhando CPF: 677.251.634-68 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 53 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.232,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	536,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS			8,16	47,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	147,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	4,95 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	375,11 P	998	I.N.S.S.			7,54	109,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS			7,50	3,54 D

ND: 0 Proventos: 2.037,00 Descontos: 702,18 Informativa: 162,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.334,82
NF: 0 Base INSS: 2.037,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.037,00 Valor FGTS: 162,96 Base IRRF: 1.334,82
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 179 GERLANE LIMA FERREIRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 084.157.014-03 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 18 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 170 GERLANIA FERREIRA VICENTE CARDOSO Situação: Licença maternidade CPF: 107.316.374-10 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P						
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40 P						

ND: 1 Proventos: 1.818,48 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.687,17
NF: 2 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.373,50
Licença maternidade: 09/02/2024 a 07/06/2024

Empr.: 362 GILCLEIA MARIA DA SILVA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 456.935.284-72 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 79 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR			1,00	47,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	998	I.N.S.S.			7,66	121,14 D
				8792	DIAS FALTAS			1,00	47,07 D

ND: 0 Proventos: 1.675,57 Descontos: 215,28 Informativa: 126,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.460,29
NF: 0 Base INSS: 1.581,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.581,43 Valor FGTS: 126,51 Base IRRF: 1.460,29

Empr.: 423 GILVANETE ANJO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 029.299.664-08 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 562 GILVANIA VIDIGAL CANDIDO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 007.932.384-71 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 499 GISELY GOMES FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 126.912.284-36 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.317,87 P	998	I.N.S.S.			7,75	131,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	94,13 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P						

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/03/2024 a 07/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 647 GISLANNE ADRIANNA PORFIRIO ALVES DA Situação: Trabalhando CPF: 036.404.484-56 Adm: 07/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 81 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,37 D

ND: 1 Proventos: 2.840,00 Descontos: 250,98 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.589,02
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.410,80

Empr.: 227 GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 095.823.624-05 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 62 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 518 GUSTAVO PALMIERI BARBOSA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 047.054.644-19 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	8,00	682,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	767,46 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	15,00	1.278,80 P	812	INSS FERIAS	9,33	82,35 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,99 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	220,89 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,78 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	596,77 P	942	IRRF FERIAS	15,00	33,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,20 P				

ND: 0 Proventos: 3.060,89 Descontos: 1.067,32 Informativa: 244,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.993,57
NF: 0 Base INSS: 3.060,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.060,89 Valor FGTS: 244,87 Base IRRF: 1.993,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/03/2024 a 25/03/2024
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 314 HANS MULLER PAULINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.043.804-96 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 54 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.818,48 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.687,17
NF: 2 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 181 HELENIVALDO DOS SANTOS BISPO Situação: Trabalhando CPF: 141.784.244-08 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 AGENTE DE ACAO SOCIAL C.B.O: 515310 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.317,87 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	94,13 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,13
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2024 a 13/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 182 HELOISA WANESSA ARAUJO TIGRE Situação: Trabalhando CPF: 076.968.164-62 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	2,00	197,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.436,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57 P	812	INSS FERIAS		9,81	395,53 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.008,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,80 D
8783	DIAS FERIAS	28,00	2.760,43 P	998	I.N.S.S.		7,50	16,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P	942	IRRF FERIAS		22,50	199,66 D

ND: 0 Proventos: 4.248,00 Descontos: 4.050,00 Informativa: 339,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 198,00
NF: 0 Base INSS: 4.248,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.248,00 Valor FGTS: 339,84 Base IRRF: 198,00
FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

Empr.: 610 HENNY MORAES DAMASO DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 786.162.984-87 Adm: 19/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.661,84 P	8794	DIAS FALTAS DSR		2,00	197,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	295,76 P	998	I.N.S.S.		8,25	222,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P	8792	DIAS FALTAS		3,00	295,76 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P	201	DESCONTO VT		168,00	168,00 D

ND: 2 Proventos: 3.192,93 Descontos: 883,74 Informativa: 216,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.309,19
NF: 0 Base INSS: 2.700,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.700,00 Valor FGTS: 216,00 Base IRRF: 2.098,01
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/03/2024 a 20/03/2024

Empr.: 238 HERTZ FERNANDO FERREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 067.077.624-60 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 AGENTE DE ACAO SOCIAL C.B.O: 515310 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.540,41
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 549 HULLY WELLEM ARAGAO NUNES Situação: Trabalhando CPF: 104.991.524-09 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 70 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 318 IARA DA SILVA GOMES VIANA Situação: Trabalhando CPF: 037.978.004-60 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 35 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,13
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 289 IGOR BARROS DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 071.229.764-24 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 31 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 617 INGRID MARIA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 051.156.974-24 Adm: 22/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 82 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.			8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	23,55 D

ND: 2 Proventos: 3.240,00 Descontos: 311,16 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.928,84
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.573,21

Empr.: 616 INGRID MAYARA DA SILVA RAFAEL COSTA Situação: Trabalhando CPF: 098.033.334-29 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 41 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.654,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	674,30 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS			8,89	67,48 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	189,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	0,83 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	503,44 P	998	I.N.S.S.			7,87	147,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS			15,00	17,32 D

ND: 0 Proventos: 2.629,77 Descontos: 907,11 Informativa: 210,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,66
NF: 0 Base INSS: 2.629,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.629,77 Valor FGTS: 210,38 Base IRRF: 1.722,66
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 625 IONARA LAURINDO DOS SANTOS HOLANDA Situação: Trabalhando CPF: 076.131.504-70 Adm: 23/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.			8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 641 IONE GONCALVES DE FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 036.638.034-65 Adm: 03/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 61 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	9,00	423,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.453,98 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P	812	INSS FERIAS			8,06	127,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	1,31 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	395,36 P	998	I.N.S.S.			7,50	38,12 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	988,40 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P						

ND: 0 Proventos: 2.213,84 Descontos: 1.620,87 Informativa: 167,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 592,97
NF: 2 Base INSS: 2.089,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.089,76 Valor FGTS: 167,18 Base IRRF: 468,89
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 729 IRYS KARINA ALVES DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 139.252.004-52 Adm: 18/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.339,67 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	267,93 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/03/2024 a 19/03/2024

Empr.: 183 ISAAC BITTENCOURT BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 582.696.904-06 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 AGENTE DE ACAO SOCIAL C.B.O: 515310 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 100 ISOLDA DA SILVA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 475.276.765-15 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 11 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.960,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	767,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		9,33	82,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	220,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	8,99 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	596,77 P	998	I.N.S.S.		8,03	174,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS		15,00	33,74 D

ND: 0 Proventos: 3.060,89 Descontos: 1.067,32 Informativa: 244,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.993,57
NF: 0 Base INSS: 3.060,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.060,89 Valor FGTS: 244,87 Base IRRF: 1.993,57
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 697 IURY DOS SANTOS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 107.431.484-01 Adm: 17/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 68 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.500,43 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	107,17 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/03/2024 a 15/03/2024

Empr.: 123 IVANILDO TEOTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 583.006.274-72 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 36 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.869,92 P	998	I.N.S.S.		8,13	198,42 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	287,68 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P					

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/03/2024 a 15/03/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/03/2024 a 21/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 424 IVANNA LYRA NOBRE Situação: Trabalhando CPF: 010.190.764-88 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.960,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	767,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		9,33	82,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	220,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	8,99 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	596,77 P	998	I.N.S.S.		8,03	174,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS		15,00	33,74 D

ND: 0 Proventos: 3.060,89 Descontos: 1.067,32 Informativa: 244,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.993,57
NF: 0 Base INSS: 3.060,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.060,89 Valor FGTS: 244,87 Base IRRF: 1.993,57
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 602 IZABELA PALMEIRA SAMPAIO CAVALCANTE Situação: Trabalhando CPF: 010.332.154-30 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 558 IZABELA RAIZA CHAVES CUNHA Situação: Trabalhando CPF: 087.239.944-36 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 50 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 201 JACILOM VILARINS TENORIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 757.704.824-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 26 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.554,01 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	53,59 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/03/2024 a 22/03/2024

Empr.: 505 JACKSON JOSE SOLANO DA CUNHA Situação: Trabalhando CPF: 442.285.624-34 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 590 JACKSON OLIVEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 121.948.984-09 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	9,00	423,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.453,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	8,06	127,46 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	395,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,31 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	988,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	38,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	25,42 D

ND: 0 Proventos: 2.089,76 Descontos: 1.646,29 Informativa: 167,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 443,47
NF: 0 Base INSS: 2.089,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.089,76 Valor FGTS: 167,18 Base IRRF: 468,89
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 110 JAILMA JUSSARA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 113.490.714-12 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 50 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.534,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	767,46 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	426,27 P	812	INSS FERIAS	9,33	82,35 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,99 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	220,89 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,78 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	596,77 P	942	IRRF FERIAS	15,00	33,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P				

ND: 0 Proventos: 3.060,89 Descontos: 1.067,32 Informativa: 244,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.993,57
NF: 0 Base INSS: 3.060,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.060,89 Valor FGTS: 244,87 Base IRRF: 1.993,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/03/2024 a 19/03/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2024 a 22/03/2024
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 256 JAMILSON FRANCISCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 070.921.024-80 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 34 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 347 JANAINA AMALIA MARTINS SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 109.707.064-64 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 67 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 462 JANAINA APARECIDA ALMEIDA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 036.642.664-80 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,77 D

ND: 1 Proventos: 3.240,00 Descontos: 325,38 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.914,62
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.762,80

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 451 JANAYNA LIMA DE MELO BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 033.428.604-21 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 4 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.			8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 561 JANAYNA VASCONCELOS TAVARES Situação: Demitido CPF: 050.334.834-12 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	8,00	428,69 P	51	LIQUIDO RESCISAO			0,00	2.036,58 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	267,93 P	210	ALIMENTACAO NAO DEVOLVIDA			380,00	380,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07 P	826	INSS SOBRE RESCISAO			7,50	37,80 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	937,77 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO			7,50	23,62 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	164,73 P						
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	367,50 P						
9591	AVISO PREVIO	3,00	160,76 P						
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	28,24 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31 P						

ND: 0 Proventos: 2.478,00 Descontos: 2.478,00 Informativa: 1373,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 819,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.008,00 Valor FGTS: 1.373,94 Base IRRF: 757,58
DEMITIDO EM 08/03/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 241 JANIELE BARBOSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 099.440.804-89 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 26 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.			8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	37,77 D

ND: 1 Proventos: 3.240,00 Descontos: 325,38 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.914,62
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.762,80

Empr.: 644 JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS Situação: Trabalhando CPF: 113.880.754-07 Adm: 03/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 49 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE			6,00	96,46 D

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 245,38 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,62
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 463 JAQUELINE HENRIQUES DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 348.891.244-20 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.			8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 764 JAQUELINE MARCIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 011.642.894-54 Adm: 18/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 50 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.129,60

Empr.: 609 JEMIMA QUESIA RODRIGUES DA MOTA Situação: Trabalhando CPF: 049.797.315-46 Adm: 19/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 85 Horas Mês: 200,00
Cargo: 37 AUX SERV GERAIS C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	105,90 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P					

ND: 0 Proventos: 1.474,04 Descontos: 105,90 Informativa: 112,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.368,14
NF: 1 Base INSS: 1.412,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.412,00 Valor FGTS: 112,96 Base IRRF: 1.306,10

Empr.: 585 JESSICA LARISSA AQUINO BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 149.925.994-86 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 37 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.446,84 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	160,76 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2024 a 15/03/2024

Empr.: 707 JHENYFFER MARGARIDA DE LIMA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 109.071.724-58 Adm: 03/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 20 Horas Mês: 100,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.260,62 P	998	I.N.S.S.		8,03	174,41 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	630,31 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	94,13 P					

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/03/2024 a 05/03/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/03/2024 a 11/03/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2024 a 13/03/2024

Empr.: 418 JIVAGO ALMEIDA ALVES DE ANDRADE JATC Situação: Trabalhando CPF: 058.734.784-81 Adm: 25/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 32 GERENTE REGIONAL C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 3.257,60

8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.628,80 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.168,78 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	812	INSS FERIAS		8,10	191,22 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	590,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	67,67 D
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.628,80 P	998	I.N.S.S.		7,80	138,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P					

ND: 0 Proventos: 4.130,00 Descontos: 2.565,79 Informativa: 330,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.564,21
NF: 0 Base INSS: 4.130,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.130,00 Valor FGTS: 330,40 Base IRRF: 1.564,21
FERIAS DE 13/03/2024 - 27/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 770 JOANA BEATRIZ REGUEIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 095.210.554-30 Adm: 25/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 65 Horas Mês: 150,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,20 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 318,81 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.921,19
NF: 1 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.675,20

Empr.: 767 JOANNA KAROLLINE RODRIGUES MOURA Situação: Trabalhando CPF: 123.848.264-33 Adm: 18/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,20 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 318,81 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.921,19
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.675,20

Empr.: 527 JOAO GABRIEL DE ANDRADE CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 078.452.094-14 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 4 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 750 JOAO PAULO GOMES LIMEIRA Situação: Trabalhando CPF: 008.102.934-98 Adm: 01/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 50 Horas Mês: 100,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.608,53

Empr.: 783 JOCASTA PEREIRA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 025.162.581-86 Adm: 16/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 63 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,20 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 318,81 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.921,19
NF: 1 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.675,20

Empr.: 229 JOCELINE MACEDO LINS Situação: Trabalhando CPF: 091.286.884-81 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 62 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,37 D

ND: 1 Proventos: 2.840,00 Descontos: 250,98 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.589,02
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.410,80

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 113 JONATHAM FLAVIO NASCIMENTO DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 700.151.504-37 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 20 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 498 JORGE VINICIUS DE BRITO MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 091.035.454-58 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.		8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 120 JOSE ALEXANDRE NETO Situação: Trabalhando CPF: 120.367.104-09 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 22 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 90 JOSE CASSIO MATIAS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 039.034.024-35 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 85 Horas Mês: 200,00
Cargo: 35 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.700,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.700,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,82 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P					

ND: 0 Proventos: 1.762,04 Descontos: 131,82 Informativa: 136,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.630,22
NF: 1 Base INSS: 1.700,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.700,00 Valor FGTS: 136,00 Base IRRF: 1.568,18

Empr.: 192 JOSE EDNO SIMAO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 702.000.574-80 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 AGENTE DE ACAO SOCIAL C.B.O: 515310 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.818,48 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.602,45
NF: 2 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 395 JOSE EDUARDO MELO DOS SANTOS PASSO Situação: Trabalhando CPF: 098.730.024-56 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 100,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.827,90 P	998	I.N.S.S.		8,03	174,41 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	63,03 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P					

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/03/2024 a 18/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 453 JOSE FABIO PALMEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 048.351.114-51 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 12 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 102 JOSE OSEAS DE OLIVEIRA FILHO Situação: Trabalhando CPF: 038.257.314-56 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 344 JOSE RENATO RAMOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 111.761.584-73 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 62 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.500,43 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	107,17 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2024 a 01/03/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/03/2024 a 18/03/2024

Empr.: 693 JOSE WELLINGTON DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 106.093.494-90 Adm: 27/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 40 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 721 JOSEANE BARBOSA RIBEIRO CAVALCANTE Situação: Trabalhando CPF: 553.757.234-68 Adm: 10/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 11 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	53,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	998	I.N.S.S.	7,80	137,57 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	53,59 D

ND: 0 Proventos: 1.871,17 Descontos: 244,75 Informativa: 141,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.626,42
NF: 0 Base INSS: 1.763,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.763,99 Valor FGTS: 141,11 Base IRRF: 1.626,42

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 225 JOSILENE AVELINO SANTOS ALEIXO Situação: Trabalhando CPF: 994.395.904-59 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 35 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 206 JOSINALVA EMIDIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 067.356.234-44 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.859,01 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	98,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/03/2024 a 04/03/2024

Empr.: 725 JOSIVALDO DA SILVA GUILHERME Situação: Trabalhando CPF: 073.896.414-01 Adm: 18/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	96,46 D

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 245,38 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,62
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 99 JOSIVANIA ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 042.960.884-59 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 10 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 131 JOYANNE CRISTINE SOUZA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 111.511.064-02 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 1 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 667 JOYCE MARIA CAVALCANTE SILVA Situação: Trabalhando CPF: 086.080.954-40 Adm: 01/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 82 Horas Mês: 200,00
Cargo: 32 GERENTE REGIONAL C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 3.257,60

8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.737,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.212,94 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,18	5,18 P	812	INSS FERIAS		8,18	197,14 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	15,55	15,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	95,70 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	155,56	155,56 P	998	I.N.S.S.		8,08	186,60 D
807	VANTAGENS FERIAS	131,79	131,79 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	602,52 P					
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.520,21 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P					
20	GRATIFICACOES	400,00	400,00 P					

ND: 2 Proventos: 4.718,81 Descontos: 2.692,38 Informativa: 377,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.026,43
NF: 0 Base INSS: 4.718,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.718,81 Valor FGTS: 377,50 Base IRRF: 1.626,52
FERIAS DE 18/03/2024 - 01/04/2024

Empr.: 357 JUCELINE DOS SANTOS VIEIRA LUMPINI Situação: Trabalhando CPF: 034.373.744-27 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.267,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	872,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		9,81	98,71 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	252,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	16,76 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	690,11 P	998	I.N.S.S.		8,15	202,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS		15,00	36,68 D

ND: 2 Proventos: 3.492,00 Descontos: 1.227,14 Informativa: 279,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.264,86
NF: 0 Base INSS: 3.492,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.492,00 Valor FGTS: 279,36 Base IRRF: 1.885,68
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 779 JULIA MARIA LEITE MARINHO Situação: Trabalhando CPF: 116.426.224-60 Adm: 25/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 26 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	31,20 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 318,81 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.921,19
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.675,20

Empr.: 493 JULIA QUINTELA LAMENHA Situação: Licença maternidade CPF: 111.540.164-55 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.		8,03	174,41 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92
Licença maternidade: 06/12/2023 a 03/04/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 567 JULIANA ARAUJO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 105.818.574-88 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	3,00	215,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.030,65 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	431,52 P	812	INSS FERIAS	8,89	202,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,58 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	569,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	54,90 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.510,32 P	942	IRRF FERIAS	15,00	44,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.009,33 Descontos: 2.334,81 Informativa: 240,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 674,52
NF: 0 Base INSS: 3.009,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.009,33 Valor FGTS: 240,74 Base IRRF: 674,52
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2024 a 01/03/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/03/2024 a 08/03/2024
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 142 JULIANA BEZERRA DA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 103.242.074-09 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 64 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 733 JULIANA DAYSE FERREIRA BRANDÃO AMOR Situação: Trabalhando CPF: 055.757.934-19 Adm: 29/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 3 Proventos: 2.840,00 Descontos: 239,61 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.600,39
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.031,62

Empr.: 155 JULIANA DE ARAUJO JULIAO Situação: Trabalhando CPF: 068.541.464-70 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 371 JULIANA DE JESUS VIANA Situação: Trabalhando CPF: 011.903.544-89 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 57 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	767,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.349,68 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	9,33	247,30 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,93 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.790,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS	15,00	53,69 D

ND: 2 Proventos: 3.502,67 Descontos: 2.722,50 Informativa: 280,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 780,17
NF: 0 Base INSS: 3.502,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.502,67 Valor FGTS: 280,21 Base IRRF: 400,99
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 210 JULIANA DE MORAIS CALHEIROS Situação: Trabalhando CPF: 038.350.864-99 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	887,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.577,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	9,81	296,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	756,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,78 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	2.070,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS	22,50	149,74 D

ND: 0 Proventos: 3.996,00 Descontos: 3.105,68 Informativa: 319,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 890,32
NF: 0 Base INSS: 3.996,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.996,00 Valor FGTS: 319,68 Base IRRF: 890,32
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 307 JULIANA DOS SANTOS Situação: Doença CPF: 084.271.494-41 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 74 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.957,60 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	3.240,00 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 3.240,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 03/09/2022 a 00/00/0000

Empr.: 670 JULIANA RODRIGUES DE ALBUQUERQUE CI Situação: Trabalhando CPF: 284.270.918-77 Adm: 13/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 80 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	8794	DIAS FALTAS DSR	4,00	341,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	204,61 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,01 D
				8792	DIAS FALTAS	3,00	255,76 D
				8069	HORAS FALTAS PARCIAL	6:19	107,76 D

ND: 0 Proventos: 2.762,21 Descontos: 868,54 Informativa: 164,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.893,67
NF: 0 Base INSS: 2.057,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.057,68 Valor FGTS: 164,61 Base IRRF: 1.893,67

Empr.: 411 KALINE KELLY RODRIGUES FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 065.865.024-62 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 26 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	767,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.309,86 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	9,33	247,30 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,93 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.790,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS	15,00	93,51 D

ND: 0 Proventos: 3.502,67 Descontos: 2.722,50 Informativa: 280,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 780,17
NF: 1 Base INSS: 3.502,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.502,67 Valor FGTS: 280,21 Base IRRF: 780,17
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 517 KAMILA RODRIGUES MORAIS DE LUNA Situação: Trabalhando CPF: 091.837.394-83 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 538 KAMYLLA QUEIROZ DOS SANTOS CAVALCA Situação: Trabalhando CPF: 081.073.844-90 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 84 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 132 KAREN CHRISTINA RUFINO BEZERRA DE OI Situação: Doença CPF: 095.707.974-52 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.157,60 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.440,00 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 2.440,00 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: 01/03/2024 a 00/00/0000

Empr.: 401 KARINA MARQUES GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 924.719.514-49 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,13
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 745 KARINA NOBRE AVELINO Situação: Trabalhando CPF: 113.524.804-41 Adm: 20/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 60 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.661,84 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	295,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 318,81 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.921,19
NF: 1 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.675,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/03/2024 a 13/03/2024

Empr.: 373 KARINE DA SILVA REGO Situação: Trabalhando CPF: 126.783.694-63 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 60 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.472,35 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	85,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/03/2024 a 06/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 570 KARINE DA SILVA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 097.702.364-89 Adm: 05/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 32 GERENTE REGIONAL C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 3.257,60

8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.628,80 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.168,78 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	812	INSS FERIAS	8,10	191,22 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	590,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	67,67 D
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.628,80 P	998	I.N.S.S.	7,80	138,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P				

ND: 0 Proventos: 4.130,00 Descontos: 2.565,79 Informativa: 330,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.564,21
NF: 0 Base INSS: 4.130,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.130,00 Valor FGTS: 330,40 Base IRRF: 1.564,21
FERIAS DE 13/03/2024 - 27/03/2024

Empr.: 659 KARINE TENORIO CAVALCANTE NUNES Situação: Trabalhando CPF: 842.748.404-68 Adm: 19/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 69 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 482 KARLA FABIANA DA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 034.834.404-02 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.859,01 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	98,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 1 Proventos: 3.240,00 Descontos: 325,38 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.914,62
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.762,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/03/2024 a 22/03/2024

Empr.: 377 KARLA MICHELE LIMA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 046.562.954-77 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,13
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 299 KATYANE RODRIGUES OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 048.635.764-39 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 52 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 621 KELLY SYLMARA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 090.916.664-12 Adm: 22/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 250 KEYLA JULIANA FIGUEIREDO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 052.704.594-26 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 73 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 1 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.551,49

Empr.: 281 KEYLA TAVARES COSTA Situação: Trabalhando CPF: 019.543.454-45 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 81 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 137 KEYLLA AYMEE SOARES ARAUJO CORDEIRO Situação: Trabalhando CPF: 080.912.554-46 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 82 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.232,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	536,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		8,16	47,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	147,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,95 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	375,11 P	998	I.N.S.S.		7,54	109,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS		7,50	3,54 D

ND: 0 Proventos: 2.037,00 Descontos: 702,18 Informativa: 162,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.334,82
NF: 0 Base INSS: 2.037,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.037,00 Valor FGTS: 162,96 Base IRRF: 1.334,82
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 143 KLISIA ARAUJO DE MELO MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 032.721.484-85 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 50 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	887,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.577,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS		9,81	296,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	756,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	8,78 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	2.070,32 P	998	I.N.S.S.		7,50	72,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS		22,50	149,74 D

ND: 0 Proventos: 3.996,00 Descontos: 3.105,68 Informativa: 319,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 890,32
NF: 0 Base INSS: 3.996,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.996,00 Valor FGTS: 319,68 Base IRRF: 890,32
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 245 LAIS KAROLLINE SOARES DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 059.701.414-02 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 25 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 592 LAIS SANTOS DE GOES Situação: Trabalhando CPF: 091.173.014-16 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 37 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 420 LARA ALVES DE ANDRADE LYRA Situação: Trabalhando CPF: 064.906.534-43 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	85,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	998	I.N.S.S.	8,20	217,38 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,06 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	85,25 D

ND: 0 Proventos: 2.821,17 Descontos: 400,94 Informativa: 212,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.420,23
NF: 0 Base INSS: 2.650,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.650,67 Valor FGTS: 212,05 Base IRRF: 2.433,29

Empr.: 276 LARISSA BRUNO FERREIRA DE OLIVEIRA FI Situação: Trabalhando CPF: 067.820.044-02 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 53 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 351 LARISSA DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 098.085.814-39 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 68 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	96,46 D

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 245,38 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,62
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 464 LARISSA JESSICA OLIVEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 099.544.874-41 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.960,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	767,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	9,33	82,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	220,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,99 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	596,77 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS	15,00	33,74 D

ND: 0 Proventos: 3.060,89 Descontos: 1.067,32 Informativa: 244,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.993,57
NF: 0 Base INSS: 3.060,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.060,89 Valor FGTS: 244,87 Base IRRF: 1.993,57
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 111 LARISSA LIMA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 104.550.234-09 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 50 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 631 LARIZA RODRIGUES DA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 102.370.714-44 Adm: 26/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 2 Proventos: 1.818,48 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.687,17
NF: 2 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.183,91

Empr.: 608 LARYSSA SOUZA AMARAL Situação: Trabalhando CPF: 093.184.784-29 Adm: 19/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 36 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	9,00	423,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.453,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	47,07 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	395,36 P	812	INSS FERIAS	8,06	127,46 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	988,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	29,65 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,38 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	47,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	65,89 P				

ND: 0 Proventos: 2.071,31 Descontos: 1.705,23 Informativa: 158,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 366,08
NF: 0 Base INSS: 1.976,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.976,79 Valor FGTS: 158,14 Base IRRF: 366,08
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 483 LAUDINETE CORREIA RAMOS LINS Situação: Trabalhando CPF: 994.529.284-68 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 AGENTE DE ACAO SOCIAL C.B.O: 515310 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 428 LAUDIVANIA CLAUDIO DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 116.885.964-61 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.		8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92

Empr.: 784 LAVICI TAINA TELES BARACHO Situação: Trabalhando CPF: 108.716.634-90 Adm: 04/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 18 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.		8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 1 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 1.875,20

Empr.: 465 LAYS POLLYANNE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 100.282.984-46 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 1 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 185 LEANDRO DOS SANTOS BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 132.310.964-13 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 AGENTE DE ACAO SOCIAL C.B.O: 515310 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 251 LEITON GOMES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 096.471.694-18 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 30 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 613 LETICIA CAMARGO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 488.762.298-84 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 79 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 710 LETICIA EVELYN EMIDIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 108.283.174-37 Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 70 Horas Mês: 150,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 186 LETICIA GALDINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.334.244-10 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 374 LILIANE ALVES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 013.991.224-01 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.449,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	609,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	8,51	57,49 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	169,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,37 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	441,22 P	998	I.N.S.S.	7,73	128,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS	7,50	9,44 D

ND: 0 Proventos: 2.342,36 Descontos: 808,28 Informativa: 187,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.534,08
NF: 0 Base INSS: 2.342,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,36 Valor FGTS: 187,38 Base IRRF: 1.534,08
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 466 LIVIA ALVES DAMASCENO MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 084.876.944-97 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,37 D

ND: 1 Proventos: 2.840,00 Descontos: 250,98 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.589,02
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.410,80

Empr.: 230 LORENA NUNES VALENCA Situação: Trabalhando CPF: 113.670.464-75 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 62 Horas Mês: 100,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92

Empr.: 691 LUAN GONÇALVES SA Situação: Trabalhando CPF: 048.230.835-47 Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 150,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 175 LUANA BASTOS PEIXOTO Situação: Trabalhando CPF: 067.407.734-24 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 19 Horas Mês: 100,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	8794	DIAS FALTAS DSR			3,00	189,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P	998	I.N.S.S.			7,78	135,30 D
				8792	DIAS FALTAS			3,00	189,09 D

ND:	0	Proventos:	2.116,85	Descontos:	513,48	Informativa:	139,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.603,37
NF:	0	Base INSS:	1.738,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.738,67	Valor FGTS:	139,09	Base IRRF:	1.603,37

Empr.: 508 LUANA GONCALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 127.548.874-90 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND:	0	Proventos:	1.694,40	Descontos:	131,31	Informativa:	135,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.563,09
NF:	0	Base INSS:	1.694,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.694,40	Valor FGTS:	135,55	Base IRRF:	1.563,09

Empr.: 386 LUANNA THAMYRES GONSALVES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 116.489.434-03 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 15 Horas Mês: 150,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.			8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	61,42 D

ND:	0	Proventos:	3.240,00	Descontos:	349,03	Informativa:	259,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.890,97
NF:	0	Base INSS:	3.240,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.240,00	Valor FGTS:	259,20	Base IRRF:	2.952,39

Empr.: 456 LUCAS DE SANTANA FLORENCIO Situação: Trabalhando CPF: 051.547.724-90 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.			8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND:	0	Proventos:	2.173,33	Descontos:	174,41	Informativa:	173,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.998,92
NF:	0	Base INSS:	2.173,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,33	Valor FGTS:	173,86	Base IRRF:	1.998,92

Empr.: 735 LUCAS PESSOA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 084.084.774-20 Adm: 07/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 73 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.364,93 P	998	I.N.S.S.			7,75	131,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	47,07 P	48	VALE TRANSPORTE			6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P						

ND:	0	Proventos:	1.694,40	Descontos:	216,03	Informativa:	135,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.478,37
NF:	0	Base INSS:	1.694,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.694,40	Valor FGTS:	135,55	Base IRRF:	1.563,09

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/03/2024 a 14/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 410 LUCIANA DA SILVA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 911.500.194-68 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 24 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	482,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.620,06 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS		8,16	143,94 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	441,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,15 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.125,32 P	998	I.N.S.S.		7,50	42,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P					

ND: 0 Proventos: 2.331,00 Descontos: 1.808,67 Informativa: 186,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 522,33
NF: 0 Base INSS: 2.331,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,00 Valor FGTS: 186,48 Base IRRF: 522,33
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 116 LUCIANA DE LIMA SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 020.821.614-63 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 17 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 288 LUCIANA GOMES RIBEIRO DE SOUZA SAMP Situação: Demitido CPF: 050.535.484-55 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 31 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	2,00	143,84 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	2.508,41 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	359,60 P	210	ALIMENTACAO NAO DEVOLVIDA		160,00	160,00 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	12,20 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.258,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	30,50 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	164,73 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	474,44 P					
9591	AVISO PREVIO	3,00	215,76 P					
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	28,24 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P					

ND: 0 Proventos: 2.711,11 Descontos: 2.711,11 Informativa: 1724,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 569,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 813,34 Valor FGTS: 1.724,82 Base IRRF: 526,64
DEMITIDO EM 02/03/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 757 LUCIANA MARTINS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 126.139.714-28 Adm: 05/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 43 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,13
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.129,60

Empr.: 409 LUCIANA REGO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.150.514-34 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 56 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,42 D
				227	CONTRIBUICAO SINDICAL		1,50	48,60 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 397,63 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.842,37
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 677 LUCIANA VIEIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 273.034.658-98 Adm: 01/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 20 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,13
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 316 LUCIANE SIMOES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 100.914.744-77 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 54 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D
				201	DESCONTO VT	168,00	168,00 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 517,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.722,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 176 LUCIANO BOTELHO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 941.092.224-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 18 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 643 LUCIARA BARBOSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 059.253.774-94 Adm: 03/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 19 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.654,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	674,30 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	8,89	67,48 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	189,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,83 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	503,44 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS	15,00	17,32 D

ND: 0 Proventos: 2.629,77 Descontos: 907,11 Informativa: 210,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.722,66
NF: 0 Base INSS: 2.629,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.629,77 Valor FGTS: 210,38 Base IRRF: 1.722,66
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 728 LUCIDALVA REGINA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 080.070.724-97 Adm: 18/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 53 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 333 LUCIELMA OLIVEIRA PEIXOTO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 012.892.704-65 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 59 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	482,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.620,06 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS		8,16	143,94 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	441,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,15 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.125,32 P	998	I.N.S.S.		7,50	42,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P					

ND: 0 Proventos: 2.331,00 Descontos: 1.808,67 Informativa: 186,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 522,33
NF: 0 Base INSS: 2.331,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,00 Valor FGTS: 186,48 Base IRRF: 522,33
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 689 LUISA VALENÇA DE OLIVEIRA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 095.789.924-67 Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 28 FONOAUDIOLOGO C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.449,31 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	13,00	1.108,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	122,37 P					

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/02/2024 a 13/03/2024

Empr.: 252 LUIZ ALBERTO PINHEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 066.411.364-85 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 30 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 2 Proventos: 2.840,00 Descontos: 239,61 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.600,39
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.221,21

Empr.: 121 LYDIANNE COSTA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 014.078.904-92 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 40 Horas Mês: 150,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 467 MACIEL PEDRO SILVA LEAO Situação: Trabalhando CPF: 086.514.724-80 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 715 MADGE MICHELLY DE LIMA FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 096.823.044-07 Adm: 05/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 30 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.		8,13	198,42 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	129,46 D	

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 327,88 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.112,12
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 537 MADILEINY DA SILVA FEITOSA Situação: Trabalhando CPF: 041.781.464-08 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 789 MAIRA ADRIANA DUTRA SA Situação: Trabalhando CPF: 082.779.184-45 Adm: 19/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 68 Horas Mês: 100,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.		8,03	174,41 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	113,46 D	

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 287,87 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.885,46
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.608,53

Empr.: 687 MANOEL PEDRO DA SILVA FILHO Situação: Trabalhando CPF: 163.980.334-34 Adm: 13/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 58 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.472,35 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	85,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P						

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2024 a 21/03/2024

Empr.: 653 MANOEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 058.857.824-07 Adm: 21/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.449,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	609,21 D	
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		8,51	57,49 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	169,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,37 D	
8783	DIAS FERIAS	7,00	441,22 P	998	I.N.S.S.		7,73	128,77 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS		7,50	9,44 D	

ND: 0 Proventos: 2.342,36 Descontos: 808,28 Informativa: 187,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.534,08
NF: 0 Base INSS: 2.342,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,36 Valor FGTS: 187,38 Base IRRF: 1.534,08
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 468 MARCELE MARIA DE CASTRO APRATTO TEI Situação: Licença maternidade CPF: 063.896.374-54 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39
Licença maternidade: 29/01/2024 a 27/05/2024

Empr.: 563 MARCIA CRISTINA DA CONCEICAO BARBOS Situação: Trabalhando CPF: 048.187.644-85 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 23 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	3,00	141,20 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P	998	I.N.S.S.	7,50	93,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P	8792	DIAS FALTAS	5,00	235,33 D

ND: 0 Proventos: 1.743,17 Descontos: 469,72 Informativa: 99,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.273,45
NF: 2 Base INSS: 1.242,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.242,56 Valor FGTS: 99,40 Base IRRF: 1.149,37

Empr.: 383 MARCIA CRISTINA DOS SANTOS SENA Situação: Trabalhando CPF: 048.867.014-42 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 51 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 459 MARCIA FERNANDA BONFIM CAVALCANTE Situação: Trabalhando CPF: 077.679.284-97 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 260 MARCIA MARQUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 107.015.714-70 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 65 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	63,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	998	I.N.S.S.	7,96	161,37 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	63,03 D

ND: 0 Proventos: 2.154,50 Descontos: 287,43 Informativa: 162,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.867,07
NF: 0 Base INSS: 2.028,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.028,44 Valor FGTS: 162,27 Base IRRF: 1.867,07

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 340 MARCIA VITOR DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 021.941.574-92 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.960,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	767,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	9,33	82,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	220,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,99 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	596,77 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS	15,00	33,74 D

ND: 0 Proventos: 3.060,89 Descontos: 1.067,32 Informativa: 244,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.993,57
NF: 0 Base INSS: 3.060,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.060,89 Valor FGTS: 244,87 Base IRRF: 1.993,57
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 740 MARCIANE MARIA FERREIRA DE MESSIAS Situação: Doença CPF: 861.372.394-20 Adm: 21/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.157,60 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.440,00 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 2.440,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 10/09/2023 a 00/00/0000

Empr.: 520 MARCIELLY ALYCE BARBOSA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 119.138.224-94 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 523 MARCIO FERREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 026.181.194-01 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 627 MARCUS ANTONIO ALMEIDA GUEDES Situação: Trabalhando CPF: 663.240.684-04 Adm: 23/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 723 MARGARETH DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 815.389.794-20 Adm: 11/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 42 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 665 MARGLENE OLIVEIRA SANTOS LOURO DA S Situação: Trabalhando CPF: 941.202.504-15 Adm: 01/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 82 Horas Mês: 200,00
Cargo: 32 GERENTE REGIONAL C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 3.257,60

8781	DIAS NORMAIS	2,00	217,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	3.725,67 D
807	VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57 P	812	INSS FERIAS			10,16	447,58 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.101,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	3,32 D
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.040,43 P	998	I.N.S.S.			7,50	17,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P	942	IRRF FERIAS			22,50	232,08 D

ND: 1 Proventos: 4.641,33 Descontos: 4.426,35 Informativa: 371,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 214,98
NF: 0 Base INSS: 4.641,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.641,33 Valor FGTS: 371,30 Base IRRF: 25,39
FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

Empr.: 711 MARIA ALINE SANTOS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 121.948.604-36 Adm: 03/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 84 Horas Mês: 100,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.197,59 P	998	I.N.S.S.			8,03	174,41 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	11,00	693,34 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	103,55 P						

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/03/2024 a 29/03/2024

Empr.: 656 MARIA APARECIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 120.173.574-21 Adm: 24/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	9,00	423,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.453,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS			8,06	127,46 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	395,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	1,31 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	988,40 P	998	I.N.S.S.			7,50	38,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P						

ND: 0 Proventos: 2.089,76 Descontos: 1.620,87 Informativa: 167,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 468,89
NF: 0 Base INSS: 2.089,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.089,76 Valor FGTS: 167,18 Base IRRF: 468,89
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 407 MARIA APARECIDA IZIDORO DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 031.661.064-05 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 22 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.			8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 596 MARIA APARECIDA MARTINS DA SILVA LOF Situação: Trabalhando CPF: 080.024.124-00 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 52 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.232,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	536,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	8,16	47,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	147,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,95 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	375,11 P	998	I.N.S.S.	7,54	109,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,54 D

ND: 0 Proventos: 2.037,00 Descontos: 702,18 Informativa: 162,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.334,82
NF: 0 Base INSS: 2.037,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.037,00 Valor FGTS: 162,96 Base IRRF: 1.334,82
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 207 MARIA BETANIA EVARISTO Situação: Trabalhando CPF: 530.505.684-53 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 126 MARIA BETANIA FERNANDES DA SILVA MAI Situação: Trabalhando CPF: 911.759.844-34 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 38 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 458 MARIA CELINA MELO BARBOSA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 046.157.674-04 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 28 FONOAUDIOLOGO C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.301,84 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	255,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

ND: 1 Proventos: 2.840,00 Descontos: 250,98 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.589,02
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.410,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2024 a 06/03/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2024 a 20/03/2024

Empr.: 187 MARIA CICERA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 064.706.084-18 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 AGENTE DE ACAO SOCIAL C.B.O: 515310 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 730 MARIA CLARA CAVALCANTE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 138.205.424-69 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 19 Horas Mês: 150,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.464,67 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	492,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,07 P				

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/03/2024 a 08/03/2024

Empr.: 446 MARIA CLARA VASCONCELOS BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 051.879.194-74 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 198 MARIA DANIELE DA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 043.435.614-02 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D
				201	DESCONTO VT	168,00	168,00 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 517,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.722,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 380 MARIA DE FATIMA DO CARMO QUARESMA Situação: Doença CPF: 022.153.584-59 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.412,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	1.694,40 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 1.694,40 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 25/01/2024 a 00/00/0000

Empr.: 699 MARIA DE FATIMA SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 034.884.424-70 Adm: 17/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 60 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 605 MARIA DE LURDES ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 409.393.834-20 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 35 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	24,00	1.286,08 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		24,00	1.512,00 D	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	6,00	321,52 P						
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	225,92 P						
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P						

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 1.512,00 Informativa: 30,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 378,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 378,00 Valor FGTS: 30,24 Base IRRF: 378,00
Doença período superior a 15 dias: 21/02/2024 a 00/00/0000

Empr.: 287 MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA TEMIST Situação: Trabalhando CPF: 100.678.294-06 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 31 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	96,46 D	

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 245,38 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,62
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 174 MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 894.463.054-20 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.013,76 P	998	I.N.S.S.		8,13	198,42 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	143,84 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	129,46 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P						

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 327,88 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.112,12
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/03/2024 a 13/03/2024

Empr.: 578 MARIA EDUARDA DA SILVA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 086.171.004-51 Adm: 12/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 27 EDUCADOR FISICO C.B.O: 224140 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D	

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 651 MARIA EDUARDA FERREIRA MONTALDO MA Situação: Trabalhando CPF: 029.078.533-25 Adm: 24/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 85 Horas Mês: 200,00
Cargo: 32 GERENTE REGIONAL C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 3.257,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.257,60 P	998	I.N.S.S.		9,14	323,61 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,02 D	

ND: 0 Proventos: 3.540,00 Descontos: 424,63 Informativa: 283,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.115,37
NF: 0 Base INSS: 3.540,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.540,00 Valor FGTS: 283,20 Base IRRF: 3.216,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 786 MARIA EMANUELE FERREIRA BARROS Situação: Trabalhando CPF: 075.164.714-45 Adm: 18/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	47,07 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	998	I.N.S.S.		7,61	116,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	94,13 D

ND: 0 Proventos: 1.728,20 Descontos: 257,26 Informativa: 121,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.470,94
NF: 1 Base INSS: 1.524,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.524,96 Valor FGTS: 121,99 Base IRRF: 960,16

Empr.: 381 MARIA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 013.617.488-42 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 47 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 460 MARIA FRANCISCA LIMA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 889.123.614-49 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 352 MARIA GORETE DE FRANCA MOURA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 287.105.254-91 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 93 MARIA HELENICE CESAR DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 045.208.094-01 Adm: 22/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 85 Horas Mês: 200,00
Cargo: 40 AUXILIAR DE RH II C.B.O: 411030 Filial: 1 Salário: 1.700,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.700,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,82 D

ND: 0 Proventos: 1.700,00 Descontos: 131,82 Informativa: 136,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.568,18
NF: 0 Base INSS: 1.700,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.700,00 Valor FGTS: 136,00 Base IRRF: 1.568,18

Empr.: 403 MARIA ILANE MATIAS DE ANDRADE SILVA Situação: Trabalhando CPF: 091.535.994-46 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 AGENTE DE ACAO SOCIAL C.B.O: 515310 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 129 MARIA JOSE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 034.051.184-25 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 35 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 1 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 519 MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA VASCONC Situação: Trabalhando CPF: 024.875.534-05 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 10 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE			6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 534 MARIA JOSELIA CARDOZO DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 099.430.844-21 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.			8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	11,37 D

ND: 1 Proventos: 2.840,00 Descontos: 250,98 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.589,02
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.410,80

Empr.: 375 MARIA LEONIA DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 911.983.214-15 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE			6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 408 MARIA MADALENA GONCALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 027.478.124-72 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.232,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	536,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS			8,16	47,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	147,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	4,95 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	375,11 P	998	I.N.S.S.			7,54	109,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS			7,50	3,54 D

ND: 0 Proventos: 2.037,00 Descontos: 702,18 Informativa: 162,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.334,82
NF: 0 Base INSS: 2.037,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.037,00 Valor FGTS: 162,96 Base IRRF: 1.334,82
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 108 MARIA MADALENA LEMOS LIMA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 031.758.534-71 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 29 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.790,32 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	9,00	767,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	84,72 P				

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2024 a 01/03/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/03/2024 a 22/03/2024

Empr.: 503 MARIA RAFAELA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 104.937.344-81 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.818,48 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.687,17
NF: 2 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 244 MARIA RITA EUZEBIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 042.382.244-69 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 39 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 363 MARIA SILVANIA CARLOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 494.523.044-72 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 64 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	647,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.030,65 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	8,89	202,45 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	569,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,58 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.510,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	54,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS	15,00	44,23 D

ND: 0 Proventos: 3.009,33 Descontos: 2.334,81 Informativa: 240,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 674,52
NF: 0 Base INSS: 3.009,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.009,33 Valor FGTS: 240,74 Base IRRF: 674,52
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 455 MARIA VERONICA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 321.491.584-34 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 26 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	8794	DIAS FALTAS DSR	5,00	426,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13 P	998	I.N.S.S.	7,50	70,99 D
				8792	DIAS FALTAS	15,00	1.278,80 D

ND: 0 Proventos: 2.651,73 Descontos: 1.776,06 Informativa: 75,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 875,67
NF: 0 Base INSS: 946,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 946,66 Valor FGTS: 75,73 Base IRRF: 875,67

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 444 MARIANA CRISTINA VIEIRA LOPES LACERD Situação: Trabalhando CPF: 061.147.974-50 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.705,07 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	852,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	94,13 P				

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2024 a 07/03/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2024 a 27/03/2024

Empr.: 615 MARIANA GAMA CUNHA Situação: Trabalhando CPF: 077.238.244-16 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 41 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 331 MARIANA LOPES LUCAS DINIZ Situação: Trabalhando CPF: 057.128.004-89 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 58 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	767,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.349,68 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	9,33	247,30 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,93 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.790,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	63,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS	15,00	53,69 D

ND: 2 Proventos: 3.502,67 Descontos: 2.722,50 Informativa: 280,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 780,17
NF: 0 Base INSS: 3.502,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.502,67 Valor FGTS: 280,21 Base IRRF: 400,99
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 544 MARIANA NAYARA LEITE DOS SANTOS Situação: Doença CPF: 112.544.274-30 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 42 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.412,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	1.694,40 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 1.694,40 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 12/09/2022 a 00/00/0000

Empr.: 301 MARIANA PEREIRA CORREIA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 048.636.924-20 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 73 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	9,00	423,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.453,98 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	812	INSS FERIAS	8,06	127,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,31 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	395,36 P	998	I.N.S.S.	7,50	38,12 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	988,40 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P				

ND: 0 Proventos: 2.151,80 Descontos: 1.620,87 Informativa: 167,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 530,93
NF: 1 Base INSS: 2.089,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.089,76 Valor FGTS: 167,18 Base IRRF: 468,89
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 756 MARIELY DO NASCIMENTO ALMEIDA TAVAI Situação: Trabalhando CPF: 123.156.704-03 Adm: 05/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 70 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P	48	VALE TRANSPORTE			6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.818,48 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.602,45
NF: 2 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.129,60

Empr.: 662 MARILIA AGNA RODRIGUES ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 100.543.074-81 Adm: 22/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 81 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 535 MARILIA CARVALHO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 051.859.254-50 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 68 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE			6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 718 MARILIA DANTAS FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 059.519.794-98 Adm: 09/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 32 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.563,25 P	998	I.N.S.S.			8,88	287,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	394,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	61,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P						

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2024 a 04/03/2024

Empr.: 188 MARINA DE OLIVEIRA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 099.053.954-74 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.			8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 539 MARISA VITAL PASSOS LEITE Situação: Trabalhando CPF: 013.224.524-82 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.			8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 234 MARTA MARIA DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 705.905.034-56 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 511 MARYELLEN LOPES MENDONCA MORETZ SC Situação: Trabalhando CPF: 047.851.334-81 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,37 D

ND: 1 Proventos: 2.840,00 Descontos: 250,98 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.589,02
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.410,80

Empr.: 427 MATHEUS CALADO DE LIMA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 111.932.764-46 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.		8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 635 MAYANA MAMEDES DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 100.592.984-05 Adm: 27/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.		8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92

Empr.: 525 MAYARA ASSUNCAO LEONCIO Situação: Trabalhando CPF: 007.419.944-70 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,37 D

ND: 1 Proventos: 2.840,00 Descontos: 250,98 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.589,02
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.410,80

Empr.: 694 MAYRANNE VICTORYA ROCHA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 057.509.744-21 Adm: 27/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 4 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 554 MAYSA SOUZA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 022.501.803-93 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 469 MICAELA GOMES VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 070.345.894-96 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 253 MICHAEL DA ROCHA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.482.694-90 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 30 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 788 MICHELLE ALINE VICENTE MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 012.473.704-88 Adm: 19/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 39 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	23,55 D

ND: 2 Proventos: 3.240,00 Descontos: 311,16 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.928,84
NF: 2 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.573,21

Empr.: 112 MICHELLE DA ROCHA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 032.399.664-76 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 96 MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 337.590.048-14 Adm: 22/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 38 GERENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 4.757,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.757,60 P	998	I.N.S.S.		10,40	524,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	353,24 D

ND: 0 Proventos: 5.040,00 Descontos: 877,65 Informativa: 403,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.162,35
NF: 0 Base INSS: 5.040,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.040,00 Valor FGTS: 403,20 Base IRRF: 4.515,59

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 712 MICHELLE REIS MENDONÇA LOUREIRO Situação: Trabalhando CPF: 040.688.854-00 Adm: 10/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 67 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 604 MICHELLI PATRICIA NEVES NOGUEIRA LEM Situação: Trabalhando CPF: 009.287.344-80 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.449,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	609,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS			8,51	57,49 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	169,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	3,37 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	441,22 P	998	I.N.S.S.			7,73	128,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS			7,50	9,44 D

ND: 0 Proventos: 2.342,36 Descontos: 808,28 Informativa: 187,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.534,08
NF: 0 Base INSS: 2.342,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,36 Valor FGTS: 187,38 Base IRRF: 1.534,08
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 774 MIKAELLY FERNANDA TENORIO ESPINDOLA Situação: Trabalhando CPF: 116.836.594-57 Adm: 09/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 43 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.760,43 P	998	I.N.S.S.			8,88	287,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	197,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	31,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P						

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 318,81 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.921,19
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.675,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/03/2024 a 20/03/2024

Empr.: 254 MILLENA ALVES SOARES MOURA Situação: Trabalhando CPF: 103.672.814-57 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 30 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	48	VALE TRANSPORTE			6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.540,41
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 447 MILTON DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 777.738.104-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 15 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.554,01 P	998	I.N.S.S.			7,88	148,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	53,59 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P						

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2024 a 05/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 628 MIQUELINE NICACIO LINS Situação: Trabalhando CPF: 084.565.394-65 Adm: 23/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 49 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 716 MIRELA BELARMINO DE AMORIM Situação: Trabalhando CPF: 108.999.334-08 Adm: 05/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 36 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D	

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 790 MIRELLA MONTENEGRO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 059.158.654-10 Adm: 18/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,55 D	

ND: 2 Proventos: 3.240,00 Descontos: 311,16 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.928,84
NF: 1 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.573,21

Empr.: 415 MIRIAN GOMES FRAZAO Situação: Trabalhando CPF: 411.593.654-15 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 607 MONICA ELIZABETE DA SILVA ORESTES Situação: Trabalhando CPF: 101.398.724-18 Adm: 06/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 22 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D	

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 74 MONICA LOPES BEZERRA DE BRITO Situação: Trabalhando CPF: 896.317.065-91 Adm: 28/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 85 Horas Mês: 200,00
Cargo: 45 ANALISTA DE RH I C.B.O: 413105 Filial: 1 Salário: 3.000,00

8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.500,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.891,74 D	
805	MEDIA VALOR FERIAS	41,67	41,67 P	812	INSS FERIAS	7,97	163,82 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	513,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	47,84 D	
8783	DIAS FERIAS	15,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.	7,59	113,82 D	

ND: 0 Proventos: 3.555,56 Descontos: 2.217,22 Informativa: 284,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.338,34
NF: 0 Base INSS: 3.555,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.555,56 Valor FGTS: 284,44 Base IRRF: 1.338,34
FERIAS DE 13/03/2024 - 27/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 564 MONIKE ELLEN ALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 094.893.274-09 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 58 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.232,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	536,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		8,16	47,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	147,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,95 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	375,11 P	998	I.N.S.S.		7,54	109,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS		7,50	3,54 D

ND: 0 Proventos: 2.037,00 Descontos: 702,18 Informativa: 162,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.334,82
NF: 0 Base INSS: 2.037,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.037,00 Valor FGTS: 162,96 Base IRRF: 1.334,82
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 690 MONIQUE ANDRESSA COUTINHO CAVALCAI Situação: Trabalhando CPF: 087.628.794-13 Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 100,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.		8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92

Empr.: 581 MYCCEANNE EDJANE DA SILVA SANTA BAR Situação: Trabalhando CPF: 064.034.474-75 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 741 MYLENA PALMEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 126.196.384-96 Adm: 26/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.540,41
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.129,60

Empr.: 560 MYLLENA MARIA FERREIRA CANUTO Situação: Trabalhando CPF: 085.158.544-22 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 64 Horas Mês: 150,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.661,84 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	295,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P					

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/03/2024 a 13/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 506 NADJA MARIA SILVA GONCALVES DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 037.605.644-45 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 663 NAIR FERNANDA GUIMARAES CAVALCANTE Situação: Trabalhando CPF: 034.136.464-94 Adm: 09/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 413 NATALIA BRAGATTO LAZARETTI Situação: Trabalhando CPF: 323.585.038-43 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.449,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	609,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		8,51	57,49 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	169,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,37 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	441,22 P	998	I.N.S.S.		7,73	128,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS		7,50	9,44 D

ND: 0 Proventos: 2.342,36 Descontos: 808,28 Informativa: 187,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.534,08
NF: 0 Base INSS: 2.342,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,36 Valor FGTS: 187,38 Base IRRF: 1.534,08
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 190 NATALLY MARY URTIGA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 089.681.354-10 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 AGENTE DE ACAO SOCIAL C.B.O: 515310 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 235 NATASHA WONDERFULL DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 013.087.464-74 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.082,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	484,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		8,06	42,54 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	131,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,21 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	329,47 P	998	I.N.S.S.		7,50	97,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P					

ND: 0 Proventos: 1.826,19 Descontos: 627,78 Informativa: 146,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.198,41
NF: 0 Base INSS: 1.826,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,19 Valor FGTS: 146,09 Base IRRF: 1.198,41
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 226 NATHASCHA DA SILVA MARTINS ACIOLY DI Situação: Trabalhando CPF: 034.889.204-70 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 55 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	2,00	170,51 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.309,86 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	596,77 P	812	INSS FERIAS		9,33	247,30 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	7,93 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,67 P	998	I.N.S.S.		7,50	63,90 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.790,32 P	942	IRRF FERIAS		15,00	93,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P					

ND: 0 Proventos: 3.502,67 Descontos: 2.722,50 Informativa: 280,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 780,17
NF: 0 Base INSS: 3.502,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.502,67 Valor FGTS: 280,21 Base IRRF: 780,17

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/02/2024 a 07/03/2024

FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 272 NAYANNE FELIX CLAUDIO Situação: Trabalhando CPF: 014.498.984-08 Adm: 25/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 32 GERENTE REGIONAL C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 3.257,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.257,60 P	998	I.N.S.S.		9,14	323,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,02 D

ND: 0 Proventos: 3.540,00 Descontos: 424,63 Informativa: 283,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.115,37
NF: 0 Base INSS: 3.540,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.540,00 Valor FGTS: 283,20 Base IRRF: 3.216,39

Empr.: 780 NELITA RODRIGUES DE AZEVEDO Situação: Trabalhando CPF: 332.126.864-72 Adm: 01/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 82 Horas Mês: 200,00
Cargo: 32 GERENTE REGIONAL C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 3.257,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.257,60 P	998	I.N.S.S.		9,14	323,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	64,84 D

ND: 0 Proventos: 3.540,00 Descontos: 388,45 Informativa: 283,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.151,55
NF: 0 Base INSS: 3.540,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.540,00 Valor FGTS: 283,20 Base IRRF: 2.975,20

Empr.: 394 NEUBERT LEITE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 011.818.551-95 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 23 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 417 NISLEY DELMIRO Situação: Trabalhando CPF: 126.927.554-21 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 367 NIVANEIDE CONRADO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 038.012.264-25 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 171 NYCARLA MARIA LOUREIRO XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 062.848.264-78 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 13 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	143,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,98 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,54 D
				8792	DIAS FALTAS	3,00	215,76 D
				8069	HORAS FALTAS PARCIAL	13:00	140,24 D

ND: 1 Proventos: 2.374,58 Descontos: 647,38 Informativa: 149,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.727,20
NF: 0 Base INSS: 1.874,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.874,74 Valor FGTS: 149,97 Base IRRF: 1.537,61

Empr.: 516 PALLOMA CRISTINA DE MELO MORAES Situação: Trabalhando CPF: 077.208.484-03 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 31 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.859,01 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	98,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2024 a 07/03/2024

Empr.: 559 PAMELA SILVA DE AMORIM Situação: Trabalhando CPF: 057.123.984-60 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.449,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	609,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	8,51	57,49 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	169,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,37 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	441,22 P	998	I.N.S.S.	7,73	128,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS	7,50	9,44 D

ND: 0 Proventos: 2.342,36 Descontos: 808,28 Informativa: 187,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.534,08
NF: 0 Base INSS: 2.342,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.342,36 Valor FGTS: 187,38 Base IRRF: 1.534,08
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 443 PATRICIA DE OLEGARIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 039.951.744-85 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 25 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.051,99

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 109 PATRICIA TENORIO FERNANDES DE MOUR/ Situação: Trabalhando CPF: 007.735.074-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 49 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.301,84 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	255,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2024 a 15/03/2024

Empr.: 95 PAULA VERENA COSTA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 028.589.135-95 Adm: 22/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 85 Horas Mês: 200,00
Cargo: 36 RECEPCIONISTA I C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.800,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.800,00 P	998	I.N.S.S.	7,82	140,82 D

ND: 0 Proventos: 1.800,00 Descontos: 140,82 Informativa: 144,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.659,18
NF: 0 Base INSS: 1.800,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.800,00 Valor FGTS: 144,00 Base IRRF: 1.659,18

Empr.: 208 PAULO CESAR GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 827.756.724-34 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	482,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.620,06 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	8,16	143,94 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	441,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,15 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.125,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	28,94 D

ND: 0 Proventos: 2.331,00 Descontos: 1.837,61 Informativa: 186,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 493,39
NF: 0 Base INSS: 2.331,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,00 Valor FGTS: 186,48 Base IRRF: 522,33
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 317 PAULO LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 064.166.654-33 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 54 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	482,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.620,06 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	8,16	143,94 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	441,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,15 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.125,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	28,94 D

ND: 0 Proventos: 2.331,00 Descontos: 1.837,61 Informativa: 186,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 493,39
NF: 0 Base INSS: 2.331,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,00 Valor FGTS: 186,48 Base IRRF: 522,33
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 727 POLLIMARY NATALIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 064.643.634-17 Adm: 18/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	96,46 D

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 245,38 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,62
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 492 PRISCILA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 085.916.834-47 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,13
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 704 PRISCILA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 065.510.744-48 Adm: 24/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 56 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.013,76 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	143,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2024 a 08/03/2024

Empr.: 571 RAFAEL CORREIA SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 050.621.354-43 Adm: 09/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D
				201	DESCONTO VT	168,00	168,00 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 517,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.722,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 416 RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO Situação: Trabalhando CPF: 075.460.024-60 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.082,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	484,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	8,06	42,54 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	131,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,21 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	329,47 P	998	I.N.S.S.	7,50	97,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				

ND: 0 Proventos: 1.826,19 Descontos: 627,78 Informativa: 146,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.198,41
NF: 0 Base INSS: 1.826,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,19 Valor FGTS: 146,09 Base IRRF: 1.198,41
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 682 RAFAEL JORGE MELO DE OMENA Situação: Trabalhando CPF: 077.301.924-38 Adm: 08/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 61 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 751 RAIANE SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 091.131.274-97 Adm: 07/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,20 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 318,81 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.921,19
NF: 1 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.675,20

Empr.: 329 RAISSA PEREIRA BARACHO Situação: Trabalhando CPF: 101.474.814-30 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92

Empr.: 758 RAPHAELA FABIANA FIDELIS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 054.906.804-07 Adm: 11/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 83 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 239,61 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.600,39
NF: 2 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.275,20

Empr.: 338 REGILENE DE LIMA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 037.687.904-10 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 65 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,37 D

ND: 1 Proventos: 2.840,00 Descontos: 250,98 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.589,02
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.410,80

Empr.: 796 RENATA DE SANTANA CALADO Situação: Trabalhando CPF: 075.706.954-10 Adm: 19/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	96,46 D

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 245,38 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,62
NF: 3 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.325,20

Empr.: 359 RENATA JULIANA DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 065.240.624-69 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,13
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 734 RENATA KIARA LINS VALENÇA CARNAÚBA Situação: Trabalhando CPF: 072.449.194-50 Adm: 05/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 84 Horas Mês: 150,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 452 RENE DE OLIVEIRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 073.874.684-35 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.818,48 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.687,17
NF: 2 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 216 RHAYLANNE DE HOLANDA FEITOSA Situação: Trabalhando CPF: 103.049.534-31 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 64 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 445 RITA DE CASSIA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 022.437.824-48 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 49 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.540,41
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 103 RITA DE CASSIA PRADO DE MORAES CUNH Situação: Trabalhando CPF: 445.078.284-49 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 118 RIVIA NASCIMENTO DA ROCHA GUEDES Situação: Trabalhando CPF: 035.352.484-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.267,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	856,80 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	9,81	98,71 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	252,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,76 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	690,11 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS	22,50	52,49 D

ND: 0 Proventos: 3.492,00 Descontos: 1.227,14 Informativa: 279,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.264,86
NF: 0 Base INSS: 3.492,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.492,00 Valor FGTS: 279,36 Base IRRF: 2.264,86
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 147 ROBERTA FIGUEIREDO MATTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 043.203.744-60 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 11 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 209 ROBERTA GUIMARAES BARRETTO CAVALCA Situação: Trabalhando CPF: 815.645.974-15 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 472 ROBERTO HENRIQUE DA SILVA SANTA BAR Situação: Trabalhando CPF: 085.217.994-46 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 27 EDUCADOR FISICO C.B.O: 224140 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 232 ROBERTO JOSE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 011.584.885-13 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 302 RONDINELLI DE MOURA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 109.925.444-24 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 73 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.232,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	536,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		8,16	47,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	147,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,95 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	375,11 P	998	I.N.S.S.		7,54	109,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS		7,50	3,54 D
				48	VALE TRANSPORTE		6,00	73,95 D

ND: 0 Proventos: 2.037,00 Descontos: 776,13 Informativa: 162,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.260,87
NF: 0 Base INSS: 2.037,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.037,00 Valor FGTS: 162,96 Base IRRF: 1.334,82
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 240 ROSANA SANTOS DE ALBUQUERQUE Situação: Trabalhando CPF: 083.564.124-47 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 419 ROSANE MARIA DE SOUZA CALHEIROS Situação: Trabalhando CPF: 025.831.614-40 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 138 ROSANGELA ALVES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 030.860.634-59 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 115 ROSE EMANUELLE MARINHO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 038.207.334-77 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 20 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 291 ROSEANE PONTES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 956.436.134-68 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D	

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 553 ROSELANDIA ALCIDES GASPAR Situação: Trabalhando CPF: 024.884.114-93 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 42 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.082,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	484,61 D	
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		8,06	42,54 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	131,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,21 D	
8783	DIAS FERIAS	7,00	329,47 P	998	I.N.S.S.		7,50	97,42 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P						

ND: 0 Proventos: 1.826,19 Descontos: 627,78 Informativa: 146,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.198,41
NF: 0 Base INSS: 1.826,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,19 Valor FGTS: 146,09 Base IRRF: 1.198,41
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 681 ROSELY FIRMINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.036.384-69 Adm: 06/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 80 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	9,00	423,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.453,98 D	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	812	INSS FERIAS		8,06	127,46 D	
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,31 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	395,36 P	998	I.N.S.S.		7,50	38,12 D	
8783	DIAS FERIAS	21,00	988,40 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	25,42 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P						

ND: 0 Proventos: 2.151,80 Descontos: 1.646,29 Informativa: 167,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 505,51
NF: 1 Base INSS: 2.089,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.089,76 Valor FGTS: 167,18 Base IRRF: 468,89
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 360 ROSEMARY ESTEVAM DO NASCIMENTO DO Situação: Trabalhando CPF: 776.710.404-44 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	84,72 D	

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 542 ROSEMARY SILVA DE MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 058.080.854-89 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 68 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.		8,13	198,42 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	129,46 D	

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 327,88 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.112,12
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 328 ROSEMEIRE MELO DOS SANTOS PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 740.420.094-68 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.270,80 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	141,20 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/03/2024 a 06/03/2024

Empr.: 320 ROSENILDO GOMES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 724.513.354-91 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 61 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 346 ROSETANIA LOPES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 073.536.844-96 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 55 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 792 ROSIMERY WANDERLEY DE AQUINO LIRA Situação: Trabalhando CPF: 010.292.384-13 Adm: 26/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 200,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.608,53

Empr.: 761 ROZILENE SILVA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 759.117.014-72 Adm: 13/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 35 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,20 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 318,81 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.921,19
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.675,20

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 119 ROZINETE DA SILVA DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 039.715.684-75 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	9,00	423,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.453,98 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	812	INSS FERIAS	8,06	127,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,31 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	395,36 P	998	I.N.S.S.	7,50	38,12 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	988,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	25,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P				

ND: 0 Proventos: 2.151,80 Descontos: 1.646,29 Informativa: 167,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 505,51
NF: 1 Base INSS: 2.089,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.089,76 Valor FGTS: 167,18 Base IRRF: 468,89
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 404 RUMMENIGGE DE MOURA OMENA Situação: Trabalhando CPF: 105.459.904-16 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 27 EDUCADOR FISICO C.B.O: 224140 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 785 SABRINA MENDES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 113.738.284-80 Adm: 06/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 1 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.325,20

Empr.: 364 SAMIRA JANAINA LIMA WANDERLEY Situação: Trabalhando CPF: 019.314.365-84 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 64 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 634 SANDRA EUGENIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 089.541.064-80 Adm: 26/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 382 SANDRA MARCIA DA SILVA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 941.187.794-04 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 47 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.960,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	767,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	9,33	82,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	220,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,99 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	596,77 P	998	I.N.S.S.	8,03	174,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS	15,00	33,74 D

ND: 0 Proventos: 3.060,89 Descontos: 1.067,32 Informativa: 244,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.993,57
NF: 0 Base INSS: 3.060,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.060,89 Valor FGTS: 244,87 Base IRRF: 1.993,57
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 724 SANDRA REGINA SOUZA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 012.947.514-92 Adm: 15/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	96,46 D

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 245,38 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,62
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 507 SARA CRISTINE DA SILVA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 115.663.304-40 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 212 SARA MARIANA ROCHA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 059.475.894-78 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 16 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 342 SARAH NATALIE ALBUQUERQUE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 104.739.824-98 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 67 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 255 SHEYLLA MELO DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 036.280.714-02 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 30 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 630 SIELIJA MAYANNE SILVA DE ALMEIDA SOAI Situação: Trabalhando CPF: 013.758.354-08 Adm: 23/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 67 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	85,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	998	I.N.S.S.	8,20	217,38 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	85,25 D

ND: 2 Proventos: 2.821,17 Descontos: 387,88 Informativa: 212,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.433,29
NF: 0 Base INSS: 2.650,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.650,67 Valor FGTS: 212,05 Base IRRF: 2.054,11

Empr.: 754 SILVINA KAROLINE PAULO DO NASCIMENT(Situação: Trabalhando CPF: 066.791.314-99 Adm: 21/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 52 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	96,46 D

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 245,38 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,62
NF: 1 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.325,20

Empr.: 293 SIMONE BULHOES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 007.803.464-75 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 661 SIMONE DE SOUZA CALHEIROS Situação: Trabalhando CPF: 021.260.004-43 Adm: 21/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 63 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.082,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	484,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	8,06	42,54 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	131,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,21 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	329,47 P	998	I.N.S.S.	7,50	97,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				

ND: 0 Proventos: 1.826,19 Descontos: 627,78 Informativa: 146,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.198,41
NF: 0 Base INSS: 1.826,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,19 Valor FGTS: 146,09 Base IRRF: 1.198,41
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 94 SIMONE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 035.538.517-16 Adm: 22/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 85 Horas Mês: 200,00
Cargo: 40 AUXILIAR DE RH II C.B.O: 411030 Filial: 1 Salário: 1.700,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.700,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,82 D

ND: 0 Proventos: 1.700,00 Descontos: 131,82 Informativa: 136,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.568,18
NF: 0 Base INSS: 1.700,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.700,00 Valor FGTS: 136,00 Base IRRF: 1.568,18

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 577 SIMONE FIRMINIO FERREIRA PAZ Situação: Trabalhando CPF: 125.345.634-83 Adm: 12/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 65 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	29,00	2.472,35 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	109,63 D
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	9,41 P	812	INSS FERIAS		9,33	11,77 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	31,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,38 D
8783	DIAS FERIAS	1,00	85,25 P	998	I.N.S.S.		8,31	228,25 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	272,99 P	942	IRRF FERIAS		15,00	4,82 D
				999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	19,09 D

ND: 0 Proventos: 2.871,56 Descontos: 376,94 Informativa: 229,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.494,62
NF: 0 Base INSS: 2.871,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.871,56 Valor FGTS: 229,72 Base IRRF: 2.513,71
Licença maternidade: 02/03/2024 a 29/06/2024
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 470 SIMONE SOARES BRITO Situação: Trabalhando CPF: 050.920.754-57 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 218 SIMONY GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 064.821.014-61 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 64 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.		8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 196 SISSIANE VIANA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 011.599.294-40 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 43 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	647,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.030,65 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS		8,89	202,45 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	569,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,58 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.510,32 P	998	I.N.S.S.		7,50	54,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS		15,00	44,23 D

ND: 0 Proventos: 3.009,33 Descontos: 2.334,81 Informativa: 240,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 674,52
NF: 0 Base INSS: 3.009,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.009,33 Valor FGTS: 240,74 Base IRRF: 674,52
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 747 SMYLLA CAVALCANTE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 122.164.484-00 Adm: 24/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 68 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	84,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.540,41
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.129,60

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 149 STHEFANY REGO RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 099.368.144-10 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 11 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	887,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.577,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS		9,81	296,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	756,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	8,78 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	2.070,32 P	998	I.N.S.S.		7,50	72,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS		22,50	149,74 D

ND: 0 Proventos: 3.996,00 Descontos: 3.105,68 Informativa: 319,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 890,32
NF: 0 Base INSS: 3.996,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.996,00 Valor FGTS: 319,68 Base IRRF: 890,32
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 150 SUELEN QUITERIA SANTOS NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 116.483.304-95 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.082,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	484,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		8,06	42,54 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	131,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,21 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	329,47 P	998	I.N.S.S.		7,50	97,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P					

ND: 0 Proventos: 1.826,19 Descontos: 627,78 Informativa: 146,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.198,41
NF: 0 Base INSS: 1.826,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.826,19 Valor FGTS: 146,09 Base IRRF: 1.198,41
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 706 SUELI FRANCISCA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 267.354.938-26 Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 10 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 800 SUELLEN FERNANDA SANTOS DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 078.201.684-71 Adm: 14/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	17,00	910,97 P	998	I.N.S.S.		7,50	80,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03 P					

ND: 0 Proventos: 1.071,00 Descontos: 80,32 Informativa: 85,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 990,68
NF: 1 Base INSS: 1.071,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.071,00 Valor FGTS: 85,68 Base IRRF: 506,20

Empr.: 598 SUELLEN FERNANDES SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 120.125.094-36 Adm: 14/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 62 Horas Mês: 100,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	9,00	567,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.835,24 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS		8,51	172,62 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	507,11 P	998	I.N.S.S.		7,50	48,90 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.323,65 P	942	IRRF FERIAS		7,50	20,58 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,05 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P					

ND: 0 Proventos: 2.681,49 Descontos: 2.077,34 Informativa: 214,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 604,15
NF: 0 Base INSS: 2.680,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.680,44 Valor FGTS: 214,43 Base IRRF: 604,15
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 195 SUELLEN MACHADO CLAUDINO SILVA Situação: Licença maternidade CPF: 094.861.824-85 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 43 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09
Licença maternidade: 25/01/2024 a 23/05/2024

Empr.: 154 SUELY DA SILVA DE ABREU Situação: Trabalhando CPF: 019.150.594-37 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 50 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 107 SUEME DO NASCIMENTO LIMA DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 072.875.844-09 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 31 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.387,09 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	170,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P						

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/03/2024 a 15/03/2024

Empr.: 379 SUNARA DUQUE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 086.079.574-81 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.		8,03	174,41 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92

Empr.: 778 TACIANA PATRICIA MARINHO DA SILVA FE Situação: Trabalhando CPF: 058.599.594-00 Adm: 23/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE		6,00	153,46 D	

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 393,07 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.446,93
NF: 1 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.275,20

Empr.: 475 TALITA TENORIO GOMES FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 036.393.434-09 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 2 Proventos: 2.840,00 Descontos: 239,61 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.600,39
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.221,21

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 679 TAMARA CRISTINA MORAES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 050.876.364-97 Adm: 01/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 14 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 217 TAMARA MIRT S DE MEDEIROS MARQUES l Situação: Trabalhando CPF: 095.372.004-77 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 64 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	887,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.577,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS	9,81	296,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	756,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,78 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	2.070,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS	22,50	149,74 D

ND: 0 Proventos: 3.996,00 Descontos: 3.105,68 Informativa: 319,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 890,32
NF: 0 Base INSS: 3.996,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.996,00 Valor FGTS: 319,68 Base IRRF: 890,32
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 140 TAMARA MONIQUE AMORIM DA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 069.190.824-97 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 37 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 773 TAMIRES SANTIAGO CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 115.766.554-31 Adm: 02/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 85 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,68	123,50 D

ND: 0 Proventos: 1.607,60 Descontos: 123,50 Informativa: 128,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.484,10
NF: 0 Base INSS: 1.607,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.607,60 Valor FGTS: 128,60 Base IRRF: 1.042,80

Empr.: 775 TARCIANO TIMOTEO DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 121.489.934-02 Adm: 09/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 43 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 1.875,20

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 366 TATIANE OLIVEIRA FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 008.010.044-97 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	767,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.309,86 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS		9,33	247,30 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	7,93 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.790,32 P	998	I.N.S.S.		7,50	63,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS		15,00	93,51 D

ND: 0 Proventos: 3.502,67 Descontos: 2.722,50 Informativa: 280,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 780,17
NF: 0 Base INSS: 3.502,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.502,67 Valor FGTS: 280,21 Base IRRF: 780,17
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 703 TATIANE SANTANA DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 083.522.184-92 Adm: 24/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 73 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.		8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 599 TATYALLA ROCHA AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 112.701.634-26 Adm: 14/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 4 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 354 THAIS DE OLIVEIRA GODINHO Situação: Trabalhando CPF: 095.008.336-46 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 82 Horas Mês: 150,00
Cargo: 4 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	767,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.369,59 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS		9,33	247,30 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	7,93 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.790,32 P	998	I.N.S.S.		7,50	63,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS		15,00	33,78 D

ND: 3 Proventos: 3.502,67 Descontos: 2.722,50 Informativa: 280,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 780,17
NF: 0 Base INSS: 3.502,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.502,67 Valor FGTS: 280,21 Base IRRF: 211,40
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 672 THAIS REGINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 085.466.004-65 Adm: 16/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 26 Horas Mês: 150,00
Cargo: 29 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL C.B.O: 322415 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	9,00	423,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.456,78 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	2,28	2,28 P	812	INSS FERIAS		8,06	127,70 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	396,12 P	998	I.N.S.S.		7,50	38,12 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	988,40 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P					

ND: 0 Proventos: 2.092,80 Descontos: 1.623,95 Informativa: 167,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 468,85
NF: 0 Base INSS: 2.092,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.092,80 Valor FGTS: 167,42 Base IRRF: 468,85
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 233 THAISE ROSE SARMENTO RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 048.131.054-16 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 23 PSICOLOGO C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	9,00	767,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.349,68 D
807	VANTAGENS FERIAS	197,68	197,68 P	812	INSS FERIAS		9,33	247,30 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	662,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	7,93 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.790,32 P	998	I.N.S.S.		7,50	63,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P	942	IRRF FERIAS		15,00	53,69 D

ND: 2 Proventos: 3.502,67 Descontos: 2.722,50 Informativa: 280,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 780,17
NF: 0 Base INSS: 3.502,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.502,67 Valor FGTS: 280,21 Base IRRF: 400,99
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 684 THAMIRIS KARLA DA SILVA PONTES Situação: Trabalhando CPF: 070.744.794-11 Adm: 09/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 11 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 385 THAYANNA BEATRIZ LINS LEITE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 060.675.404-01 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 52 Horas Mês: 100,00
Cargo: 31 ODONTOLOGO C.B.O: 223208 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.		8,03	174,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92

Empr.: 556 THAYNA RAISSA ALMEIDA TRINDADE Situação: Trabalhando CPF: 098.171.334-35 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 80 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.654,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	674,30 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	71,92 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	189,77 P	812	INSS FERIAS		8,89	67,48 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	503,44 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44 P	998	I.N.S.S.		7,55	110,58 D
				942	IRRF FERIAS		15,00	17,32 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR		505,14	505,14 D
				8792	DIAS FALTAS		4,00	287,68 D

ND: 0 Proventos: 2.582,70 Descontos: 1.735,25 Informativa: 177,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 847,45
NF: 0 Base INSS: 2.223,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.223,10 Valor FGTS: 177,84 Base IRRF: 1.352,59
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 130 THAYSE CABRAL DE SANTANA MURTA Situação: Trabalhando CPF: 031.274.584-28 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.960,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	767,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		9,33	82,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	220,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	8,99 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	596,77 P	998	I.N.S.S.		8,03	174,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS		15,00	33,74 D

ND: 0 Proventos: 3.060,89 Descontos: 1.067,32 Informativa: 244,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.993,57
NF: 0 Base INSS: 3.060,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.060,89 Valor FGTS: 244,87 Base IRRF: 1.993,57
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 330 THAYSE DA SILVA GUEDES Situação: Trabalhando CPF: 090.927.824-59 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 294 THAYSE LUANA FARIAS COSTA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 008.170.384-85 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 39 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 450 THAYSSA GUSMAO CAVALCANTI DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 012.113.734-10 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 12 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.705,07 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	852,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	94,13 P				

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/03/2024 a 01/03/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/03/2024 a 07/03/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/03/2024 a 19/03/2024

Empr.: 595 THIARA JANE TAVARES LIMA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 057.411.744-00 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,55 D

ND: 2 Proventos: 3.240,00 Descontos: 311,16 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.928,84
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.573,21

Empr.: 512 THYAGO BERNARDO BATISTA DE CARVALH Situação: Trabalhando CPF: 044.305.614-51 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 486 TRICIA MARIANA NUNES FEITOSA Situação: Trabalhando CPF: 100.438.784-90 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.085,68 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,42 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	71,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/02/2024 a 01/03/2024

Empr.: 388 VALDENIA MARIA NOGUEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 056.797.894-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D
				48	VALE TRANSPORTE	6,00	177,46 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 526,49 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.713,51
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 117 VALDERICE MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 051.740.394-38 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	96,46 D

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 245,38 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.644,62
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 476 VALERIA CRISTINA DA SILVA MARINHO Situação: Trabalhando CPF: 026.097.574-50 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 332 VALERIA DE CASSIA UCHOA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 023.071.194-42 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 58 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.741,08

Empr.: 478 VANESSA DE MOURA RAMALHO Situação: Trabalhando CPF: 047.130.404-28 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 4 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,37 D

ND: 1 Proventos: 2.840,00 Descontos: 250,98 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.589,02
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.410,80

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 524 VANESSA FARIAS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 121.741.534-32 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 39 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.756,44 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,13
NF: 1 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 148 VANESSA SANTANA VILAS BOAS SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 042.653.824-28 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 11 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.	8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,42 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Empr.: 526 VANISE LIMA AMORIM Situação: Trabalhando CPF: 064.113.054-63 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 28 Horas Mês: 150,00
Cargo: 12 FARMACEUTICO C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 515 VANUSA MARIA BARBOSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 045.721.964-51 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 68 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.232,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	536,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS	8,16	47,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	147,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,95 D
8783	DIAS FERIAS	7,00	375,11 P	998	I.N.S.S.	7,54	109,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,54 D
				48	VALE TRANSPORTE	6,00	73,95 D

ND: 0 Proventos: 2.037,00 Descontos: 776,13 Informativa: 162,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.260,87
NF: 0 Base INSS: 2.037,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.037,00 Valor FGTS: 162,96 Base IRRF: 1.334,82
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 801 VASTI PIMENTEL DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 043.829.794-63 Adm: 20/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 84 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	11,00	589,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	51,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	103,55 P				

ND: 0 Proventos: 693,00 Descontos: 51,97 Informativa: 55,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,03
NF: 0 Base INSS: 693,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 693,00 Valor FGTS: 55,44 Base IRRF: 128,20

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 701 VERONICA GONZAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 011.801.244-48 Adm: 19/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 50 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	84,72 D

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 216,03 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,37
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 236 VICTORIA OLIVEIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 134.379.544-31 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 30 AGENTE DE ACAO SOCIAL C.B.O: 515310 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 199 VILLYANE LETICIA LIMA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 048.761.274-41 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 82 Horas Mês: 200,00
Cargo: 32 GERENTE REGIONAL C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 3.257,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.497,49 P	998	I.N.S.S.	9,43	371,61 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	760,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P				
20	GRATIFICACOES	400,00	400,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.940,00 Descontos: 525,43 Informativa: 315,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.414,57
NF: 0 Base INSS: 3.940,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.940,00 Valor FGTS: 315,20 Base IRRF: 3.568,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/03/2024 a 08/03/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/03/2024 a 22/03/2024

Empr.: 529 VINICIUS MARCELINO DA SILVA LINS Situação: Trabalhando CPF: 127.616.934-50 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 27 EDUCADOR FISICO C.B.O: 224140 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 550 VITORIA RADARANE DA SILVA CAVALCANT Situação: Trabalhando CPF: 122.633.504-70 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 9 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.	8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 202 VITORIA REGIA SILVA DOS SANTOS VIANA Situação: Trabalhando CPF: 098.199.424-54 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 26 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 ASSESSOR TECNICO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.157,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.157,60 P	998	I.N.S.S.		8,13	198,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.440,00 Descontos: 198,42 Informativa: 195,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.241,58
NF: 0 Base INSS: 2.440,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,00 Valor FGTS: 195,20 Base IRRF: 2.241,58

Empr.: 237 VIVIAN PAULA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 035.708.884-01 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 2 Proventos: 2.840,00 Descontos: 239,61 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.600,39
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.221,21

Empr.: 765 VIVIANE CRISTINA NOBRE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 110.766.204-42 Adm: 20/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 61 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	31,20 D

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 318,81 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.921,19
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.675,20

Empr.: 762 VIVIANE KARINE DE MORAES SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 010.149.544-79 Adm: 13/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 15 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.325,20

Empr.: 405 WALLISON DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 014.197.194-08 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 27 EDUCADOR FISICO C.B.O: 224140 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.557,60 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39

Empr.: 551 WANESKA PADRE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 035.770.974-85 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	19,00	894,27 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	11,00	517,73 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	103,55 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2024 a 11/03/2024

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 448 WANESSA DE ARAUJO MELO Situação: Trabalhando CPF: 013.867.094-33 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.563,09
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 336 WANESSA NAYARA DE MELO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 091.162.404-05 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 65 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.267,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	856,80 D	
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		9,81	98,71 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	252,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	16,76 D	
8783	DIAS FERIAS	7,00	690,11 P	998	I.N.S.S.		8,15	202,38 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS		22,50	52,49 D	

ND: 0 Proventos: 3.492,00 Descontos: 1.227,14 Informativa: 279,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.264,86
NF: 0 Base INSS: 3.492,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.492,00 Valor FGTS: 279,36 Base IRRF: 2.264,86
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 769 WELLYSON RUBEM DE SOUZA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 859.158.515-17 Adm: 25/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 82 Horas Mês: 200,00
Cargo: 43 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO II C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.607,60 P	998	I.N.S.S.		7,88	148,92 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 1.890,00 Descontos: 148,92 Informativa: 151,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.741,08
NF: 0 Base INSS: 1.890,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,00 Valor FGTS: 151,20 Base IRRF: 1.325,20

Empr.: 660 WILLAMS GARCIA DA SILVA FILHO Situação: Trabalhando CPF: 125.754.124-20 Adm: 19/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.607,60

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.232,49 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	536,49 D	
807	VANTAGENS FERIAS	65,89	65,89 P	812	INSS FERIAS		8,16	47,97 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	147,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,95 D	
8783	DIAS FERIAS	7,00	375,11 P	998	I.N.S.S.		7,54	109,23 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P	942	IRRF FERIAS		7,50	3,54 D	

ND: 0 Proventos: 2.037,00 Descontos: 702,18 Informativa: 162,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.334,82
NF: 0 Base INSS: 2.037,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.037,00 Valor FGTS: 162,96 Base IRRF: 1.334,82
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 640 WYSLANIE RODRIGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 104.603.724-24 Adm: 03/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 17 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.957,60 P	998	I.N.S.S.		8,88	287,61 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	61,42 D	

ND: 0 Proventos: 3.240,00 Descontos: 349,03 Informativa: 259,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.890,97
NF: 0 Base INSS: 3.240,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.240,00 Valor FGTS: 259,20 Base IRRF: 2.952,39

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Empr.: 638 YSIS DA SILVA VALENTIM Situação: Trabalhando CPF: 106.148.404-14 Adm: 03/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,93 P	998	I.N.S.S.		8,03	174,41 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						

ND: 0 Proventos: 2.173,33 Descontos: 174,41 Informativa: 173,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.998,92
NF: 0 Base INSS: 2.173,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.173,33 Valor FGTS: 173,86 Base IRRF: 1.998,92

Empr.: 426 YVE LEAO BITTENCOURT BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 012.552.484-67 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 24 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.557,60

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.301,84 P	998	I.N.S.S.		8,44	239,61 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	255,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,59 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P						

ND: 0 Proventos: 2.840,00 Descontos: 265,20 Informativa: 227,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.574,80
NF: 0 Base INSS: 2.840,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.840,00 Valor FGTS: 227,20 Base IRRF: 2.600,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/03/2024 a 21/03/2024

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
3 SMS MACEIO	85.389,05	24.556,94	60.832,11
4 1º DISTRITO	38.072,03	7.944,97	30.127,06
5 2º DISTRITO	88.309,55	12.799,66	75.509,89
6 3º DISTRITO	87.304,02	20.989,92	66.314,10
7 4º DISTRITO	102.572,44	17.597,80	84.974,64
8 5º DISTRITO	116.491,59	23.782,29	92.709,30
9 6º DISTRITO	122.544,81	36.669,99	85.874,82
10 7º DISTRITO	219.036,15	55.983,27	163.052,88
11 8º DISTRITO	100.561,09	23.153,60	77.407,49
12 NASF	136.670,68	22.225,48	114.445,20
13 CONSULTORIO DE RUA	88.370,70	17.045,93	71.324,77
14 SAD	240.036,63	42.881,69	197.154,94
Total:	1.425.358,74	305.631,54	1.119.727,20

Total Geral Proventos: 1.425.358,74 Total Geral Descontos: 305.631,54
Líquido Geral: 1.119.727,20

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	11.000,00	137.385,77 P	48	VALE TRANSPORTE	438,00	6.185,49 D
20	GRATIFICACOES	2.248,66	2.248,66 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.607,60 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	19,00	2.866,20 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.544,99 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	199,51	199,51 P	201	DESCONTO VT	840,00	840,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	13.940,97	13.667,98 P	210	ALIMENTACAO NAO DEVOLVIDA	940,00	940,00 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	19,00	447,13 P	212	VT NÃO DEVOLVIDO	224,00	224,00 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	3,53 P	223	PENSAO ALIMENTICIA 20% SAL. MIN	20,00	282,40 D
931	1/3 DAS FERIAS	3.499,65	39.692,91 P	227	CONTRIBUICAO SINDICAL	3,00	97,20 D
995	SALARIO FAMILIA	55,00	3.391,52 P	812	INSS FERIAS	918,53	14.173,83 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	120,00	1.553,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	798,86 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	120,00	1.637,92 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	22,50	54,72 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,18	5,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	141.080,75 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.478,94 P	942	IRRF FERIAS	990,00	3.516,97 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.104,44 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	30,00	88,33 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	15,55	15,55 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	505,14	505,14 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.013,13 P	998	I.N.S.S.	4.560,09	102.179,60 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	164,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.965,00	8.046,58 D
8781	DIAS NORMAIS	14.945,00	1.068.772,23 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	19:19	248,00 D
8783	DIAS FERIAS	1.467,00	105.211,15 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	282,40 D
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	165,00	11.322,27 P	8792	DIAS FALTAS	73,00	4.598,51 D
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	174,00	11.382,88 P	8794	DIAS FALTAS DSR	35,00	2.315,37 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	231,00	17.071,58 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	174,00	13.020,80 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	31,00	1.567,45 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	1.260,00	2.174,43 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	6,00	321,52 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P				
9591	AVISO PREVIO	9,00	517,72 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	9,00	84,72 P				

Líquido Geral: 1.119.727,20

INSS		**FGTS, PIS e ISS**	
Salário contribuição empregados:	1.395.609,87	Base do FGTS:	1.394.458,33
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	111.555,97
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	1.395.609,87	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	117.291,81	Base FGTS Rescisório:	2.131,98
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	4.141,88
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:	117.291,81	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	3.391,52	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	12.875,47		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	1.092.139,34	Base IRRF Mensal:	1.107.562,43
Valor IRRF Mensal:	8.046,58	Valor IRRF Mensal:	8.439,87
Base IRRF Férias:	141.964,17	Base IRRF Férias:	161.796,62
Valor IRRF Férias:	3.516,97	Valor IRRF Férias:	3.975,92
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:	548,36	Base IRRF 13º Salário:	1.087,99
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	11.563,55	Valor Total do IRRF:	12.415,79
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Serviços: 5

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	572	Demitido:	4
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	559	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:	4	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	5	Admissões:	5
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	3.695,52
(-)Salário Maternidade:	12.875,47	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	128.200,08	0,00	3.695,52	12.875,47	0,00	111.629,09
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	43.894,14	0,00	0,00	0,00	0,00	43.894,14
					Saldo à recolher:	**155.523,23**

Saldo remanescente à restituir

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

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Banco: 21 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 4248/-4248				
Empregados				
755	ADONES SABINO DA SILVA	051.815.204-99	000775740745-2	2.282,79
732	ALBERTO MARX BRANDAO DOS SAN	108.885.794-97	000795562044-6	1.563,09
753	ALINE RODRIGUES SANTOS	092.161.024-62	000775740859-9	1.741,08
776	ALLAN GUSTAVO CHAVES TEIXEIRA	086.879.114-83	000748489855-5	2.921,19
744	ANA CAROLINA BERTOLINO DO NAS	118.953.964-09	000794002328-5	1.741,08
748	ANA CAROLINA DE SOUZA MAIA AL	106.260.674-48	000794001067-1	2.921,19
737	ANA KAROLYNA SOUZA ANDRADE B	062.142.134-00	000795561265-6	1.540,41
738	ANDREIA MARIA DE OLIVEIRA GOM	030.085.114-65	000795561107-2	2.600,39
752	ANDRESSA KAROLINNE FREITAS DA	081.043.154-80	000791007569-4	1.644,62
731	ANGELA BARBOSA DA SILVA	786.615.364-72	000795562405-0	1.741,08
777	CARLA EMANUELLE DA SILVA	128.191.284-08	000748470221-9	1.478,37
742	CARLA LUDMILA SANTOS LORENTIN	100.563.644-31	000794002591-1	1.749,21
771	CAROLINE RODRIGUES TEIXEIRA	103.936.084-09	000748489948-9	1.540,41
768	CATARINA MARIA LEITE DE ABREU	115.080.144-18	000748490058-4	2.600,39
797	CICERO FRANKLYN SATILE DOS SAI	120.148.064-70	000737027444-7	1.569,09
749	CINTHIA SUELLEN RODRIGUES DE (	095.296.484-80	000791007789-1	2.921,19
736	CINTHYA RAFAELLY EVARISTO DE C	058.781.264-86	:000795561185-4	2.600,39
782	CRISTIANE ALVES BRAGA	046.665.954-73	000747494009-5	1.540,41
759	DAYANNE PESSOA DOS SANTOS	096.320.384-36	000775740708-8	1.741,08
794	DEYSIANE ALVES PEREIRA	090.048.014-99	000790525248-6	1.998,92
781	DISLANE GABRIELA QUEIROZ SANT	133.236.184-67	000747494241-1	1.563,09
787	DOMINIQUE LAGES DOS SANTOS	081.015.784-55	000744648802-7	1.644,62
760	EDNA VIEIRA DA SILVA	039.622.144-02	000775740678-2	1.563,09
791	ESLAN SANTOS CAVALCANTE	126.493.244-81	000790525131-5	2.112,12
799	ESTHER KAROLINE DOS SANTOS MI	115.522.644-59	000737027332-7	1.048,95
798	ESTHER PEREIRA DA SILVA	117.091.814-00	000734280464-0	1.454,43
795	FLAVIA ANDRESSA QUEIROZ DE AR	088.673.345-65	000790525309-1	2.241,58
766	GABRIELA BATISTA MOTA	108.764.004-03	000775740177-2	1.998,92
772	GABRIELA ENILDA DOS SANTOS	061.388.115-00	000748489889-0	1.741,08
746	GABRIELA PATRICIA DOS SANTOS E	061.475.414-39	000794002132-0	1.741,08
764	JAQUELINE MARCIA DOS SANTOS	011.642.894-54	000775740151-9	1.563,09
770	JOANA BEATRIZ REGUEIRA DE SOU	095.210.554-30	000748490083-5	2.921,19
767	JOANNA KAROLLINE RODRIGUES M	123.848.264-33	000775740232-9	2.921,19
750	JOAO PAULO GOMES LIMEIRA	008.102.934-98	000791007695-0	1.998,92
783	JOCASTA PEREIRA DO NASCIMENTO	025.162.581-86	000747493642-0	2.921,19
779	JULIA MARIA LEITE MARINHO	116.426.224-60	000747494412-0	2.921,19
733	JULIANA DAYSE FERREIRA BRANDÃ	055.757.934-19	000795557862-8	2.600,39
745	KARINA NOBRE AVELINO	113.524.804-41	000794002223-8	2.921,19
735	LUCAS PESSOA LIMA	084.084.774-20	000795561323-7	1.478,37
757	LUCIANA MARTINS SANTOS	126.139.714-28	000775740792-4	1.625,13
789	MAIRA ADRIANA DUTRA SA	082.779.184-45	000744648452-8	1.885,46
786	MARIA EMANUELE FERREIRA BARRO	075.164.714-45	000745869444-1	1.470,94
756	MARIELY DO NASCIMENTO ALMEID	123.156.704-03	000775740836-0	1.602,45
788	MICHELLE ALINE VICENTE MORAIS	012.473.704-88	000744664283-2	2.928,84
774	MIKAELLY FERNANDA TENORIO ESF	116.836.594-57	000748489815-6	2.921,19
790	MIRELLA MONTENEGRO DOS SANTO	059.158.654-10	000744659794-2	2.928,84
741	MYLENA PALMEIRA DA SILVA	126.196.384-96	000794003183-0	1.540,41
780	NELITA RODRIGUES DE AZEVEDO	332.126.864-72	000747494315-9	3.151,55
751	RAIANE SILVA DE OLIVEIRA	091.131.274-97	000791007631-3	2.921,19
758	RAPHAELA FABIANA FIDELIS SANTO	054.906.804-07	000775740525-5	2.600,39
796	RENATA DE SANTANA CALADO	075.706.954-10	000790525207-9	1.644,62
734	RENATA KIARA LINS VALENÇA CAR	072.449.194-50	000795561571-0	2.890,97
792	ROSIMERY WANDERLEY DE AQUINO	010.292.384-13	000744657008-4	1.998,92
761	ROZILENE SILVA TEIXEIRA	759.117.014-72	000775740573-5	2.921,19
785	SABRINA MENDES DOS SANTOS	113.738.284-80	000745869465-4	1.741,08
724	SANDRA REGINA SOUZA DOS SANTO	012.947.514-92	000795561849-2	1.644,62
754	SILVINA KAROLINE PAULO DO NASO	066.791.314-99	000791007527-9	1.644,62
747	SMYLLA CAVALCANTE DE OLIVEIRA	122.164.484-00	000794002065-0	1.540,41
800	SUELLEN FERNANDA SANTOS DE AL	078.201.684-71	000734280363-5	990,68
778	TACIANA PATRICIA MARINHO DA SI	058.599.594-00	000748489765-6	2.446,93
773	TAMIRES SANTIAGO CARVALHO	115.766.554-31	000748489874-1	1.484,10
775	TARCIANO TIMOTEO DE ANDRADE	121.489.934-02	000748489844-0	2.241,58
801	VASTI PIMENTEL DO NASCIMENTO	043.829.794-63	000734280302-3	641,03
765	VIVIANE CRISTINA NOBRE DA SILV	110.766.204-42	000775740118-7	2.921,19
762	VIVIANE KARINE DE MORAES SANT	010.149.544-79	000775740611-1	1.741,08
769	WELLYSON RUBEM DE SOUZA SOAR	859.158.515-17	000748490013-4	1.741,08
	Empregados: 66 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total da Agência:	135.602,55
	(cento e trinta e cinco mil e seiscentos e dois reais e cinqüenta e cinco centavos)			
Banco: 82 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 2047/-2047				
Empregados				
309	ADLLA NAYHANNE DE ANDRADE HC	059.924.324-42	000793237921-1	890,32
	Empregados: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total da Agência:	890,32
	(oitocentos e noventa reais e trinta e dois centavos)			

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Banco: 142 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 4245/-4245				
Empregados				
594	ADEILDO AZEVEDO DOS SANTOS	008.293.364-27	000751155609-5	1.741,08
568	ADLLA CARVALHO PINHO	053.227.734-10	000751155608-7	1.741,08
319	ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA G	055.944.794-90	000751155544-7	2.842,37
676	ADRIANA EPIFANIO DOS SANTOS	060.080.924-22	000970130445-0	1.540,41
657	ADRIANA FERREIRA GALVÃO	070.696.904-95	000790758185-1	890,32
632	ADRIANA GERARD DOS SANTOS	038.740.674-32	000750747794-1	493,39
343	ALBA ISABELA FARIAS PIMENTEL	131.154.754-11	000751155603-6	2.241,58
673	ALEANE DA SILVA	076.856.474-35	000787264113-6	1.478,37
265	ALESSANDRA EMIDIO DA SILVA	924.898.854-72	000751155543-9	2.574,80
322	ALEXANDER CAMPOS FERREIRA JUN	106.287.254-18	000751155542-0	1.998,92
220	ALEXANDRE SOARES AGRA	058.330.144-41	000751155598-6	2.241,58
161	ALEXSANDRA DE LIMA SANTOS	911.660.044-49	000751155597-8	1.563,09
557	ALEXSSANDRA ANA DA SILVA	104.628.974-86	000751155596-0	1.741,08
497	ALFEU SIDERI CARDOSO	101.888.794-63	000751155541-2	2.574,80
675	ALINE DE OLIVEIRA MACHADO	045.775.414-16	000970130437-9	1.478,37
290	ALINE DE SOUZA ANDRADE DIEGUE	040.753.484-90	000751155595-1	780,17
633	ALINE GONCALVES DE LIMA	056.969.294-60	000750747787-9	2.914,62
589	ALINE LUCAS VIEIRA DA SILVA	098.611.234-82	000751155539-0	1.741,08
144	ALINE MARIA MARINHO NASCIMEN	066.385.784-80	000751155594-3	1.741,08
87	ALINE PORTO NOBRE DA SILVA	009.022.304-76	000751155538-2	1.568,18
569	ALYCIA MARIA LUCENA TORRES CA	026.488.804-96	000751155591-9	3.115,37
160	AMANDA DE FREITAS GAMA	054.995.074-57	000751155589-7	2.890,97
393	AMANDA KATIELLE GOMES DA SILV	121.267.374-38	000751155588-9	1.722,66
264	AMANDA KELLY SILVA DE MELO	090.116.854-82	000751155587-0	1.198,41
384	AMANDA LIMA NASCIMENTO	034.534.494-44	000751155586-2	2.600,39
114	AMARA LUCIA DOS SANTOS	010.391.044-10	000751155584-6	1.563,09
203	AMARA SEVERO DA CONCEICAO	347.206.344-00	000751155583-8	1.563,09
267	AMAURY LUIZ LESSA NETO	065.517.484-22	000751155581-1	2.574,80
247	ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS	361.583.724-04	000751155578-1	1.644,62
397	ANA CAROLINA CORREIA SERAFIM	073.006.514-61	000751155577-3	2.574,80
533	ANA CRISTINA DA SILVA GONCALVE	007.938.004-20	000751155575-7	1.741,08
223	ANA KARLA BARBOSA DE ARAUJO S	051.081.314-37	000751155574-9	2.574,80
658	ANA KARLA DE ATHAYDE	061.279.274-98	000790758182-7	674,52
528	ANA LUIZA TENORIO GUIMARAES	074.099.044-61	000751155573-0	2.574,80
645	ANA MARCIA SANTOS DA SILVA	013.133.164-74	000743689162-7	1.540,41
327	ANA MARIA MARTINS BARROS	941.090.604-00	000751155571-4	1.563,09
573	ANA MARIA MARTINS SILVA	085.275.654-20	000749262521-0	1.998,92
106	ANA PATRICIA JANUARIO LIMA	115.932.894-30	000749262517-1	1.563,09
246	ANA PATRICIA PORTO VERGETTI DI	860.060.964-04	000751155569-2	2.241,58
717	ANA PAULA MARQUES DE SOUZA	103.543.224-27	000853229064-5	2.241,58
162	ANA VALERIA ALVES DE ALMEIDA	031.001.404-27	000751155568-4	2.890,97
145	ANDERSON INACIO COSTA SILVA	122.061.034-86	000751155567-6	1.722,66
479	ANDREA BRANDAO ALBUQUERQUE	032.194.874-24	000751155566-8	2.241,58
619	ANDREA COELHO DA PAZ LUNA	553.674.024-53	000750747782-8	1.198,40
429	ANDREA DE FATIMA DO CARMO DE	677.218.424-68	000751155537-4	2.574,80
398	ANDREA EUNICE MAURICIO ARAUJ	028.591.444-80	000751155563-3	2.574,80
266	ANDREIA GOMES DA SILVA	841.437.114-00	000751155561-7	1.625,13
399	ANDRESSA BATISTA DOS SANTOS E	087.147.424-70	000751155536-6	2.574,80
686	ANDRESSA KAROLYNNE DA SILVA B	072.330.704-07	000970130429-8	2.890,97
361	ANDRESSA MARIA SOUSA LOUREIR	118.977.284-17	000751155559-5	2.264,86
263	ANDRESSA PERGENTINO DA SILVA	094.086.604-80	000751155557-9	604,15
242	ANNA CLAUDIA MUNIZ AMORIM	569.595.245-04	000751155554-4	1.741,08
566	ANNA MELINA DA SILVA CRUZ	046.645.754-59	000751155497-1	1.563,09
696	ANNE KAROLYNE DA SILVA ALVES	108.460.704-21	000865105676-0	2.890,97
173	ANNELIDIA LAIS FERREIRA COSTA	218.708.448-58	000751155496-3	2.112,12
400	ANNELIZE CARVALHO DE OLIVEIRA	014.057.364-02	000751155495-5	2.574,80
431	ANTHONY RODRIGO ANTUNES AZE	108.012.214-12	000751155494-7	2.589,02
295	ANTONIO FRANKLI FERREIRA	054.584.834-21	000751155493-9	1.993,57
279	ANTONIO GUILHERME BEZERRA VO	911.213.294-20	000751155492-0	2.241,58
177	ARIANE GRACIELE SANTOS DE SOU	074.095.584-58	000743689154-6	2.890,97
521	ARLINDO DA SILVA CARDOSO	102.400.494-54	000751155491-2	2.241,58
370	AURILENE DE BARROS ALVES	309.457.554-49	000751155487-4	1.563,09
257	BARBARA GAMA CUNHA VASCONCE	085.336.214-93	000751155486-6	2.914,62
685	BEATRIZ KRISLANE DA SILVA LIMA	092.794.654-81	000970130414-0	2.574,80
668	BEATRIZ NUNES LINS	065.764.384-00	000787264112-8	3.661,59
273	BIANCA SILVA BARBOZA	113.993.694-82	000751155483-1	1.741,08
432	BRUNA LIVIA FERREIRA DE SOUZA	072.570.184-64	000751155479-3	2.574,80
433	BRUNO FERREIRA VALOIS LOBO	065.178.564-20	000751155478-5	1.993,57
434	BYRON MARTINS LUCENA	077.176.774-90	000751155477-7	780,17
708	CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SAB	077.221.674-62	000853227588-3	3.115,37
324	CAMILA CAVALCANTE DA SILVA MA	073.317.404-31	000751155475-0	1.993,57
646	CAMILA EVELYN DOS SANTOS MATI	065.640.074-93	000747717118-1	1.741,08
258	CAMILA MALTA BEZERRA	095.332.774-40	000751155474-2	1.998,92
105	CAMILA ROGERIA JANUARIO DE OL	103.100.414-90	000751155473-4	1.998,92
268	CAMILLA LUNA CARDOSO	126.898.684-40	000751155472-6	1.534,08

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
136	CANDIDA MARQUES BARBOSA DE S	859.533.934-15	000751155471-8	2.928,84
714	CARLA CALIANE DA SILVA COSTA S.	091.031.074-26	000853229063-7	2.574,80
274	CARLOS ANTONIO DA SILVA ARAUJ	229.099.234-87	000751155469-6	1.741,08
514	CARLOS JORGE DE MEDEIROS ROD	871.961.234-68	000751155467-0	780,17
259	CAROLAYNE RODRIGUES GAMA	098.186.284-54	000751155465-3	2.890,97
496	CATHARINA LYRA TEIXEIRA	113.204.654-80	000751155464-5	2.574,80
261	CAYO EMMANUEL BARBOZA DUART	084.631.164-00	000751155463-7	2.890,97
501	CELIA MARIA VIEIRA DE AZEVEDO	633.681.537-49	000747717096-7	1.722,66
305	CHRISTIANE MARIA DA CUNHA MES	022.452.404-64	000751155461-0	780,17
425	CHRISZELLE DE LIMA CAVALCANTE	042.083.414-16	000751155458-0	1.998,92
197	CICERO DE CASTRO REIS JUNIOR	079.106.464-61	000743689153-8	1.741,08
671	CLARA ALVES DUARTE	137.564.494-75	000787264108-0	443,47
509	CLARISSA GONZAGA MOREIRA E SI	057.410.904-86	000751155456-4	1.998,92
655	CLAUDIA JULIANA COSTA DE LIMA	093.190.614-83	000936109012-2	2.574,80
193	CLAUDIA MARIA DE MELO MENDON	022.943.364-29	000751155455-6	2.589,02
271	CLAUDIA REJANE CORREIA DOS SA	468.862.304-68	000751155454-8	443,47
555	CLAUDIA ROCHA DE MATOS SANTO	010.798.564-04	000743689151-1	2.574,80
165	CLAUDINEIDE LESSA BARBOSA	048.131.644-20	000751155453-0	2.928,84
543	CLAUDIONOR CORREIA MOTA NETO	084.613.114-50	000751155452-1	2.574,80
350	CLAYTON HENRIQUE SANTOS TAVA	113.075.724-21	000751155451-3	780,17
311	CLECI DA ROCHA MATOS ARAUJO	010.799.184-50	000751155449-1	1.563,09
378	CLEYANE SILVA FEITOSA LESSA	085.004.614-97	000751155447-5	1.998,92
639	CLIVIANE DOS SANTOS	114.114.394-14	000749262515-5	1.741,08
612	CRISTIANE CAMARGO DE MACEDO	149.963.128-66	000750747775-5	2.241,58
167	CRISTIANE SILVA BARROS	677.027.244-04	000751155446-7	2.574,80
348	CRISTIANE SILVA OLIVEIRA	095.375.904-02	000751155444-0	1.540,41
502	CRYSTIANE DE BARROS LIMA	009.258.524-81	000751155416-5	1.563,09
485	CYNTIA MOANNA SANTOS NUNES D	080.741.124-89	000751155415-7	604,15
239	DALMO ALMEIDA DOS SANTOS	059.073.124-67	000751155413-0	1.741,08
435	DANIELE CRISTINE DANTAS COSTA	023.105.944-23	000751155412-2	2.574,80
719	DANIELE FELIX DA SILVA	089.442.544-78	000853229062-9	1.540,41
436	DANIELLE MARIA DE MAGALHAES M	051.978.244-50	000751155411-4	2.574,80
335	DANIELLE SIQUEIRA DE ASSIS	034.218.194-75	000751155409-2	1.741,08
151	DARA THERESA AMANCIO DE ALME	110.678.544-44	000936108995-7	2.241,58
620	DARLIA DA ROCHA LUZ	095.745.104-09	000750747772-0	2.574,80
649	DARLIANE KEILA DE LIMA XAVIER \	014.277.644-09	000743689146-5	890,32
376	DAULA MARIA GOMES LUCIO SILVA	701.142.424-53	000751155408-4	1.133,45
629	DAVI EMANUEL MELO DE OLIVEIRA	097.675.434-73	000750747771-2	2.574,80
488	DEBORA FERREIRA DE MORAES	134.364.134-96	000751155404-1	1.198,41
720	DENILDES VENTURAS DA SILVA	044.461.714-02	000853226742-2	1.644,62
437	DEUSDETH KELLY SANTOS MARQUE	072.273.494-89	000751155403-3	2.574,80
168	DINA FERREIRA DOS SANTOS	043.992.284-40	000751155401-7	1.381,22
692	DOUGLAS LINS DE ARAUJO NETO	703.171.294-73	000853229061-0	1.998,92
618	DULCE TATIANA DE SOUZA FERREI	563.196.734-00	000750747769-0	2.574,80
709	EDIJANE NUNES VIEIRA DA ROCHA	013.672.094-39	000853229058-0	1.741,08
531	EDILENE FRANCISCO DA SILVA	777.066.504-30	000751155398-3	522,33
588	EDIVANE VIEIRA DA SILVA	491.731.034-20	000751155395-9	522,33
713	EDIVANI HERCULANO MARTINS	046.520.334-51	000853227463-1	1.478,37
536	EDNA DA SILVA OLIVEIRA	039.488.004-80	000751155394-0	1.198,41
603	EDVANDO JOSE RUFINO	134.899.644-70	000794504605-4	1.334,82
666	EDVANIA DE OLIVEIRA	889.577.214-87	000790758181-9	3.414,57
487	EDVANIA MARIA DOS SANTOS FERN	065.552.714-18	000751155393-2	1.563,09
321	EFRAIM BEZERRA ALVES	096.195.434-59	000751155392-4	2.574,80
387	ELANE CHRISTIAN VASCONCELLOS	954.863.134-20	000747717115-7	1.644,62
304	ELANE DE LIMA SILVA	052.355.224-60	000750747767-4	2.928,84
310	ELANISE FIRMINO DA SILVA	089.429.424-58	000751155391-6	1.563,09
349	ELBA DA SILVA BELO	049.782.634-84	000751155389-4	2.574,80
700	ELIANE LESSA GAMA E SILVA	863.259.814-72	000865104554-7	2.241,58
312	ELINE CRISTINA SOUTO MAIOR BAI	009.432.504-98	000751155387-8	780,17
490	ELIS BARBOSA FREITAS LOUREIRO	045.607.634-45	000751155386-0	2.914,62
172	ELISANE FERREIRA ROCHA	001.039.314-57	000750747766-6	2.574,80
642	ELIZIANE OLIVEIRA DA SILVA	077.587.564-33	000749262191-5	2.574,80
104	ELIZIANNY KARINE DA SILVA TENO	077.524.754-59	000743689143-0	2.574,80
522	ELTON CESAR LAURINDO OMENA	042.115.844-13	000751155384-3	2.241,58
200	EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MI	064.518.834-41	000751155382-7	1.602,45
545	EMERSON CARVALHO FERREIRA	008.645.824-80	000751155381-9	1.993,57
337	EMERSON DUARTE SILVA DE MOUR	903.105.004-00	000751155379-7	1.998,92
325	EMERSON MATHEUS SILVA PEREIRA	130.074.194-50	000751155378-9	1.563,09
280	EMMANUELLY CERQUEIRA COSTA	057.098.164-69	000751155377-0	1.334,82
178	ERICA GABRIEL DE DEUS	101.999.794-05	000751155375-4	2.890,97
135	ERINETE DOS SANTOS SILVA	843.199.924-15	000750747765-8	1.563,09
576	ERIVANIA CARLA GOMES SOUSA	085.701.174-00	000751155373-8	2.722,97
127	EUSTECLYANA PATRYCIA CAMPOS I	003.931.965-26	000751155372-0	2.264,86
648	EVA CRISTINA BRANDAO DE LIMA S	053.482.194-44	000751155371-1	2.589,02
582	EVANDO FERREIRA DE ALBUQUERQ	863.888.944-53	000751155369-0	1.260,45
722	EWERSON ATHAYDE CARNEIRO CA\	151.530.054-45	000853226567-5	1.741,08
228	FABIANA ALMEIDA SILVA	744.208.105-30	000751155367-3	2.114,18

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
695	FABIANA CALHEIROS DOS SANTOS	049.792.374-28	000853229057-2	2.574,80
439	FABIOLA ATHAYDE VIEIRA	021.773.214-33	000751155352-5	2.589,02
530	FABRICIO MATIAS DA SILVA	121.512.634-44	000751155351-7	2.890,97
204	FABRINA GOMES RIBEIRO	058.107.494-70	000750747764-0	1.741,08
461	FARLEY DE MELO CARNEIRO	077.187.124-43	000751155349-5	2.574,80
124	FERNANDA BARROS DE ARAUJO	077.384.854-18	000751155348-7	2.890,97
153	FLAVIA FREIRE DOS SANTOS	888.870.654-20	000751155345-2	468,89
480	FLAVIA JUDI DE MELO CAVALCANTE	061.473.594-79	000751155344-4	2.574,80
169	FLAVIANE MARIA PEREIRA BELO	077.098.264-66	000751155343-6	2.890,97
611	FLAVIO FERREIRA DOS SANTOS	702.509.071-94	000750747762-3	109,65
626	FRANCIELE DOS SANTOS	089.832.794-60	000750747761-5	2.241,58
214	FRANCINE ALVES CAVALCANTE	063.561.624-65	000751155339-8	1.741,08
313	FRANCINEIDE ASSIS DE OLIVEIRA	109.959.484-70	000751155338-0	2.890,97
128	FRANCYELE OLIVEIRA DA ROCHA	120.615.644-96	000751155337-1	468,89
683	GABRIEL DE OLIVEIRA BEZERRA	117.720.204-27	000970130408-5	1.644,62
698	GABRIEL ROCHA DE GOIS	112.319.494-73	000865105596-8	1.741,08
323	GABRIELA DE ALBUQUERQUE PEREI	097.008.884-10	000751155336-3	1.687,17
440	GABRIELA MENEZES DE SOUZA MAC	048.334.744-25	000751155319-3	2.574,80
636	GABRIELA RODRIGUES ARAUJO	126.329.054-00	000794504604-6	1.334,82
565	GABRIELA TENORIO ACCIOLY CANU	091.418.874-76	000794504603-8	2.574,80
275	GENILEIDE GOMES CAVALCANTE M	677.251.634-68	000751155317-7	1.334,82
179	GERLANE LIMA FERREIRA ALVES	084.157.014-03	000751155316-9	1.741,08
170	GERLANIA FERREIRA VICENTE CARI	107.316.374-10	000751155315-0	1.687,17
362	GILCLEIA MARIA DA SILVA LEITE	456.935.284-72	000751155311-8	1.460,29
423	GILVANETE ANJO ALVES	029.299.664-08	000751155309-6	1.563,09
562	GILVANIA VIDIGAL CANDIDO DOS S	007.932.384-71	000749262513-9	1.741,08
499	GISELY GOMES FERREIRA	126.912.284-36	000751155308-8	1.563,09
647	GISLANNE ADRIANNA PORFIRIO AL	036.404.484-56	000747717114-9	2.589,02
227	GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	095.823.624-05	000751155305-3	2.890,97
518	GUSTAVO PALMIERI BARBOSA CORI	047.054.644-19	000749262511-2	1.993,57
314	HANS MULLER PAULINO DA SILVA	082.043.804-96	000751155307-0	1.687,17
181	HELENIVALDO DOS SANTOS BISPO	141.784.244-08	000751155324-0	1.625,13
182	HELOISA WANESSA ARAUJO TIGRE	076.968.164-62	000751155323-1	198,00
610	HENNY MORAES DAMASO DE ARAU.	786.162.984-87	000750747759-3	2.309,19
238	HERTZ FERNANDO FERREIRA DOS S	067.077.624-60	000751155322-3	1.540,41
549	HULLY WELLEM ARAGAO NUNES	104.991.524-09	000751155326-6	1.563,09
318	IARA DA SILVA GOMES VIANA	037.978.004-60	000751155325-8	1.625,13
289	IGOR BARROS DE ARAUJO	071.229.764-24	000751155335-5	1.741,08
617	INGRID MARIA DE LIMA	051.156.974-24	000750747756-9	2.928,84
616	INGRID MAYARA DA SILVA RAFAEL	098.033.334-29	000750747755-0	1.722,66
625	IONARA LAURINDO DOS SANTOS H	076.131.504-70	000750747754-2	2.574,80
641	IONE GONCALVES DE FRANCA	036.638.034-65	000936108941-8	592,97
729	IRYS KARINA ALVES DO NASCIMENT	139.252.004-52	000853229056-4	1.741,08
183	ISAAC BITTENCOURT BATISTA	582.696.904-06	000751155334-7	1.563,09
100	ISOLDA DA SILVA RAMOS	475.276.765-15	000751155333-9	1.993,57
697	IURY DOS SANTOS LOPES	107.431.484-01	000865105529-1	1.741,08
123	IVANILDO TEOTONIO DE OLIVEIRA	583.006.274-72	000750747753-4	2.241,58
424	IVANNA LYRA NOBRE	010.190.764-88	000751155332-0	1.993,57
602	IZABELA PALMEIRA SAMPAIO CAVAI	010.332.154-30	000750747752-6	2.574,80
558	IZABELA RAIZA CHAVES CUNHA	087.239.944-36	000751155331-2	2.890,97
201	JACILOM VILARINS TENORIO DA SI	757.704.824-00	000790758175-4	1.741,08
505	JACKSON JOSE SOLANO DA CUNHA	442.285.624-34	000751155329-0	2.574,80
590	JACKSON OLIVEIRA DA SILVA	121.948.984-09	000751155328-2	443,47
110	JAILMA JUSSARA DA SILVA	113.490.714-12	000751155327-4	1.993,57
256	JAMILSON FRANCISCO DA SILVA	070.921.024-80	000794504599-6	2.241,58
347	JANAINA AMALIA MARTINS SOUZA	109.707.064-64	000866262113-7	1.741,08
462	JANAINA APARECIDA ALMEIDA MEN	036.642.664-80	000866262106-4	2.914,62
451	JANAYNA LIMA DE MELO BARBOSA	033.428.604-21	000866262097-1	2.574,80
241	JANIELE BARBOSA DA SILVA	099.440.804-89	000866262089-0	2.914,62
644	JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS	113.880.754-07	000743689142-2	1.644,62
463	JAQUELINE HENRIQUES DE CARVAL	348.891.244-20	000866262069-6	2.574,80
609	JEMIMA QUESIA RODRIGUES DA MC	049.797.315-46	000750747748-8	1.368,14
585	JESSICA LARISSA AQUINO BARBOSA	149.925.994-86	000866262048-3	1.741,08
707	JHENYFFER MARGARIDA DE LIMA S	109.071.724-58	000853229055-6	1.998,92
418	JIVAGO ALMEIDA ALVES DE ANDRA	058.734.784-81	000866262027-0	1.564,21
527	JOAO GABRIEL DE ANDRADE CORRI	078.452.094-14	000750747747-0	2.574,80
229	JOCELINE MACEDO LINS	091.286.884-81	000866261523-4	2.589,02
113	JONATHAM FLAVIO NASCIMENTO D	700.151.504-37	000866262012-2	1.741,08
498	JORGE VINICIUS DE BRITO MARQUI	091.035.454-58	000866262006-8	2.241,58
120	JOSE ALEXANDRE NETO	120.367.104-09	000866262004-1	1.741,08
90	JOSE CASSIO MATIAS DOS SANTOS	039.034.024-35	000743689137-6	1.630,22
192	JOSE EDNO SIMAO RODRIGUES	702.000.574-80	000866262003-3	1.602,45
395	JOSE EDUARDO MELO DOS SANTOS	098.730.024-56	000750747746-1	1.998,92
453	JOSE FABIO PALMEIRA DA SILVA	048.351.114-51	000866262001-7	2.890,97
102	JOSE OSEAS DE OLIVEIRA FILHO	038.257.314-56	000750747744-5	2.241,58
344	JOSE RENATO RAMOS DA SILVA	111.761.584-73	000866261997-3	1.741,08
693	JOSE WELLINGTON DOS SANTOS	106.093.494-90	000865105389-2	1.741,08

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
721	JOSEANE BARBOSA RIBEIRO CAVAL	553.757.234-68	000853229054-8	1.626,42
225	JOSILENE AVELINO SANTOS ALEIXC	994.395.904-59	000866261976-0	2.890,97
206	JOSINALVA EMIDIO DOS SANTOS	067.356.234-44	000866261974-4	2.890,97
725	JOSIVALDO DA SILVA GUILHERME	073.896.414-01	000853229053-0	1.644,62
99	JOSIVANIA ALVES DA SILVA	042.960.884-59	000866261965-5	2.574,80
131	JOYANNE CRISTINE SOUZA MORAES	111.511.064-02	000790758173-8	2.574,80
667	JOYCE MARIA CAVALCANTE SILVA	086.080.954-40	000790758171-1	2.026,43
357	JUCELINE DOS SANTOS VIEIRA LUM	034.373.744-27	000866261962-0	2.264,86
493	JULIA QUINTELA LAMENHA	111.540.164-55	000866261944-2	1.998,92
567	JULIANA ARAUJO DA SILVA	105.818.574-88	000866261943-4	674,52
142	JULIANA BEZERRA DA CRUZ	103.242.074-09	000866261933-7	2.890,97
155	JULIANA DE ARAUJO JULIAO	068.541.464-70	000866261922-1	2.574,80
371	JULIANA DE JESUS VIANA	011.903.544-89	000866261918-3	780,17
210	JULIANA DE MORAIS CALHEIROS	038.350.864-99	000866261917-5	890,32
670	JULIANA RODRIGUES DE ALBUQUEF	284.270.918-77	000787264105-5	1.893,67
411	KALINE KELLY RODRIGUES FARIAS	065.865.024-62	000866261905-1	780,17
517	KAMILA RODRIGUES MORAIS DE LU	091.837.394-83	000866261897-7	2.574,80
538	KAMYLLA QUEIROZ DOS SANTOS C/	081.073.844-90	000866261888-8	2.890,97
401	KARINA MARQUES GOMES DA SILVA	924.719.514-49	000866261858-6	1.625,13
373	KARINE DA SILVA REGO	126.783.694-63	000866261855-1	2.574,80
570	KARINE DA SILVA RODRIGUES	097.702.364-89	000866261841-1	1.564,21
659	KARINE TENORIO CAVALCANTE NUI	842.748.404-68	000790758169-0	2.241,58
482	KARLA FABIANA DA SILVA OLIVEIRA	034.834.404-02	000866261833-0	2.914,62
377	KARLA MICHELE LIMA SANTOS	046.562.954-77	000866261589-7	1.625,13
299	KATYANE RODRIGUES OLIVEIRA	048.635.764-39	000866254713-1	2.574,80
621	KELLY SYLMARA SILVA DOS SANTOS	090.916.664-12	000750747743-7	1.478,37
250	KEYLA JULIANA FIGUEIREDO DA SII	052.704.594-26	000743689135-0	1.741,08
281	KEYLA TAVARES COSTA	019.543.454-45	000866254695-0	1.741,08
137	KEYLLA AYMEE SOARES ARAUJO CC	080.912.554-46	000866254685-2	1.334,82
143	KLISIA ARAUJO DE MELO MENDONC	032.721.484-85	000866254678-0	890,32
245	LAIS KAROLLINE SOARES DUARTE	059.701.414-02	000866254287-3	2.890,97
592	LAIS SANTOS DE GOES	091.173.014-16	000866254635-6	2.890,97
420	LARA ALVES DE ANDRADE LYRA	064.906.534-43	000866254283-0	2.420,23
276	LARISSA BRUNO FERREIRA DE OLIV	067.820.044-02	000866254274-1	2.890,97
351	LARISSA DOS SANTOS SILVA	098.085.814-39	000866254273-3	1.644,62
464	LARISSA JESSICA OLIVEIRA DA SILV	099.544.874-41	000866254597-0	1.993,57
111	LARISSA LIMA DE SOUZA	104.550.234-09	000866254596-1	2.890,97
631	LARIZA RODRIGUES DA SILVA OLIV	102.370.714-44	000750747742-9	1.687,17
608	LARYSSA SOUZA AMARAL	093.184.784-29	000750747739-9	366,08
483	LAUDINETE CORREIA RAMOS LINS	994.529.284-68	000866254591-0	1.478,37
428	LAUDIVANIA CLAUDIO DE ANDRADI	116.885.964-61	000866254585-6	1.998,92
784	LAVICI TAINA TELES BARACHO	108.716.634-90	000866254577-5	2.241,58
465	LAYS POLLYANNE DA SILVA	100.282.984-46	000866254572-4	2.574,80
185	LEANDRO DOS SANTOS BATISTA	132.310.964-13	000866254564-3	1.563,09
251	LEITON GOMES DOS SANTOS	096.471.694-18	000750747738-0	1.741,08
613	LETICIA CAMARGO RODRIGUES	488.762.298-84	000750747737-2	1.741,08
710	LETICIA EVELYN EMIDIO DA SILVA	108.283.174-37	000750747736-4	2.890,97
186	LETICIA GALDINO DA SILVA	067.334.244-10	000866254561-9	2.890,97
374	LILIANE ALVES LIMA	013.991.224-01	000866254548-1	1.534,08
466	LIVIA ALVES DAMASCENO MIRANDA	084.876.944-97	000866254261-0	2.589,02
230	LORENA NUNES VALENCA	113.670.464-75	000866254526-0	1.998,92
691	LUAN GONÇALVES SA	048.230.835-47	000970130397-6	2.890,97
175	LUANA BASTOS PEIXOTO	067.407.734-24	000866254519-8	1.603,37
508	LUANA GONCALVES DA SILVA	127.548.874-90	000794504596-1	1.563,09
386	LUANNA THAMYRES GONSALVES SI	116.489.434-03	000866254518-0	2.890,97
456	LUCAS DE SANTANA FLORENCIO	051.547.724-90	000866254251-2	1.998,92
410	LUCIANA DA SILVA ALVES	911.500.194-68	000866254513-9	522,33
116	LUCIANA DE LIMA SANTANA	020.821.614-63	000866254506-6	1.478,37
409	LUCIANA REGO RODRIGUES	460.150.514-34	000866254499-0	2.842,37
677	LUCIANA VIEIRA DOS SANTOS	273.034.658-98	000970130394-1	1.625,13
316	LUCIANE SIMOES ALVES	100.914.744-77	000866254497-3	2.722,97
176	LUCIANO BOTELHO ALVES	941.092.224-00	000866254493-0	2.241,58
643	LUCIARA BARBOSA DOS SANTOS	059.253.774-94	000743689133-3	1.722,66
728	LUCIDALVA REGINA DOS SANTOS	080.070.724-97	000853229052-1	1.741,08
333	LUCIELMA OLIVEIRA PEIXOTO ALVE	012.892.704-65	000866254228-8	522,33
689	LUISA VALENÇA DE OLIVEIRA RODF	095.789.924-67	000970130381-0	2.574,80
252	LUIZ ALBERTO PINHEIRO DA SILVA	066.411.364-85	000866254463-9	2.600,39
121	LYDIANNE COSTA SANTOS	014.078.904-92	000866254454-0	2.890,97
467	MACIEL PEDRO SILVA LEAO	086.514.724-80	000866254225-3	1.741,08
715	MADGE MICHELLY DE LIMA FARIAS	096.823.044-07	000853229051-3	2.112,12
537	MADILEINY DA SILVA FEITOSA	041.781.464-08	000747717113-0	1.741,08
687	MANOEL PEDRO DA SILVA FILHO	163.980.334-34	000970130377-1	2.574,80
653	MANOEL PEREIRA DA SILVA JUNIOF	058.857.824-07	000794504503-1	1.534,08
468	MARCELE MARIA DE CASTRO APRAT	063.896.374-54	000866254432-9	2.574,80
563	MARCIA CRISTINA DA CONCEICAO	048.187.644-85	000744320458-3	1.273,45
383	MARCIA CRISTINA DOS SANTOS SE	048.867.014-42	000866252156-6	1.478,37
459	MARCIA FERNANDA BONFIM CAVAL	077.679.284-97	000866252148-5	2.574,80

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
260	MARCIA MARQUES DA SILVA	107.015.714-70	000866252144-2	1.867,07
340	MARCIA VITOR DE OLIVEIRA	021.941.574-92	000866252124-8	1.993,57
520	MARCIELLY ALYCE BARBOSA DOS S	119.138.224-94	000866252114-0	2.574,80
523	MARCIO FERREIRA DE SOUZA	026.181.194-01	000866252105-1	2.574,80
627	MARCUS ANTONIO ALMEIDA GUEDE	663.240.684-04	000750747734-8	2.574,80
723	MARGARETH DOS SANTOS	815.389.794-20	000853229049-1	1.563,09
665	MARGLENE OLIVEIRA SANTOS LOUI	941.202.504-15	000790758168-1	214,98
711	MARIA ALINE SANTOS DE OLIVEIRA	121.948.604-36	000853226816-0	1.998,92
656	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	120.173.574-21	000936108936-1	468,89
407	MARIA APARECIDA IZIDORO DE BA	031.661.064-05	000866252066-7	2.890,97
596	MARIA APARECIDA MARTINS DA SI	080.024.124-00	000866252054-3	1.334,82
207	MARIA BETANIA EVARISTO	530.505.684-53	000866252053-5	1.741,08
126	MARIA BETANIA FERNANDES DA SI	911.759.844-34	000866252037-3	1.563,09
458	MARIA CELINA MELO BARBOSA COS	046.157.674-04	000866252027-6	2.589,02
187	MARIA CICERA GOMES DA SILVA	064.706.084-18	000866252018-7	1.478,37
730	MARIA CLARA CAVALCANTE LIMA	138.205.424-69	000853229048-3	2.890,97
446	MARIA CLARA VASCONCELOS BRAN	051.879.194-74	000794504594-5	2.890,97
198	MARIA DANIELE DA ROCHA	043.435.614-02	000866252007-1	2.722,97
699	MARIA DE FATIMA SANTOS DA SILV	034.884.424-70	000865104508-3	2.890,97
605	MARIA DE LURDES ALVES DA SILVA	409.393.834-20	000750747733-0	378,00
287	MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA	100.678.294-06	000866251992-8	1.644,62
174	MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA	894.463.054-20	000743689132-5	2.112,12
578	MARIA EDUARDA DA SILVA SOARES	086.171.004-51	000866251988-0	2.574,80
651	MARIA EDUARDA FERREIRA MONTA	029.078.533-25	000747717104-1	3.115,37
381	MARIA FERNANDES	013.617.488-42	000866251977-4	1.478,37
460	MARIA FRANCISCA LIMA BARBOSA	889.123.614-49	000866251974-0	2.574,80
352	MARIA GORETE DE FRANCA MOURA	287.105.254-91	000866251973-1	1.741,08
93	MARIA HELENICE CESAR DO NASCI	045.208.094-01	000866251961-8	1.568,18
403	MARIA ILANE MATIAS DE ANDRADE	091.535.994-46	000866251954-5	1.563,09
129	MARIA JOSE DOS SANTOS	034.051.184-25	000866251951-0	1.741,08
519	MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA V	024.875.534-05	000866251947-2	1.478,37
534	MARIA JOSELIA CARDOZO DE MELC	099.430.844-21	000866251933-2	2.589,02
375	MARIA LEONIA DOS SANTOS SILVA	911.983.214-15	000866251925-1	1.478,37
408	MARIA MADALENA GONCALVES DE	027.478.124-72	000866251921-9	1.334,82
108	MARIA MADALENA LEMOS LIMA RIE	031.758.534-71	000866251916-2	2.574,80
503	MARIA RAFAELA DA SILVA	104.937.344-81	000866251911-1	1.687,17
244	MARIA RITA EUZEBIO DA SILVA	042.382.244-69	000866251897-2	1.478,37
363	MARIA SILVANIA CARLOS DA SILVA	494.523.044-72	000866251892-1	674,52
455	MARIA VERONICA DA SILVA	321.491.584-34	000866251877-8	875,67
444	MARIANA CRISTINA VIEIRA LOPES	061.147.974-50	000866251863-8	2.574,80
615	MARIANA GAMA CUNHA	077.238.244-16	000750747731-3	2.890,97
331	MARIANA LOPES LUCAS DINIZ	057.128.004-89	000866251855-7	780,17
301	MARIANA PEREIRA CORREIA DE AN	048.636.924-20	000866251837-9	530,93
662	MARILIA AGNA RODRIGUES ROCHA	100.543.074-81	000790758163-0	1.741,08
535	MARILIA CARVALHO DE OLIVEIRA	051.859.254-50	000866251826-3	1.478,37
718	MARILIA DANTAS FARIAS	059.519.794-98	000853227303-1	2.890,97
188	MARINA DE OLIVEIRA ROSA	099.053.954-74	000866251821-2	2.574,80
539	MARISA VITAL PASSOS LEITE	013.224.524-82	000866251813-1	2.574,80
234	MARTA MARIA DA SILVA SANTOS	705.905.034-56	000866251804-2	1.563,09
511	MARYELLEN LOPES MENDONCA MO	047.851.334-81	000866247757-5	2.589,02
427	MATHEUS CALADO DE LIMA SANTO	111.932.764-46	000866247748-6	2.241,58
635	MAYANA MAMEDES DE SOUSA	100.592.984-05	000750747729-1	1.998,92
525	MAYARA ASSUNCAO LEONCIO	007.419.944-70	000866247744-3	2.589,02
694	MAYRANNE VICTORYA ROCHA SANT	057.509.744-21	000865105178-4	2.574,80
554	MAYSA SOUZA DO NASCIMENTO	022.501.803-93	000866247729-0	2.574,80
469	MICAELA GOMES VIEIRA	070.345.894-96	000866247724-9	2.574,80
253	MICHAEL DA ROCHA SILVA	067.482.694-90	000866247719-2	2.890,97
112	MICHELLE DA ROCHA SILVA	032.399.664-76	000866247709-5	2.574,80
96	MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES	337.590.048-14	000866247707-9	4.162,35
712	MICHELLE REIS MENDONÇA LOURE	040.688.854-00	000853227379-1	1.563,09
604	MICHELLI PATRICIA NEVES NOGUE	009.287.344-80	000750747728-3	1.534,08
254	MILLENA ALVES SOARES MOURA	103.672.814-57	000866247692-7	1.540,41
447	MILTON DOS SANTOS SILVA	777.738.104-00	000866247688-9	1.741,08
628	MIQUELINE NICACIO LINS	084.565.394-65	000750747727-5	1.741,08
716	MIRELA BELARMINO DE AMORIM	108.999.334-08	000853229047-5	2.890,97
415	MIRIAN GOMES FRAZAO	411.593.654-15	000866247678-1	2.241,58
607	MONICA ELIZABETE DA SILVA ORES	101.398.724-18	000744320454-0	1.478,37
74	MONICA LOPES BEZERRA DE BRITO	896.317.065-91	000866247669-2	1.338,34
564	MONIKE ELLEN ALVES DA SILVA	094.893.274-09	000866247653-6	1.334,82
690	MONIQUE ANDRESSA COUTINHO C	087.628.794-13	000970130371-2	1.998,92
581	MYCCEANNE EDJANE DA SILVA SAN	064.034.474-75	000743689131-7	2.890,97
560	MYLLENA MARIA FERREIRA CANUT	085.158.544-22	000866247647-1	2.890,97
506	NADJA MARIA SILVA GONCALVES D	037.605.644-45	000866247639-0	1.478,37
663	NAIR FERNANDA GUIMARAES CAVA	034.136.464-94	000790758161-4	2.574,80
413	NATALIA BRAGATTO LAZARETTI	323.585.038-43	000866247635-8	1.534,08
190	NATALLY MARY URTIGA GOMES	089.681.354-10	000866247626-9	1.563,09
235	NATASHA WONDERFULL DA SILVA	013.087.464-74	000866247624-2	1.198,41

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
226	NATHASCHA DA SILVA MARTINS AC	034.889.204-70	000749262508-2	780,17
272	NAYANNE FELIX CLAUDIO	014.498.984-08	000866247622-6	3.115,37
394	NEUBERT LEITE BARROS	011.818.551-95	000866247616-1	1.741,08
417	NISLEY DELMIRO	126.927.554-21	000866247615-3	1.563,09
367	NIVANEIDE CONRADO DA SILVA	038.012.264-25	000749262186-9	1.563,09
171	NYCARLA MARIA LOUREIRO XAVIER	062.848.264-78	000866247609-9	1.727,20
516	PALLOMA CRISTINA DE MELO MORA	077.208.484-03	000866247601-3	2.890,97
559	PAMELA SILVA DE AMORIM	057.123.984-60	000866247594-7	1.534,08
443	PATRICIA DE OLEGARIO BONFIM	039.951.744-85	000866247587-4	2.241,58
109	PATRICIA TENORIO FERNANDES DE	007.735.074-00	000866247571-8	2.574,80
95	PAULA VERENA COSTA FERREIRA	028.589.135-95	000866247566-1	1.659,18
208	PAULO CESAR GONCALVES DOS SAI	827.756.724-34	000749262504-0	493,39
317	PAULO LOPES DA SILVA	064.166.654-33	000749262502-3	493,39
727	POLLIMARY NATALIA DA SILVA	064.643.634-17	000853229046-7	1.644,62
492	PRISCILA MARIA DA SILVA	085.916.834-47	000866247545-9	1.625,13
704	PRISCILA PEREIRA DA SILVA	065.510.744-48	000865104458-3	2.241,58
571	RAFAEL CORREIA SANTANA	050.621.354-43	000743689122-8	2.722,97
416	RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO	075.460.024-60	000866247539-4	1.198,41
682	RAFAEL JORGE MELO DE OMENA	077.301.924-38	000970130361-5	2.574,80
329	RAISSA PEREIRA BARACHO	101.474.814-30	000866247528-9	1.998,92
338	REGILENE DE LIMA RODRIGUES	037.687.904-10	000866247514-9	2.589,02
359	RENATA JULIANA DA SILVA SANTOS	065.240.624-69	000866246741-3	1.625,13
452	RENE DE OLIVEIRA SILVA	073.874.684-35	000866246721-9	1.687,17
216	RHAYLANNE DE HOLANDA FEITOSA	103.049.534-31	000866246719-7	2.890,97
445	RITA DE CASSIA LIMA DOS SANTOS	022.437.824-48	000853229044-0	1.540,41
103	RITA DE CASSIA PRADO DE MORAE	445.078.284-49	000749262495-7	2.890,97
118	RIVIA NASCIMENTO DA ROCHA GUI	035.352.484-00	000866246715-4	2.264,86
147	ROBERTA FIGUEIREDO MATTOS FEI	043.203.744-60	000749262492-2	2.890,97
209	ROBERTA GUIMARAES BARRETTO C	815.645.974-15	000866246701-4	1.741,08
472	ROBERTO HENRIQUE DA SILVA SAN	085.217.994-46	000866246695-6	2.574,80
232	ROBERTO JOSE DA SILVA	011.584.885-13	000866246686-7	1.563,09
302	RONDINELLI DE MOURA BARBOSA	109.925.444-24	000866246674-3	1.260,87
240	ROSANA SANTOS DE ALBUQUERQUI	083.564.124-47	000866246672-7	2.890,97
419	ROSANE MARIA DE SOUZA CALHEIR	025.831.614-40	000866246659-0	1.563,09
138	ROSANGELA ALVES PEREIRA	030.860.634-59	000794504593-7	1.563,09
115	ROSE EMANUELLE MARINHO NASCI	038.207.334-77	000749262486-8	2.574,80
291	ROSEANE PONTES DA SILVA	956.436.134-68	000866246641-7	2.574,80
553	ROSELANDIA ALCIDES GASPAR	024.884.114-93	000866246634-4	1.198,41
681	ROSELY FIRMINO DA SILVA	050.036.384-69	000970130353-4	505,51
360	ROSEMARY ESTEVAM DO NASCIMEI	776.710.404-44	000866246621-2	1.478,37
542	ROSEMARY SILVA DE MORAIS	058.080.854-89	000866246618-2	2.112,12
328	ROSEMEIRE MELO DOS SANTOS PA	740.420.094-68	000866246613-1	1.478,37
320	ROSENILDO GOMES DOS SANTOS	724.513.354-91	000866246607-7	2.241,58
346	ROSETANIA LOPES PEREIRA	073.536.844-96	000866246597-6	2.574,80
119	ROZINETE DA SILVA DUARTE	039.715.684-75	000743689112-0	505,51
404	RUMMENIGGE DE MOURA OMENA	105.459.904-16	000866246583-6	2.574,80
364	SAMIRA JANAINA LIMA WANDERLEY	019.314.365-84	000866246569-0	2.574,80
634	SANDRA EUGENIO DA SILVA	089.541.064-80	000750747726-7	1.478,37
382	SANDRA MARCIA DA SILVA ALVES	941.187.794-04	000866246567-4	1.993,57
507	SARA CRISTINE DA SILVA LIMA	115.663.304-40	000866246553-4	1.563,09
212	SARA MARIANA ROCHA DA SILVA	059.475.894-78	000866246552-6	2.890,97
342	SARAH NATALIE ALBUQUERQUE DA	104.739.824-98	000866246549-6	2.890,97
255	SHEYLLA MELO DE LIMA	036.280.714-02	000866246535-6	2.574,80
630	SIELIJA MAYANNE SILVA DE ALMEII	013.758.354-08	000750747725-9	2.433,29
293	SIMONE BULHOES DOS SANTOS	007.803.464-75	000866246515-1	1.563,09
661	SIMONE DE SOUZA CALHEIROS	021.260.004-43	000790758157-6	1.198,41
94	SIMONE DOS SANTOS	035.538.517-16	000866246512-7	1.568,18
577	SIMONE FIRMINIO FERREIRA PAZ	125.345.634-83	000866246504-6	2.494,62
470	SIMONE SOARES BRITO	050.920.754-57	000866246499-6	2.574,80
218	SIMONY GOMES DA SILVA	064.821.014-61	000866246495-3	2.241,58
196	SISSIANE VIANA DOS SANTOS	011.599.294-40	000866246485-6	674,52
149	STHEFANY REGO RAMOS	099.368.144-10	000866246477-5	890,32
150	SUELEN QUITERIA SANTOS NASCIM	116.483.304-95	000866246474-0	1.198,41
706	SUELI FRANCISCA DA SILVA	267.354.938-26	000853229043-2	1.478,37
598	SUELLEN FERNANDES SANTANA	120.125.094-36	000750747724-0	604,15
195	SUELLEN MACHADO CLAUDINO SIL	094.861.824-85	000866246466-0	1.563,09
154	SUELY DA SILVA DE ABREU	019.150.594-37	000866244786-2	1.741,08
107	SUEME DO NASCIMENTO LIMA DE F	072.875.844-09	000866244781-1	2.574,80
379	SUNARA DUQUE DE OLIVEIRA	086.079.574-81	000866244767-6	1.998,92
475	TALITA TENORIO GOMES FERREIRA	036.393.434-09	000866244762-5	2.600,39
679	TAMARA CRISTINA MORAES DOS SA	050.876.364-97	000970130338-0	2.890,97
217	TAMARA MIRT S DE MEDEIROS MAI	095.372.004-77	000866244744-7	890,32
140	TAMARA MONIQUE AMORIM DA RO	069.190.824-97	000866244714-5	2.890,97
366	TATIANE OLIVEIRA FONSECA	008.010.044-97	000866244694-7	780,17
703	TATIANE SANTANA DE MELO	083.522.184-92	000865105076-1	2.241,58
599	TATYALLA ROCHA AQUINO	112.701.634-26	000749262481-7	2.574,80
354	THAIS DE OLIVEIRA GODINHO	095.008.336-46	000749262477-9	780,17

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
672	THAIS REGINA DA SILVA	085.466.004-65	000787264102-0	468,85
233	THAISE ROSE SARMENTO RAMOS	048.131.054-16	000866244656-4	780,17
684	THAMIRIS KARLA DA SILVA PONTES	070.744.794-11	000970130317-8	1.741,08
385	THAYANNA BEATRIZ LINS LEITE ALI	060.675.404-01	000866244619-0	1.998,92
556	THAYNA RAISSA ALMEIDA TRINDAD	098.171.334-35	000749262471-0	847,45
130	THAYSE CABRAL DE SANTANA MUR	031.274.584-28	000866244601-7	1.993,57
330	THAYSE DA SILVA GUEDES	090.927.824-59	000866244591-6	2.574,80
294	THAYSE LUANA FARIAS COSTA RAM	008.170.384-85	000866244581-9	2.890,97
450	THAYSSA GUSMAO CAVALCANTI DE	012.113.734-10	000866244569-0	2.574,80
595	THIARA JANE TAVARES LIMA DA SI	057.411.744-00	000866244556-8	2.928,84
512	THYAGO BERNARDO BATISTA DE C	044.305.614-51	000866244549-5	2.574,80
486	TRICIA MARIANA NUNES FEITOSA	100.438.784-90	000866244544-4	2.241,58
388	VALDENIA MARIA NOGUEIRA DA SI	056.797.894-00	000866244538-0	2.713,51
117	VALDERICE MARIA DA SILVA	051.740.394-38	000866244536-3	1.644,62
476	VALERIA CRISTINA DA SILVA MARI	026.097.574-50	000866244528-2	2.574,80
332	VALERIA DE CASSIA UCHOA BORGE	023.071.194-42	000866244526-6	1.741,08
478	VANESSA DE MOURA RAMALHO	047.130.404-28	000866244511-8	2.589,02
524	VANESSA FARIAS OLIVEIRA	121.741.534-32	000866244509-6	1.625,13
148	VANESSA SANTANA VILAS BOAS SO	042.653.824-28	000866244501-0	2.890,97
526	VANISE LIMA AMORIM	064.113.054-63	000866244498-7	2.574,80
515	VANUSA MARIA BARBOSA DA SILVA	045.721.964-51	000866244496-0	1.260,87
701	VERONICA GONZAGA DA SILVA	011.801.244-48	000865104906-2	1.478,37
236	VICTORIA OLIVEIRA DE LIMA	134.379.544-31	000866244492-8	1.563,09
199	VILLYANE LETICIA LIMA DA SILVA	048.761.274-41	000866244491-0	3.414,57
529	VINICIUS MARCELINO DA SILVA LI	127.616.934-50	000866244488-0	2.574,80
550	VITORIA RADARANE DA SILVA CAV	122.633.504-70	000866244482-0	2.574,80
202	VITORIA REGIA SILVA DOS SANTOS	098.199.424-54	000866244477-4	2.241,58
237	VIVIAN PAULA DA SILVA	035.708.884-01	000866244467-7	2.600,39
405	WALLISON DOS SANTOS	014.197.194-08	000866244462-6	2.574,80
551	WANESKA PADRE DOS SANTOS	035.770.974-85	000866244457-0	1.563,09
448	WANESSA DE ARAUJO MELO	013.867.094-33	000866244452-9	1.563,09
336	WANESSA NAYARA DE MELO SILVA	091.162.404-05	000866244447-2	2.264,86
660	WILLAMS GARCIA DA SILVA FILHO	125.754.124-20	000790758155-0	1.334,82
640	WYSLANIE RODRIGUES DA SILVA	104.603.724-24	000794504501-5	2.890,97
638	YSIS DA SILVA VALENTIM	106.148.404-14	000749262467-1	1.998,92
426	YVE LEAO BITTENCOURT BRANDAO	012.552.484-67	000866244442-1	2.574,80

Empregados: 496 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Agência: 983.234,33
(novecentos e oitenta e três mil duzentos e trinta e quatro reais e trinta e três centavos)

Empregados: 563 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 1.119.727,20
(um milhão cento e dezenove mil setecentos e vinte e sete reais e vinte centavos)

SALVADOR, 27/03/2024 Responsável:

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 02/04/2024 até 02/04/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: **4248** Conta: **1390** html:

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	18.065,78
1	9122	02/04/24	02/04/24	LICENCIAMENTO USO SOLUÇÃO BIONEXO PREMIUM, BIONEXO / MACEIO	Debito em Conta		2.552,09	15.513,69
2	9123		02/04/24	CONSULTORIA E SUPORTE TECNICO/OPERACIONAL, HUB365 SERVIÇOS, TECNOLOGIA E NEGOCIOS LTDA / MAC	Debito em Conta		98,12	15.415,57
3	9124		02/04/24	VT 04/2024 - MILA GRAZIELE DE LIMA MATIAS, SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE/MACEIÓ	Debito em Conta		179,00	15.236,57
4	9125		02/04/24	AGUA MINERAL, OLLIVER DISTRIBUIDORA / MACEIO	PIX		4.560,00	10.676,57
5	9126		02/04/24	MATERIAL COPA, OLLIVER DISTRIBUIDORA / MACEIO	PIX		3.198,00	7.478,57
6	9127		02/04/24	FILTRO MATCH AGUA, MARCELL CARDOSO SILVA ALMEIDA	PIX		90,00	7.388,57
7	9128		02/04/24	DEB TARIFA	Mov Banc		557,37	6.831,20
8	9129		02/04/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,04		6.831,24
					Total da Conta:	0,04	11.234,58	
					Resultado:	**-11.234,54**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**6.831,24**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**6.831,24**
					Total Geral:	**0,04**	**11.234,58**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**6.831,24 C**
Aplicacao c/resg.autom	150,32 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**6.831,24 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	17.915,50 C
02/04/2024	518410	PAG BOLETO		2.552,09 D
			Saldo	15.363,41 C
02/04/2024	518693	PAG BOLETO		98,12 D
			Saldo	15.265,29 C
02/04/2024	518973	PAG BOLETO		179,00 D
			Saldo	15.086,29 C
02/04/2024	021011	ENVIO PIX		4.560,00 D
			Saldo	10.526,29 C
02/04/2024	021011	ENVIO PIX		3.198,00 D
			Saldo	7.328,29 C
02/04/2024	021206	ENVIO PIX		90,00 D
			Saldo	7.238,29 C

02/04/2024	398834	DEB TARIFA		557,37 D
			Saldo	6.680,92 C
02/04/2024	000000	SALDO DIA		6.680,92 C
			Saldo	6.680,92 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09024 19434.512000 08149.430004 5 96690000249799
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BIONEXO S A**
Nome/Razão Social:	**BIONEXO S A**
CPF/CNPJ:	**04.069.709/0001-02**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	28/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	02/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.497,99
Juros (R$):	4,15
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	49,95
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.552,09
Valor Pago (R$):	2.552,09

Identificação do Pagamento: BIONEXO S A NF440149

Data/hora da operação: 02/04/2024 10:10:31

Código da operação: 093518410

Chave de segurança: WWUU5LQ08J3Q1SPJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 165813 Série C, emitido em 01/03/2024

20240301u04069709000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00440149	**01/03/2024 04:31:47**	**SSGP-E8F3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**

CPF/CNPJ: **21.355.608/0001-09** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Avenida Tancredo Neves 2227, EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA - Caminho das Árvores - CEP: 41820-021**

Município: **Salvador** UF: **BA** E-mail: **juridico@igasaude.org**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 2.497,99
Vencimento desta 28/03/2024
Contrato: 240717

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.497,99

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

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.497,99	2,90%	72,44	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	16,03% / 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 165813 Série C, emitido em 01/03/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09024 19434.512000 08149.430004 5 96690000249799

Beneficiário
BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02
AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 22 , VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP - CEP: 04543000

Número do Documento	Espécie do Documento	Quantidade	CPF / CNPJ
440149	**DMI**		**CNPJ: 04.069.709/0001-02**

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

Data de Vencimento **28/03/2024**
Agência / Código do Benéficiario **2000/81494-3**
Carteira / Nosso Número **109/02194345-1**
(=) Valor do Documento **2.497,99**
(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA** **CNPJ: 21.355.608/0001-09**
AVENIDA TANCREDO NEVES, 2227, EDIF SALVADOR PRIME , CAMINHO DAS ARVORES, Salvador - BA - CEP: 41820021

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09024 19434.512000 08149.430004 5 96690000249799**

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **28/03/2024**

Beneficiário
BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02
AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 22 , VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP - CEP: 04543000

Agência /Código do beneficiário **2000 81494-3**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
01/03/2024	**440149**	**DMI**	**N**	**01/03/2024**

Nosso número **109/02194345-1**

Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
109	**R$**		

(=) Valor documento **2.497,99**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

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

Pagador
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, CNPJ: 21.355.608/0001-09
AVENIDA TANCREDO NEVES, 2227, EDIF SALVADOR PRIME , CAMINHO DAS ARVORES, Salvador - BA - CEP: 41820021

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

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: BIONEXO S.A.
CNPJ: 04.069.709/0001-02

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:19:53 do dia 26/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 23/06/2024.
Código de controle da certidão: **0F90.2B73.C1AB.49C7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 04.069.709/0001-02

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	23120976835-45
Data e hora da emissão	27/12/2023 11:58:46
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1069469 - 2023

CPF/CNPJ Raiz: 04.069.709/
Contribuinte: BIONEXO S.A.

Liberação: 18/10/2023
Validade: 15/04/2024

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 7.367.798-1- Inicio atv :28/06/2022 (R CEL OSCAR PORTO, 736 - CEP: 04003-003)
CCM 2.977.041-6- Inicio atv :29/09/2000 (AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK, 1830 - CEP: 04543-900)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 14:57:04 horas do dia 24/11/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 98287A11

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.069.709/0001-02
Certidão nº: 74874402/2023
Expedição: 27/12/2023, às 12:00:26
Validade: 24/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.069.709/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.069.709/0001-02

Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCEK 1830 AD 2 7 CJ 22 71 72 / VILA NOVA CONCEICAO / SAO PAULO / SP / 04543-900

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:24/03/2024 a 22/04/2024

Certificação Número: 2024032400442411897761

Informação obtida em 25/03/2024 14:52:20

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.04286 01000.000008 00022.701015 4 96560000009564
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HUB365 SERVICOS TEC E NEGOCIOS LTDA**
Nome/Razão Social:	**HUB365 SERVICOS TEC E NEGOCIOS LTDA**
CPF/CNPJ:	**39.624.397/0001-28**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	15/03/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	02/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	95,64
Juros (R$):	0,57
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	1,91
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	98,12
Valor Pago (R$):	98,12

Identificação do Pagamento: HUB365 SERVICOS NF939

Data/hora da operação: 02/04/2024 10:10:45

Código da operação: 093518693

Chave de segurança: RGSAF36Z7WUCKVCE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00000939**
Data e Hora de Emissão: **01/03/2024 19:08:04**
Código de Verificação: **USE4-5R9F**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **39.624.397/0001-28**
Inscrição Municipal: **770.023/001-90**
Nome/Razão Social: **HUB365 SERVICOS, TECNOLOGIA E NEGOCIOS LTDA**
Endereço: **Ave Tancredo Neves 001189, EDIF GUIMARAES TRAD SALA - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020 - BA**
tiago.souza@hub365.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**
CPF/CNPJ: **21.355.608/0001-09**
Inscrição Municipal: **835.892/001-83**
Endereço: **Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA**
E-mail: **JURIDICO@IGASAUDE.ORG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTORIA E SUPORTE TECNICO/OPERACIONAL A INTEGRAÇÃO BANCARIA
CENTRO DE CUSTO: 1390

O ISS DEVE SER RETIDO
TOMADOR DEVERÁ RETER E RECOLHER À PREFEITURA DE SALVADOR O VALOR DO ISS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 100,00

CNAE:
8599604 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

Item da Lista de Serviços:
00802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R$):	Crédito Nota Salvador (R$):
0,00	100,00	4,36%	4,36	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	95,64

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 03/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0802-0/01 - Instrução e treinamento em geral, inclusive de desenvolvimento profissional e gerencial
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária - HOSPITAIS E CLINICAS

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

Santander **033-7** | **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
15/03/2024

Beneficiário
HUB365 SERVICOS, TEC E NEGOCIOS LTDA - 39.624.397/0001-28
AV TANCREDO NEVES, 001189 - CAMINHO DAS ARVORES - CEP: 41820-020 - SALVADOR - BA

Agência / Cod. Beneficiário
3747 / 000428010

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/03/2024	972	DM	Não	04/03/2024	0000000000227
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		95,64

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 16/03/2024 R$ 1,91
JUROS DIARIO DE R$ 0,03

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE GESTAO APLICADA - 21.355.608/0001-09
AVENIDA TANCREDO NEVES 2227
SALVADOR / BA - 41820-021

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander **033-7** | **03399.04286.01000.000008.00022.701015.4.96560000009564**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento
15/03/2024

Beneficiário
HUB365 SERVICOS, TEC E NEGOCIOS LTDA - 39.624.397/0001-28
AV TANCREDO NEVES, 001189 - CAMINHO DAS ARVORES - CEP: 41820-020 - SALVADOR - BA

Agência / Cod. Beneficiário
3747 / 000428010

Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/03/2024	972	DM	Não	04/03/2024	0000000000227
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		95,64

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 16/03/2024 R$ 1,91
JUROS DIARIO DE R$ 0,03

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE GESTAO APLICADA - 21.355.608/0001-09
AVENIDA TANCREDO NEVES 2227
SALVADOR / BA - 41820-021

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

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: HUB365 SERVICOS, TECNOLOGIA E NEGOCIOS LTDA
CNPJ: 39.624.397/0001-28

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:31:20 do dia 01/03/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/09/2024.
Código de controle da certidão: **8697.34F4.4259.F8CD3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 25/03/2024 07:08

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: **20241319497**

RAZÃO SOCIAL	
HUB365 SERVICOS, TECNOLOGIA E NEGOCIOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
202.316.907	**39.624.397/0001-28**

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 25/03/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ

Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	HUB365 SERVICOS, TECNOLOGIA E NEGOCIOS LTDA
CNPJ:	39.624.397/0001-28
Endereço:	AVENIDA TANCREDO NEVES Nº 001189 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820020 - EDIF GUIMARAES TRAD SALA 1603

Número da Certidão: 916154

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 10:41:54 horas do dia 11/03/2024.
Válida até dia 09/06/2024.

Código de controle da certidão: **D39A.6496.2A84.4783.D5AA.1C58.44A1.DA62**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HUB365 SERVICOS, TECNOLOGIA E NEGOCIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 39.624.397/0001-28
Certidão nº: 61225518/2023
Expedição: 03/11/2023, às 08:10:14
Validade: 01/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HUB365 SERVICOS, TECNOLOGIA E NEGOCIOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **39.624.397/0001-28**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.624.397/0001-28

Razão Social: HUB365 SERVICOS TECNOLOGIA E NEGOCIOS LT

Endereço: AV TANCREDO NEVES 1189 SALA 1603 / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-020

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

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

Validade:22/03/2024 a 20/04/2024

Certificação Número: 2024032218422483258206

Informação obtida em 01/04/2024 10:53:58

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.90574 81100.000124 59343.501017 1 96930000017900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URBANO DE PAS**
Nome/Razão Social:	**SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB**
CPF/CNPJ:	**04.866.725/0001-18**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	21/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	02/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	179,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	179,00
Valor Pago (R$):	179,00

Identificação do Pagamento:	SINDICATO N2211436

Data/hora da operação:	02/04/2024 10:11:00

Código da operação:	093518973
Chave de segurança:	AQSMSFF3J5UPG4EG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.90574 81100.000124 59343.501017 1 96930000017900

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB		3192/9057811	R$		000001259343-5
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
2211436	04866725000118	21/04/2024			R$ 179,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA CNPJ: 21.355.608/0001-09
ALCEU AMOROSO LIMA 314 SALA 401
CAMINHO DAS ARVORES - SALVADOR/BA - CEP: 41820-770

Instruções

Autenticação mecânica

RETENÇÃO DO ISS R$ 0,00
NAO ACEITAMOS DEPOSITO, DOC OU TRANSFERENCIA PARA LIQUIDAÇÃO DESTE TITULO

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.90574 81100.000124 59343.501017 1 96930000017900

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco					21/04/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB					3192/9057811
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
27/03/2024	2211436	DM	N	27/03/2024	000001259343-5
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	101	R$			R$ 179,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Ped Carga: R$ 176,00
Taxa cob bancária: R$ 3,00
Total: R$ 179,00
Valor corretagem: R$0,00
Lei N:7418 de 12/12/85-Dec N:10854 de 10/11/21 (VT)
Dec. 6.383 de 16/01/04(Escolar)

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

Pagador
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA CNPJ: 21.355.608/0001-09
ALCEU AMOROSO LIMA 314 SALA 401
CAMINHO DAS ARVORES - SALVADOR/BA - CEP: 41820-770

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada



SIND. DAS EMPR. DE TRANSP. URBANO DE PASSAG. DO MUN. DE MACEIÓ.
CNPJ: 04.866.725/0001-18
Rua Buarque de Macedo, 549-A, Centro.
Maceió-AL, CEP.: 57020-520
Fone: 3021-8110

Número do pedido **2211436**
Valor do Pedido **R$ 176,00**
Total de registros **1**
Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
856071	10970954441	MILA GRAZIELE DE LIMA MATIAS ALVES	50.04.00399012-6	R$ 176,00

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

03/04/2024

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404021308 83b14357d85

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/04/2024 às 10:11:19

Valor Original: R$ 4.560,00 **Valor Atualizado:** R$ 4.560,00

Detalhes: OLLIVER DISTRIB NF1340

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: OLLIVER DISTRIB GENEROS ALIM MATERIAIS L

CNPJ: 33055841000155

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 33055841000155

Código da operação: 28528354195

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1340 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OLLIVER DISTRIBUIDORA

LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR
R. Martins de Oliveira, 343 GLP 08
Pitangueiras - 42701840 Lauro de Freitas/BA
71981441366

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1340
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2924 0333 0558 4100 0155 5500 1000 0013 4013 2166 1361

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	129240749175264 13/03/2024 09:00:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
156428509		33055841000155

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21355608000109	13/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. Xavier De Brito 90	Prado	57010366		13/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Maceio		AL		08:57:00

FATURA / DUPLICATAS

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	4.560,00

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	**4.560,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
2280	AGUA mineral, 300 ml, cx/24	22011000	0102	6101	Cx	240,0000	19,00000	4.560,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
009981.001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNIDADE: IGA MACEIO I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Voce pagou aproximadamente: R$ 649,80 de tributos federais R$ 1.231,20 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 4B7157	

RECEBIDO
15/03/24

IGA SAÚDE - MACEIÓ

R6 Comércio de Materiais Hospitalares LTDA

CNPJ: 07.979.409/0001-40

Rua Bahia, 86, quadra 08, lote 23 – Centro, Lauro de Freitas-BA | CEP: 42702-600

STOCK PHARMA
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Data: 11/03/2024	**Condição de pagamento**:
Cliente: Instituto de Gestão Aplicada	
CNPJ: 21.355.608/0001-09	**Telefone**:
E-mail:	**Responsável**:
Endereço:	

Descrição	Quantidade	Preço unitário	Preço total
AGUA MINERAL 300ML CX C/24	240	R$ 20,01	R$ 4.802,59
		Total:	**R$ 4.802,59**

Orçamento realizado por:_____

ORÇAMENTO

CLIENTE: IGA

DATA: 12/03/2024

ITEM	QTDE	PREÇO	TOTAL
AGUA MINERAL 300ML, COPO, C24 UNDS	240	R$ 20,33	R$ 4.879,20

TOTAL_____R$4.879,20

CNPJ 40.105.356/0001-14
END: Av Luiz Viana Filho, 6462, Ed Wall Street, Loja 01

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: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR
CNPJ: 33.055.841/0001-55

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 11:39:18 do dia 17/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/06/2024.
Código de controle da certidão: **40F4.8AC1.3C01.178F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 19/03/2024 16:29

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: **20241253011**

RAZÃO SOCIAL	
LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
156.428.509	**33.055.841/0001-55**

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 19/03/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS
CNPJ:13.927.819/0001-40
Secretaria da Fazenda
Coordenação Tributária

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO CADASTRO MOBILIÁRIO

Certidão passada em cumprimento ao despacho do (a) Sr (ª) Diretor (a) do Departamento de Receita e Arrecadação, datada em 25/03/2024, sob processo de nº .

Certificamos para os devidos fins de direito, que até a presente data a Pessoa Física / Jurídica LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR, inscrita no CPF/MF ou CNPJ/MF sob o nº. 33055841000155, encontra-se quite com os tributos municipais referentes à inscrição municipal nº. 10043542.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa, quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, conforme estabelece o art. 301, §1º, da Lei nº. 1.572/2015 do Código Tributário e de Rendas do Município de Lauro de Freitas.

Certidão Emitida via WEB

Nada mais para constar, em firmeza de que eu, , lavrei a presente em 25/03/2024 14:35:10, a qual vai asssinada e conferida por mim, encerrada e subscrita pelo Diretor do Departamento de Receita e Arrecadação.

Código de Controle: 57634800006066792024032 5
Emitida via Internet, às 14:35:09 **hs, do dia** 25/03/2024
Validade: 90 dias.

OBSERVAÇÃO:
- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: http://sefaz.laurodefreitas.ba.gov.br;
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 33.055.841/0001-55
Certidão nº: 74893935/2023
Expedição: 27/12/2023, às 13:26:27
Validade: 24/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.055.841/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.055.841/0001-55

Razão Social: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR

Endereço: R MARTINS DE OLIVEIRA 343 GALP 8 QD H000 / PITANGUEIRAS / LAURO DE FREITAS / BA / 42701-840

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: 10/03/2024 a 08/04/2024

Certificação Número: 2024031002142804951804

Informação obtida em 19/03/2024 16:30:53

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

03/04/2024

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404021307040a11d5209

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/04/2024 às 10:11:10

Valor Original: R$ 3.198,00 **Valor Atualizado:** R$ 3.198,00

Detalhes: OLLIVER DISTRIB NF1344

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: OLLIVER DISTRIB GENEROS ALIM MATERIAIS L

CNPJ: 33055841000155

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 33055841000155

Código da operação: 28528342893

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1344 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO 15/03/2024	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OLLIVER DISTRIBUIDORA

LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR
R. Martins de Oliveira, 343 GLP 08
Pitangueiras - 42701840 Lauro de Freitas/BA
71981441366

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1344
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2924 0333 0558 4100 0155 5500 1000 0013 4412 9671 4702

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	129240749386839 15/03/2024 08:56:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
156428509		33055841000155

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21355608000109	15/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. Xavier De Brito 90	Prado		57010366	15/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Maceio		AL		08:52:00

FATURA / DUPLICATAS

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	3.198,00

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	**3.198,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
4122	SACO de lixo 200 litros, preto, reforcado, 13 micras	39232910	0102	6101	pc	20,0000	159,90000	3.198,00					

RECEBIDO
15/03/24

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
009981.001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Voce pagou aproximadamente: R$ 519,67 de tributos federais R$ 607,62 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 4B7157	

ORÇAMENTO

CLIENTE: IGA

DATA: 14/03/2024

ITEM	QTDE	PREÇO	TOTAL
SACO PARA LIXO PRETO - 200L (reforçado) 13 MICRAS	20	R$ 171,09	R$ 3.421,86

TOTAL_____R$3.421,86

CNPJ 40.105.356/0001-14
END: Av Luiz Viana Filho, 6462, Ed Wall Street, Loja 01

R6 Comércio de Materiais Hospitalares LTDA

CNPJ: 07.979.409/0001-40

Rua Bahia, 86, quadra 08, lote 23 – Centro, Lauro de Freitas-BA | CEP: 42702-600

Data: 13/03/2024	**Condição de pagamento**:
Cliente: Instituto de Gestão Aplicada	
CNPJ: 21.355.608/0001-09	**Telefone**:
E-mail:	**Responsável**:
Endereço:	

Descrição	Quantidade	Preço unitário	Preço total
SACO PARA LIXO 200L PRETO REFORCADO 13 MICRAS	20	R$ 168,41	R$ 3.368,13
		Total:	**R$ 3.368,13**

Orçamento realizado por:_____

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: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR
CNPJ: 33.055.841/0001-55

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 11:39:18 do dia 17/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/06/2024.
Código de controle da certidão: **40F4.8AC1.3C01.178F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 19/03/2024 16:29

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: **20241253011**

RAZÃO SOCIAL	
LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
156.428.509	**33.055.841/0001-55**

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 19/03/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS
CNPJ:13.927.819/0001-40
Secretaria da Fazenda
Coordenação Tributária

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO CADASTRO MOBILIÁRIO

Certidão passada em cumprimento ao despacho do (a) Sr (ª) Diretor (a) do Departamento de Receita e Arrecadação, datada em 25/03/2024, sob processo de nº .

Certificamos para os devidos fins de direito, que até a presente data a Pessoa Física / Jurídica LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR, inscrita no CPF/MF ou CNPJ/MF sob o nº. 33055841000155, encontra-se quite com os tributos municipais referentes à inscrição municipal nº. 10043542.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa, quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, conforme estabelece o art. 301, §1º, da Lei nº. 1.572/2015 do Código Tributário e de Rendas do Município de Lauro de Freitas.

Certidão Emitida via WEB

Nada mais para constar, em firmeza de que eu, , lavrei a presente em 25/03/2024 14:35:10, a qual vai asssinada e conferida por mim, encerrada e subscrita pelo Diretor do Departamento de Receita e Arrecadação.

Código de Controle: 57634800006066792024032 5
Emitida via Internet, às 14:35:09 **hs, do dia** 25/03/2024
Validade: 90 dias.

OBSERVAÇÃO:
- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: http://sefaz.laurodefreitas.ba.gov.br;
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 33.055.841/0001-55
Certidão nº: 74893935/2023
Expedição: 27/12/2023, às 13:26:27
Validade: 24/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.055.841/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.055.841/0001-55

Razão Social: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR

Endereço: R MARTINS DE OLIVEIRA 343 GALP 8 QD H000 / PITANGUEIRAS / LAURO DE FREITAS / BA / 42701-840

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: 10/03/2024 a 08/04/2024

Certificação Número: 2024031002142804951804

Informação obtida em 19/03/2024 16:30:53

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

03/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404021505f0b7c75a6aa

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 02/04/2024 às 12:06:35

Valor Original: R$ 90,00 **Valor Atualizado:** R$ 90,00

Detalhes: MARCELL CARDOSO NF110

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 50.241.434 MARCELL CARDOSO SILVA ALMEIDA

CNPJ: 50241434000151

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: +5582993916215

Código da operação: 28533627671

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
(82)3312-5060
atendimento@sefaz.maceio.al.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
27043022250241434000151000000000011024040281630082

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
110	02/04/2024	02/04/2024 10:26:25
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
110	900	02/04/2024 10:26:25

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
50.241.434/0001-51	-	(82) 9391-6215

Nome / Nome Empresarial
50.241.434 MARCELL CARDOSO SILVA ALMEIDA

E-mail
MARCELL.ENGENHARIA@HOTMAIL.COM

Endereço
AURELIO CAVALCANTE, 80

Município
Maceió - AL

CEP
57052-488

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
21.355.608/0001-09	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

E-mail
-

Endereço
TANCREDO NEVES, 2227, EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA 911

Município
Salvador - BA

CEP
41820-021

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.02.01 - Assistência técnica.	-	Maceió - AL	-

Descrição do Serviço
Filtro Match Equation água gelada.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Maceió - AL	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 90,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 90,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 90,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

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

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

Nome: 50.241.434 MARCELL CARDOSO SILVA ALMEIDA
CNPJ: 50.241.434/0001-51

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:20:13 do dia 12/04/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/10/2024.
Código de controle da certidão: **B30A.C31F.6F65.FE26**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 50.241.434/0001-51

Nome/Contribuinte: MARCELL CARDOSO SILVA ALMEIDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 11/06/2024

Emitida às 14:24:37 do dia 12/04/2024

Código de controle da certidão: 7051-9B28-7320-45D8

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.226.944/24-74

Contribuinte	CPF/CNPJ
50.241.434 MARCELL CARDOSO SILVA ALMEIDA	50.241.434/0001-51

Endereço
RUA AURELIO CAVALCANTE, 80 , BAIRRO GRUTA DE LOURDES, MACEIO/AL - CEP: 57.052-488

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 12 de Abril de 2024

Válida até: 11/07/2024

Código de autenticidade: 60BD06085EBCEF23

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 50.241.434 MARCELL CARDOSO SILVA ALMEIDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.241.434/0001-51
Certidão nº: 25827264/2024
Expedição: 12/04/2024, às 14:26:19
Validade: 09/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **50.241.434 MARCELL CARDOSO SILVA ALMEIDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.241.434/0001-51**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço: AV TANCREDO NEVES
Cidade..: SALVADOR
E-mail..:

CNPJ: 21.355.608/0001-09
Telefone: (71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 04/04/2024 até 04/04/2024
Contas: de 3 até 3

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
Conta: 3 Contábil				***MACEIÓ***				
Agência: ***4248***				*Conta:* ***1390***	*html:*			
							Saldo Anterior:	6.831,24
1	9142	04/04/24	04/04/24	TELHA COLONIAL, METTA COMERCIO EIRELI	PIX		330,00	6.501,24
2	9143		04/04/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,09		6.501,33
					Total da Conta:	0,09	330,00	
					Resultado:	**-329,91**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**6.501,33**
							Limite Especial LIS:	0,00
							Total Disponível para uso:	**6.501,33**
					Total Geral:	**0,09**	**330,00**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**6.501,33 C**
Aplicacao c/resg.autom	150,41 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**6.501,33 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	6.680,92 C
04/04/2024	041432	ENVIO PIX		330,00 D
			Saldo	6.350,92 C
04/04/2024	000000	SALDO DIA		6.350,92 C
			Saldo	6.350,92 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

05/04/2024

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404041730caf36dc64b1

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 04/04/2024 às 14:32:23

Valor Original: R$ 330,00 **Valor Atualizado:** R$ 330,00

Detalhes: METTA COMERCIO 30290

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: METTA COMERCIO EIRELI

CNPJ: 13674740000236

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 13674740000236

Código da operação: 28620371319

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Recebemos de METTA COMERCIO EIRELI os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA - Rua ALCEU AMOROSO LIMA, 314 - EDIF ANTARES EMPRESARIAL SL401 CAMINHO DAS ARVORES - Salvador/BA		Data de Emissão 04/04/2024	**NFe Nº 0000001613**
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 330,00	**Série 001**

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 [1]
N 0000001613
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
2724 0413 6747 4000 0236 5500 1000 0016 1317 7805 3342

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

METTA COMERCIO EIRELI - METTA MATERIAIS DE CONTRUCOES
Avenida MANOEL AFONSO DE MELO, 102 - - SANTA LUCIA - 57082-095 - Maceio - AL - Fone/Fax: 82 3324 6912

Natureza de Operação		Protocolo de Autorização
Venda a vista		327240008408046 - 04/04/2024 - 15:26:46
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
243236590		13.674.740/0002-36

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	04/04/2024
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua ALCEU AMOROSO LIMA, 314 - EDIF ANTARES EMPRESARIAL SL401		CAMINHO DAS ARVORES	41820-770	04/04/2024
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Salvador		BA		15:12:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	04/04/2024	330,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	110,39	330,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
17	TELHA COLONIAL 1	69051000	060	6403	UN	300,0000	1,1000	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00		110,39

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 44,39 Fed - R$ 66,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 24F470	

RECEBIDO
04/04/24

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Administrativo

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - PEDIDO DE VENDA

NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO

METTA COMERCIO EIRELI - METTA MATERIAIS DE CONTRUÇOES
CNPJ: 13.674.740/0002-36 - Insc. Estadual: 243236590
Avenida MANOEL AFONSO DE MELO - , 102 - SANTA LUCIA — Fone: (82) 3324 6912
57082-095 - Maceió - AL

N. do Documento Fiscal: 000000 **DAV:** **0000030290**
Vendedor: MAYARA
Validade: 04/05/2024 **Data:** 04/04/2024 **Hora:** 09:22:54

Identificação do Solicitante
Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **CPF/CNPJ:** 21.355.608/0001-09
Fantasia: **RG/IE:**
Solicitante: **IM:**
Endereço: Rua ALCEU AMOROSO LIMA,314 - EDIF ANTARES EMPRESARIAL SL401 **Bairro:** CAMINHO DAS ARVORES
CEP: 41820-770 **Cidade/UF:** Salvador / BA
Comercial: **Fax:** **Celular/0800:**
Residencial: 71 4141 9709 **E-mail:**

Relação de Produtos/Serviços

Código	Cód. Barras	Descrição	Qtd	Med	Unitário	Desconto	Total
001 17	17	TELHA COLONIAL 1	300,00	UN	1,10	0,00	330,00

Transportadora:
Quantidade: 0,00 **Peso Bruto:** 0,0000 **Peso Líquido:** 0,0000
Qtd Total de Itens: 300,00

SubTotal: **330,00**
Desconto: **0,00**
Frete: **0,00**
Total: **330,00**

Pagamento: 06-TRANSFENRENCIA

Observações:

___/___/___
Data

Assinatura do Solicitante

É VEDADA A AUTENTICAÇÃO DESTE DOCUMENTO

NETTER CASA E CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA JUCA SAMPAIO
MACEIO
8233117889

Num. Orçamento :409005967 **Dt.Prev.Fat.:**04/04/2024
Num.Ped.RCA:0 **Região :** 1
Data :04/04/2024 **T.V.:** 7
Posicao : Orçamento

Cliente : 30421-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Endereço:** NORMA PIMENTEL
Carregamento: 0 **Bairro:** BENEDITO BENTES **Atividade:** 16 - CONDOMINIO
Cnpj: 21.355.608/0001-09 **I.E.:** ISENTO **Cidade:** MACEIO **UF :** AL **Cep :** 57084615
Contato: **Telefone:** 82981577044
Rca : 409 - WLICLECIA DOS SANTOS TENORIO **Num.Ped.Cliente:** **Cobranca :** D **-** DINHEIRO
Prazo de Pagamento : 0 / / / / / / / / / / / **Prazo Médio :** 0 dias

Cod.	Descricao	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	Vl. Total
0017	TELHA COLONIAL 1	1	UNID	300,00	1,20	360,00 *
			Total :	00,00		360,00

Frete de Despacho : N **Frete de Redespacho :**

Transportador : 0

Peso Total: 00,00 Kg
Volume Total: 0
Vl. Desconto : 00,00
Vl. Outras Desp.: 0,00

Observações de Entrega :

Observações :

Vl.Frete : 0,00
Vl. Total : 360,00

Emitente : 37 WLICLECIA DO SANTOS

Tech Posto
Gerenciamento via Web

BENTO CONSTRUÇÕES
End: AV. JOCA SAMPAIO
Bairro:BARRO DURO
Cidade: MACEIO
CNPJ: 04.112.582/0001-59
Estado: ALAGOAS
Fone: (82) 33208-080

PEDIDO Nº 0000219653

Pedido em Orçamento — ATIVO

CLIENTE: **CPF/CNPJ:**
RG: **DATA DE EXP.:** **DATA DE NASC.:** **TELEFONE:**
END.: **Nº**
BAIRRO: **CEP:** **CIDADE|UF:**
PONTO DE REF.:
VENDEDOR: KLAYSON HUMBERTO **DATA P/ ENTREGA:** 09/04/2024 **DATA P/ MONTAGEM:**
OBS.: **DATA VALIDADE:** 09/04/2024 **Transportador:**

DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL

REF.	DESCRIÇÃO	MEDIDA	VARIAÇÃO/Nº SÉRIE	QTD	VLR. UNIT	DESC(%)	ACRÉS(%)	VLR. TOTAL
0000048	TELHA COLONIAL RUSSA 1ª	UN		300	1,20	0,00 %	0,00 %	360,00
				300				**360,00**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S. T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	TOTAL PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO	FRETE	PARCELA	DESCONTO	DESC(%)	ACRÉSCIMO	ACRÉS(%)	VALOR
ORÇAMENTO	0,00	1,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	360,00
							360,00

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: METTA COMERCIO LTDA
CNPJ: 13.674.740/0001-55

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 20:09:11 do dia 29/02/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/08/2024.
Código de controle da certidão: **0A63.DDEB.3220.FD67**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Certidão fornecida para o CNPJ: 13.674.740/0002-36

Nome/Contribuinte METTA COMERCIO

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir, na presente data, pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou IV, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 79 da Lei nº 6.771/06 e do art. 258 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 03/06/2024

Emitida às 16:14:08 do dia 04/04/2024

Código de controle da certidão: ACFD-264E-A464-48B4

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.154.056/24-33

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
METTA COMERCIO LTDA	13.674.740/0002-36

Endereço

RUA MANOEL AFFONSO DE MELO, 102 , BAIRRO SANTA LUCIA, MACEIO/AL - CEP: 57.082-095

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 07 de Março de 2024

Válida até: 05/06/2024

Código de autenticidade: 45F88B45699797F1

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: METTA COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.674.740/0002-36
Certidão nº: 23021194/2024
Expedição: 04/04/2024, às 16:17:27
Validade: 01/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **METTA COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.674.740/0002-36**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.674.740/0002-36

Razão Social: METTA COMERCIO EIRELI

Endereço: RUA MANOEL AFFONSO DE MELO / SANTA LUCIA / MACEIO / AL / 57082-095

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:17/03/2024 a 15/04/2024

Certificação Número: 2024031701245197017854

Informação obtida em 04/04/2024 16:18:11

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

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço: AV TANCREDO NEVES
Cidade..: SALVADOR
E-mail..:

CNPJ: 21.355.608/0001-09
Telefone: (71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 08/04/2024 até 08/04/2024
Contas: de 3 até 3

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
Conta: 3 Contábil				**MACEIÓ**				
Agência: ***4248***				*Conta:* ***1390***	*html:*			
							Saldo Anterior:	6.501,33
1	9161	08/04/24	08/04/24	MATERIAL DIVERSOS, METTA COMERCIO EIRELI	PIX		1.498,50	5.002,83
2	9162		08/04/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,09		5.002,92
					Total da Conta:	0,09	1.498,50	
					Resultado:	**-1.498,41**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**5.002,92**
							Limite Especial LIS:	0,00
							Total Disponível para uso:	**5.002,92**
					Total Geral:	**0,09**	**1.498,50**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**5.002,92 C**
Aplicacao c/resg.autom	150,50 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**5.002,92 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	6.350,92 C
08/04/2024	081643	ENVIO PIX		1.498,50 D
			Saldo	4.852,42 C
08/04/2024	000000	SALDO DIA		4.852,42 C
			Saldo	4.852,42 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

09/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404081933 7b10a0d099a

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 08/04/2024 às 16:43:43

Valor Original: R$ 1.498,50 **Valor Atualizado:** R$ 1.498,50

Detalhes: METTA COMERCIO OR30313

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: METTA COMERCIO EIRELI

CNPJ: 13674740000236

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 13674740000236

Código da operação: 28806068177

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Recebemos de METTA COMERCIO EIRELI os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA - Rua ALCEU AMOROSO LIMA, 314 - EDIF ANTARES EMPRESARIAL SL401 CAMINHO DAS ARVORES - Salvador/BA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 11/04/2024

Valor Total da Nota: 1.498,50

NFe Nº 0000001638
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 [1]
N 0000001638
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
2724 0413 6747 4000 0236 5500 1000 0016 3813 0040 4815

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

METTA COMERCIO EIRELI - METTA MATERIAIS DE CONTRUCOES
Avenida MANOEL AFONSO DE MELO, 102 - - SANTA LUCIA - 57082-095 - Maceio - AL - Fone/Fax: 82 3324 6912

Natureza de Operação: Venda a vista

Protocolo de Autorização: 327240009160385 - 11/04/2024 - 16:13:55

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
243236590		13.674.740/0002-36

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	11/04/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua ALCEU AMOROSO LIMA, 314 - EDIF ANTARES EMPRESARIAL SL401	CAMINHO DAS ARVORES		41820-770	11/04/2024
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Salvador		BA		16:09:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	11/04/2024	1.498,50												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	488,59	1.618,45

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	119,95	0,00	0,00	0,00	1.498,50

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	185	MALHA POP 15X15 FERRO 4.2	73141200	060	6403	UN	4,0000	185,0000	54,85	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00		246,04
2	204	TABUA PINUS 30 CM COM 3 MTS	44071100	060	6403	UN	4,0000	65,5000	19,42	262,00	0,00	0,00	0,00	0,00		81,14
3	3	AREIA LAVADA MEDIA	25059000	060	6403	MT	1,0000	200,0000	14,82	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00		51,57
4	485	CIMENTO CP2 50 KG NACIONAL	25232910	060	6403	UN	5,0000	49,9900	18,52	249,95	0,00	0,00	0,00	0,00		64,45
5	555	PREGO 1.1/2 X 13 1KG	73170090	060	6403	UN	1,0000	36,5000	2,71	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00		11,87
6	7	BRITA 3\4	25171000	060	6403	MT	0,5000	260,0000	9,63	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00		33,52

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 188,92 Fed - R$ 299,71 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 24F470	

RECEBIDO
11/04/24

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Administrativo

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - PEDIDO DE VENDA

NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO

METTA COMERCIO EIRELI - METTA MATERIAIS DE CONTRUÇOES
CNPJ: 13.674.740/0002-36 - Insc. Estadual: 243236590
Avenida MANOEL AFONSO DE MELO - , 102 - SANTA LUCIA — Fone: (82) 3324 6912
57082-095 - Maceió - AL

N. do Documento Fiscal: 000000 **DAV:** **0000030313**
Vendedor: ORÇAMENTO
Validade: 05/05/2024 **Data:** 05/04/2024 **Hora:** 08:28:01

Identificação do Solicitante
Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **CPF/CNPJ:** 21.355.608/0001-09
Fantasia: **RG/IE:**
Solicitante: **IM:**
Endereço: Rua ALCEU AMOROSO LIMA,314 - EDIF ANTARES EMPRESARIAL SL401 **Bairro:** CAMINHO DAS ARVORES
CEP: 41820-770 **Cidade/UF:** Salvador / BA
Comercial: **Fax:** **Celular/0800:**
Residencial: 71 4141 9709 **E-mail:**

Relação de Produtos/Serviços

	Código	Cód. Barras	Descrição	Qtd	Med	Unitário	Desconto	Total
001	185	185	MALHA POP 15X15 FERRO 4.2	4,00	UN	185,00	0,00	740,00
002	204	204	TABUA PINUS 30 CM COM 3 MTS	4,00	UN	65,50	0,00	262,00
003	3	3	AREIA LAVADA MEDIA	1,00	MT	160,00	0,00	160,00
004	485	485	CIMENTO CP2 50 KG NACIONAL	5,00	UN	38,00	0,00	190,00
005	7	7	BRITA 3\4	0,50	MT	220,00	0,00	110,00
006	555	555	PREGO 1.1/2 X 13 1KG	1,00	UN	36,50	0,00	36,50

Transportadora:
Quantidade: 0,00 **Peso Bruto:** 0,0000 **Peso Líquido:** 0,0000
Qtd Total de Itens: 15,50

SubTotal: **1.498,50**
Desconto: **0,00**
Frete: **0,00**
Total: **1.498,50**

Pagamento: 05-ORÇAMENTO

Observações:
PIX

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Solicitante

É VEDADA A AUTENTICAÇÃO DESTE DOCUMENTO

NETTER CASA E CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA JUCA SAMPAIO
MACEIO
8233117889

Emitir orçamento de venda.

Num. Orçamento :409012855 **Dt.Prev.Fat.:**12/04/2024

Num.Ped.RCA:0 **Região :** 1

Data :12/04/2024 **T.V.:** 7

Posicao : Orçamento

Cliente : 30421-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Endereço:** R ALCEU AMOROSO LIMA

Carregamento: 0 **Bairro:** CAMINHO DAS ARVORES **Atividade:** 16 - CONDOMINIO

Cnpj: 21.355.608/0001-09 **I.E.:** ISENTO **Cidade:** SALVADOR **UF :** BA **Cep :** 41820770

Contato: **Telefone:** 71141419709

Rca : 409 - WLICLECIA DOS SANTOS TENORIO **Num.Ped.Cliente:** **Cobranca :** D **-** DINHEIRO

Prazo de Pagamento : 0 / / / / / / / / / / / **Prazo Médio :** 0 dias

Código	Cód. Barras	Descrição	Qtd Med	Unitário	Desconto	Total
001185	185	MALHA POP 15X15 FERRO 4.2	4,00 UN	187,00	0,00	748,00
002204	204	TABUA PINUS 30 CM COM 3 MTS	4,00 UN	67,50	0,00	268,00
0033	3	AREIA LAVADA MEDIA	1,00 MT	162,00	0,00	162,00
004485	485	CIMENTO CP2 50 KG NACIONAL	5,00 UN	40,00	0,00	200,00
0057	7	BRITA 3\4	0,50 MT	221,00	0,00	110,50
006555	555	PREGO 1.1/2 X 13 1KG	1,00 UN	37,50	0,00	37,50

Transportadora:

Quantidade: 0,00 **Peso Bruto:** 0,0000 **Peso Líquido:** 0,0000

Qtd Total de Itens: 6,00

SubTotal:	**1.526,00**
Desconto:	**0,00**
Frete:	**0,00**
Total:	**1.526,00**

Pagamento: 05-ORÇAMENTO

Observações:
PIX

/ /
Data

Assinatura do Solicitante

J.A CONSTRUÇÃO
35.616.280/0001-41
VILA DOS BANCÁRIOS, 16 POCO - Maceió, AL 57025-290
(82) 3337-1706, (82) 3033-5895 j.aconstrucao@outlook.com.br

12/04/2024
09:44:00

ORÇAMENTO

Cliente			NÚMERO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			786800
Endereço			
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314 CAMINHO DAS ARVORES - Salvador, BA 41820-770			
Telefone	Celular	Fax	Orçamento
(71) 4141-9709	(82) 98157-7044		12/04/2024 09:44
CNPJ	IE	E-mail	Entrega
21.355.608/0001-09			12/04/2024 09:44

Código	Cód. Barras	Descrição	Qtd Med	Unitário	Desconto	Total
001 185	185	MALHA POP 15X15 FERRO 4.2	4,00 UN	188,00	0,00	752,00
002 204	204	TABUA PINUS 30 CM COM 3 MTS	4,00 UN	68,50	0,00	274,00
003 3	3	AREIA LAVADA MEDIA	1,00 MT	165,00	0,00	165,00
004 485	485	CIMENTO CP2 50 KG NACIONAL	5,00 UN	41,00	0,00	205,00
005 7	7	BRITA 3\4	0,50 MT	222,00	0,00	111,00
006 555	555	PREGO 1.1/2 X 13 1KG	1,00 UN	41,50	0,00	41,50

Transportadora:

Quantidade: 6,00

Peso Líquido: 0,0000

SubTotal:	**R$.1.548,50**
Desconto:	**0,00**
Frete:	**0,00**
Total:	**R$.1.548,50**

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: METTA COMERCIO LTDA
CNPJ: 13.674.740/0001-55

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 20:09:11 do dia 29/02/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/08/2024.
Código de controle da certidão: **0A63.DDEB.3220.FD67**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Certidão fornecida para o CNPJ: 13.674.740/0002-36

Nome/Contribuinte METTA COMERCIO

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir, na presente data, pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou IV, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 79 da Lei nº 6.771/06 e do art. 258 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 03/06/2024

Emitida às 16:14:08 do dia 04/04/2024

Código de controle da certidão: ACFD-264E-A464-48B4

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.154.056/24-33

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
METTA COMERCIO LTDA	13.674.740/0002-36

Endereço

RUA MANOEL AFFONSO DE MELO, 102 , BAIRRO SANTA LUCIA, MACEIO/AL - CEP: 57.082-095

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 07 de Março de 2024

Válida até: 05/06/2024

Código de autenticidade: 45F88B45699797F1

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: METTA COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.674.740/0002-36
Certidão nº: 23021194/2024
Expedição: 04/04/2024, às 16:17:27
Validade: 01/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **METTA COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.674.740/0002-36**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.674.740/0002-36

Razão Social: METTA COMERCIO EIRELI

Endereço: RUA MANOEL AFFONSO DE MELO / SANTA LUCIA / MACEIO / AL / 57082-095

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:17/03/2024 a 15/04/2024

Certificação Número: 2024031701245197017854

Informação obtida em 04/04/2024 16:18:11

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

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 12/04/2024 até 12/04/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: **4248** Conta: **1390** html:

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	5.002,92
1	9192	12/04/24	12/04/24	RECEBIMENTO PMMACEIO	Mov Banc	3.927.707,35		3.932.710,27
2	9193		12/04/24	INCENTIVO 03/2024, SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO	Debito em Conta		22.466,00	3.910.244,27
3	9194		12/04/24	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - 03/2024, SAFE SERVICOS MEDICOS E ADMINISTRATIVOS LTDA	Transfer		57.627,02	3.852.617,25
4	9195		12/04/24	SERVIÇOS DE TRANSPORTES LOGÍSTICO - 16 A 31/03/2024, SALVADORLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	Transfer		100.882,69	3.751.734,56
5	9196		12/04/24	PREST SERV MEDICOS 03/2024 - SMEF R$ 983.331,64 - JALF R$ 271.475,41, COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS	Transfer		983.331,64	2.768.402,92
6	9197		12/04/24	PREST SERV MEDICOS 03/2024 - SMEF R$ 983.331,64 - JALF R$ 271.475,41, COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS	Transfer		271.475,41	2.496.927,51
7	9198		12/04/24	SERV DE TRANSP DE PESSOAL, COM LOC 07 VEICULOS DE 05 LUGARES E 04 VANS DE 12 LUGARES COM MOT E COMBUSTIVEL - 03/2024, ASLAN SERVICOS E LOCACOES LTDA	Transfer		154.945,00	2.341.982,51
8	9199		12/04/24	SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PESSOAL, COM LOC 15 VEICULOS DE 07 LUGARES, COM E SEM MOT E COM COMBUSTIVEL - 03/2024, ASLAN SERVICOS E LOCACOES LTDA	Transfer		150.480,00	2.191.502,51
9	9200		12/04/24	PREST SERVIÇOS - MANUT PREV EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS - 03/2024, CARDIOTEC SERVICOS E SOLUCOES EM EQUIP/MACEIO	Transfer		103.075,00	2.088.427,51
10	9201		12/04/24	PREST SERVIÇOS - ENGENHARIA CLINICA- 03/2024, CARDIOTEC SERVICOS E SOLUCOES EM EQUIP/MACEIO	Transfer		152.000,00	1.936.427,51
11	9202		12/04/24	MATERIAIS DIVERSOS, OLLIVER DISTRIBUIDORA / MACEIO	Transfer		83.651,68	1.852.775,83
12	9203		12/04/24	MATERIAL MEDICO, R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA/MACEIO	Transfer		56.456,00	1.796.319,83
13	9204		12/04/24	ALUGUEL E MONITORAMENTO DE CAMERAS - 03/2024, SD COMERCIO E SERVICOS	Transfer		77.760,00	1.718.559,83
14	9205		12/04/24	ACOMPANHAMENTO DA ELABORAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS- REF 03/2024, INOVA GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA	Transfer		60.942,50	1.657.617,33
15	9206		12/04/24	REPASSE PARA SEDE	Mov Banc		665.000,00	992.617,33
16	9207		12/04/24	FGTS RESCISÓRIO - ISAAC BITTENCOUT BATISTA, FGTS MACEIÓ	PIX		1.194,28	991.423,05

Conta Corrente

Data: de 12/04/2024 até 12/04/2024
Contas: de 3 até 3

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
	Conta: 3			**MACEIÓ**				
17	9208		12/04/24	DEVOLUÇÃO PARA SEDE - IMPOSTOS FEDERAIS	Mov Banc		264.073,01	727.350,04
18	9209		12/04/24	GESTÃO DE COMUNICAÇÃO - 03/2024, JOP CREATIVE COMUNICACAO E MARKETING LTDA	PIX		76.768,00	650.582,04
19	9210		12/04/24	REEMBOLSO DESPESAS, MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES	PIX		3.044,47	647.537,57
20	9211		12/04/24	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS -03/2024, SOUZA & FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGADOS / MACEIO	PIX		3.676,00	643.861,57
21	9212		12/04/24	SERVIÇOS ADVOCATICIOS - 03/2024, MENDONCA, GOMES & CINTRA ADVOGADOS S/S	PIX		5.831,40	638.030,17
22	9214		12/04/24	SERVIÇO MANUTENÇÃO VIDRO - POSTO SAUDE JORGE QUINTELLA, CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO	Transfer		1.360,00	636.670,17
23	9215		12/04/24	SERVIÇO MANUTENÇÃO PORTAS - CENTRO DE SAUDE, CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO	Transfer		5.860,00	630.810,17
24	9216		12/04/24	FGTS RESCISÓRIO - GIZELE CARLA, FGTS MACEIÓ	PIX		2.482,93	628.327,24
25	9217		12/04/24	PREST SERV FINANCEIROS - 03/2024, LPDS ASSESSORIA EMPRESARIALLTDA	PIX		6.000,00	622.327,24
26	9218		12/04/24	SERVIÇOS PRESTADOS 03/2024, MARCIO LOPES 13477088808	PIX		2.000,00	620.327,24
27	9219		12/04/24	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA - 03/2024, TARCISIO MENEZES DOS SANTOS	PIX		3.000,00	617.327,24
28	9220		12/04/24	MATERIAL LIMPEZA, OLLIVER DISTRIBUIDORA / MACEIO	PIX		1.699,00	615.628,24
29	9221		12/04/24	INSTALAÇÃO DE CAMERAS - 03/2024, SD COMERCIO E SERVICOS	PIX		1.300,00	614.328,24
30	9222		12/04/24	MATERIAL DIVERSOS, OLLIVER DISTRIBUIDORA / MACEIO	PIX		2.544,00	611.784,24
31	9223		12/04/24	PREST SERV DE APOIO ADM 03/2024, T DE M CINTRA ASSESSORIA EMPRESARIAL	PIX		11.897,32	599.886,92
32	9224		12/04/24	MATERIAL DIVERSOS, OLLIVER DISTRIBUIDORA / MACEIO	PIX		4.290,80	595.596,12
33	9225		12/04/24	SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS DE CONSULTORIA - REF 03/2024, MEDEIROS GUIMARAES REBOUCAS SOCIEDADE INDIVIDUAL	PIX		14.478,00	581.118,12
34	9226		12/04/24	ALUGUEL BEBEDOUROS - PERÍODO 01 A 31/03/2024, BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	PIX		12.600,00	568.518,12
35	9227		12/04/24	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - 02/2024, DFVD / MACEIO	PIX		44.763,33	523.754,79
36	9228		12/04/24	MATERIAL MEDICO, R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA/MACEIO	PIX		32.400,00	491.354,79

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 12/04/2024 até 12/04/2024
Contas: de 3 até 3

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
	Conta:3			*MACEIÓ*				
37	9229		12/04/24	MATERIAL MEDICO, R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA/MACEIO	PIX		35.352,00	456.002,79
38	9230		12/04/24	MANUTENÇÃO PREV E CORRETIVA DE REFRIGERADOS - PERÍODO 01 A 31/03/2024, BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	PIX		35.340,00	420.662,79
39	9231		12/04/24	MAPEAMENTO DOS RESULTADOS - REF 03/2024, INOVA GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA	PIX		52.392,50	368.270,29
40	9232		12/04/24	MANUTENÇÃO PREV E CORRETIVA DE APARELHOS DE AR CONDICIONADO - PERÍODO 01 A 31/03/2024, BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL EIRELI	PIX		102.048,71	266.221,58
41	9233		12/04/24	DOC/TED INTERNET	Mov Banc		11,00	266.210,58
42	9234		12/04/24	DOC/TED INTERNET	Mov Banc		11,00	266.199,58
43	9235		12/04/24	FÉRIAS TRABALHISTA 042024 - 45 FUNCIONÁRIOS	Mov Banc		128.075,03	138.124,55
44	9236		12/04/24	RESCISÃO TRABALHISTA - ISAAC BITTENCOURT BATISTA	Mov Banc		2.224,14	135.900,41
45	9237		12/04/24	PISO ENFERMAGEM 032024	Mov Banc		93.696,95	42.203,46
46	9238		12/04/24	RESCISÕES TRABALHISTA COMPLEMENTAR - PISO ENFERMAGEM	Mov Banc		1.346,96	40.856,50
47	9239		12/04/24	RESCISÃO TRABALHISTA- GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	Mov Banc		4.462,74	36.393,76
48	9240		12/04/24	FÉRIAS TRABALHISTA - JEMIMA QUESIA	Mov Banc		870,74	35.523,02
49	9241		12/04/24	FÉRIAS TRABALHISTA - CLAUDIA JULIANA	Mov Banc		3.299,88	32.223,14
50	9242		12/04/24	RESCISÃO TRABALHISTA - THAYANNA BEATRIZ LINS LEITE	Mov Banc		328,12	31.895,02
51	9244		12/04/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,18		31.895,20
					Total da Conta:	3.927.707,53	3.900.815,25	
					Resultado:	**26.892,28**		

Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos	**31.895,20**
Limite Especial LIS:	0,00
Total Disponível para uso:	**31.895,20**

Total Geral:	**3.927.707,53**	**3.900.815,25**

Extrato

Saldo próprio disponível	**31.895,20 C**
Aplicacao c/resg.autom	150,68 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**31.895,20 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	4.852,42 C
12/04/2024	000001	CRED TED		3.927.707,35 C
			Saldo	3.932.559,77 C
12/04/2024	053699	PAG BOLETO		22.466,00 D
			Saldo	3.910.093,77 C
12/04/2024	109291	ENVIO TED		57.627,02 D
			Saldo	3.852.466,75 C
12/04/2024	109863	ENVIO TED		100.882,69 D
			Saldo	3.751.584,06 C
12/04/2024	115721	ENVIO TED		983.331,64 D
			Saldo	2.768.252,42 C
12/04/2024	115830	ENVIO TED		271.475,41 D
			Saldo	2.496.777,01 C

12/04/2024	121215	ENVIO TED		154.945,00 D
			Saldo	2.341.832,01 C
12/04/2024	121251	ENVIO TED		150.480,00 D
			Saldo	2.191.352,01 C
12/04/2024	121546	ENVIO TED		103.075,00 D
			Saldo	2.088.277,01 C
12/04/2024	121588	ENVIO TED		152.000,00 D
			Saldo	1.936.277,01 C
12/04/2024	122495	ENVIO TED		83.651,68 D
			Saldo	1.852.625,33 C
12/04/2024	122530	ENVIO TED		56.456,00 D
			Saldo	1.796.169,33 C
12/04/2024	128211	ENVIO TED		77.760,00 D
			Saldo	1.718.409,33 C
12/04/2024	128380	ENVIO TED		60.942,50 D
			Saldo	1.657.466,83 C
12/04/2024	121007	TEV MESM T		665.000,00 D
			Saldo	992.466,83 C
12/04/2024	121038	ENVIO PIX		1.194,28 D
			Saldo	991.272,55 C
12/04/2024	121150	TEV MESM T		264.073,01 D
			Saldo	727.199,54 C
12/04/2024	121152	ENVIO PIX		76.768,00 D
			Saldo	650.431,54 C
12/04/2024	121152	ENVIO PIX		3.044,47 D
			Saldo	647.387,07 C

12/04/2024	121152	ENVIO PIX		3.676,00 D
			Saldo	643.711,07 C
12/04/2024	121153	ENVIO PIX		5.831,40 D
			Saldo	637.879,67 C
12/04/2024	121228	ENVIO TEV		1.360,00 D
			Saldo	636.519,67 C
12/04/2024	121228	ENVIO TEV		5.860,00 D
			Saldo	630.659,67 C
12/04/2024	121228	ENVIO PIX		2.482,93 D
			Saldo	628.176,74 C
12/04/2024	121228	ENVIO PIX		6.000,00 D
			Saldo	622.176,74 C
12/04/2024	121229	ENVIO PIX		2.000,00 D
			Saldo	620.176,74 C
12/04/2024	121229	ENVIO PIX		3.000,00 D
			Saldo	617.176,74 C
12/04/2024	121229	ENVIO PIX		1.699,00 D
			Saldo	615.477,74 C
12/04/2024	121229	ENVIO PIX		1.300,00 D
			Saldo	614.177,74 C
12/04/2024	121230	ENVIO PIX		2.544,00 D
			Saldo	611.633,74 C
12/04/2024	121230	ENVIO PIX		11.897,32 D
			Saldo	599.736,42 C
12/04/2024	121230	ENVIO PIX		4.290,80 D
			Saldo	595.445,62 C

12/04/2024	121230	ENVIO PIX		14.478,00 D
			Saldo	580.967,62 C
12/04/2024	121230	ENVIO PIX		12.600,00 D
			Saldo	568.367,62 C
12/04/2024	121231	ENVIO PIX		44.763,33 D
			Saldo	523.604,29 C
12/04/2024	121231	ENVIO PIX		32.400,00 D
			Saldo	491.204,29 C
12/04/2024	121231	ENVIO PIX		35.352,00 D
			Saldo	455.852,29 C
12/04/2024	121231	ENVIO PIX		35.340,00 D
			Saldo	420.512,29 C
12/04/2024	121231	ENVIO PIX		52.392,50 D
			Saldo	368.119,79 C
12/04/2024	121232	ENVIO PIX		102.048,71 D
			Saldo	266.071,08 C
12/04/2024	128211	DOC/TED INTERNET		11,00 D
			Saldo	266.060,08 C
12/04/2024	128380	DOC/TED INTERNET		11,00 D
			Saldo	266.049,08 C
12/04/2024	398834	FOL PAGTO		128.075,03 D
			Saldo	137.974,05 C
12/04/2024	398834	FOL PAGTO		2.224,14 D
			Saldo	135.749,91 C
12/04/2024	398834	FOL PAGTO		93.696,95 D
			Saldo	42.052,96 C

12/04/2024	398834	FOL PAGTO		1.346,96 D
			Saldo	40.706,00 C
12/04/2024	398834	FOL PAGTO		4.462,74 D
			Saldo	36.243,26 C
12/04/2024	398834	FOL PAGTO		870,74 D
			Saldo	35.372,52 C
12/04/2024	398834	FOL PAGTO		3.299,88 D
			Saldo	32.072,64 C
12/04/2024	398834	FOL PAGTO		328,12 D
			Saldo	31.744,52 C
12/04/2024	000000	SALDO DIA		31.744,52 C
			Saldo	31.744,52 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4027 / 00090625729-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAFE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	46.869.075/0001-04
Valor:	R$ 57.627,02
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAFE SERVICOS NF70
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2024
Data / Hora da operação:	12/04/2024 11:51:10

Código da operação:	00109291
Chave de segurança:	6SRWTMWPTF48FXZ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000070
Data e Hora de Emissão:
11/04/2024 11:36:07
Código de Verificação:
BQSK-QNQL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
46.869.075/0001-04
Inscrição Municipal:
887.875/001-02
Nome/Razão Social:
SAFE SERVIÇOS MEDICOS E ADMINISTRATIVOS LTDA
Endereço:
Ave Tancredo Neves 003343, EDIF:CENTRO EMPRESARIAL PREVIN - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020 - BA
E-mail:
scs1.consultoria@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:
21.355.608/0001-09
Inscrição Municipal:
835.892/001-83
Endereço:
Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA
E-mail:
JURIDICO@IGASAUDE.ORG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇAO DE SERVIÇOS MEDICOS NO MES 03-2024 NO CONTRATO DE MACEIO ALAGOAS

O ISS DEVE SER RETIDO
TOMADOR DEVERÁ RETER E RECOLHER À PREFEITURA DE SALVADOR O VALOR DO ISS.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$62.740,35

CNAE:
8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Item da Lista de Serviços:
00403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R$):	Crédito Nota Salvador (R$):
0,00	62.740,35	2,00%	1.254,81	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	407,81	1.882,21	941,10	627,40	0,00	57.627,02

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Esta Nota Salvador não gera crédito
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 04/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0403-0/01 - Serviços de hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária - HOSPITAIS E CLINICAS

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

UNIDADE: Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o IGA e a Secretaria de Saúde do Município de Maceió/AL.

PERÍODO DE REFERÊNCIA: De 01 a 31/03/2024.

ENTIDADE GESTORA: IGA – Instituto de Gestão Aplicada

PRESTADOR DE SERVIÇO: SAFE Serviços Médicos e Administrativos Ltda

DOCUMENTO DE REFERÊNCIA: NF 000.070, emitida em 11/04/2024.

OBJETIVOS E DESENVOLVIMENTO

Este relatório tem como principal objetivo a prestação do serviço objeto do Contrato de Prestação de Serviços de Gestão de Serviços Médicos – Contrato nº MCO 011/2022 qual seja:

“Prestação do serviço de gestão de serviços médicos para captação de mão de obra medica especifica para a demanda do projeto apresentada, gerenciamento das escalas médicas na sua totalidade, checagem e acompanhamento da documentação e habilitações da mão de obra médica, acompanhamento da carga horaria e das possíveis metas qualitativas, prestação detalhada dos serviços médicos (escalas e frequências) e realização de procedimentos médicos na ausência de algum profissional previamente escalado, visando atender as necessidades no Município de Maceió – AL.”

Para desenvolvimento das atividades dos serviços da SAFE junto ao IGA, foram apresentadas à SAFE a necessidade quantitativa de profissionais médicos.

Foi apresentado também pelo IGA à SAFE os valores de honorários médicos individualizando as especialidades e funções a serem desempenhadas estabelecidos no plano de trabalho do Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o IGA e a Secretaria de Saúde do Município de Maceió/AL.

O presente trabalho considera a manutenção dos processos de trabalho médico do IGA no Município de Maceió/AL, durante o período de 01/03/2024 à 31/03/2024 em apoio ao cumprimento do Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o IGA e a Secretaria de Saúde do Município de Maceió/AL prospectando dados e informações com a finalidade de compreender a realidade da instituição, mapear fluxos e processos existentes, protocolos, identificar lideranças e direcionar ações.

A dinâmica de desenvolvimento das atividades consistiu na continuidade das ações nas Unidades, acompanhamento das equipes médicas, análise de dados fornecidos pelo IGA referentes ao período de 01/03/2024 a 31/03/2024 e promoção de ações corretivas e direcionamentos na condução da equipe além das atividades regulares de:

- Gestão de serviços médicos;
- Captação de mão de obra médica;
- Gerenciamento das escalas médicas;
- Cobrança da checagem e acompanhamento da documentação e habilitações da mão de obra médica por parte da Contratante;
- Verificação de compatibilidade da carga horária;
- Suporte consultivo para alcance das metas qualitativas;
- Prestação dos serviços médicos (escalas e frequências).

As atividades da SAFE foram organizadas de forma a facilitar a escuta dos atores internos e institucionais como equipe de dirigentes do IGA, das Unidades e das equipes Médicas através do seu RT pelo canal de comunicação disponibilizado. Foram seguidos roteiros previstos para cumprimento do objeto entre o IGA e a SAFE de modo a serem ajustadas as demandas para o ideal funcionamento das Unidades.

Em meio a abordagem das equipes, foram realizadas reuniões presenciais e tele presenciais com esclarecimento de dúvidas, fomento de escala médica, orientações técnicas etc.

Em meio às tratativas com a Equipe Médica, a SAFE, através de coordenadores médicos do IGA, no manejo da gestão da equipe médica, vem ocorrendo frequente troca de parte da equipe médica que desiste da atuação no projeto impondo um esforço conjunto de captação de

médicos substitutos para salvaguardar a continuidade das ações no município de Maceió e Estado de Alagoas.

Além da atuação técnica nos temas específicos, a SAFE recebeu as informações necessárias do IGA as quais foram avaliadas e validadas para os processos de pagamento das equipes médicas. Foram analisados documentos institucionais de forma a assegurar ao máximo de precisão para o período de março de 2024.

Salvador, 11 de abril de 2024.

SAFE SERVIÇOS MÉDICOS E ADMINISTRATIVOS

CNPJ: 46.869.075/0001-04

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2967 / 00000023778-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SALVADORLOG TRANSPORTES
CPF/CNPJ:	09.943.708/0001-50
Valor:	R$ 100.882,69
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALVADORLOG NF554
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2024
Data / Hora da operação:	12/04/2024 11:51:56

Código da operação:	00109863
Chave de segurança:	RVGPGGR0S32S7807

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Nº NFS-e: 37
Competencia: 04/2024
Data e Hora de Emissão 12/04/2024 10:34:17
Cod Verificação NFS-e LAJKXMP35

Código Verificação RPS	Número do RPS	NFS-e Substituída
		35

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome: COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS

CNPJ/CPF: 48.808.172/0001-12 CCM: 901631910 Email: rcsandes@hotmail.com

Endereço: RUA EPAMINONDAS GRACINDO, 22 - PAJUÇARA CEP: 57030-101 CXPST 293 PROX AO POSTO Tel: (71)3341-5453

Município: MACEIÓ UF: AL

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ/CPF: 21.355.608/0001-09 CCM: Email:

Endereço: AVENIDA TANCREDO NEVES, 2227 - CAMINHO DAS ÁRVORES CEP: 41820-021 EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA 911 Tel: (71)4141-0979

Município: SALVADOR UF: BA

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610101 - atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos no Município de Maceió/AL, competência março 2024, assim distribuídos entre as empresas consorciadas:

SMEF SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA = BRUTO R$1.003.845,65 (REP. SOCIOS R$915.335,11) IMPOSTOS R$98.111,90) VALOR A DEPOSITAR EM CONTA R$983.331,64

JALF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (LIDER) R$ 250.961,41 VALOR A DEPOSITAR EM CONTA R$271.475,41

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

Valor Total (R$):1.254.807,05

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00
Natureza Operação	1-Exigível	Retenções Federais (R$)	0,00
Local da Prestação	MACEIÓ - AL	Valor Líquido (R$)	1.254.807,05
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Base de Cálculo (R$)	1.254.807,05
Opção Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Alíquota	3,00
Regime Especial Tributação	0-Nenhum	Valor do ISSQN (R$)	37.644,21

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://maceio.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

MÉDICOS HORÁRIO FIXO - MARÇO 2024

1	Adolfo Lucas Felisberto Costa	9671 AL	054.082.604-96	U.S.F Rosane Collor	BRASIL	3393-6	15723-6	054.082.604-96	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	23/05/2023	82 9954-6392
2	Agda Rose Bezerra	8494 AL	105.493.094-54	DAS - SAD	BRASIL	3179-8	43329-2	105.493.094-54	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21		999606558
3	Alan Da Fonseca Santana	2602 AL	097.196.364-91	U.R.S - Maria Da Conceição F. Paranhos		1601-2	58214-0	alandfs@gmail.com	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	09/05/2022	82 9981-9210
4	Alana De Melo Carmo Ribeiro De Lima	7309 AL	116.843.427-08	U.B.S Pescaria	BRASIL	1864-3	5637-5	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	19/07/2021	993257911
5	Alana De Melo Carmo Ribeiro De Lima	7309 AL	116.843.427-08	U.S.F José Maria de Vasconcelos Neto - São Jorge	BRASIL	1864-3	5637-5	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	19/07/2021	993257911
6	Aline Austrelino Ataide Amorim	8956 AL	039.178.124-36	U.R.S. Dr. Antonio De Padua		1701-9	33407-3	-	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	15/02/2022	996207170
7	**Aline Vital Cavalcante**	10418 AL	040.192.744-01	Vilage Campestre 2	SANTANDER	186	01055795-5	(82) 98121-5152	**40h**		**8.000,00**	**11.034,48**	**29/01/2024**	**(82) 99113-8822**
8	Ana Claudia Soares Da Silva	4042 AL	028.590.314-48	U.B.S. Jose Guedes De Farias	BRASIL	2626-8	15979-4	028.590.314-48	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	23/04/2018	988303303
9	Ana Lucia Ferreira Gomes	2151 AL	163.945.424-15	U.D.A. Gov. Divaldo Suruagy - Fat	BRASIL	8602-9	36489-4	gomesaf54@gmail.com	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55		988609620
10	Ana Luiza Bertho Pereira Sarmento	9610 AL	076.060.934-90	PAM Dique Estrada	BRADESCO PRIME	10794-8	1688-8	076.060.934-90	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10		82 9913-0188
11	Anita Maria Nogueira Sarmento	10401 AL	085.406.634-90	U.B.S. Jorge Duarte Quintella	BRADESCO	3229-8	8202-3	085.406.634-90	20h		5.000,00	6.896,55	16/01/2024	82 9983-1310
12	Argentina Aparecida Lisboa Chagas	2307 AL	140.492.444-20	U.B.S - Marlene F. Lanverly De Melo		1601-2	108.093-8	140.492.444-20	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	04/04/2022	996619785
13	Arthur Henrique Breda Filho	11185 AL	084.961.904-12	DAS - SAD	BRADESCO	3229	4647-7	084.961.904-12	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10		82 98212-1100
14	Arthur Henrique Breda Filho	11185 AL	084.961.904-12	U.D.A. Gov. Divaldo Suruagy - Fat	BRADESCO	3229	4647-7	084.961.904-12	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	24/07/2023	82 8212-1100
15	**Barbara Carolina Andrade de Almeida**	8752 AL	430.863.508-06	DAS - SAD		1601-2	29390-3	(82)99930-0400	20h	MEDICO (A)	**1.650,00**	**2.275,86**	**18/10/2022**	**82 9930-0400**
16	Bárbara Helena Bernardes Cabral	6752 AL	057.021.554-40	U.B.S - Marlene F. Lanverly De Melo	BRASIL	0120-1	30.613-4	(82)99990-1816	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	24/04/2023	(82)99990-1816
17	Bárbara Helena Bernardes Cabral	6752 AL	057.021.554-40	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	0120-1	30.613-4	(82)99990-1816	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	06/06/2023	(82)99990-1816
18	Bruna Alécio de Omena Gomes	10154 AL	053.881.704-62	U.B.S. Jose Pimentel Amorim	BRASIL	3057-0	32879-1	053.881.704.62	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	20/07/2023	82 9115-8197
19	Bruna Alécio de Omena Gomes	10154 AL	053.881.704-62	CAC	BRASIL	3057-0	32879-1	053.881.704.62	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	21/08/2023	82 9115-8197
20	Caio Tosta Ribeiro	8551 AL	058.150.545-00	DAS - SAD	NU Pagamentos SA	0001	154201-3	058.150.545-00	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	14/01/2022	998275771
21	Camelia Rodrigues De Mendonça	2384 AL	209.196.894-34	Felício Napoleão		3186-0	50086-0	(82)99348-4002	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55		999838317
22	Camila Maria Vieira De Carvalho	7613 AL	083.696.624-47	DAS - SAD		01390-8	37.390-7	083.696.624-47	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	25/01/2022	999150248
23	**Carlos Sergio Sampaio Almeida**	10459 AL	111.202.814.58	DAS - SAD	NU Pagamentos SA	1	49628174-6	(82) 9119-8415	40h		**11.000,00**	**15.172,41**	**20/12/2023**	**(82) 9119-8415**
24	Caroline de Oliveira Nascimento Monteiro	10176 AL	099.151.964-74	U.R.S. Dr. Antonio De Padua	BRASIL	1864-3	60225-9	carolinenamed@gmail.com	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	26/07/2023	82 9827-4365
25	Catarina Andrade de Mendonça	10233 AL	091.159.884-73	U.B.S Tereza Barbosa	BRASIL	3183-6	18319-9	091.159.884-73	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	10/08/2023	22 99892-5548
26	Eduarda Vieira Almeida Machado	9684 AL	082.770.224-84	DAS - SAD	BRASIL	8602-9	236-4	082.770.224-84	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21		82 9323-1617
27	Elizabete Mendonça Rego Peixoto	9524 AL	039.690.584-65	U.B.S Gauxuma	BRASIL	3057-0	19428-0	(82) 99914-4971	20h	MÉDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55		82 99914-4971
28	Emmanuelle Almiro Soares da Silva	10175 AL	060.436.004-55	Consultório na Rua	CAIXA	4819	00020257-5	060.436.004-55	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	01/09/2023	82 9619-7361
29	Erivaldo (PENSÃO Renata Katharyne Cordeiro Rodrigues)	-		-	BRASIL	3186-0	37670-1	-	-	-	1.125,00	1.551,72		81 9117-7807
30	Erivaldo Jose Rodrigues da Silva	2395 AL	144.534.364-91	U.B.S Waldomiro Alencar	BRASIL	16001-2	88.302340-7	-	40h	MEDICO CLINICO	6.375,00	8.793,10		82 9117-7807
31	Felipe de Figueiredo Zaccara	6731 AL	008.413.984-64	PAM Dique Estrada	BRASIL	3186-0	1100106	(82) 99952-2726	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55		(82) 99952-2726
32	Felipe de Figueiredo Zaccara	6731 AL	008.413.984-64	U.B.S - Arthur Ramos	BRASIL	3186-0	1100106	(82) 99952-2726	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	09/05/2023	(82) 99952-2726
33	Fernanda Fialho de Andrade Nunes	6223 AL	059.174.574-76	U.B.S. Osvaldo Brandão Vilela	SANTANDER	820	010054494-2	059.174.574-76	20h		5.000,00	6.896,55		82 9955-1571
34	Flávia de Araújo Ferro	9159 AL	076.924.464-58	U.R.S. Roland Simon	BRASIL	1648-9	32604-6	(82)99928 7426	40h		10.000,00	13.793,10		(82)99928 7426
35	Franciele De Sousa Santos	4917 AL	288.189.888-24	Felício Napoleão		8602-9	5.660-0	fsousasantos@hotmail.com	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	25/03/2019	82 8857-3077
36	Francisca Amalia Moura Urtiga	2054 AL	227.568.684-34	DAS - SAD	BRASIL	8602-9	15122-X	82999505120	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21	13/04/2021	9995-05120
37	Gabriel Antonio Wanderley Cavalcante	10159 AL	109.511.614.23	CAIC - Benedito Bens	CAIXA	2392	000599744833-5	gabrielwanderley18@gmail.com	40h		10.000,00	13.793,10	22/01/2024	(82) 99912-8979
38	Gabriela Chagas Teodozio Prudencio Coutinho	7365 AL	049.942.144-25	U.S.F. Carla Nogueira - S. Bandeira	BRASIL	3393-6	26582-9	049.942.144-25	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	02/07/2020	996276417
39	Gabriela Uchôa Lopes Tigre	7305 AL	091.324.834-73	U.S.F. Claudio Medeiros	BANCO ITAU	7023	03725-7	091.324.834-73	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10		82 99992-6789
40	Gabriella Amorin Gaia Duarte	6869 AL	077.387.624-38	U.B.S. Bebedouro	CAIXA	7	00079266875-4	077.387.624-38	20h		5.000,00	6.896,55	09/10/2023	82 9992-9280
41	Geraldo Mario De Carvalho Cardoso	2657 AL	240.876.884-53	DAS - SAD	BRASIL	3186-0	117248-4	-	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21	01/09/2021	999816419
42	Giovanna Paiva Lima	5388 AL	041.038.504-26	U.B.S. Jose Pimentel Amorim		3179-8	30680-0	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	06/09/2021	981759241
43	Gustavo Castro Guimarães	8864 AL	091.529.414-18	Consultório na Rua	BANCO ITAU	5584	36396-3	(82) 99144-9080	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	28/03/2023	82 9144-9080
44	Isabela de Farias Cavalcanti	10427 AL	100.158.964-55	U.B.S Tereza Barbosa	BRASIL	3186-0	31011-5	100.158.964-55	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	27/02/2024	82 98826-7782
45	Isadora Andrade Leite Gusmão	10192 AL	062.326.294-00	U.B.S Pescaria	BRASIL	3332-4	70335-4	(82) 99924-0983	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	25/09/2023	82 99924-0983
46	Jose Eudes Rodrigues Da Costa	3626 AL	677.923.164-91	U.R.S. Joao Paulo II	ITAÚ	7951	19803-0	(82) 99915-6644	20h	MÉDICO UROLOGISTA	5.000,00	6.896,55	01/03/2018	999156644
47	Jose Fernando Camauba De Lima Nobre	3107 AL	280.251.134-34	U.R.S. Hamilton Falcao	BRASIL	3179-8	130.845-9	280.251.134-34	40h	MEDICO CLINICO	7.735,11	10.669,12		82 9981-4340
48	Júlia Maria Brandão Povoas de Carvalho	10203 AL	087.077.204-08	DAS - SAD	BRASIL	1012-0	28597-4	juliambcarvalho@outlook.com	20h		5.500,00	7.586,21		87 9631-1767
49	Julia Maria Gomes de Mendonça Vasconcelos	10199 AL	097.089.214-40	DAS - SAD	SICRED	7951	19803-0	097.089.214-40	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	20/09/2023	82 9641-0662
50	Juliana Alves da Silva	8276 AL	077.400.624-21	U.B.S Tereza Holanda Costa	BRASIL	1557	00004846-8	-	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	10/07/2023	82 9990-9543
51	Juliana Karla Torres Silva	9082 AL	066.359.934-28	U.B.S. Jose Guedes De Farias	BRASIL	4287-0	36100-3	82999176864	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	14/12/2021	999176864
52	Kalimy da Silva Galvão	8359 AL	825.980.532-49	U.B.S. Jorge Duarte Quintella	SICRED	2205	83868-3	kalimygalvao@gmail.com	20h	MEDICO	5.000,00	6.896,55		9958-2178
53	Lara Maria Ferro Gomes de Farias	10011 AL	115.764.754-50	U.B.S. Osvaldo Brandão Vilela	NU Pagamentos SA	1	74076837-4	115.764.754-50	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	21/06/2023	82 9990-1110
54	Lays Bezerra Madeiro	10217 AL	076.934.584-09	U.S.F João Sampaio	CAIXA	4274	000871413542-4	(82) 98877-8484	40h		10.000,00	13.793,10	21/11/2023	(82) 98877-8484
55	Leida Maria Semedo Lopes	8652 AL	016.533.334-05	Djalma Loureiro	BRASIL	3183-6	14521-1	016.533.334-05	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	22/11/2021	998310251
56	Lucilene Barbosa Abreu	1586 AL	164.711.804-20	DAS - SAD	BRASIL	8602-9	134552-4	164.711.804-20	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21		9992-03232
57	Luiz Antonio Albuquerque Cerqueira	1123 AL	079.291.704-97	U.R.S. Hamilton Falcao	CAIXA	2392	00003700-8	079.291.704-97	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10		999813580
58	Lysgreth Sanches Carrera	5396 AL	745.254.841-87	U.S.F. Paulo Leal	BRASIL	3057-0	25131-3	-	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	01/07/2020	981140896
59	Marcella Costa Pedrosa	5423 AL	903.371.824-34	U.B.S. Bebedouro	INTER	1	16995572-9	marcellapedrosa@gmail.com	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	15/06/2022	9910-86333
60	Marcia Maria Tenorio Cavalcanti	2231 AL	210.289.744-34	U.S.F - João Macário	BRASIL	1054-5	36994-2	210.289.744-34	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10		82 9929-7080
61	Maria Aparecida De Carvalho Lins	1308 AL	039.810.374-72	DAS - SAD	BRASIL	1864-3	25.450-0	-	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	20/12/2021	999025090
62	Maria Beatriz Valença Costa Buarque	10202 AL	066.490.514-54	Vilage Campestre 1	CAIXA	2391	00029625-3	066.490.514-54	40h		10.000,00	13.793,10	09/11/2023	55 82 9816-0007
63	Maria Cristina Wysotchansky Brandao Petry	1526 AL	123.992.644-87	U.B.S. Osvaldo Brandão Vilela	BRASIL	3332-4	56.281-5	123.992.664-87	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	01/02/2018	9911-14109
64	Maria de Fatima Moreira Silva	1089 AL	111.345.264-15	U.S.F - João Macário	BRASIL	8602-9	7116-1	111.345.264-15	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	21/10/2021	999814771
65	Maria de Lourdes Gomes Nobre	1902/ AL	140.347.194-00	U.R.S. Pitanguinha	BRASIL	1601-2	570046-0	140.347.194-00	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	02/05/2023	82 9326-0700
66	Maria Eduarda Mateus Borba Machado	10045 AL	112.915.954-06	U.S.F José Maria de Vasconcelos Neto - São Jorge	BRADESCO	1688	2102-4	112.915.954-06	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	01/08/2023	82 9133-3569
67	Maria Inês Costa Machado Gomes	9434 AL	077.209.354-70	U.S.F. Novo Mundo	BRASIL	161-2	26796-1	077.209.354-70	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	14/06/2023	82 98857-3620
68	Maria Jose Da Silva Santos	1589 AL	116.346.265-91	DAS - SAD	BRASIL	3393-6	8.211-2	116.346.265-91	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21		999724414
69	Maria Luzineth Santa Ritta De Santa Maria	2034 AL	287.454.504-04	U.S.F. Edvaldo Silva	BRASIL	1600-4	115885-6	luzinethsm@hotmail.com	20h	MEDICO GINECOLOGISTA	5.000,00	6.896,55	01/09/2021	991194887
70	Mariana Calheiros de Melo Jambo	10155 AL	113.7709.14-65	Consultório na Rua	BRASIL	3186-0	44617-3	113.7709.14-65	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	17/08/2023	82 8857-2620
71	Mariana Freire de Lima	10214 AL	013.343.744-22	U.S.F. Vanderli M. De Andrade - R. Doce	NU Pagamentos SA	1	52978320-8	013.343.744-22	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	14/08/2023	82 98857-6553
72	Mariana Lages Sarmento Barbosa	8253 AL	071.139.544-64	U.R.S. Pitanguinha	BRASIL	3186-0	43682-1	(82)99610-1788	20h	MEDICO (A)	5.000,00	6.896,55	01/06/2022	99610-1788/9999-3873
73	Marília Melo Tenorio	1007 AL	129.578.954-04	U.B.S - Arthur Ramos	BRASIL	3393-6	10031-5	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	20/09/2021	988000684
74	Marluce Barbosa Abreu Pinto	2845 AL	073.877.684-04	U.S.F - João Macário	BRASIL	3332-4	5535-2	073.877.684-04	20h	MEDICO(A) PEDIATRA	5.000,00	6.896,55	10/01/2022	183092012
75	Matheus Soares Da Silva Cavalcanti	8440 AL	098.310.234-12	DAS - SAD	BRASIL	3179-8	113328-4	098.310.234-12	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	06/10/2021	998043799
76	Mauro Guedes De Farias	1960 AL	039.678.164-00	Djalma Loureiro	BRASIL	8602-9	306.031-4	82999736653	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	05/07/2021	98723171?/999736653
77	Nelma Nelia Duarte	785 AL	076.204.114-53	U.R.S. Diogenes J Bernardes - II Centro		3186-0	24368-0	-	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	01/09/2021	9996-08628
78	Nidia Maria Moreira Nunes	805 AL	088.393.364-00	U.S.F - João Macário	BRASIL	1864-3	116.009-5	088.393.364-00	40h	MEDICO GINECOLOGISTA	10.000,00	13.793,10		999735288
79	Paula Maria de Mendonça Rodas	5428 AL	046.325.264-01	U.B.S - Marlene F. Lanverly De Melo	NU Pagamentos SA	1	20752746-7	paulinharodas@hotmail.com	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	01/02/2024	(11) 95924-7991
80	Pedro Felipe Pereira da Silva Rocha	9862 AL	095.883.914-07	U.S.F - Denisson Menezes	BRASIL	4287-0	39.559-5	095.883.914-07	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10	02/05/2023	82 9696-2414
81	Pietra Padilha rebelo Marques de Oliveira	9036 AL	058.686.734-17	DAS - SAD	NU Pagamentos SA	1	54391554-5	(82) 98899-6970	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	10/01/2024	82 8899-6970
82	Raissa Marques Reis Avelino	10037 AL	118.920.814-84	U.S.F Amacoph	NU Pagamentos SA	1	24922093-4	raissamavelino@gmail.com	40h	MEDICO CLINICO	10.000,00	13.793,10		82 9124-8227
83	Rodrigo Daudt Tenório	8219 AL	117.056.174-67	U.B.S Pescaria	ITAÚ	7023	4678-7	(82) 99974-5475	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	07/08/2023	82 99974-5475
84	Rodrigo de Araujo Amorin Filho	10432 AL	066.809.594-62	U.S.F. Vanderli M. De Andrade - R. Doce	BRASIL	3332-4	17996-5	066.809.594-62	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10	02/01/2023	82 9999-4250
85	Rogério Auto Teófilo Filho	10506 AL	108.729.464-95	U.S.F David Nasser	NU Pagamentos SA	1	53082897-6	108.729.464-95	20h	MEDICO(A)	5.000,00	6.896,55	15/01/2024	82 8155-2703
86	Rosa Esther Zelaya Reyes	9100 AL	716.536.104-92	Felício Napoleão	BRASIL	1864-3	5999-4	82998332621	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	07/12/2021	998332621
87	Sand Cavalari Bastos	10489 AL	092.999.334-99	U.S.F David Nasser	NU Pagamentos SA	1	43568808-2	092.999.334-99	20h	MEDICO(A)	5.000,00	6.896,55	16/01/2024	82 9912-0911
88	Simone Paes De Lima Costa	2837 AL	434.642.034-68	DAS - SAD	BRASIL	3393-6	10235-0	434.642.034-68	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21		9990-59191
89	Simone Paes De Lima Costa	2837 AL	434.642.034-68	Coordenação	BRASIL	3393-6	10235-0	434.642.034-68	20h	COORDENAÇÃO	6.000,00	8.275,86		9990-59192
90	Tatiana Camila Lira De Menezes	8523 AL	062.044.354-50	DAS - SAD	BRASIL	8602-9	178-3	82991549048	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21		991549048
91	**Thaise Ferreira Nunes**	10469 AL	073.851.674-03	DAS - SAD	CAIXA	3694	581542359-5	(82) 99935-0148	**20h**		**1.650,00**	**2.275,86**	**21/03/2024**	**(82) 99935-0148**
92	Thamires de Fátima Araújo	9470 AL	080.817.834-60	U.S.F. Galba Novaes	BRASIL	0013-2	48.608-6	(82) 99363-1631	40h	MEDICO (A)	10.000,00	13.793,10		82 9363-1631
93	Valeria Maria Assuncao Leoncio	1859 AL	134.329.904-72	DAS - SAD	BRASIL	3332-4	131346-0	134.329.904-72	20h	MEDICO CLINICO	5.500,00	7.586,21	31/01/2018	3235-2195
94	Valeria Maria Assuncao Leoncio	1859 AL	134.329.904-72	U.R.S - Maria Da Conceição F. Paranhos	BRASIL	3332-4	131346-0	134.329.904-72	20h	MEDICO CLINICO	5.000,00	6.896,55	04/10/2021	181250237/32352195
95	**Vanessa Cavalcante Mendes**	10400 AL	013.533.034-38	Vilage Campestre 2	SANTANDER	3192	01064428-4	(82) 99113-8822	40h	MEDICO (A)	**500,00**	**689,66**	**29/01/2024**	**(82) 99113-8822**
96	Willyan Rodrigues da Silva Menezes	7690 AL	084.605.094-35	DAS - SAD	BRASIL	318-0	24956-4	(82) 99808-2112	20h	MEDICO (A)	5.500,00	7.586,21	03/07/2023	82 9808-2112
											642.535,11	886.255,32		

Médicos SAD	5.500,00
Médicos 20 horas	5.000,00
Médicos 40 horas	10.000,00

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

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

Nome: CONSORCIO MEDICO DE ALAGOAS
CNPJ: 48.808.172/0001-12

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:04:18 do dia 03/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/05/2024.
Código de controle da certidão: **DD69.AFF7.8BF2.5555**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 48.808.172/0001-12

Nome/Contribuinte:

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 11/06/2024

Emitida às 09:09:45 do dia 12/04/2024

Código de controle da certidão: 4A91-80EA-9DDB-48B1

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.215.654/24-22

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS	48.808.172/0001-12

Endereço
RUA EPAMINONDAS GRACINDO, 22 - CXPST 293 PROX AO POSTO, BAIRRO PAJUCARA, MACEIO/AL - CEP: 57.030-101

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 10 de Abril de 2024

Válida até: 09/07/2024

Código de autenticidade: 036DB150923D9C13

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONSORCIO MEDICO DE ALAGOAS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.808.172/0001-12
Certidão nº: 2220322/2024
Expedição: 09/01/2024, às 14:53:54
Validade: 07/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONSORCIO MEDICO DE ALAGOAS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.808.172/0001-12**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.808.172/0001-12

Razão Social: COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA AL

Endereço: R EPAMINONDAS GRACINDO / PAJUCARA / MACEIO / AL / 57030-101

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:05/04/2024 a 04/05/2024

Certificação Número: 2024040520055696101966

Informação obtida em 12/04/2024 09:12:16

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

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

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

Nome: SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA
CNPJ: 49.857.572/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:00:50 do dia 03/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/05/2024.
Código de controle da certidão: **ECB6.3A69.C30A.3E4A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 49.857.572/0001-80

Nome/Contribuinte:

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 29/04/2024

Emitida às 15:14:10 do dia 29/02/2024

Código de controle da certidão: B724-9C29-8F2D-4D37

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.157.343/24-31

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA	49.857.572/0001-80

Endereço

RUA EPAMINONDAS GRACINDO, 22 - CXPST 293 QUADRA47 LT 0070 , BAIRRO PAJUCARA, MACEIO/AL - CEP: 57.030-101

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 08 de Março de 2024

Válida até: 06/06/2024

Código de autenticidade: 28C721C4EE8C0DD4

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 5

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 49.857.572/0001-80
Certidão nº: 20436726/2024
Expedição: 26/03/2024, às 15:25:27
Validade: 22/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.857.572/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.857.572/0001-80

Razão Social: SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTD

Endereço: R EPAMINONDAS GRACINDO / PAJUCARA / MACEIO / AL / 57030-101

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:30/03/2024 a 28/04/2024

Certificação Número: 2024033003011212893919

Informação obtida em 12/04/2024 08:44:07

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

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

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

Nome: JALF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 36.171.837/0001-40

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:33:10 do dia 20/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/06/2024.
Código de controle da certidão: **D3A5.1598.1B67.38E9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 09/04/2024 11:09

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: **20241524533**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **36.171.837/0001-40**

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 09/04/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	JALF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ:	36.171.837/0001-40
Endereço:	AVENIDA TANCREDO NEVES Nº 3343 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820020 - CENTRO EMP. PREVINOR ED. CEMPRE BL/B S/101
Número da Certidão:	815045

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 12:53:58 horas do dia 02/02/2024.
Válida até dia 02/05/2024.

Código de controle da certidão: **1132.2436.7672.3944.D348.E158.EC4B.E54A**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JALF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 36.171.837/0001-40
Certidão nº: 2222241/2024
Expedição: 09/01/2024, às 15:00:42
Validade: 07/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JALF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **36.171.837/0001-40**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.171.837/0001-40

Razão Social: JAL SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV TANCREDO NEVES 3343 BL B S 101 / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-020

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

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

Validade:07/04/2024 a 06/05/2024

Certificação Número: 2024040704030101630783

Informação obtida em 09/04/2024 11:04:41

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00020443597-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JALF SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	36.171.837/0001-40
Valor:	R$ 271.475,41
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JALF SERV NF37
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2024
Data / Hora da operação:	12/04/2024 11:14:44

Código da operação:	00115830
Chave de segurança:	WZS4YFNMTP6HVRSF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Nº NFS-e: 37
Competencia: 04/2024
Data e Hora de Emissão 12/04/2024 10:34:17
Cod Verificação NFS-e LAJKXMP35

Código Verificação RPS	Número do RPS	NFS-e Substituída
		35

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome: COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS

CNPJ/CPF: 48.808.172/0001-12 CCM: 901631910 Email: rcsandes@hotmail.com

Endereço: RUA EPAMINONDAS GRACINDO, 22 - PAJUÇARA CEP: 57030-101 CXPST 293 PROX AO POSTO Tel: (71)3341-5453

Município: MACEIÓ UF: AL

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ/CPF: 21.355.608/0001-09 CCM: Email:

Endereço: AVENIDA TANCREDO NEVES, 2227 - CAMINHO DAS ÁRVORES CEP: 41820-021 EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA 911 Tel: (71)4141-0979

Município: SALVADOR UF: BA

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610101 - atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos no Município de Maceió/AL, competência março 2024, assim distribuídos entre as empresas consorciadas:

SMEF SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS LTDA = BRUTO R$1.003.845,65 (REP. SOCIOS R$915.335,11) IMPOSTOS R$98.111,90) VALOR A DEPOSITAR EM CONTA R$983.331,64

JALF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (LIDER) R$ 250.961,41 VALOR A DEPOSITAR EM CONTA R$271.475,41

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

Valor Total (R$):1.254.807,05

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00
Natureza Operação	1-Exigível	Retenções Federais (R$)	0,00
Local da Prestação	MACEIÓ - AL	Valor Líquido (R$)	1.254.807,05
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Base de Cálculo (R$)	1.254.807,05
Opção Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Alíquota	3,00
Regime Especial Tributação	0-Nenhum	Valor do ISSQN (R$)	37.644,21

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://maceio.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

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

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

Nome: CONSORCIO MEDICO DE ALAGOAS
CNPJ: 48.808.172/0001-12

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:04:18 do dia 03/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/05/2024.
Código de controle da certidão: **DD69.AFF7.8BF2.5555**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 48.808.172/0001-12

Nome/Contribuinte:

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 11/06/2024

Emitida às 09:09:45 do dia 12/04/2024

Código de controle da certidão: 4A91-80EA-9DDB-48B1

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.215.654/24-22

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA DE ALAGOAS	48.808.172/0001-12

Endereço
RUA EPAMINONDAS GRACINDO, 22 - CXPST 293 PROX AO POSTO, BAIRRO PAJUCARA, MACEIO/AL - CEP: 57.030-101

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 10 de Abril de 2024

Válida até: 09/07/2024

Código de autenticidade: 036DB150923D9C13

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONSORCIO MEDICO DE ALAGOAS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.808.172/0001-12
Certidão nº: 2220322/2024
Expedição: 09/01/2024, às 14:53:54
Validade: 07/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONSORCIO MEDICO DE ALAGOAS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.808.172/0001-12**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.808.172/0001-12

Razão Social: COOANESAL CONSORCIO DE ANESTESIOLOGIA AL

Endereço: R EPAMINONDAS GRACINDO / PAJUCARA / MACEIO / AL / 57030-101

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:05/04/2024 a 04/05/2024

Certificação Número: 2024040520055696101966

Informação obtida em 12/04/2024 09:12:16

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

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

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

Nome: SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA
CNPJ: 49.857.572/0001-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:00:50 do dia 03/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/05/2024.
Código de controle da certidão: **ECB6.3A69.C30A.3E4A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 49.857.572/0001-80

Nome/Contribuinte:

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 29/04/2024

Emitida às 15:14:10 do dia 29/02/2024

Código de controle da certidão: B724-9C29-8F2D-4D37

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.157.343/24-31

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA	49.857.572/0001-80

Endereço

RUA EPAMINONDAS GRACINDO, 22 - CXPST 293 QUADRA47 LT 0070 , BAIRRO PAJUCARA, MACEIO/AL - CEP: 57.030-101

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 08 de Março de 2024

Válida até: 06/06/2024

Código de autenticidade: 28C721C4EE8C0DD4

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 5

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 49.857.572/0001-80
Certidão nº: 20436726/2024
Expedição: 26/03/2024, às 15:25:27
Validade: 22/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.857.572/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.857.572/0001-80

Razão Social: SMEF SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS LTD

Endereço: R EPAMINONDAS GRACINDO / PAJUCARA / MACEIO / AL / 57030-101

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:30/03/2024 a 28/04/2024

Certificação Número: 2024033003011212893919

Informação obtida em 12/04/2024 08:44:07

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3025 / 00000026457-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASLAN SERV E LOCACOES
CPF/CNPJ:	44.944.919/0001-09
Valor:	R$ 154.945,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ASLAN SERV NF10
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2024
Data / Hora da operação:	12/04/2024 12:27:05

Código da operação:	00121215
Chave de segurança:	7FYZC4598Z030QL2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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: ASLAN SERVICOS E LOCACOES LTDA
CNPJ: 44.944.919/0001-09

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:17:57 do dia 20/03/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2024.
Código de controle da certidão: **D732.5582.65FC.06D3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 11/03/2024 11:11

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: **20241073776**

RAZÃO SOCIAL	
ASLAN SERVIÇOS E LOCAÇÕES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
189.804.550	**44.944.919/0001-09**

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 11/03/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE FEIRA DE SANTANA

Secretaria Municipal da Fazenda
Departamento de Administração Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Emitida nos termos dos arts. 215, 216, 217, 218 e 219, da Lei Complementar nº 003, de 22 de Dezembro 2000 – Código Tributário do Município de Feira de Santana.

CÓDIGO: N / 2024 / 44285

CONTRIBUINTE:	**ASLAN SERVI�OS E LOCA��ES LTDA**
ENDEREÇO:	**RUA DA CONCORDIA, 585, SALA 10 - CORONEL JOSE PINTO**
CNPJ/CPF:	**44.944.919/0001-09**
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	**81.760-0**
INSCRIÇÃO DE LOCALIZAÇÃO:	**13.415-5**
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:	**81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente**
DATA DA EMISSÃO DA CERTIDÃO:	**04/03/2024**
DATA DE VALIDADE DA CERTIDÃO:	**03/05/2024**

Fica ressalvado o direito de a Fazenda do Município de Feira de Santana a cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, relativas aos tributos deste município, administrados por esta Secretaria Municipal da Fazenda, inclusive os inscritos em Dívida Ativa.

A presente Certidão não servirá de prova contra quaisquer débitos referentes a recolhimentos que não tenham sido efetuados e que venham a ser apurados pela Secretaria Municipal da Fazenda, conforme prerrogativa legal prevista nos Incisos de I a IX, do Artigo 149, da Lei Federal n°. 5.172, de 25/10/1966 − Código Tributário Nacional.

Conforme o Art. 215, § 3°, do Código Tributário Municipal − Lei Complementar de n°. 003, 22 de dezembro 2000, as certidões fornecidas não excluem o direito de a Fazenda Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa.

A autenticidade deste documento pode ser comprovada através do site da Secretaria Municipal da Fazenda pelo endereço eletrônico: http://www.sefaz.feiradesantana.ba.gov.br/certidao.

*Esta **CERTIDÃO** abrange, apenas, o estabelecimento vinculado a(s) inscrição(ões) supracitada(s) do contribuinte e refere-se apenas aos **TRIBUTOS MUNICIPAIS**. É válida pelo prazo de **60 DIAS**, contado a partir da data da sua emissão.*

Código de verificação de autenticidade:

4f67528ae554fe6085778ed69a0f0cff

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASLAN SERVICOS E LOCACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.944.919/0001-09
Certidão nº: 21660138/2024
Expedição: 01/04/2024, às 14:22:38
Validade: 28/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASLAN SERVICOS E LOCACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.944.919/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.944.919/0001-09

Razão Social: ASLAN SERVICOS E LOCACOES LTDA

Endereço: R DA CONCORDIA 585 EDIF JANARY SALA 10 / CASEB / FEIRA DE SANTANA / BA / 44052-026

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:31/03/2024 a 29/04/2024

Certificação Número: 2024033101502651721301

Informação obtida em 01/04/2024 14:14:33

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3025 / 00000026457-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASLAN SERV E LOCACOES
CPF/CNPJ:	44.944.919/0001-09
Valor:	R$ 150.480,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ASLAN SERV NF11
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2024
Data / Hora da operação:	12/04/2024 12:27:21

Código da operação:	00121251
Chave de segurança:	TQP4AG420C5XL33Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

Secretaria Municipal da Fazenda
Departarmento de Administração Tributária - Endereço: Rua Barão de Cotegipe, nº 764 - Centro - CEP 44.001-550 - Feira de Santana/BA - Telefone: (75) 3602-8400

Nota: 2024000
00000011
Código Verificação
LY3U-R7YC

MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
01/04/2024 13:58:20	**04/2024**	**Maceió - AL**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Maceió**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
ASLAN SERVICOS E LOCACOES LTDA

Nome Fantasia
ASLAN EMPREENDIMENTOS

Email
atendimento.aslan@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
44.944.919/0001-09	**817600**	**189.804.550**	**Não**	**Não**	**(71) 99243-8653**

Endereço
RUA DA CONCORDIA, 585, ED. JANARY SALA 10, Queimadinha - CEP: 44051-674 - Feira de Santana - BA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
21.355.608/0001-09			**(71) 4141-9709**	**FINANCEIRO@IGASAUDE.ORG**

Endereço
Rua Alceu Amoroso Lima, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA 401 - Caminho das Árvores - CEP: 41820-770 - Salvador - BA

SERVIÇO PRESTADO

1601 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros. CNAE: 4923002

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE PESSOAL, COM LOCAÇÃO DE 15 (QUINZE) VEÍCULOS DE 7 LUGARES COM E SEM MOTORISTA E COM COMBUSTÍVEL, BEM COMO SERVIÇOS EXTRAS AUTORIZADOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES
DO INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA NO MUNICÍPIO DE MACEIÓ - AL, NO AUXILIO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACEIÓ. SERVIÇOS REALIZADOS NO PERÍODO DE FEVEREIRO DE 01/03/2024 À 31/03/2024.

VENCIMENTO: 08/04/2024

DADOS BANCÁRIOS
BANCO SICOOB 756
AG: 3025-0
C/C: 26.457-1
PIX : 44944919000109 (CNPJ)

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
158.400,00	**0,00**	**0,00**	**158.400,00**	**5,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	**7.920,00**	**0,00**	**150.480,00**	**158.400,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 21.304,80 Federal e R$ 7.920,00 Municipal. Fonte: IBPT [4B7157]
O valor do ISSQN desta NFS-e foi retido pelo Tomador do Serviço.

Visualizado em: 01/04/2024 13:58:21
Para validação desta NFSe acesse: http://feiradesantanaba.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 8.471 de 20 de dezembro de 2011.

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: ASLAN SERVICOS E LOCACOES LTDA
CNPJ: 44.944.919/0001-09

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:17:57 do dia 20/03/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/09/2024.
Código de controle da certidão: **D732.5582.65FC.06D3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 11/03/2024 11:11

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: **20241073776**

RAZÃO SOCIAL	
ASLAN SERVIÇOS E LOCAÇÕES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
189.804.550	**44.944.919/0001-09**

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 11/03/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE FEIRA DE SANTANA

Secretaria Municipal da Fazenda
Departamento de Administração Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Emitida nos termos dos arts. 215, 216, 217, 218 e 219, da Lei Complementar nº 003, de 22 de Dezembro 2000 – Código Tributário do Município de Feira de Santana.

CÓDIGO: N / 2024 / 44285

CONTRIBUINTE:	**ASLAN SERVI�OS E LOCA��ES LTDA**
ENDEREÇO:	**RUA DA CONCORDIA, 585, SALA 10 - CORONEL JOSE PINTO**
CNPJ/CPF:	**44.944.919/0001-09**
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	**81.760-0**
INSCRIÇÃO DE LOCALIZAÇÃO:	**13.415-5**
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:	**81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente**
DATA DA EMISSÃO DA CERTIDÃO:	**04/03/2024**
DATA DE VALIDADE DA CERTIDÃO:	**03/05/2024**

Fica ressalvado o direito de a Fazenda do Município de Feira de Santana a cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, relativas aos tributos deste município, administrados por esta Secretaria Municipal da Fazenda, inclusive os inscritos em Dívida Ativa.

A presente Certidão não servirá de prova contra quaisquer débitos referentes a recolhimentos que não tenham sido efetuados e que venham a ser apurados pela Secretaria Municipal da Fazenda, conforme prerrogativa legal prevista nos Incisos de I a IX, do Artigo 149, da Lei Federal n°. 5.172, de 25/10/1966 − Código Tributário Nacional.

Conforme o Art. 215, § 3°, do Código Tributário Municipal − Lei Complementar de n°. 003, 22 de dezembro 2000, as certidões fornecidas não excluem o direito de a Fazenda Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa.

A autenticidade deste documento pode ser comprovada através do site da Secretaria Municipal da Fazenda pelo endereço eletrônico: http://www.sefaz.feiradesantana.ba.gov.br/certidao.

*Esta **CERTIDÃO** abrange, apenas, o estabelecimento vinculado a(s) inscrição(ões) supracitada(s) do contribuinte e refere-se apenas aos **TRIBUTOS MUNICIPAIS**. É válida pelo prazo de **60 DIAS**, contado a partir da data da sua emissão.*

Código de verificação de autenticidade:

4f67528ae554fe6085778ed69a0f0cff

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASLAN SERVICOS E LOCACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.944.919/0001-09
Certidão nº: 21660138/2024
Expedição: 01/04/2024, às 14:22:38
Validade: 28/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASLAN SERVICOS E LOCACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.944.919/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.944.919/0001-09

Razão Social: ASLAN SERVICOS E LOCACOES LTDA

Endereço: R DA CONCORDIA 585 EDIF JANARY SALA 10 / CASEB / FEIRA DE SANTANA / BA / 44052-026

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:31/03/2024 a 29/04/2024

Certificação Número: 2024033101502651721301

Informação obtida em 01/04/2024 14:14:33

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1290 / 00000018928-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARDIOTEC SERV E SOLUCOES
CPF/CNPJ:	44.375.850/0001-40
Valor:	R$ 103.075,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CARDIOTEC SERV NF140
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2024
Data / Hora da operação:	12/04/2024 12:27:41

Código da operação:	00121546
Chave de segurança:	N33V2J1LYA42TVFF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00000140**
Data e Hora de Emissão: **01/04/2024 10:11:50**
Código de Verificação: **ASKW-ER8H**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.375.850/0001-40**
Inscrição Municipal: **845.722/001-31**
Nome/Razão Social: **CARDIOTEC SERVICOS E SOLUCOES EM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **Lar dos Mares 06 , EDIF:ED PIMENTEL,SALA:106 - MARES - Salvador - CEP: 40445-186 - BA**
E-mail: ----

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**
CPF/CNPJ: **21.355.608/0001-09**
Inscrição Municipal: **835.892/001-83**
Endereço: **Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA**
E-mail: **JURIDICO@IGASAUDE.ORG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇAO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA, PERTENCENTES AS UNIDADES BASICAS DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE MACEIÓ-AL, PERIODO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO DE 2024.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BRADESCO
AGÊNCIA: 1290
CONTA CORRENTE: 18928-6
CARDIOTEC

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 108.500,00

CNAE:
3312103 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

Item da Lista de Serviços:
01401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de m...

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Nota Salvador (R$)
0,00	108.500,00	5,00%	5.425,00	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	103.075,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Esta Nota Salvador não gera crédito.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 04/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1401-0/01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de motores, máquinas, aparelhos, equipamentos ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam...
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária - HOSPITAIS E CLINICAS

ISS DEVE SER RETIDO
TOMADOR DEVERÁ RETER E RECOLHER À PREFEITURA DE SALVADOR/BA O ISS.

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

cardiotec

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 01 de MARÇO de 2024.
UNIDADE: USF Denisson Menezes



Feito limpeza na caixa de esgoto da cadeira odontológica.



Cadeira odontológica (1) revisado ok



Equipo (1) revisado ok



Cuspideira e sugador revisado ok



Cadeira odontológica (2) revisado ok



Sugador e cuspideira (2) revisado ok



Equipo (2) revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Amalgamador revisado ok



Autoclave revisado ok



Novo



Destilador revisado ok



Seladora revisado ok


Destinatário USF Denisson Menezes
Rua
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 01/03/2024
Foi feito a limpeza na caixa de esgoto da cadeira odontológica
ASSINATURA OU CARIMBO


Destinatário USF Denisson Menezes
Rua
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 01/03/2024
Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 01 de MARÇO de 2024
UNIDADE: UBS Jorge Duarte Quintela Cavancante



Pedal da cadeira odontológica (1) feito reparo, limpeza dos acionamentos



Pedal revisado ok



Cadeira odontológica (1) revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Equipo (1)Terminal de auto feito reparo revisado ok



Equipo revisado ok



Pedal da cadeira odontológica (2) feito reparo e limpeza revisado ok



Cadeira odontológica (2) revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Equipo 2 revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Autoclave revisado ok



Destilador revisado ok





Data: 01 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Graciliano Ramos



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Autoclave revisado ok



Destilador revisado ok



Seladora revisado ok



Destinatário USF Graciliano Ramos

Rua

nº

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 01/03/24

Foi feito a manutenção preventiva nos aqui pamentos odontológicos

ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 04 de MARÇO de 2024
UNIDADE: IB Gatto



Cadeira odontológica (1) feito reparo na placa revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Equipo (1) revisado ok



Cadeira odontológica substituído cabo da tomada revisado Ok



Autoclave: substituído válvula ant Vácuo



Seladora substituído termostato revisado Ok



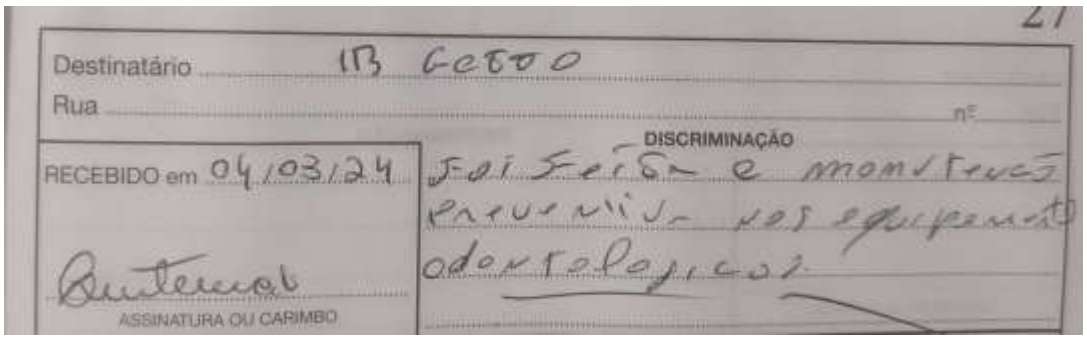
Cadeira odontológica revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Equipo revisado ok





Data: 04 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Vereador Sérgio Quintela



Compressor inservível



Data: 04 de MARÇO de 2024
UNIDADE:



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo seringa tríplice feito reparo revisado ok



Equipo revisado ok



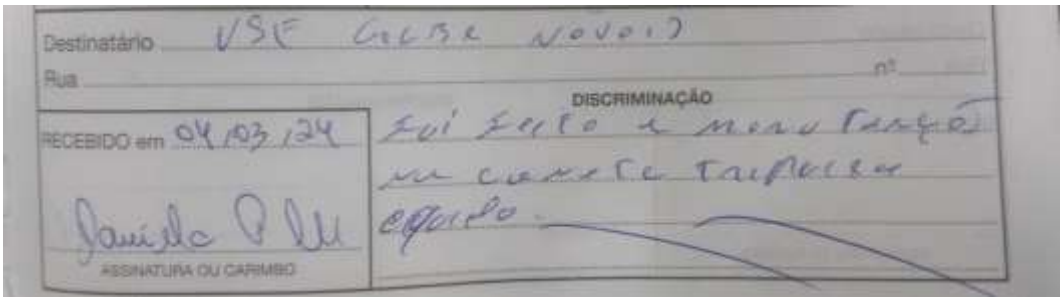
Sugador e cuspideira revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok





Data: 04 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Caic



Cadeira odontológica (1) revisado ok



Equipo(1)revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Fotopolimerizador (1) revisado ok



Amalgamador (1) revisado ok



Cadeira odontológica (2) revisado ok



Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira (2) revisado ok



Amalgamador (2) revisado ok



Data: 05 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Jardim São Francisco



Feito reparo na válvula de água



Substituído 1,5 de mangueira de água pra cuspideira



Sugador e cuspideira revisado ok



Equipo revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Amalgamador revisado ok



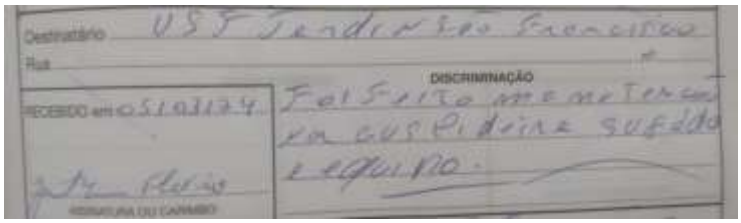
Seladora revisado ok



Autoclave revisado ok



Destilador revisado ok





Salvador, 06 de março de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 01 de MARÇO de 2024.
UNIDADE: USF João Sampaio



Cadeira odontológica aguardando placa



Cuspideira e sugador revisado Ok



Equipo revisado Ok



Fotopolimerizador revisado Ok



Amalgamador revisado Ok



Alta rotação revisado Ok



Autoclave revisado Ok

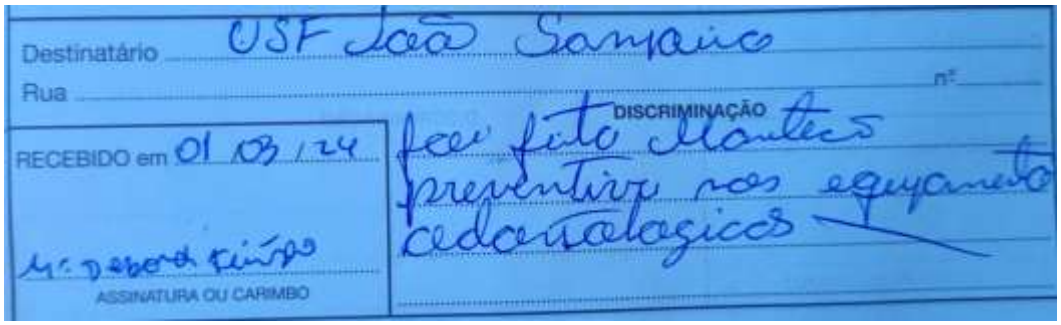


Destiladora revisado Ok



Compressor revisado Ok





Data: 01 de MARÇO de 2024.
UNIDADE: USF São Vicente de Paula



Compressor inservível



Mocho substituído rondana



Cadeira odontológica revisado Ok



Cuspideira revisado Ok



Fotopolimerizador reprogramado revisado Ok



Amalgamador revisado Ok



Autoclave revisado Ok



Autoclave revisado Ok



Destiladora revisado Ok



Seladora revisado Ok


Destinatário USF Santo Vicente de Paula
Rua
nº
RECEBIDO em 01/03/24
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
Foi feito Manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos


Destinatário USF Santo Vicente de Paula
Rua
nº
RECEBIDO em 01/03/24
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
Foi feito Manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos

Data: 01 de MARÇO de 2024.
UNIDADE: USF João Paulo II



Cuspideira substituído Knob e sugador revisado Ok



Cadeira odontológica revisado Ok



Equipo, necessário a drenagem do compressor diariamente para não acumular agua dentro do reservatório. Revisado Ok



Contra ângulo e micromotor revisado Ok



Alta rotação revisado Ok



Ultrassom revisado Ok, barulho normal do aparelho.



3 canetas de alta rotação feita limpeza e lubrificação revisado Ok



Contra ângulo e micromotor feita limpeza e lubrificação revisados Ok



Fotopolimerizador revisado Ok



Amalgamador revisado Ok



Cadeira odontológica (2) revisado Ok



Cuspideira e sugador revisado Ok



Equipo revisado Ok



Fotopolimerizador aguardando Fonte



Autoclave revisado Ok



Destinatário USF João Paulo II

Rua nº

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 01/03/24

foi feito Manteção preventiva nos equipamentos odontologicos

ASSINATURA OU CARIMBO



Destinatário USF João Paulo II

Rua nº

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 01/03/24

foi feito Manteção equipo, cuspideira alta rotação, baixa ultrassom e autoclave

ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 04 de MARÇO de 2024.
UNIDADE: UBS Osvaldo Brandão Vilela



5 canetas de alta rotação feita limpeza, lubrificação e reparo no eixo Pinça revisados Ok



Contra ângulo feita limpeza e lubrificação.



Cadeira odontológica (1) feito reset da placa revisado Ok



Cuspideira e sugador (1) revisado Ok



Equipo (1) revisado Ok



Cadeira odontológica (2) revisado Ok



Sugador e cuspideira revisado Ok



Equipo revisado Ok



Amalgamador revisado Ok



Fotopolimerizador revisado Ok



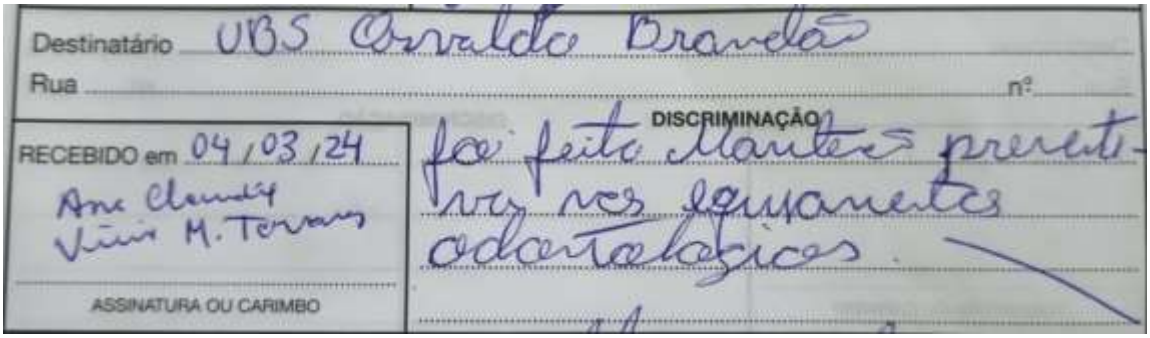
Micromotor e contra ângulo revisado Ok

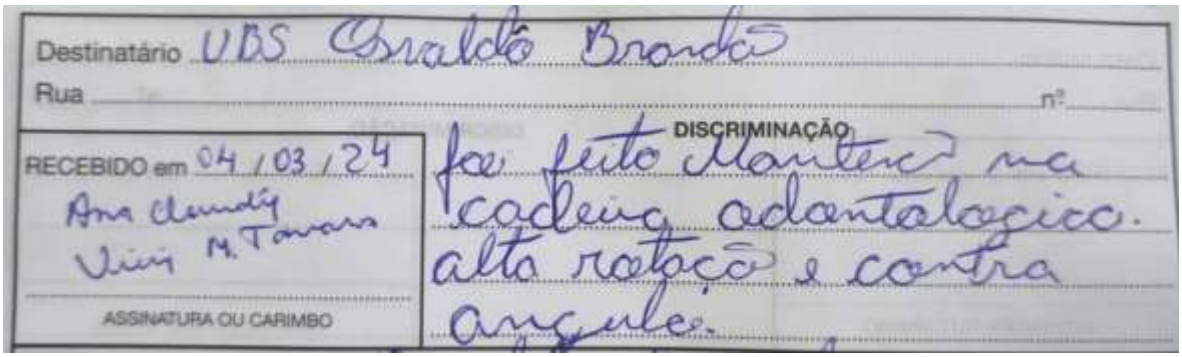


Autoclave revisado Ok



Destiladora revisado Ok


Destinatário UBS Osvaldo Brandão
Rua nº
RECEBIDO em 04/03/24
Ana Claudia Vieira M. Tavares
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
foi feito Manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos.


Destinatário UBS Osvaldo Brandão
Rua nº
RECEBIDO em 04/03/24
Ana Claudia Vieira M. Tavares
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
foi feito Manutenção na cadeira odontológica. alta rotação e contra ângulo.

Data: 06 de MARÇO de 2024.
UNIDADE: USF Walter Moura



Cadeira odontológica (1) revisado Ok



Cuspideira e sugador (1) revisado Ok



Equipo (1) revisado Ok



Alta rotação revisado Ok



Contra ângulo revisado Ok



Amalgamador (1) revisado Ok



Fotopolimerizador (1) revisado Ok



Fotopolimerizador (2) reposição do bico do Fotopolimerizador revisado Ok



Amalgamador (2) revisado Ok



Cadeira odontológica (2) revisado Ok



Cuspideira e sugador (2) revisado Ok



Equipo (2) revisado Ok



Cadeira odontológica (3) revisado Ok



Cuspideira e sugador (3) revisado Ok



Equipo (3) revisado Ok



Fotopolimerizador (3) revisado Ok



Amalgamador revisado Ok



Seladora revisado Ok



Alta rotação, limpeza e lubrificação revisado Ok



Contra ângulo e micromotor revisado Ok

cardiotec



Destinatário USF Walter Maura

Rua nº

RECEBIDO em 06/03/22

Lúcia Leite

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

foi feita Manteno preventiva dos equipamentos odontologicos



Destinatário USF Walter Maura

Rua nº

RECEBIDO em 06/03/22

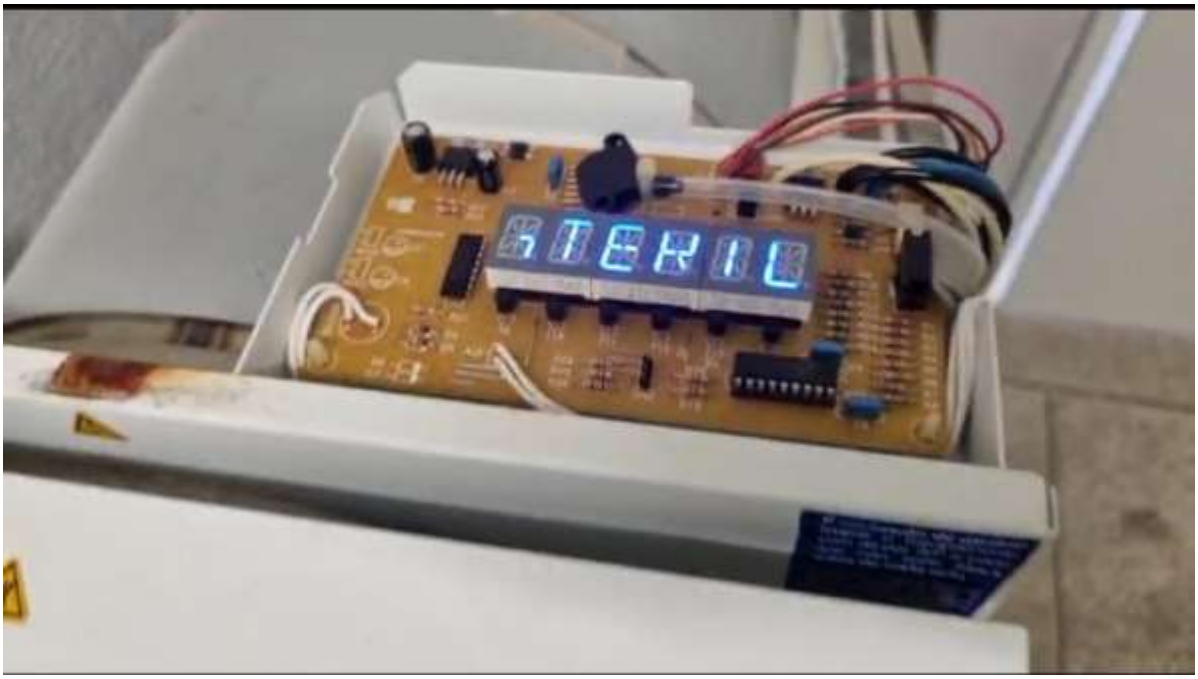
Lucia Leite

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

foi feita Manteno nos equipos, alta rotação e fotopolimerizador.

Data: 06 de MARÇO de 2024.
UNIDADE: IB Gatto



Autoclave, regulagem da válvula ant Vácuo revisado Ok


Destinatário IB GATTO
Rua
nº
RECEBIDO em 06/03/24
DISCRIMINAÇÃO
Foi feito Manutenção na Autoclave
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 07 de MARÇO de 2024.
UNIDADE: CEO Rafael de Matos



Equipo (3) substituído 3mt de mangueira revisado Ok



Cuspideira e sugador (3) revisado Ok



Cadeira odontológica (3) revisado Ok



Equipo (4) substituído 3 metros de mangueira revisado Ok



Raio X (3) revisado Ok



Cadeira odontológica (4) revisado Ok



Cuspideira e sugador (4) revisado Ok



Raio X (4) revisado Ok



Raio X revisado ok



Cadeira odontológica (2) revisado Ok



Equipo (2) revisado Ok



Sugador (2) revisado Ok



Bomba Vácuo (2) revisado Ok



Cadeira odontológica (1) revisado Ok



Cuspideira e sugador (1) revisado Ok



Equipo (1) revisado Ok



Instalação da profilaxia com a reposição de 3mt de mangueira revisado Ok



Fotopolimerizador revisado Ok



Amalgamador revisado Ok



Alta rotação substituído 2 rolamentos revisado Ok

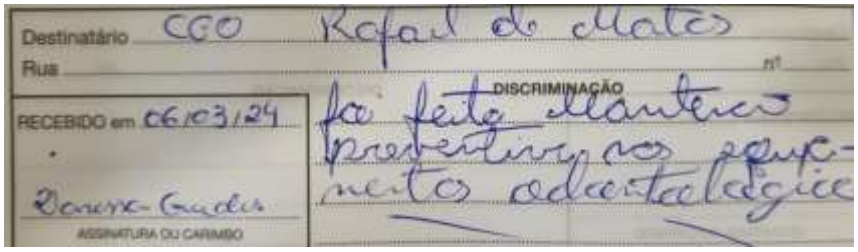


Alta rotação substituído 2 rolamentos revisado Ok



Autoclave foi feita instalação revisado Ok





Salvador, 12 de março de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 11 de MARÇO de 2024
UNIDADE: UBS Rosane Collor



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Amalgamador revisado ok



Destilador revisado ok



Autoclave revisado ok

cardiotec



Destinatário UBS Kosane Carvalho

Rua nº

RECEBIDO em 11/03/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos

Data: 12 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Maria Conceição Fonseca Paranhos



Amalgamador feito reparo na elétrica



Cadeira odontológica (2) revisado ok



Equipo (2) revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Cadeira odontológica (1) revisado ok



Equipo (1) revisado ok



Equipo (1) revisado ok



Amalgamador (1) revisado ok



Fotopolimerizador(1) revisado ok



Autoclave revisado ok



Autoclave revisado ok



Seladora revisado ok



Destilador revisado ok



Data: 12 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Jorge David Nasser



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Autoclave revisado ok



Destilador revisado ok



Data: 12 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Pescaria



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Amalgamador revisado ok



Seladora revisado ok



Autoclave revisado ok



Destilador revisado ok


Destinatário USF Pescaria
Rua
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 12/03/24
Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos odontológicos.
USF - PESCARIA
Gerente Administrativo
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 12 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Vanderli Maria de Andrade



Equipo revisado ok



Cadeira odontológica revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Data: 12 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Guaxuma



Cadeira odontológica revisado ok



Equipo revisado ok



Sugador e cuspideira revisado ok



Amalgamador revisado ok



Fotopolimerizador revisado ok



Autoclave revisado ok



Seladora revisado ok



Destilador revisado ok



Salvador, 12 de março de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

RELATÓRIO PARCIAL MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS

Data: 08 de MARÇO de 2024.
UNIDADE: USF Pitanguinha



Alta rotação nenhum defeito encontrado



Sugador feita limpeza revisado Ok



Equipo, foi feita desobstrução da seringa tripla revisado Ok

cardiotec



Destinatário USF PITANGUINHA

Rua nº

RECEBIDO em 08/03/24

Elizabeth

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

foi feita Manutenção no sugador, alta rotação, e equipe.

Data: 11 de MARÇO de 2024.
UNIDADE: USF Jardim são Francisco



Compressor odontológico: feita desobstrução e drenagem revisado ok



Compressor substituído filtro de ar revisado Ok



Cuspideira, desobstrução da saída de água e sugador revisado Ok



Cadeira odontológica revisado Ok



Alta rotação reposição da borracha de vedação revisado Ok



Foi feita limpeza e lubrificação revisados Ok



Equipo revisado Ok



Amalgamador revisado Ok



Seladora revisado Ok



Fotopolimerizador revisado Ok



Autoclave revisado Ok



Destiladora revisado Ok


Destinatário USF Jardim São Francisco

Rua ..... nº

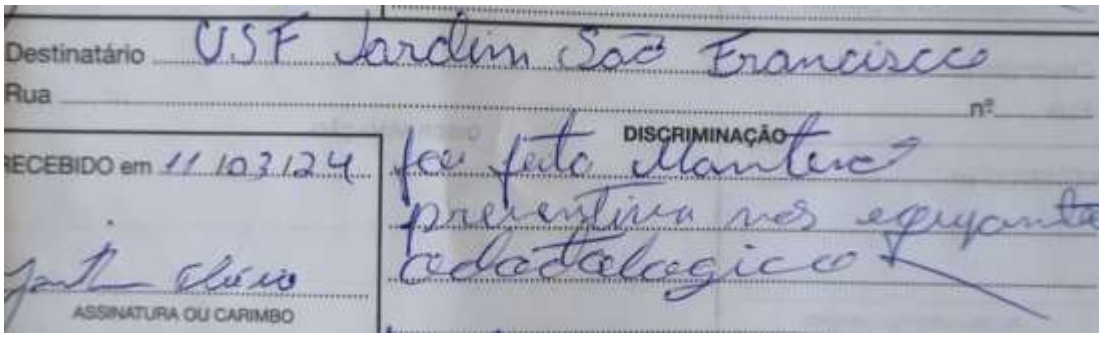
RECEBIDO em 11/03/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

foi feita manutenção na cuspideira, alta rotação e compressor.

cardiotec


Destinatário USF Jardim São Francisco
Rua
nº
RECEBIDO em 11/03/24
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
foi feito Manter preventiva nos equipamentos cadastrados

Data: 11 de MARÇO de 2024.
UNIDADE: USF Roland Simond



Cadeira odontológica feito Reset revisado Ok



Equipo revisado Ok



Cuspideira e sugador: necessário a desobstrução da tubulação de esgoto do predial.



Seladora revisado Ok



Destiladora revisado Ok



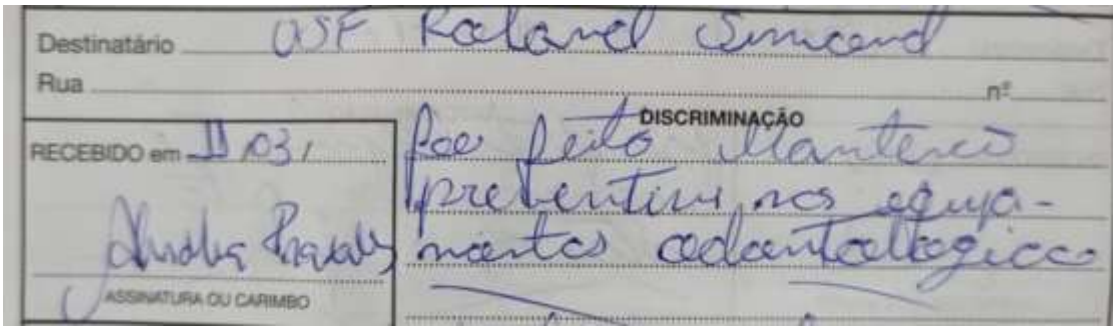
Autoclave revisado Ok



Fotopolimerizador revisado Ok



cardiotec


Destinatário USF Roland Simard
Rua
nº
RECEBIDO em 11/03/
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
Por feito Manter preventivos nos equipamentos odontológicos

Data: 11 de MARÇO de 2024.
UNIDADE: PAM Dique estrada



Cadeira odontológica Limpeza da placa revisado Ok



Cuspideira e sugador revisado Ok



Equipo revisado Ok



Contra ângulo e Micro motor revisado Ok



Canetas de alta rotação, limpeza e lubrificação revisado Ok



Fotopolimerizador revisado Ok



Amalgamador revisado Ok



Compressor revisado Ok



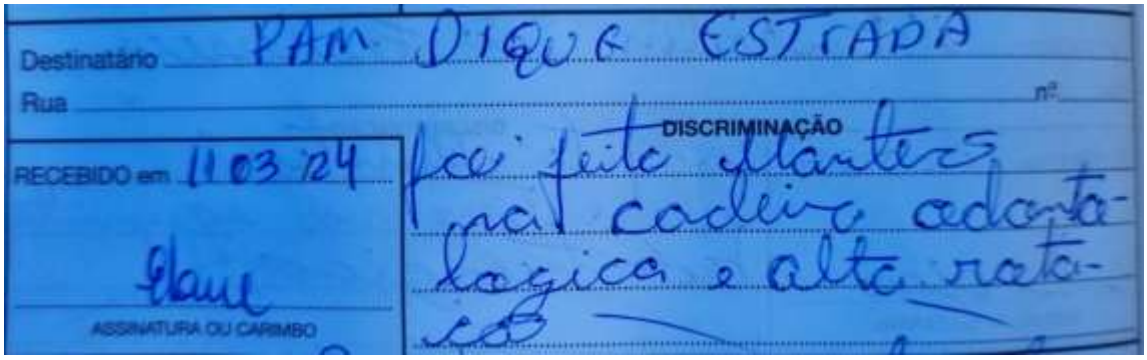
Autoclave revisado Ok



Destilador revisado ok



cardiotec


Destinatário PAM DIQUE ESTRADA
Rua
nº
RECEBIDO em 11 03 24
ASSINATURA OU CARIMBO
DISCRIMINAÇÃO
foi feito planter na cadeira adapta- logica e alta rota- ção

Salvador, 12 de março de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

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: CARDIOTEC SERVICOS E SOLUCOES EM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.375.850/0001-40

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:18:50 do dia 22/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/05/2024.
Código de controle da certidão: **BF71.3D68.EC47.66C2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 21/02/2024 12:49

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: **20240774770**

RAZÃO SOCIAL	
CARDIOTEC SERVICOS E SOLUCOES EM EQUIPAMENTO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
188.049.613	**44.375.850/0001-40**

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 21/02/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	CARDIOTEC SERVICOS E SOLUCOES EM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ:	44.375.850/0001-40
Endereço:	LARGO DOS MARES Nº 06 - MARES, SALVADOR/BA - CEP: 40445186 - EDIF ED PIMENTEL SALA 106

Número da Certidão: 813981

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 09:53:44 horas do dia 02/02/2024.
Válida até dia 02/05/2024.

Código de controle da certidão: **9547.0E3E.62D7.2A2E.3582.ED87.3AED.84FE**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARDIOTEC SERVICOS E SOLUCOES EM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.375.850/0001-40
Certidão nº: 7181950/2024
Expedição: 31/01/2024, às 10:41:17
Validade: 29/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARDIOTEC SERVICOS E SOLUCOES EM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.375.850/0001-40**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.375.850/0001-40

Razão Social: CARDIOTEC SERV E SOLUCOES EM EQUIP MED L

Endereço: LARGO DOS MARES 06 SALA 106 / MARES / SALVADOR / BA / 40445-186

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:29/03/2024 a 27/04/2024

Certificação Número: 2024032903080727609571

Informação obtida em 08/04/2024 07:43:45

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1290 / 00000018928-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARDIOTEC SERV E SOLUCOES
CPF/CNPJ:	44.375.850/0001-40
Valor:	R$ 152.000,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CARDIOTEC SERV NF139
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2024
Data / Hora da operação:	12/04/2024 12:27:58

Código da operação:	00121588
Chave de segurança:	5YLCV47G3AAWKA50

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00000139**
Data e Hora de Emissão: **01/04/2024 10:09:43**
Código de Verificação: **KRXS-HE8A**

O ISS DEVE SER RETIDO
O TOMADOR DEVERÁ RETER E RECOLHER À PREFEITURA DE SALVADOR O VALOR DO ISS.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.375.850/0001-40**
Inscrição Municipal: **845.722/001-31**
Nome/Razão Social: **CARDIOTEC SERVICOS E SOLUCOES EM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **Lar dos Mares 06 , EDIF:ED PIMENTEL,SALA:106 - MARES - Salvador - CEP: 40445-186 - BA**
E-mail: ----

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**
CPF/CNPJ: **21.355.608/0001-09**
Inscrição Municipal: **835.892/001-83**
Endereço: **Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA**
E-mail: **JURIDICO@IGASAUDE.ORG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLINICA, ENVOLVENDO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM EVENTUAL REPOSIÇÃO DE PEÇAS PARA OS EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES INSTALADOS NAS UNIDADES BASICAS DE SAÚDE NA CIDADE DE MACEIÓ, ALAGOAS.

NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2024.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO BRADESCO
AGÊNCIA: 1290
CONTA CORRENTE: 18928-6
CARDIOTEC

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 160.000,00

CNAE:
3312103 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

Item da Lista de Serviços:
01401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de m...

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R$):	Crédito Nota Salvador (R$):
0,00	160.000,00	5,00%	8.000,00	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	152.000,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Esta Nota Salvador não gera crédito.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador.
- COMPETÊNCIA: 04/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1401-0/01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de motores, máquinas, aparelhos, equipamentos ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam...
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária - HOSPITAIS E CLINICAS

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

RELATÓRIO PARCIAL DAS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS DE ENGENHARIA CLÍNICA REALIZADAS

Data: 01 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Denisson Menezes



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Sonar revisado ok



Balança infantil revisado ok



Balança adulta feito calibração revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok

cardiotec



Destinatário USF Denisson Menezes

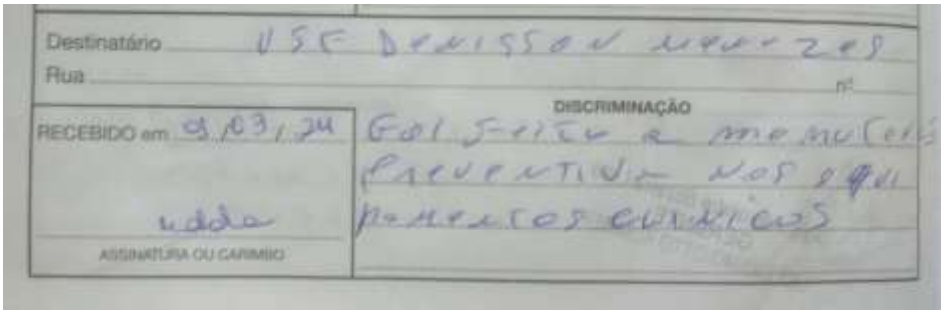
Rua nº

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 01/03/24

Foi feito a manutenção na Balança adulto Calibragem.

ASSINATURA OU CARIMBO



Destinatário USF Denisson Menezes

Rua nº

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 01/03/24

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos

ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 01 de MARÇO de 2024
UNIDADE: UBS Jorge Duarte Quintela Cavancante



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Balança adulta revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar substituído cabo revisado ok





Data: 01 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Graciliano Ramos



Balança adulta revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Balança infantil revisado ok



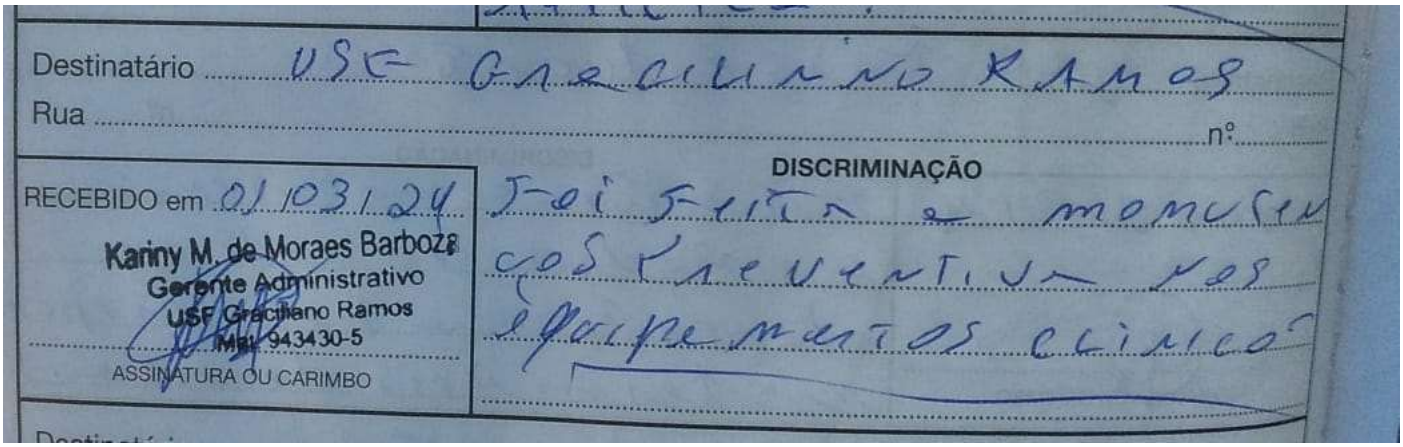
Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Sonar revisado ok


Destinatário USF Graciliano Ramos

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 01/03/24

Karinny M. de Moraes Barbosa
Gerente Administrativo
USF Graciliano Ramos
Mat. 943430-5

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feita a manuten
ção preventiva nos
equipamentos clínico

Data: 04 de MARÇO de 2024
UNIDADE: IB GATTO



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Foco citologia revisado ok



Colposcopio revisado ok



Colposcopio revisado ok



Data: 04 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Galba Novais



Balança adulta revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro substituída braçadeira



Tensiômetro substituído Braçadeira



Tensiômetro substituída válvula de deflação

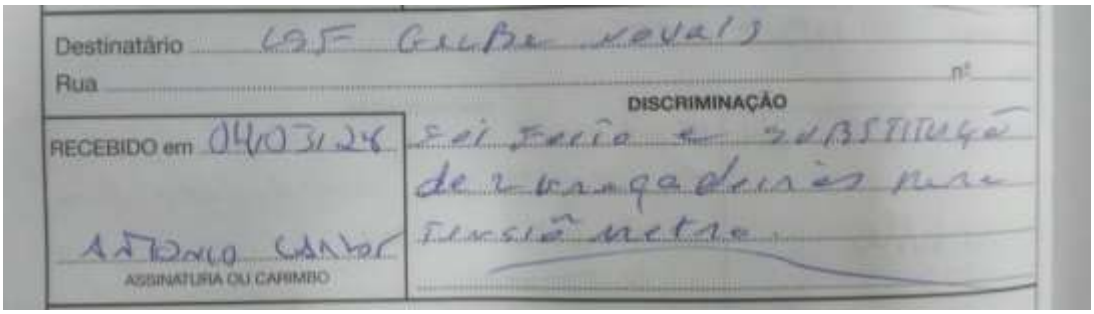


Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok

cardiotec



Destinatário USF Gelba Novais

Rua nº

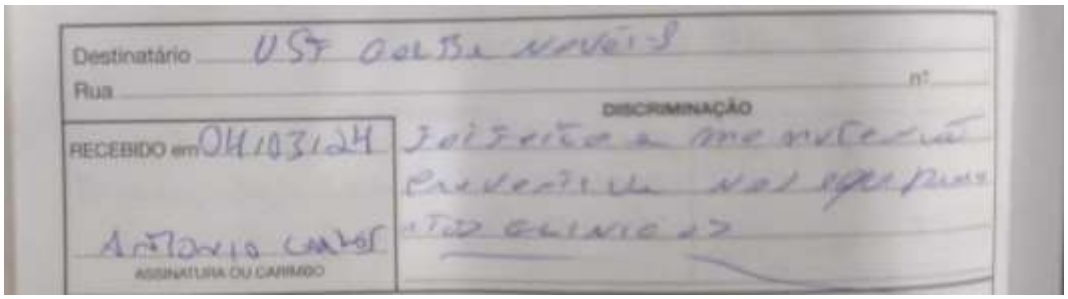
DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 04/03/24

Foi feito a substituição de 2 braçadeiras para tensiômetro.

Antonio Carlos

ASSINATURA OU CARIMBO



Destinatário USF Gelba Novais

Rua nº

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 04/03/24

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos

Antonio Carlos

ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 04 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Caic



Balança adulta revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Foco citologia revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Data: 05 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Jardim São Francisco



Balança adulta revisado ok



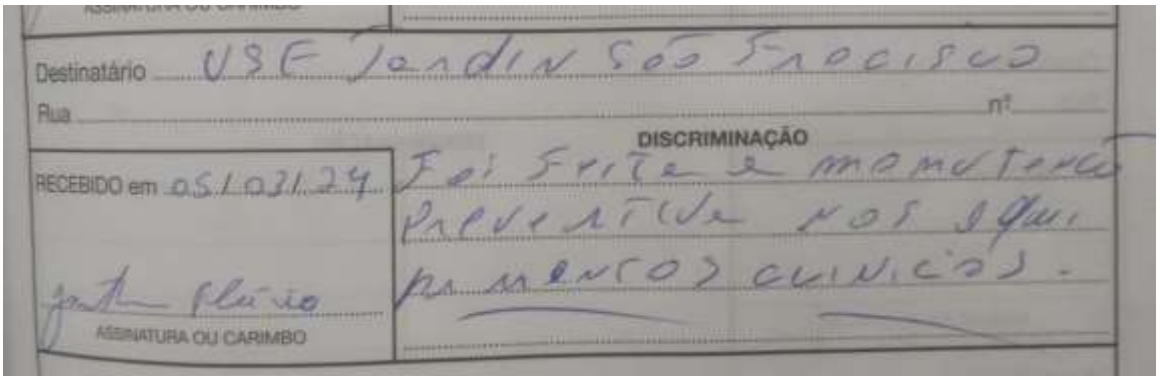
Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Foco citologia revisado ok


Destinatário USF Jardim São Francisco

Rua

nº

DISCRIMINAÇÃO

RECEBIDO em 05/03/24

Foi feita a manutenção preventiva nos seguintes equipamentos clínicos.

ASSINATURA OU CARIMBO

Salvador, 06 de março de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

RELATÓRIO PARCIAL DAS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS DE ENGENHARIA CLÍNICA REALIZADAS

Data: 07 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Aliomar de Almeida Lins



Tensiômetro substituído 1 válvula de deflação



Tensiômetro substituída braçadeira



Tensiômetros substituída braçadeira



Tensiômetro obeso revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Balança adulta revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Foco citologia revisado ok





Data: 07 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Robson Cavancante de Melo



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Sonar revisado ok



Foco citologia revisado ok



Balança adulta revisado ok



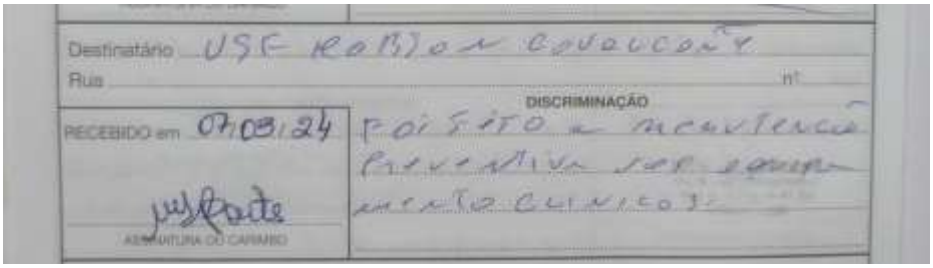
Tensiômetro revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Data: 07 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Carla Nogueira



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Sonar revisado ok



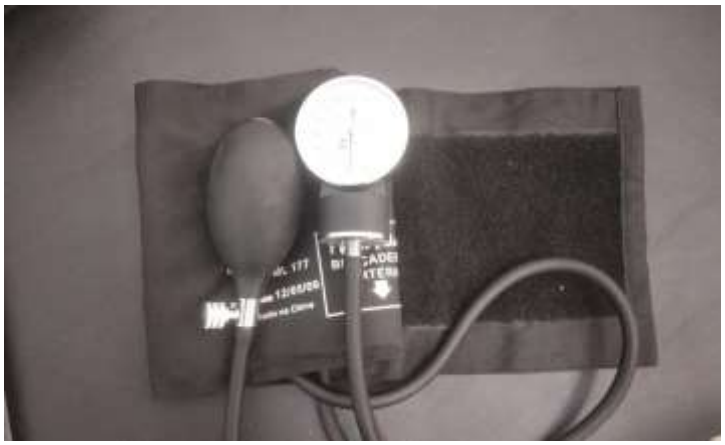
Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Data: 07 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Hamilton Falcão



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro substituída braçadeira



Balança infantil revisado ok



Balança adulta revisado ok



Foco citologia revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok





Data: 07 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Arthur Ramos



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro substituída braçadeira



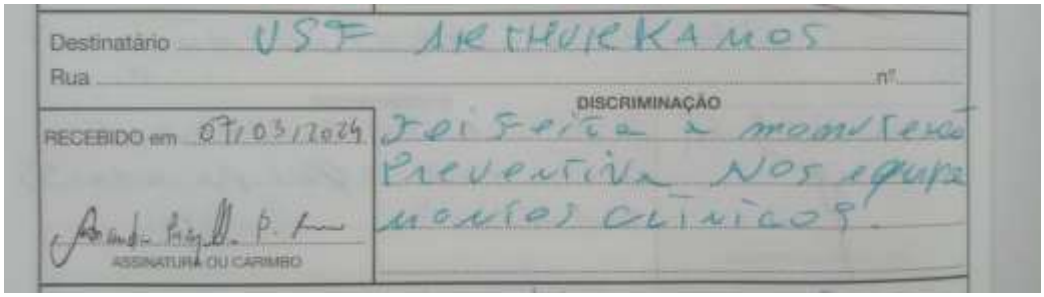
Tensiômetro substituída braçadeira

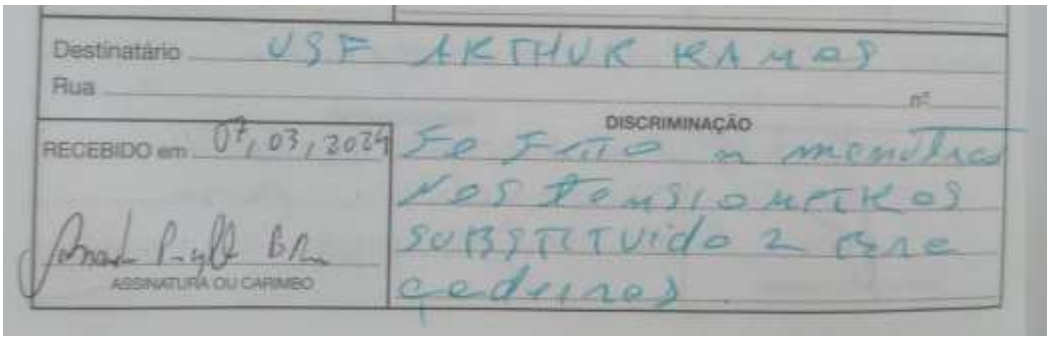


Tensiômetro revisado ok



Tensiômetro revisado ok





Data: 07 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Village Campestre II



Balança adulta revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Destinatário UPF Village Campestre II

Rua

nº

RECEBIDO em 07/03/2024

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito a manutenção preventiva nos equipamentos clínicos.

ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 08 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF São Francisco de Paula



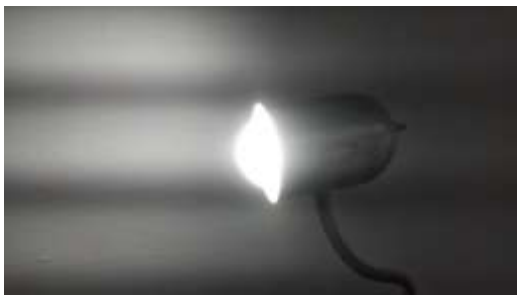
Balança feito calibração revisado ok



Balança infantil revisado ok



Tensiômetro revisado ok



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok



Sonar substituído placa display



Foco citologia revisado ok



Sonar revisado ok





Salvador, 15 de março de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

RELATÓRIO PARCIAL DAS MANUTENÇÕES CORRETIVAS E PREVENTIVAS DE ENGENHARIA CLÍNICA REALIZADAS

Data: 01 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF João Sampaio



Balança adulto revisado Ok



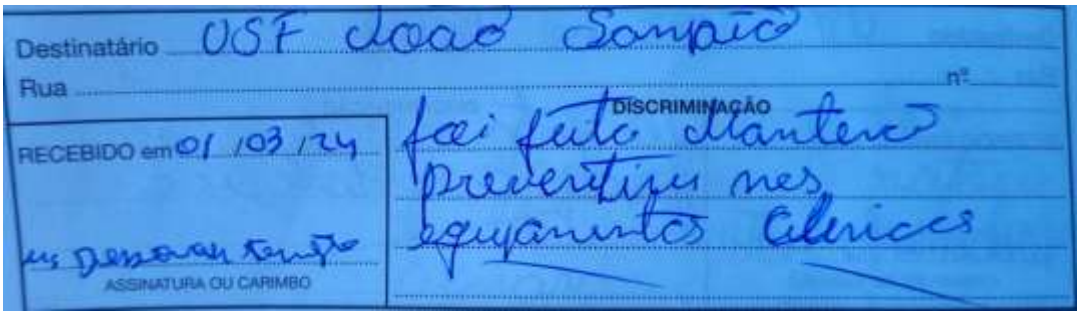
Balança adulto revisado Ok



Sonar revisado Ok



Tensiômetro revisado Ok


Destinatário USF João Sampaio
Rua nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 01/03/24
foi feito Manteno preventiva nos equipamentos clínicos
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 04 de MARÇO de 2024
UNIDADE: UBS Osvaldo Brandão



Tensiômetro substituição da Braçadeira



Balança adulto revisado Ok



Balança pediatra revisado ok



Sonar revisado Ok



Sonar revisado Ok



Colposcopio revisado Ok



Foco revisado Ok





Data: 06 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Walter Moura Lima



Cadeira de exames instalado revisado Ok



Foco citologia revisado Ok



Balança adulto revisado Ok



Balança pediatria revisado Ok



Tensiômetro revisado Ok



Tensiômetro revisado Ok



Tensiômetro revisado Ok

cardiotec



Destinatário USF Walter Moura Lima

Rua

nº

RECEBIDO em 06/03/24

DISCRIMINAÇÃO

foi feito Manutenção nos equipamentos clínicos

Eucarina Cones

ASSINATURA OU CARIMBO



Destinatário USF Walter Moura Lima

Rua

nº

RECEBIDO em 06/03/24

DISCRIMINAÇÃO

foi feito instalação da cadeira de exames

Eucarina Cones

ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 11 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Jardim São Francisco



Balança pediatra revisado ok



Balança adulto revisado Ok


Destinatário USF Jardim São Francisco
Rua
nº
RECEBIDO em 11/03/24
DISCRIMINAÇÃO
foi feito Manutenção preventiva nos equipamentos clínicos!
ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 11 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Roland Simond



Sonar revisado Ok



Foco citologia revisado Ok



Balança adulto revisado Ok



Balança infantil revisado Ok



Tensiômetro revisado Ok



Data: 13 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF São José Canaã



Balança adulto revisado Ok



Tensiômetro revisado Ok



Glicosimetro revisado Ok



Sonar revisado Ok



Foco revisado ok


Destinatário U.S.F São José Canaã

Rua ..... nº .....

RECEBIDO em 21/03/24

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

Foi feito Manutenca preventiva no equipamento clinicas

Data: 22 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Edvaldo Silva



Balança pediatra feita calibração revisada Ok



Balança adulto revisado Ok



Tensiômetro revisado Ok



Tensiômetro revisados Ok

cardiotec



Sonar revisado Ok



Destinatário USF Edvaldo Silva

Rua

nº

RECEBIDO em 22/03/24

DISCRIMINAÇÃO

foi feito manutenção preventiva nos equipamentos clínicos

Ana Cardina

ASSINATURA OU CARIMBO

Data: 25 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF São Jorge



Sonar aguardando reparo no conector revisado Ok



Sonar substituído reparo da placa de fonte



Balança adulto revisado Ok



Balança pediatra revisado ok



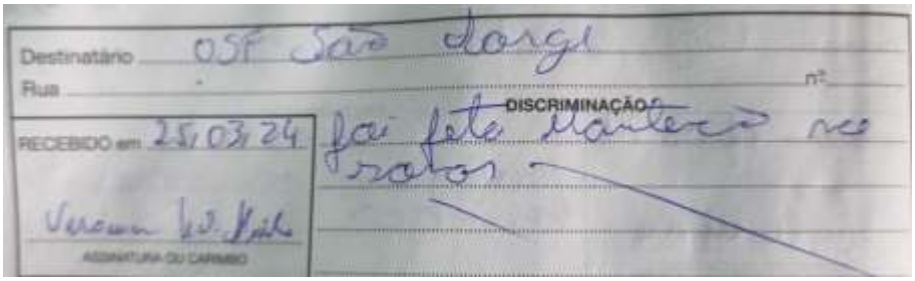
Tensiômetro revisado Ok



Glicosimetro revisado Ok



Foco citologia revisado Ok





Data: 27 de MARÇO de 2024
UNIDADE: USF Pitanguinha



Tensiômetro substituída braçadeira revisado Ok



Tensiômetro substituída braçadeira revisado OK



Balança substituído fonte.

cardiotec



Destinatário USF Pitanguinha

Rua nº

RECEBIDO em 27/03/24

Graciela Arruda

ASSINATURA OU CARIMBO

DISCRIMINAÇÃO

foi feita Manutenção na balança e Tensiômetro.

cardiotec

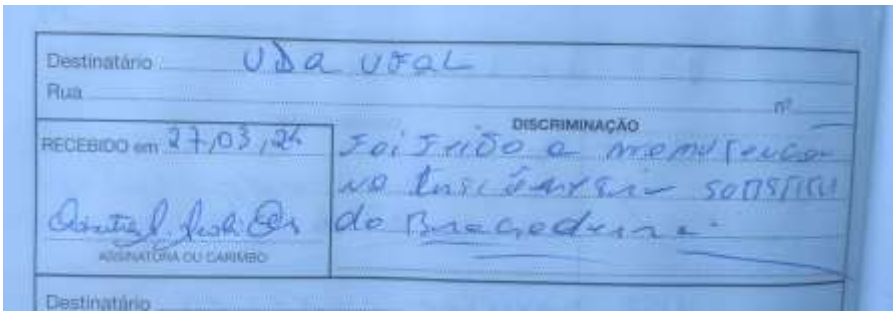
Data: de MARÇO de 2024
UNIDADE: Uda UFAL



Tensiômetro substituído braçadeira



Tensiômetro substituída braçadeira


Destinatário UDA UFAL
Rua
nº
DISCRIMINAÇÃO
RECEBIDO em 27/03/24
Foi feito a manutenção no tensiômetro substituído braçadeira.
ASSINATURA OU CARIMBO
Destinatário

Data: 19 de MARÇO de 2024
UNIDADE:



Balança adulta feito reparo na parte elétrica



Balança adulta revisado ok



cardiotec

Salvador, 27 de março de 2024.

CARDIOTEC Serviços
CNPJ: 44.375.850/0001-40
cardiotecservicos@hotmail.com

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3704 / 00013005500-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OLLIVER DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ:	33.055.841/0001-55
Valor:	R$ 83.651,68
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OLLIVER DIST NF1334
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2024
Data / Hora da operação:	12/04/2024 12:39:09

Código da operação:	00122495
Chave de segurança:	7UAZ1WLPW5EZ5MAM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS(EMOS) DE EILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 1334 SÉRIE 1

OLIVER

EILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR
R. Martins de Oliveira, 343 GLP 08
Pitangueiras - 42701840 Lauro de Freitas/BA
71981441366

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1334
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
2924 0333 0558 4100 0155 5500 1000 0013 3412 9304 4629

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	129241757742585 11/03/2024 12:49:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
58428509		33055841000155

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21355608000109	11/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
. Xavier De Brito 90	Prado		57010366	11/03/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
aceio		AL		10:54:00

FATURA / DUPLICATAS

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	83.651,68

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	83.651,68

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
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC.	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
	CANETA esferografica, azul	96081000	0102	6101	un	700,0000	1,42000	994,00					
	CLIPS de metal, n3	90189095	0102	6101	Cx	125,0000	5,39000	673,75					
	CLIP para papel, n6	90189095	0102	6101	Cx	85,0000	6,39000	543,15					
	COPO descartavel 50ml, pct c/100und	39241000	0102	6101	pc	69,0000	4,20000	289,80					
	COPO descartavel 200ml, pct c/100und	39241000	0102	6101	pc	1025,0000	7,22000	7.400,50					
	GRAMPO para grampeador 26/6	90189095	0102	6101	Cx	80,0000	9,80000	784,00					
	PAPEL carbono, pct c/100	48169010	0102	6101	pc	19,0000	82,50000	1.567,50					
	PILHA alcalina, AAA, pct/2	85061011	0102	6101	pc	489,0000	18,00000	8.802,00					
	PILHA alcalina AA, pct c/2	85061020	0102	6101	un	134,0000	24,00000	3.216,00					
	PILHA 2032	85068090	0102	6101	un	165,0000	11,90000	1.963,50					
	BATERIA LR41 1,5 V	85061039	0102	6101	un	150,0000	2,40000	360,00					
	PILHA tipo C, pct c/ 2	85065010	0102	6101	pc	39,0000	52,62000	2.052,18					
	ALCOOL 70%, liquido, 1 lt	22072019	0102	6101	un	372,0000	7,50000	2.790,00					
	DESINFETANTE aromatizado, 5 Lts	38089429	0102	6101	BB	295,0000	21,90000	6.460,50					
	DETERGENTE, uso geral, 5 lts	34025000	0102	6101	BB	122,0000	21,90000	2.671,80					
	ESPONJA, para limpeza, dupla face. Cod:79.20.00.00149327-2	68053090	0102	6101	un	317,0000	2,10000	665,70					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
981.001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ADE: IGA MACEIO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.*;II - *NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI*. agou aproximadamente: 48,29 de tributos federais 584,64 de tributos estaduais IBPT/empresometro.com.br 2A4940	

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho de Administração
IGA

ORÇAMENTO

CLIENTE: IGA

DATA: 08/03/2024

ITEM	QTDE	PREÇO	TOTAL
ÁLCOOL 70% LIQUIDO 1LT	372	R$ 8,03	R$ 2.985,30
CANETA AZUL	700	R$ 1,52	R$ 1.063,58
CLIP NUMERO 3	125	R$ 5,77	R$ 720,91
CLIP NUMERO 6	85	R$ 6,84	R$ 581,17
CLIP NUMERO 8	3	R$ 6,84	R$ 20,51
COPO DESCARTAVEL 200ML PCT	1025	R$ 7,73	R$ 7.918,54
COPO DESCARTAVEL 50ML PCT	69	R$ 4,49	R$ 310,09
DESINFETANTE LIQUIDO 5LT	295	R$ 23,43	R$ 6.912,74
DETERGENTE LIQUIDO 5LTS	122	R$ 23,43	R$ 2.858,83
ESPONJA DE AÇO	11	R$ 2,25	R$ 24,72
ESPONJA DE NYLON	317	R$ 2,25	R$ 712,30
FLANELA DE ALGODÃO 60X40	286	R$ 7,60	R$ 2.172,74
GRAMPO PARA GRAMPEADOR	80	R$ 10,49	R$ 838,88
HIPOCLORITO 2% 5LT	290	R$ 30,50	R$ 8.843,55
LUVA DE BORRACHA DOMÉSTICA (G)	30	R$ 8,03	R$ 240,75
LUVA DE BORRACHA DOMÉSTICA (M)	79	R$ 8,03	R$ 633,98
LUVA DE BORRACHA DOMÉSTICA (P)	21	R$ 8,03	R$ 168,53
PANO DE CHAO	295	R$ 7,60	R$ 2.241,12
PAPEL CARBONO PCT C/100	19	R$ 88,28	R$ 1.677,23
PILHA 2032	165	R$ 12,73	R$ 2.100,95
PILHA AA PCT COM 2	134	R$ 25,68	R$ 3.441,12
PILHA Lr41	150	R$ 2,57	R$ 385,20
PILHA PALITO AAA PCT COM 2	489	R$ 19,26	R$ 9.418,14
PILHA TIPO C C/2	39	R$ 56,30	R$ 2.195,83
SABÃO EM BARRA 200 GRS	151	R$ 8,56	R$ 1.292,56
SABÃO EM PÓ cx. 500grs	247	R$ 6,73	R$ 1.662,38
SABONETE LÍQUIDO 5LT	159	R$ 35,10	R$ 5.580,26
SACO PARA LIXO PRETO - 100L (reforçado)	214	R$ 55,64	R$ 11.906,96
SACO PARA LIXO PRETO - 200L (reforçado)	6	R$ 74,90	R$ 449,40
SACO PARA LIXO PRETO - 40L (reforçado)	104	R$ 33,06	R$ 3.438,55
SACO PARA LIXO PRETO - 60L (reforçado)	185	R$ 36,27	R$ 6.710,51

TOTAL_____R$89.507,30

CNPJ 40.105.356/0001-14
END: Av Luiz Viana Filho, 6462, Ed Wall Street, Loja 01

R6 Comércio de Materiais Hospitalares LTDA

CNPJ: 07.979.409/0001-40

Rua Bahia, 86, quadra 08, lote 23 – Centro, Lauro de Freitas-BA | CEP: 42702-600

STOCK PHARMA
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Data: 08/03/2024	**Condição de pagamento**:
Cliente: Instituto de Gestão Aplicada	
CNPJ: 21.355.608/0001-09	**Telefone**:
E-mail:	**Responsável**:
Endereço:	

Descrição	Quantidade	Preço unitário	Preço total
CANETA ESFEROGRAFICA AZUL	700	R$ 1,50	R$ 1.046,88
CLIPS DE METAL N3	125	R$ 5,68	R$ 709,59
CLIP PARA PAPEL N6	85	R$ 6,73	R$ 572,05
COPO DESCARTAVEL 50ML PCT C/100	69	R$ 4,42	R$ 305,22
COPO DESCARTAVEL 200ML, PCT C/100	1025	R$ 7,60	R$ 7.794,21
GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6	80	R$ 10,32	R$ 825,71
PAPEL CARBONO PCT C/100	19	R$ 86,89	R$ 1.650,89
PILHA ALCALINA AAA PCT/2	489	R$ 18,96	R$ 9.270,27
PILHA ALCALINA AA PCT C/2	134	R$ 25,28	R$ 3.387,09
PILHA 2032	165	R$ 12,53	R$ 2.067,96
BATERIA LR41 1,5 V	150	R$ 2,53	R$ 379,15
PILHA TIPO C PCT C/ 2	39	R$ 55,42	R$ 2.161,36
ALCOOL 70% LIQUIDO 1 L	372	R$ 7,90	R$ 2.938,43
DESINFETANTE AROMATIZADO 5 L	295	R$ 23,07	R$ 6.804,20
DETERGENTE USO GERAL 5 L	122	R$ 23,07	R$ 2.813,94
ESPONJA PARA LIMPEZA DUPLA FACE	317	R$ 2,21	R$ 701,12
FLANELA LIMPEZA GERAL	286	R$ 7,48	R$ 2.138,63
HIPOCLORITO DE SODIO 2% 5L	290	R$ 26,86	R$ 7.788,41
LUVA LATEX TAM P	21	R$ 7,90	R$ 165,88
LUVA LATEX M	79	R$ 7,90	R$ 624,02
LUVA LATEX TAM G	30	R$ 7,90	R$ 236,97
PANO DE CHAO TIPO SACO	295	R$ 7,48	R$ 2.205,93
SABAO EM BARRA 200GR	151	R$ 8,43	R$ 1.272,27
SABONETE LIQUIDO 5 L	159	R$ 34,54	R$ 5.492,65
SABAO EM PO 500G	247	R$ 6,62	R$ 1.636,28
SACO PLASTICO PARA LIXO 40 L C/100 REFORCADO	104	R$ 32,54	R$ 3.384,56

SACO DE LIXO PRETO 60 LTS REFORCADO	185	R$ 35,70	R$ 6.605,14
SACO DE LIXO PRETO 100 LTS REFORCADO	241	R$ 54,77	R$ 13.198,70
SACO DE LIXO 200 LITROS PRETO REFORCADO	6	R$ 73,72	R$ 442,34
CLIP PARA PAPEL N8	3	R$ 6,73	R$ 20,19
ESPONJA DE ACO PCT C/8	11	R$ 2,21	R$ 24,33
		Total:	**R$ 88.664,36**

Orçamento realizado por:_____

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: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR
CNPJ: 33.055.841/0001-55

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 11:39:18 do dia 17/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/06/2024.
Código de controle da certidão: **40F4.8AC1.3C01.178F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 19/03/2024 16:29

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: **20241253011**

RAZÃO SOCIAL	
LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
156.428.509	**33.055.841/0001-55**

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 19/03/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS
CNPJ:13.927.819/0001-40
Secretaria da Fazenda
Coordenação Tributária

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO CADASTRO MOBILIÁRIO

Certidão passada em cumprimento ao despacho do (a) Sr (ª) Diretor (a) do Departamento de Receita e Arrecadação, datada em 25/03/2024, sob processo de nº .

Certificamos para os devidos fins de direito, que até a presente data a Pessoa Física / Jurídica LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR, inscrita no CPF/MF ou CNPJ/MF sob o nº. 33055841000155, encontra-se quite com os tributos municipais referentes à inscrição municipal nº. 10043542.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa, quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, conforme estabelece o art. 301, §1º, da Lei nº. 1.572/2015 do Código Tributário e de Rendas do Município de Lauro de Freitas.

Certidão Emitida via WEB

Nada mais para constar, em firmeza de que eu, , lavrei a presente em 25/03/2024 14:35:10, a qual vai asssinada e conferida por mim, encerrada e subscrita pelo Diretor do Departamento de Receita e Arrecadação.

Código de Controle: 57634800006066792024032 5
Emitida via Internet, às 14:35:09 **hs, do dia** 25/03/2024
Validade: 90 dias.

OBSERVAÇÃO:
- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: http://sefaz.laurodefreitas.ba.gov.br;
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 33.055.841/0001-55
Certidão nº: 74893935/2023
Expedição: 27/12/2023, às 13:26:27
Validade: 24/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.055.841/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.055.841/0001-55

Razão Social: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR

Endereço: R MARTINS DE OLIVEIRA 343 GALP 8 QD H000 / PITANGUEIRAS / LAURO DE FREITAS / BA / 42701-840

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:29/03/2024 a 27/04/2024

Certificação Número: 2024032902102607784561

Informação obtida em 08/04/2024 08:42:00

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5430 / 00000099585-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R6 COMERCIO DE MATERIAS
CPF/CNPJ:	07.979.409/0001-40
Valor:	R$ 56.456,00
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	R6 COMERCIO NF736
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2024
Data / Hora da operação:	12/04/2024 12:39:23

Código da operação:	00122530
Chave de segurança:	15XU4P23FUWNVFNM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

RUA BAHIA N: 86, QD:0008,LT:00023 - CENTRO
42702-600 LAURO DE FREITAS - BA
FONE: 71991760244

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.736
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2924 0307 9794 0900 0140 5500 1000 0007 3610 0001 1045

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		129240454414620 11/03/2024 16:35:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
68.882.480		07.979.409/0001-40

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	11/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA XAVIER DE BRITO, 90	PRADO		57010-366	11/03/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MACEIO	AL		ISENTO	16:35:53

FATURA / DUPLICATA

000000736/001 11/03/2024 56.456,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
56.456,00	0,00	0,00	0,00	56.456,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56.456,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
59	AGUA DEIONIZADA 5 LTS Lote=231101 Fab=01/11/2023 Val=30/11/2025 Qtd=15 Cód. Barras: 0000000000055	33019030	000	6102	UN	15	25,00	375,00	375,00	0,00	0,00
10	CLOREXIDINA 2 DEGERMANTE 1LT Lote=2305367 Fab=28/12/2023 Val=26/12/2025 Qtd=26 Cód. Barras: 7897780209418	29252923	000	6102	UN	26	75,00	1.950,00	1.950,00	0,00	0,00
11	LENCOL DESCARTAVEL 70X50 100 CELULOSE Cód. Barras: 0619205414644	48030090	000	6102	UN	368	17,90	6.587,20	6.587,20	0,00	0,00
13	PAPEL HIGIENICO 300MTS PCT C/08 Cód. Barras: 06192054146#2	48181000	000	6102	PCT	167	63,90	10.671,30	10.671,30	0,00	0,00
29	PAPEL TOALHA 1000 FLS 100 CELULOSE Cód. Barras: 0619205414408	48182000	000	6102	PCT	1.505	24,50	36.872,50	36.872,50	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I=IGA MACEIO PADRAO1=RECLAMACOES NO MAXIMO EM 72H. Banco Itau AG 5430 CC 99585-1. DADOS PEDIDO=VENDEDOR:1 PEDIDO:1104 ROTA:0 NOME CLIENTE=ABREV.2/IGA TOTAL DO PMC=TOTAL AO PRECO MAXIMO CONSUMIDOR:0,00	Eduarda IGA SAUDE - MACEIÓ Supervisão

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br
Gerado em 11/03/2024 às 16:36 pelo UniDANFE 3.6.37 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/03/2024 VALOR TOTAL: 56.456,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO GESTAO APLICADA - RUA XAVIER DE BRITO, 90, PRADO, 57010-366- MACEIO-AL

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.736 SÉRIE 1

RECEBIDO
12/03/24

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: R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 07.979.409/0001-40

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 09:31:07 do dia 15/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/07/2024.
Código de controle da certidão: **F685.B29E.50A5.9299**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 01/04/2024 09:55

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: **20241411824**

RAZÃO SOCIAL	
R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
068.882.480	**07.979.409/0001-40**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 01/04/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS
CNPJ:13.927.819/0001-40
Secretaria da Fazenda
Coordenação Tributária

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO CADASTRO MOBILIÁRIO

Certidão passada em cumprimento ao despacho do (a) Sr (ª) Diretor (a) do Departamento de Receita e Arrecadação, datada em 01/04/2024, sob processo de nº 1/2024.

Certificamos para os devidos fins de direito, que até a presente data, a Pessoa Física / Jurídica R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA , inscrita no CPF/MF ou CNPJ/MF sob nº. 07979409000140 , possui débito (s) junto ao Município, com a exigibilidade suspensa em virtude de Parcelamento do débito , referente à inscrição municipal nº. 10000411, situado à RUA RUA BAHIA QD. 0008, LT. 00023, LOT DESMEMBRAMENTO 86 CENTRO 42702600 LAURO DE FREITAS BA , apurado (s) conforme discriminação abaixo:

PARCELAMENTO - DÍVIDA ATIVA - TFF - Nº 2748/2021

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa, quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, conforme estabelece o art. 301 da Lei Complementar nº. 1572/2015 - Código Tributário e de Rendas do Município de Lauro de Freitas.

Código de Controle: 01588700006073892024040 1
Emitida via Internet, às 13:06:45 **hs, do dia** 01/04/2024
Validade: 30 dias.

OBSERVAÇÃO:
- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: http://sefaz.laurodefreitas.ba.gov.br;
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.979.409/0001-40
Certidão nº: 3465044/2024
Expedição: 15/01/2024, às 10:37:37
Validade: 13/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.979.409/0001-40**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.979.409/0001-40

Razão Social: R6 COMERCIAL DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Endereço: R BAHIA 08 CENTRO / CENTRO / LAURO DE FREITAS / BA / 42700-000

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:05/04/2024 a 04/05/2024

Certificação Número: 2024040502450221540481

Informação obtida em 08/04/2024 08:47:51

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00032243634-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SD COMERCIO E SERVICOS
CPF/CNPJ:	49.098.466/0001-60
Valor:	R$ 77.760,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SD COMERCIO NF14
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2024
Data / Hora da operação:	12/04/2024 14:14:39

Código da operação:	00128211
Chave de segurança:	RXPHPME88EW99J2X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000014
Data e Hora de Emissão:
12/04/2024 09:31:48
Código de Verificação:
LYBN-GYKD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
49.098.466/0001-60

Inscrição Municipal:
931.290/001-34

Nome/Razão Social:
SD COMERCIO E SERVICOS MULTIFUNCIONAIS LTDA

Endereço:
Rua Alceu Amoroso Lima 000786, SALA 311 - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-770 - BA

E-mail:
silvia_dias18@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CPF/CNPJ:
21.355.608/0001-09

Inscrição Municipal:
835.892/001-83

Endereço:
Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA

E-mail:
JURIDICO@IGASAUDE.ORG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL E MONITORAMENTO DE 288 CÂMERAS EM 67 UNIDADES NA CIDADE DE MACEIÓ/AL. MARÇO/2024

DADOS BANCÁRIOS
BANCO INTER - 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 32243634 - 6

VALOR TOTAL DA NOTA = R$77.760,00

CNAE:
7739099 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMEN...

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	77.760,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 04/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0000-0/01 - Locação de bens móveis

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

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: SD ALUGUEL & SERVICOS LTDA
CNPJ: 49.098.466/0001-60

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:20:47 do dia 18/02/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/08/2024.
Código de controle da certidão: **155F.75A7.582D.8712**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 19/02/2024 10:37

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: **20240738616**

RAZÃO SOCIAL	
49.098.466 SILVIA DOS SANTOS DIAS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
202.837.549	**49.098.466/0001-60**

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 19/02/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	SD ALUGUEL & SERVICOS LTDA
CNPJ:	49.098.466/0001-60
Endereço:	RUA ALCEU AMOROSO LIMA Nº 000786 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820770 - SALA 311

Número da Certidão: 851256

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 10:33:58 horas do dia 19/02/2024.
Válida até dia 19/05/2024.

Código de controle da certidão: **AEF4.BEF5.32E9.613B.F870.D524.3F03.430B**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SD ALUGUEL & SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 49.098.466/0001-60
Certidão nº: 64009157/2023
Expedição: 14/11/2023, às 18:14:08
Validade: 12/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SD ALUGUEL & SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.098.466/0001-60**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.098.466/0001-60

Razão Social: 49 098 466 SILVIA DOS SANTOS DIAS

Endereço: R ALCEU AMOROSO LIMA 786 SALA 311 / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-770

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:03/04/2024 a 02/05/2024

Certificação Número: 2024040301480903028890

Informação obtida em 12/04/2024 09:36:53

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0903 / 00000070583-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INOVA GESTAO ADMINISTRATIVA
CPF/CNPJ:	52.751.770/0001-70
Valor:	R$ 60.942,50
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	INOVA GESTAO NF79
Histórico:	

Data de débito:	12/04/2024
Data / Hora da operação:	12/04/2024 14:14:25

Código da operação:	00128380
Chave de segurança:	WWA1927MVTUAU4HF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000079
Data e Hora de Emissão:
02/04/2024 13:48:14
Código de Verificação:
MYQD-FFQG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
52.751.770/0001-70
Inscrição Municipal:
327.149/001-75
Nome/Razão Social:
INOVA GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA
Endereço:
Rua Alceu Amoroso Lima 00276A, EDIF MONDIAL OFFICE SALA - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-770 - BA
E-mail:
ALBANILTOFILHO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:
21.365.608/0001-09
Inscrição Municipal:
835.892/001-83
Endereço:
Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA
E-mail:
JURIDICO@IGASAUDE.ORG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Acompanhamento da elaboração da Prestação de Contas devido a efetivação de serviços em saúde ofertados pela contratante para execução do Programa de Saúde da Gente (Termo de Fomento 001/2022 - Secretaria Municipal de Saúde na cidade de Maceió/AL)
Ref. 03/2024

Banco Santander - 033
Agência 3324
C/C: 130092775

O ISS DEVE SER RETIDO
TOMADOR DEVERÁ RETER E RECOLHER À PREFEITURA DE SALVADOR O VALOR DO ISS.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$64.150,00

CNAE:
8211300 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Item da Lista de Serviços:
01702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão,...

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R$):	Crédito Nota Salvador (R$):
0,00	64.150,00	5,00%	3.207,50	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	60.942,50

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 04/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1702-0/01 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, e congêneres.
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária - HOSPITAIS E CLINICAS

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

CONTRATANTE:	INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA	CNPJ:	21.355.608/0001-09
NOTA FISCAL:	079	COMPETÊNCIA:	MARÇO/2024
PROJETO:	PROGRAMA DE SAÚDE DA GENTE – TERMO DE FOMENTO 001/2022	LOCAL:	MACEIÓ/AL

Na qualidade de empresa séria e comprometida com a execução dos serviços a nós confiados, apresentamos a seguir atividades desenvolvidas no mês da competência apresentada neste documento, afim de darmos a contratante conhecimento e condições de acompanhamento destas.

Atividades Desenvolvidas

1. Acompanhamento da elaboração da Prestação de Contas devido a efetivação de serviços em saúde ofertados pela contratante para execução do Programa de Saúde da Gente (Termo de Fomento 001/2022), realizado por equipe específica, referente ao mês de MARÇO de 2024;
2. Assistência na Prestação de Contas em conformidade com a Lei Nº 13.019/2014 e jurisprudências e obrigações devidas;
3. Visitas *in loco* para acompanhamento da execução do supracitado programa de saúde;
4. Designado colaborador incumbido do desenvolvimento e seguimento do projeto e do relatório mensal.

Salvador/BA, 02 de abril de 2024.

Responsável pela execução

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Conta destino:	4248 / 003 / 00001097-3

Nome destinatário:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 665.000,00

Data de débito:	12/04/2024
Data/hora da operação:	12/04/2024 10:07:55

Código da operação:	121007
Chave de segurança:	W0H8APRRZMY13G9K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

NOTA EXPLICATIVA

1. Em 12/04/2024, foi realizado um repasse no valor de R$ 665.000,00 (seiscentos e sessenta e cinco mil), da conta vinculada ao Termo de Colaboração nº 001/2022 (Secretaria Municipal de Saúde – Maceió - AL – AG 4248 – OP 003 - CC: 1390-5) para a conta do IGA Matriz (AG. 4248 - OP 003 - C/C 1097-3).

Maceió/AL, 15 de maio de 2024.

Instituto de Gestão Aplicada
Carlos Alberto do Espirito Santo
Presidente Legal

15/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121232 94c61ea158d

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2024 às 10:38:19

Valor Original: R$ 1.194,28 **Valor Atualizado:** R$ 1.194,28

Detalhes: FGTS RESCISORIO ISAAC BITTENCOURT

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00360305000104

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 28963245133

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
21.355.608	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124040803447556-6	FGTS ISAAC BITTENCOURT BATISTA

Pagar este documento até
12/04/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
1.194,28

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	1	0,00	60,98	1.133,30	0,00	1.194,28
Total Geral:		**0,00**	**60,98**	**1.133,30**	**0,00**	**1.194,28**

Data de geração da Guia: 08/04/2024 às 11:44:33 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/1879d2ed5dd84af89a858746f37307095204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***63040B48

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1879d2ed5dd84af89a858746f3730709

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Conta destino:	4248 / 003 / 00001097-3

Nome destinatário:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 264.073,01

Data de débito:	12/04/2024
Data/hora da operação:	12/04/2024 11:50:37

Código da operação:	121150
Chave de segurança:	R8JSWUR8JPX7R000

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
21.355.608/0001-09	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Fevereiro/2024	20/03/2024	07.16.24103.6458978-0

Pagar este documento até: **12/04/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000216444803**

Valor Total do Documento: **319.778,04**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	114.022,31	8.654,29	1.140,22	123.816,82
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024 CNPJ Prestador:13.708.457/0001-05	17.246,59	1.309,01	172,46	18.728,06
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024 CNPJ Prestador:37.332.052/0001-75	4.033,53	306,14	40,33	4.380,00
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	97.867,54	7.428,14	978,67	106.274,35
4085	RET CONTRIBUICOES PAGT EST/DF/MUNIC BENS SERV 02 RET CONTRIBUICOES PAGT EST/DF/MUNIC BENS SERV PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	47.397,90	3.597,50	473,97	51.469,37
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:02/2024 Vencimento:20/03/2024	13.914,22	1.056,08	139,14	15.109,44
	Totais	**294.482,09**	**22.351,16**	**2.944,79**	**319.778,04**

85830003197 4 78040385241 5 03071624103 1 64589780306 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830003197 4 | 78040385241 5 | 03071624103 1 | 64589780306 8

CNPJ: 21.355.608/0001-09
Número: 07.16.24103.6458978-0
Pagar até: 12/04/2024
Valor: 319.778,04

Pague com o PIX

Serviços: 5

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
594	ADEILDO AZEVEDO DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
568	ADLLA CARVALHO PINHO	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
309	ADLLA NAYHANNE DE ANDRADE HOLANDA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
755	ADONES SABINO DA SILVA	2.800,00	0,00	0,00	0,00	8,39	234,81
319	ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA GAMA SOARES	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
676	ADRIANA EPIFANIO DOS SANTOS	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
657	ADRIANA FERREIRA GALVÃO	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
632	ADRIANA GERARD DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
343	ALBA ISABELA FARIAS PIMENTEL	2.602,66	0,00	0,00	0,00	9,00	213,05
732	ALBERTO MARX BRANDAO DOS SANTOS	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
673	ALEANE DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
265	ALESSANDRA EMIDIO DA SILVA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
600	ALEX MANOEL FREIRE DOS SANTOS	1.827,00	0,00	0,00	0,00	7,60	138,52
322	ALEXANDER CAMPOS FERREIRA JUNIOR	2.318,22	0,00	0,00	0,00	8,63	187,45
220	ALEXANDRE SOARES AGRA	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
161	ALEXSANDRA DE LIMA SANTOS	1.807,36	0,00	0,00	0,00	8,06	141,48
557	ALEXSSANDRA ANA DA SILVA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
497	ALFEU SIDERI CARDOSO	2.650,67	0,00	0,00	0,00	8,20	217,38
675	ALINE DE OLIVEIRA MACHADO	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
290	ALINE DE SOUZA ANDRADE DIEGUES	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
633	ALINE GONCALVES DE LIMA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
589	ALINE LUCAS VIEIRA DA SILVA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
144	ALINE MARIA MARINHO NASCIMENTO	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
87	ALINE PORTO NOBRE DA SILVA	1.700,00	0,00	0,00	0,00	7,75	131,82
753	ALINE RODRIGUES SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
776	ALLAN GUSTAVO CHAVES TEIXEIRA CAVALCANTE	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
569	ALYCIA MARIA LUCENA TORRES CAVALCANTE	3.540,00	0,00	0,00	0,00	9,14	323,61
160	AMANDA DE FREITAS GAMA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
393	AMANDA KATIELLE GOMES DA SILVA	3.063,56	0,00	0,00	0,00	8,89	266,44
264	AMANDA KELLY SILVA DE MELO	2.127,41	0,00	0,00	0,00	8,06	170,28
384	AMANDA LIMA NASCIMENTO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
114	AMARA LUCIA DOS SANTOS	1.933,36	0,00	0,00	0,00	7,90	152,82
203	AMARA SEVERO DA CONCEICAO	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
267	AMAURY LUIZ LESSA NETO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
247	ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
744	ANA CAROLINA BERTOLINO DO NASCIMENTO	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
397	ANA CAROLINA CORREIA SERAFIM	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
748	ANA CAROLINA DE SOUZA MAIA ALVES	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
533	ANA CRISTINA DA SILVA GONCALVES DO NASCIMENTO	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
223	ANA KARLA BARBOSA DE ARAUJO SILVA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
658	ANA KARLA DE ATHAYDE	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
737	ANA KAROLYNA SOUZA ANDRADE BARBOZA	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
528	ANA LUIZA TENORIO GUIMARAES	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
645	ANA MARCIA SANTOS DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
327	ANA MARIA MARTINS BARROS	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
573	ANA MARIA MARTINS SILVA	2.318,22	0,00	0,00	0,00	8,63	187,45
106	ANA PATRICIA JANUARIO LIMA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
246	ANA PATRICIA PORTO VERGETTI DE SIQUEIRA	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
717	ANA PAULA MARQUES DE SOUZA	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
162	ANA VALERIA ALVES DE ALMEIDA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
145	ANDERSON INACIO COSTA SILVA	3.063,56	0,00	0,00	0,00	8,89	266,44
479	ANDREA BRANDAO ALBUQUERQUE MARANHAO DE GUSMAO	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
619	ANDREA COELHO DA PAZ LUNA	2.127,41	0,00	0,00	0,00	8,06	170,28
429	ANDREA DE FATIMA DO CARMO DE MENEZES	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
398	ANDREA EUNICE MAURICIO ARAUJO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
266	ANDREIA GOMES DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
738	ANDREIA MARIA DE OLIVEIRA GOMES	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
399	ANDRESSA BATISTA DOS SANTOS BRITO	3.029,34	0,00	0,00	0,00	9,42	262,33
752	ANDRESSA KAROLINNE FREITAS DA SILVA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
686	ANDRESSA KAROLYNNE DA SILVA BARROS	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
361	ANDRESSA MARIA SOUSA LOUREIRO	4.068,00	0,00	0,00	0,00	9,81	388,33
263	ANDRESSA PERGENTINO DA SILVA	2.173,33	0,00	0,00	1.883,56	8,03	174,41
731	ANGELA BARBOSA DA SILVA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
242	ANNA CLAUDIA MUNIZ AMORIM	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
566	ANNA MELINA DA SILVA CRUZ	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
696	ANNE KAROLYNE DA SILVA ALVES	3.628,60	0,00	0,00	0,00	9,21	334,25
173	ANNELIDIA LAIS FERREIRA COSTA	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
400	ANNELIZE CARVALHO DE OLIVEIRA LIMA PUGLIESI HUPSEL	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61

Serviços: 5

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
431	ANTHONY RODRIGO ANTUNES AZEVEDO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
295	ANTONIO FRANKLI FERREIRA	3.565,78	0,00	0,00	0,00	9,33	326,71
279	ANTONIO GUILHERME BEZERRA VOSS	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
177	ARIANE GRACIELE SANTOS DE SOUZA	3.628,60	0,00	0,00	0,00	9,21	334,25
521	ARLINDO DA SILVA CARDOSO	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
370	AURILENE DE BARROS ALVES	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
257	BARBARA GAMA CUNHA VASCONCELLOS	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
685	BEATRIZ KRISLANE DA SILVA LIMA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
668	BEATRIZ NUNES LINS	4.288,66	0,00	0,00	0,00	9,78	419,22
273	BIANCA SILVA BARBOZA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
432	BRUNA LIVIA FERREIRA DE SOUZA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
433	BRUNO FERREIRA VALOIS LOBO	3.565,78	0,00	0,00	0,00	9,33	326,71
434	BYRON MARTINS LUCENA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
708	CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SABINO	3.540,00	0,00	0,00	0,00	9,14	323,61
324	CAMILA CAVALCANTE DA SILVA MARTINS	3.565,78	0,00	0,00	0,00	9,33	326,71
646	CAMILA EVELYN DOS SANTOS MATIAS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
258	CAMILA MALTA BEZERRA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
105	CAMILA ROGERIA JANUARIO DE OLIVEIRA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
268	CAMILLA LUNA CARDOSO	2.728,74	0,00	0,00	0,00	8,51	226,26
136	CANDIDA MARQUES BARBOSA DE SANTANA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
714	CARLA CALIANE DA SILVA COSTA SABINO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
777	CARLA EMANUELLE DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
742	CARLA LUDMILA SANTOS LORENTINO	1.694,40	0,00	0,00	186,12	7,75	131,31
274	CARLOS ANTONIO DA SILVA ARAUJO	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
514	CARLOS JORGE DE MEDEIROS RODRIGUES	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
259	CAROLAYNE RODRIGUES GAMA	3.628,60	0,00	0,00	0,00	9,21	334,25
771	CAROLINE RODRIGUES TEIXEIRA	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
768	CATARINA MARIA LEITE DE ABREU	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
496	CATHARINA LYRA TEIXEIRA	2.650,67	0,00	0,00	0,00	8,20	217,38
261	CAYO EMMANUEL BARBOZA DUARTE	3.456,00	0,00	0,00	0,00	9,95	313,53
501	CELIA MARIA VIEIRA DE AZEVEDO	3.063,56	0,00	0,00	0,00	8,89	266,44
305	CHRISTIANE MARIA DA CUNHA MESSIAS	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
425	CHRISZELLE DE LIMA CAVALCANTE TEIXEIRA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
197	CICERO DE CASTRO REIS JUNIOR	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
749	CINTHIA SUELLEN RODRIGUES DE OLIVEIRA JATOBA PADILH	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
736	CINTHYA RAFAELLY EVARISTO DE CASTRO VANDERLEI	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
671	CLARA ALVES DUARTE	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
509	CLARISSA GONZAGA MOREIRA E SILVA BARBOSA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
655	CLAUDIA JULIANA COSTA DE LIMA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
193	CLAUDIA MARIA DE MELO MENDONCA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
271	CLAUDIA REJANE CORREIA DOS SANTOS	1.933,36	0,00	0,00	0,00	7,90	152,82
555	CLAUDIA ROCHA DE MATOS SANTOS	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
165	CLAUDINEIDE LESSA BARBOSA	3.456,00	0,00	0,00	0,00	9,95	313,53
543	CLAUDIONOR CORREIA MOTA NETO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
350	CLAYTON HENRIQUE SANTOS TAVARES FILHO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
311	CLECI DA ROCHA MATOS ARAUJO	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
378	CLEYANE SILVA FEITOSA LESSA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
639	CLIVIANE DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
782	CRISTIANE ALVES BRAGA	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
612	CRISTIANE CAMARGO DE MACEDO	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
167	CRISTIANE SILVA BARROS	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
348	CRISTIANE SILVA OLIVEIRA	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
502	CRYSTIANE DE BARROS LIMA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
485	CYNTIA MOANNA SANTOS NUNES DE VASCONCELOS	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
239	DALMO ALMEIDA DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
435	DANIELE CRISTINE DANTAS COSTA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
719	DANIELE FELIX DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
436	DANIELLE MARIA DE MAGALHAES MOURA VERA CRUZ	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
335	DANIELLE SIQUEIRA DE ASSIS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
151	DARA THERESA AMANCIO DE ALMEIDA	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
620	DARLIA DA ROCHA LUZ	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
649	DARLIANE KEILA DE LIMA XAVIER VALENCA	3.630,83	0,00	0,00	0,00	9,21	334,51
376	DAULA MARIA GOMES LUCIO SILVA	2.127,41	0,00	0,00	0,00	8,06	170,28
629	DAVI EMANUEL MELO DE OLIVEIRA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
759	DAYANNE PESSOA DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
488	DEBORA FERREIRA DE MORAES	2.127,41	0,00	0,00	0,00	8,06	170,28
720	DENILDES VENTURAS DA SILVA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
763	DENIS CARLOS DE OLIVEIRA FILHO	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92

Serviços: 5

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
437	DEUSDETH KELLY SANTOS MARQUES LUZ	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
794	DEYSIANE ALVES PEREIRA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
168	DINA FERREIRA DOS SANTOS	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
781	DISLANE GABRIELA QUEIROZ SANTOS	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
787	DOMINIQUE LAGES DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
692	DOUGLAS LINS DE ARAUJO NETO	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
618	DULCE TATIANA DE SOUZA FERREIRA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
709	EDIJANE NUNES VIEIRA DA ROCHA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
531	EDILENE FRANCISCO DA SILVA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
588	EDIVANE VIEIRA DA SILVA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
713	EDIVANI HERCULANO MARTINS	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
536	EDNA DA SILVA OLIVEIRA	2.127,41	0,00	0,00	0,00	8,06	170,28
760	EDNA VIEIRA DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
603	EDVANDO JOSE RUFINO	2.373,00	0,00	0,00	0,00	8,16	192,39
666	EDVANIA DE OLIVEIRA	5.165,27	0,00	0,00	0,00	10,49	541,95
487	EDVANIA MARIA DOS SANTOS FERNANDES	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
321	EFRAIM BEZERRA ALVES	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
387	ELANE CHRISTIAN VASCONCELLOS DE LIMA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
304	ELANE DE LIMA SILVA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
310	ELANISE FIRMINO DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
349	ELBA DA SILVA BELO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
700	ELIANE LESSA GAMA E SILVA	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
312	ELINE CRISTINA SOUTO MAIOR BARACHO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
490	ELIS BARBOSA FREITAS LOUREIRO	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
172	ELISANE FERREIRA ROCHA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
642	ELIZIANE OLIVEIRA DA SILVA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
104	ELIZIANNY KARINE DA SILVA TENORIO	3.029,34	0,00	0,00	0,00	9,42	262,33
303	ELLEN BEATRIZ CAETANO DOS SANTOS	220,50	0,00	0,00	0,00	7,50	16,53
522	ELTON CESAR LAURINDO OMENA	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
200	EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MIRANDA	1.694,40	0,00	0,00	124,08	7,75	131,31
545	EMERSON CARVALHO FERREIRA	3.565,78	0,00	0,00	0,00	9,33	326,71
337	EMERSON DUARTE SILVA DE MOURA	2.318,22	0,00	0,00	0,00	8,63	187,45
325	EMERSON MATHEUS SILVA PEREIRA	1.807,36	0,00	0,00	0,00	8,06	141,48
280	EMMANUELLY CERQUEIRA COSTA	2.190,29	0,00	0,00	0,00	8,16	175,94
164	ENICLEIRE AZEVEDO FALCAO	621,27	0,00	0,00	62,04	7,50	46,59
178	ERICA GABRIEL DE DEUS	3.240,00	0,00	0,00	3.240,00	8,88	287,61
135	ERINETE DOS SANTOS SILVA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
576	ERIVANIA CARLA GOMES SOUSA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
791	ESLAN SANTOS CAVALCANTE	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
127	EUSTECLYANA PATRYCIA CAMPOS DE SOUZA SANTOS	4.068,00	0,00	0,00	0,00	9,81	388,33
648	EVA CRISTINA BRANDAO DE LIMA SOARES	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
582	EVANDO FERREIRA DE ALBUQUERQUE	2.127,41	0,00	0,00	62,04	8,06	170,28
722	EWERSON ATHAYDE CARNEIRO CAVALCANTE BARROS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
228	FABIANA ALMEIDA SILVA	2.300,00	0,00	0,00	0,00	8,08	185,82
695	FABIANA CALHEIROS DOS SANTOS	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
439	FABIOLA ATHAYDE VIEIRA	3.029,34	0,00	0,00	0,00	9,42	262,33
530	FABRICIO MATIAS DA SILVA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
204	FABRINA GOMES RIBEIRO	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
461	FARLEY DE MELO CARNEIRO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
124	FERNANDA BARROS DE ARAUJO	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
795	FLAVIA ANDRESSA QUEIROZ DE ARAUJO	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
153	FLAVIA FREIRE DOS SANTOS	1.933,36	0,00	0,00	0,00	7,90	152,82
480	FLAVIA JUDI DE MELO CAVALCANTE	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
169	FLAVIANE MARIA PEREIRA BELO	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
611	FLAVIO FERREIRA DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
626	FRANCIELE DOS SANTOS	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
214	FRANCINE ALVES CAVALCANTE	2.016,00	0,00	0,00	0,00	8,21	160,26
313	FRANCINEIDE ASSIS DE OLIVEIRA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
128	FRANCYELE OLIVEIRA DA ROCHA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
683	GABRIEL DE OLIVEIRA BEZERRA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
698	GABRIEL ROCHA DE GOIS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
766	GABRIELA BATISTA MOTA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
323	GABRIELA DE ALBUQUERQUE PEREIRA	1.694,40	0,00	0,00	124,08	7,75	131,31
772	GABRIELA ENILDA DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
440	GABRIELA MENEZES DE SOUZA MACHADO	3.029,34	0,00	0,00	0,00	9,42	262,33
746	GABRIELA PATRICIA DOS SANTOS BARROS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
636	GABRIELA RODRIGUES ARAUJO	2.373,00	0,00	0,00	0,00	8,16	192,39
565	GABRIELA TENORIO ACCIOLY CANUTO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61

Serviços: 5

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
275	GENILEIDE GOMES CAVALCANTE MOURA	2.373,00	0,00	0,00	0,00	8,16	192,39
179	GERLANE LIMA FERREIRA ALVES	2.016,00	0,00	0,00	0,00	8,21	160,26
170	GERLANIA FERREIRA VICENTE CARDOSO	1.694,40	0,00	0,00	124,08	7,75	131,31
362	GILCLEIA MARIA DA SILVA LEITE	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
423	GILVANETE ANJO ALVES	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
562	GILVANIA VIDIGAL CANDIDO DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
499	GISELY GOMES FERREIRA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
647	GISLANNE ADRIANNA PORFIRIO ALVES DA SILVA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
227	GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	3.456,00	0,00	0,00	0,00	9,95	313,53
518	GUSTAVO PALMIERI BARBOSA CORREIA	3.565,78	0,00	0,00	0,00	9,33	326,71
314	HANS MULLER PAULINO DA SILVA	1.933,36	0,00	0,00	0,00	7,90	152,82
181	HELENIVALDO DOS SANTOS BISPO	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
182	HELOISA WANESSA ARAUJO TIGRE	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
610	HENNY MORAES DAMASO DE ARAUJO	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
238	HERTZ FERNANDO FERREIRA DOS SANTOS	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
549	HULLY WELLEM ARAGAO NUNES	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
318	IARA DA SILVA GOMES VIANA	1.934,73	0,00	0,00	0,00	7,90	152,94
289	IGOR BARROS DE ARAUJO	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
617	INGRID MARIA DE LIMA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
616	INGRID MAYARA DA SILVA RAFAEL COSTA	3.063,56	0,00	0,00	0,00	8,89	266,44
625	IONARA LAURINDO DOS SANTOS HOLANDA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
641	IONE GONCALVES DE FRANCA	1.694,40	0,00	0,00	124,08	7,75	131,31
729	IRYS KARINA ALVES DO NASCIMENTO	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
183	ISAAC BITTENCOURT BATISTA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
100	ISOLDA DA SILVA RAMOS	3.565,78	0,00	0,00	0,00	9,33	326,71
697	IURY DOS SANTOS LOPES	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
123	IVANILDO TEOTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
424	IVANNA LYRA NOBRE	3.565,78	0,00	0,00	0,00	9,33	326,71
602	IZABELA PALMEIRA SAMPAIO CAVALCANTE	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
558	IZABELA RAIZA CHAVES CUNHA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
201	JACILOM VILARINS TENORIO DA SILVA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
505	JACKSON JOSE SOLANO DA CUNHA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
590	JACKSON OLIVEIRA DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
110	JAILMA JUSSARA DA SILVA	3.565,78	0,00	0,00	0,00	9,33	326,71
256	JAMILSON FRANCISCO DA SILVA	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
347	JANAINA AMALIA MARTINS SOUZA	1.701,00	0,00	0,00	0,00	7,75	131,91
462	JANAINA APARECIDA ALMEIDA MENDES	3.024,00	0,00	0,00	0,00	8,65	261,69
451	JANAYNA LIMA DE MELO BARBOSA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
561	JANAYNA VASCONCELOS TAVARES	2.016,00	0,00	0,00	0,00	8,21	160,26
241	JANIELE BARBOSA DA SILVA	3.633,26	0,00	0,00	0,00	9,21	334,80
644	JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS	2.016,00	0,00	0,00	0,00	8,21	160,26
463	JAQUELINE HENRIQUES DE CARVALHO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
764	JAQUELINE MARCIA DOS SANTOS	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
609	JEMIMA QUESIA RODRIGUES DA MOTA	1.412,00	0,00	0,00	62,04	7,50	105,90
585	JESSICA LARISSA AQUINO BARBOSA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
707	JHENYFFER MARGARIDA DE LIMA SILVA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
418	JIVAGO ALMEIDA ALVES DE ANDRADE JATOBA	3.540,00	0,00	0,00	0,00	9,14	323,61
770	JOANA BEATRIZ REGUEIRA DE SOUZA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
767	JOANNA KAROLLINE RODRIGUES MOURA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
527	JOAO GABRIEL DE ANDRADE CORREIA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
750	JOAO PAULO GOMES LIMEIRA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
783	JOCASTA PEREIRA DO NASCIMENTO	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
229	JOCELINE MACEDO LINS	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
113	JONATHAM FLAVIO NASCIMENTO DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
498	JORGE VINICIUS DE BRITO MARQUES	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
120	JOSE ALEXANDRE NETO	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
90	JOSE CASSIO MATIAS DOS SANTOS	1.700,00	0,00	0,00	62,04	7,75	131,82
192	JOSE EDNO SIMAO RODRIGUES	1.694,40	0,00	0,00	124,08	7,75	131,31
395	JOSE EDUARDO MELO DOS SANTOS PASSOS	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
453	JOSE FABIO PALMEIRA DA SILVA	3.630,83	0,00	0,00	0,00	9,21	334,51
102	JOSE OSEAS DE OLIVEIRA FILHO	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
344	JOSE RENATO RAMOS DA SILVA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
693	JOSE WELLINGTON DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
721	JOSEANE BARBOSA RIBEIRO CAVALCANTE	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
225	JOSILENE AVELINO SANTOS ALEIXO	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
206	JOSINALVA EMIDIO DOS SANTOS	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
725	JOSIVALDO DA SILVA GUILHERME	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
99	JOSIVANIA ALVES DA SILVA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61

Serviços: 5

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
131	JOYANNE CRISTINE SOUZA MORAES	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
667	JOYCE MARIA CAVALCANTE SILVA	3.940,00	0,00	0,00	0,00	9,43	371,61
357	JUCELINE DOS SANTOS VIEIRA LUMPINI	4.068,00	0,00	0,00	0,00	9,81	388,33
779	JULIA MARIA LEITE MARINHO	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
493	JULIA QUINTELA LAMENHA	2.173,33	0,00	0,00	2.173,33	8,03	174,41
567	JULIANA ARAUJO DA SILVA	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
142	JULIANA BEZERRA DA CRUZ	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
733	JULIANA DAYSE FERREIRA BRANDÃO AMORIM	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
155	JULIANA DE ARAUJO JULIAO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
371	JULIANA DE JESUS VIANA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
210	JULIANA DE MORAIS CALHEIROS	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
670	JULIANA RODRIGUES DE ALBUQUERQUE CERQUEIRA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
411	KALINE KELLY RODRIGUES FARIAS	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
517	KAMILA RODRIGUES MORAIS DE LUNA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
538	KAMYLLA QUEIROZ DOS SANTOS CAVALCANTE	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
132	KAREN CHRISTINA RUFINO BEZERRA DE OLIVEIRA EMERY	833,67	0,00	0,00	0,00	7,50	62,52
401	KARINA MARQUES GOMES DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
745	KARINA NOBRE AVELINO	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
373	KARINE DA SILVA REGO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
570	KARINE DA SILVA RODRIGUES	3.540,00	0,00	0,00	0,00	9,14	323,61
659	KARINE TENORIO CAVALCANTE NUNES	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
482	KARLA FABIANA DA SILVA OLIVEIRA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
377	KARLA MICHELE LIMA SANTOS	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
299	KATYANE RODRIGUES OLIVEIRA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
621	KELLY SYLMARA SILVA DOS SANTOS	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
250	KEYLA JULIANA FIGUEIREDO DA SILVA	2.016,00	0,00	0,00	0,00	8,21	160,26
281	KEYLA TAVARES COSTA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
137	KEYLLA AYMEE SOARES ARAUJO CORDEIRO	2.373,00	0,00	0,00	0,00	8,16	192,39
143	KLISIA ARAUJO DE MELO MENDONCA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
245	LAIS KAROLLINE SOARES DUARTE	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
592	LAIS SANTOS DE GOES	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
420	LARA ALVES DE ANDRADE LYRA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
276	LARISSA BRUNO FERREIRA DE OLIVEIRA FLORENCIO	3.456,00	0,00	0,00	0,00	9,95	313,53
351	LARISSA DOS SANTOS SILVA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
464	LARISSA JESSICA OLIVEIRA DA SILVA	3.565,78	0,00	0,00	0,00	9,33	326,71
111	LARISSA LIMA DE SOUZA	3.627,89	0,00	0,00	0,00	9,21	334,16
631	LARIZA RODRIGUES DA SILVA OLIVEIRA	1.694,40	0,00	0,00	124,08	7,75	131,31
608	LARYSSA SOUZA AMARAL	1.468,49	0,00	0,00	0,00	7,56	110,98
483	LAUDINETE CORREIA RAMOS LINS	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
428	LAUDIVANIA CLAUDIO DE ANDRADE	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
784	LAVICI TAINA TELES BARACHO	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
465	LAYS POLLYANNE DA SILVA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
185	LEANDRO DOS SANTOS BATISTA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
251	LEITON GOMES DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
613	LETICIA CAMARGO RODRIGUES	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
710	LETICIA EVELYN EMIDIO DA SILVA	3.023,99	0,00	0,00	0,00	8,65	261,69
186	LETICIA GALDINO DA SILVA	3.456,00	0,00	0,00	0,00	9,95	313,53
374	LILIANE ALVES LIMA	2.728,74	0,00	0,00	0,00	8,51	226,26
466	LIVIA ALVES DAMASCENO MIRANDA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
230	LORENA NUNES VALENCA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
691	LUAN GONÇALVES SA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
175	LUANA BASTOS PEIXOTO	1.593,78	0,00	0,00	0,00	7,67	122,26
508	LUANA GONCALVES DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
386	LUANNA THAMYRES GONSALVES SILVA	3.456,00	0,00	0,00	0,00	9,95	313,53
456	LUCAS DE SANTANA FLORENCIO	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
735	LUCAS PESSOA LIMA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
410	LUCIANA DA SILVA ALVES	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
116	LUCIANA DE LIMA SANTANA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
288	LUCIANA GOMES RIBEIRO DE SOUZA SAMPAIO	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
757	LUCIANA MARTINS SANTOS	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
409	LUCIANA REGO RODRIGUES	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
677	LUCIANA VIEIRA DOS SANTOS	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
316	LUCIANE SIMOES ALVES	3.628,60	0,00	0,00	0,00	9,21	334,25
176	LUCIANO BOTELHO ALVES	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
643	LUCIARA BARBOSA DOS SANTOS	3.063,56	0,00	0,00	0,00	8,89	266,44
728	LUCIDALVA REGINA DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
333	LUCIELMA OLIVEIRA PEIXOTO ALVES	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
689	LUISA VALENÇA DE OLIVEIRA RODRIGUES	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61

Serviços: 5

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
252	LUIZ ALBERTO PINHEIRO DA SILVA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
121	LYDIANNE COSTA SANTOS	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
467	MACIEL PEDRO SILVA LEAO	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
715	MADGE MICHELLY DE LIMA FARIAS	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
537	MADILEINY DA SILVA FEITOSA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
789	MAIRA ADRIANA DUTRA SA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
687	MANOEL PEDRO DA SILVA FILHO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
653	MANOEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR	2.728,74	0,00	0,00	0,00	8,51	226,26
468	MARCELE MARIA DE CASTRO APRATTO TENORIO	2.840,00	0,00	0,00	2.840,00	8,44	239,61
563	MARCIA CRISTINA DA CONCEICAO BARBOSA	1.186,08	0,00	0,00	124,08	7,50	88,95
383	MARCIA CRISTINA DOS SANTOS SENA	1.807,36	0,00	0,00	0,00	8,06	141,48
459	MARCIA FERNANDA BONFIM CAVALCANTE	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
260	MARCIA MARQUES DA SILVA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
340	MARCIA VITOR DE OLIVEIRA	3.565,78	0,00	0,00	0,00	9,33	326,71
520	MARCIELLY ALYCE BARBOSA DOS SANTOS	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
523	MARCIO FERREIRA DE SOUZA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
627	MARCUS ANTONIO ALMEIDA GUEDES	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
723	MARGARETH DOS SANTOS	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
665	MARGLENE OLIVEIRA SANTOS LOURO DA SILVA	3.540,00	0,00	0,00	0,00	9,14	323,61
711	MARIA ALINE SANTOS DE OLIVEIRA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
656	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
407	MARIA APARECIDA IZIDORO DE BARROS	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
596	MARIA APARECIDA MARTINS DA SILVA LOPES	2.373,00	0,00	0,00	0,00	8,16	192,39
207	MARIA BETANIA EVARISTO	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
126	MARIA BETANIA FERNANDES DA SILVA MARQUES	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
458	MARIA CELINA MELO BARBOSA COSTA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
187	MARIA CICERA GOMES DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
730	MARIA CLARA CAVALCANTE LIMA	2.808,01	0,00	0,00	0,00	8,40	235,77
446	MARIA CLARA VASCONCELOS BRANDAO	3.456,00	0,00	0,00	0,00	9,95	313,53
198	MARIA DANIELE DA ROCHA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
699	MARIA DE FATIMA SANTOS DA SILVA	3.630,83	0,00	0,00	0,00	9,21	334,51
605	MARIA DE LURDES ALVES DA SILVA	1.323,00	0,00	0,00	0,00	7,50	99,22
287	MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA TEMISTO	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
174	MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA	2.602,66	0,00	0,00	0,00	9,00	213,05
578	MARIA EDUARDA DA SILVA SOARES	3.029,34	0,00	0,00	0,00	9,42	262,33
651	MARIA EDUARDA FERREIRA MONTALDO MACIEL	3.540,00	0,00	0,00	0,00	9,14	323,61
786	MARIA EMANUELE FERREIRA BARROS	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
381	MARIA FERNANDES	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
460	MARIA FRANCISCA LIMA BARBOSA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
352	MARIA GORETE DE FRANCA MOURA LOPES	2.016,00	0,00	0,00	0,00	8,21	160,26
282	MARIA HELENA DA SILVA LOURENCO	1.197,00	0,00	0,00	0,00	7,50	89,77
93	MARIA HELENICE CESAR DO NASCIMENTO	1.700,00	0,00	0,00	0,00	7,75	131,82
403	MARIA ILANE MATIAS DE ANDRADE SILVA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
129	MARIA JOSE DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
519	MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA VASCONCELOS DO NASCIME	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
534	MARIA JOSELIA CARDOZO DE MELO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
375	MARIA LEONIA DOS SANTOS SILVA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
408	MARIA MADALENA GONCALVES DE SOUZA	2.373,00	0,00	0,00	0,00	8,16	192,39
108	MARIA MADALENA LEMOS LIMA RIBEIRO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
503	MARIA RAFAELA DA SILVA	1.807,36	0,00	0,00	124,08	8,06	141,48
244	MARIA RITA EUZEBIO DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
363	MARIA SILVANIA CARLOS DA SILVA	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
455	MARIA VERONICA DA SILVA	2.650,67	0,00	0,00	0,00	8,20	217,38
444	MARIANA CRISTINA VIEIRA LOPES LACERDA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
615	MARIANA GAMA CUNHA	3.456,00	0,00	0,00	0,00	9,95	313,53
331	MARIANA LOPES LUCAS DINIZ	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
301	MARIANA PEREIRA CORREIA DE ANDRADE	1.937,85	0,00	0,00	0,00	7,91	153,22
756	MARIELY DO NASCIMENTO ALMEIDA TAVARES	1.694,40	0,00	0,00	124,08	7,75	131,31
662	MARILIA AGNA RODRIGUES ROCHA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
535	MARILIA CARVALHO DE OLIVEIRA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
718	MARILIA DANTAS FARIAS	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
188	MARINA DE OLIVEIRA ROSA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
539	MARISA VITAL PASSOS LEITE	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
234	MARTA MARIA DA SILVA SANTOS	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
511	MARYELLEN LOPES MENDONCA MORETZ SOHN	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
427	MATHEUS CALADO DE LIMA SANTOS	2.602,66	0,00	0,00	0,00	9,00	213,05
635	MAYANA MAMEDES DE SOUSA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
525	MAYARA ASSUNCAO LEONCIO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61

Serviços: 5

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
694	MAYRANNE VICTORYA ROCHA SANTOS	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
554	MAYSA SOUZA DO NASCIMENTO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
469	MICAELA GOMES VIEIRA	3.029,34	0,00	0,00	0,00	9,42	262,33
253	MICHAEL DA ROCHA SILVA	3.456,00	0,00	0,00	0,00	9,95	313,53
788	MICHELLE ALINE VICENTE MORAIS	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
112	MICHELLE DA ROCHA SILVA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
96	MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES	5.040,00	0,00	0,00	0,00	10,40	524,41
712	MICHELLE REIS MENDONÇA LOUREIRO	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
604	MICHELLI PATRICIA NEVES NOGUEIRA LEMOS	2.728,74	0,00	0,00	0,00	8,51	226,26
774	MIKAELLY FERNANDA TENORIO ESPINDOLA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
254	MILLENA ALVES SOARES MOURA	1.807,36	0,00	0,00	62,04	8,06	141,48
447	MILTON DOS SANTOS SILVA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
628	MIQUELINE NICACIO LINS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
716	MIRELA BELARMINO DE AMORIM	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
790	MIRELLA MONTENEGRO DOS SANTOS	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
415	MIRIAN GOMES FRAZAO	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
607	MONICA ELIZABETE DA SILVA ORESTES	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
74	MONICA LOPES BEZERRA DE BRITO	3.000,00	0,00	0,00	0,00	8,63	258,81
564	MONIKE ELLEN ALVES DA SILVA	2.373,00	0,00	0,00	0,00	8,16	192,39
690	MONIQUE ANDRESSA COUTINHO CAVALCANTE NASCIMENTO	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
581	MYCCEANNE EDJANE DA SILVA SANTA BARBARA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
741	MYLENA PALMEIRA DA SILVA	1.933,36	0,00	0,00	0,00	7,90	152,82
560	MYLLENA MARIA FERREIRA CANUTO	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
506	NADJA MARIA SILVA GONCALVES DOS REIS	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
663	NAIR FERNANDA GUIMARAES CAVALCANTE GOMES	3.060,89	0,00	0,00	0,00	9,42	266,12
413	NATALIA BRAGATTO LAZARETTI	2.728,74	0,00	0,00	0,00	8,51	226,26
190	NATALLY MARY URTIGA GOMES	1.807,36	0,00	0,00	0,00	8,06	141,48
235	NATASHA WONDERFULL DA SILVA	2.127,41	0,00	0,00	0,00	8,06	170,28
226	NATHASCHA DA SILVA MARTINS ACIOLY DE ALBERTIM	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
272	NAYANNE FELIX CLAUDIO	3.540,00	0,00	0,00	0,00	9,14	323,61
780	NELITA RODRIGUES DE AZEVEDO	3.540,00	0,00	0,00	0,00	9,14	323,61
394	NEUBERT LEITE BARROS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
417	NISLEY DELMIRO	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
367	NIVANEIDE CONRADO DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
171	NYCARLA MARIA LOUREIRO XAVIER	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
575	OZIEL ALEXANDRE CORREIA	447,33	0,00	0,00	0,00	7,50	33,54
516	PALLOMA CRISTINA DE MELO MORAES	3.456,00	0,00	0,00	0,00	9,95	313,53
559	PAMELA SILVA DE AMORIM	2.728,74	0,00	0,00	0,00	8,51	226,26
443	PATRICIA DE OLEGARIO BONFIM	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
109	PATRICIA TENORIO FERNANDES DE MOURA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
95	PAULA VERENA COSTA FERREIRA	1.800,00	0,00	0,00	0,00	7,82	140,82
208	PAULO CESAR GONCALVES DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
317	PAULO LOPES DA SILVA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
727	POLLIMARY NATALIA DA SILVA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
158	POLLYANNA NASCIMENTO DA SILVA	157,50	0,00	0,00	0,00	7,50	11,81
492	PRISCILA MARIA DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
704	PRISCILA PEREIRA DA SILVA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
571	RAFAEL CORREIA SANTANA	3.628,60	0,00	0,00	0,00	9,21	334,25
416	RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO	2.127,41	0,00	0,00	0,00	8,06	170,28
682	RAFAEL JORGE MELO DE OMENA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
751	RAIANE SILVA DE OLIVEIRA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
329	RAISSA PEREIRA BARACHO	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
758	RAPHAELA FABIANA FIDELIS SANTOS	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
338	REGILENE DE LIMA RODRIGUES	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
796	RENATA DE SANTANA CALADO	756,00	0,00	0,00	0,00	7,50	56,70
359	RENATA JULIANA DA SILVA SANTOS	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
734	RENATA KIARA LINS VALENÇA CARNAÚBA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
452	RENE DE OLIVEIRA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	124,08	7,75	131,31
216	RHAYLANNE DE HOLANDA FEITOSA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
445	RITA DE CASSIA LIMA DOS SANTOS	1.186,08	0,00	0,00	62,04	7,50	88,95
103	RITA DE CASSIA PRADO DE MORAES CUNHA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
118	RIVIA NASCIMENTO DA ROCHA GUEDES	4.068,00	0,00	0,00	0,00	9,81	388,33
147	ROBERTA FIGUEIREDO MATTOS FERREIRA DE CASTRO	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
209	ROBERTA GUIMARAES BARRETTO CAVALCANTE	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
472	ROBERTO HENRIQUE DA SILVA SANTA BARBARA	3.029,34	0,00	0,00	0,00	9,42	262,33
232	ROBERTO JOSE DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
302	RONDINELLI DE MOURA BARBOSA	2.373,00	0,00	0,00	0,00	8,16	192,39
240	ROSANA SANTOS DE ALBUQUERQUE	3.456,00	0,00	0,00	0,00	9,95	313,53

Serviços: 5

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
419	ROSANE MARIA DE SOUZA CALHEIROS	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
138	ROSANGELA ALVES PEREIRA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
115	ROSE EMANUELLE MARINHO NASCIMENTO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
291	ROSEANE PONTES DA SILVA	3.029,34	0,00	0,00	0,00	9,42	262,33
553	ROSELANDIA ALCIDES GASPAR	2.127,41	0,00	0,00	0,00	8,06	170,28
681	ROSELY FIRMINO DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
360	ROSEMARY ESTEVAM DO NASCIMENTO DOS SANTOS	1.807,36	0,00	0,00	0,00	8,06	141,48
542	ROSEMARY SILVA DE MORAIS	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
328	ROSEMEIRE MELO DOS SANTOS PASSOS	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
320	ROSENILDO GOMES DOS SANTOS	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
346	ROSETANIA LOPES PEREIRA	2.461,33	0,00	0,00	0,00	8,14	200,33
792	ROSIMERY WANDERLEY DE AQUINO LIRA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
761	ROZILENE SILVA TEIXEIRA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
119	ROZINETE DA SILVA DUARTE	1.933,36	0,00	0,00	0,00	7,90	152,82
404	RUMMENIGGE DE MOURA OMENA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
785	SABRINA MENDES DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
414	SAMEA GABRIELLY MARTINS DA SILVA	3.124,02	0,00	0,00	0,00	8,20	252,88
364	SAMIRA JANAINA LIMA WANDERLEY	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
634	SANDRA EUGENIO DA SILVA	1.807,36	0,00	0,00	0,00	8,06	141,48
382	SANDRA MARCIA DA SILVA ALVES	3.565,78	0,00	0,00	0,00	9,33	326,71
724	SANDRA REGINA SOUZA DOS SANTOS	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
507	SARA CRISTINE DA SILVA LIMA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
212	SARA MARIANA ROCHA DA SILVA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
342	SARAH NATALIE ALBUQUERQUE DA SILVA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
255	SHEYLLA MELO DE LIMA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
630	SIELIJA MAYANNE SILVA DE ALMEIDA SOARES	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
754	SILVINA KAROLINE PAULO DO NASCIMENTO	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
293	SIMONE BULHOES DOS SANTOS	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
661	SIMONE DE SOUZA CALHEIROS	2.127,41	0,00	0,00	0,00	8,06	170,28
94	SIMONE DOS SANTOS	1.700,00	0,00	0,00	0,00	7,75	131,82
577	SIMONE FIRMINIO FERREIRA PAZ	3.565,78	0,00	0,00	0,00	9,33	326,71
470	SIMONE SOARES BRITO	3.029,34	0,00	0,00	0,00	9,42	262,33
218	SIMONY GOMES DA SILVA	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
196	SISSIANE VIANA DOS SANTOS	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
747	SMYLLA CAVALCANTE DE OLIVEIRA	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
149	STHEFANY REGO RAMOS	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
150	SUELEN QUITERIA SANTOS NASCIMENTO	2.127,41	0,00	0,00	0,00	8,06	170,28
706	SUELI FRANCISCA DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
598	SUELLEN FERNANDES SANTANA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
195	SUELLEN MACHADO CLAUDINO SILVA	1.900,40	0,00	0,00	1.900,40	7,89	149,85
154	SUELY DA SILVA DE ABREU	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
107	SUEME DO NASCIMENTO LIMA DE FREITAS	3.029,34	0,00	0,00	0,00	9,42	262,33
379	SUNARA DUQUE DE OLIVEIRA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
778	TACIANA PATRICIA MARINHO DA SILVA FEITOSA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
475	TALITA TENORIO GOMES FERREIRA	3.029,34	0,00	0,00	0,00	9,42	262,33
679	TAMARA CRISTINA MORAES DOS SANTOS	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
217	TAMARA MIRT S DE MEDEIROS MARQUES LINS	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
140	TAMARA MONIQUE AMORIM DA ROCHA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
773	TAMIRES SANTIAGO CARVALHO	1.607,60	0,00	0,00	0,00	7,68	123,50
775	TARCIANO TIMOTEO DE ANDRADE	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
366	TATIANE OLIVEIRA FONSECA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
703	TATIANE SANTANA DE MELO	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
599	TATYALLA ROCHA AQUINO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
354	THAIS DE OLIVEIRA GODINHO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
672	THAIS REGINA DA SILVA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
233	THAISE ROSE SARMENTO RAMOS	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
684	THAMIRIS KARLA DA SILVA PONTES	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
385	THAYANNA BEATRIZ LINS LEITE ALMEIDA	2.173,33	0,00	0,00	0,00	8,03	174,41
556	THAYNA RAISSA ALMEIDA TRINDADE	1.918,87	0,00	0,00	0,00	8,89	151,51
130	THAYSE CABRAL DE SANTANA MURTA	3.565,78	0,00	0,00	0,00	9,33	326,71
330	THAYSE DA SILVA GUEDES	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
294	THAYSE LUANA FARIAS COSTA RAMOS	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
450	THAYSSA GUSMAO CAVALCANTI DE OLIVEIRA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
595	THIARA JANE TAVARES LIMA DA SILVA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
512	THYAGO BERNARDO BATISTA DE CARVALHO	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
486	TRICIA MARIANA NUNES FEITOSA	2.440,00	0,00	0,00	0,00	8,13	198,42
388	VALDENIA MARIA NOGUEIRA DA SILVA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
117	VALDERICE MARIA DA SILVA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92

Serviços: 5

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
476	VALERIA CRISTINA DA SILVA MARINHO	3.029,34	0,00	0,00	0,00	9,42	262,33
332	VALERIA DE CASSIA UCHOA BORGES	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
478	VANESSA DE MOURA RAMALHO	3.029,34	0,00	0,00	0,00	9,42	262,33
524	VANESSA FARIAS OLIVEIRA	1.694,40	0,00	0,00	62,04	7,75	131,31
148	VANESSA SANTANA VILAS BOAS SOUSA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
526	VANISE LIMA AMORIM	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
515	VANUSA MARIA BARBOSA DA SILVA	2.373,00	0,00	0,00	0,00	8,16	192,39
701	VERONICA GONZAGA DA SILVA	1.933,36	0,00	0,00	0,00	7,90	152,82
236	VICTORIA OLIVEIRA DE LIMA	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
199	VILLYANE LETICIA LIMA DA SILVA	4.342,00	0,00	0,00	0,00	9,83	426,69
529	VINICIUS MARCELINO DA SILVA LINS	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
550	VITORIA RADARANE DA SILVA CAVALCANTE	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
202	VITORIA REGIA SILVA DOS SANTOS VIANA	2.602,66	0,00	0,00	0,00	9,00	213,05
237	VIVIAN PAULA DA SILVA	2.840,00	0,00	0,00	0,00	8,44	239,61
765	VIVIANE CRISTINA NOBRE DA SILVA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
762	VIVIANE KARINE DE MORAES SANTANA	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
405	WALLISON DOS SANTOS	3.029,34	0,00	0,00	0,00	9,42	262,33
551	WANESKA PADRE DOS SANTOS	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
448	WANESSA DE ARAUJO MELO	1.694,40	0,00	0,00	0,00	7,75	131,31
336	WANESSA NAYARA DE MELO SILVA	4.068,00	0,00	0,00	0,00	9,81	388,33
769	WELLYSON RUBEM DE SOUZA SOARES	1.890,00	0,00	0,00	0,00	7,88	148,92
660	WILLAMS GARCIA DA SILVA FILHO	2.373,00	0,00	0,00	0,00	8,16	192,39
640	WYSLANIE RODRIGUES DA SILVA	3.240,00	0,00	0,00	0,00	8,88	287,61
638	YSIS DA SILVA VALENTIM	2.318,22	0,00	0,00	0,00	8,63	187,45
426	YVE LEAO BITTENCOURT BRANDAO	3.029,34	0,00	0,00	0,00	9,42	262,33
	Empregados: 569	Total: 1.409.923,68	0,00	0,00	15.077,25		118.592,07
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 569	Total: 1.409.923,68	0,00	0,00	15.077,25		118.592,07

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	1.409.923,68	0,00	118.592,07	0,00	0,00	0,00	15.077,25	0,00	103.514,82

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:
Telefone:(71) 2132-0375

Listagem de Impostos Retidos

Por data de Emissão De: 01/02/2024 até 29/02/2024

CPR	Descrição do Fornecedor	Emissão	Valor	I.S.S	I.R.R.F	PIS	COFINS	CSSL	INSS	OUTROS	LIQUÍDO
Tipo Pessoa J											
6478	SALVADORLOG TRANSPORTES E 09943708000150	01/02/2024 550	106.192,31	5.309,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.882,69
6587	SALVADORLOG TRANSPORTES E 09943708000150	15/02/2024 551	106.192,31	5.309,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.882,69
6485	PREVINI SERVICOS TERCEIRIZADOS 13708457000105	01/02/2024 268	200.980,86	10.049,04	2.009,81	1.306,38	6.029,43	2.009,81	14.901,84	0,00	164.674,55
6486	PREVINI SERVICOS TERCEIRIZADOS 13708457000105	01/02/2024 269	7.566,33	378,32	75,66	49,18	226,99	75,66	618,99	0,00	6.141,53
6522	ASLAN SERVICOS E LOCACOES LTDA 44944919000109	01/02/2024 05	163.100,00	8.155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154.945,00
6536	ASLAN SERVICOS E LOCACOES LTDA 44944919000109	05/02/2024 07	158.400,00	7.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.480,00
6591	MEDEIROS GUIMARAES REBOUCAS 34918943000110	15/02/2024 277	15.000,00	502,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.497,50
6518	CARDIOTEC SERVICOS E SOLUCOES EM 44375850000140	02/02/2024 127	160.000,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152.000,00
6519	CARDIOTEC SERVICOS E SOLUCOES EM 44375850000140	02/02/2024 128	108.500,00	5.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.075,00
6594	BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL 37123151000147	15/02/2024 0183	27.055,49	1.352,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.702,72
6593	BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL 37123151000147	15/02/2024 181	37.200,00	1.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.340,00
6595	BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL 37123151000147	15/02/2024 0184	4.925,00	246,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.678,75
6569	PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI 37332052000175	07/02/2024 168	110.857,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.532,74	0,00	109.324,46
6611	PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI 37332052000175	19/02/2024 171	14.984,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,24	0,00	14.810,11

Listagem de Impostos Retidos

Por data de Emissão De: 01/02/2024 até 29/02/2024

CPR	Descrição do Fornecedor	Emissão	Valor	I.S.S	I.R.R.F	PIS	COFINS	CSSL	INSS	OUTROS	LIQUÍDO
6613	PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI 37332052000175	19/02/2024 172	9.547,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,24	0,00	9.373,46
6649	PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI 37332052000175	21/02/2024 173	107.924,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	992,26	0,00	106.932,19
6752	PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI 37332052000175	22/02/2024 0174	125.889,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	992,26	0,00	124.897,46
6756	PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI 37332052000175	23/02/2024 0175	25.432,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,80	0,00	25.264,26
6504	JOP CREATIVE COMUNICACAO E 42823144000198	01/02/2024 32	80.000,00	3.112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76.888,00
6500	HUB365 SERVIÇOS, TECNOLOGIA E	01/02/2024 890	100,00	4,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,54
6831	DFVD / MACEIO 41826005000155	26/02/2024 121	46.720,36	1.700,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.019,74
6537	MENDONCA, GOMES & CINTRA 14620458000158	05/02/2024 1344	6.000,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.832,00
6573	SAFE SERVICOS MEDICOS E 46869075000104	08/02/2024 58	62.614,49	1.252,29	939,22	406,99	1.878,43	626,15	0,00	0,00	57.511,41
6481	MEDLINK TELESAUDE LTDA 48727057000113	01/02/2024 10	50.336,00	0,00	604,03	327,18	1.510,08	503,36	0,00	0,00	47.391,35
6523	T DE M CINTRA ASSESSORIA 50602231000143	01/02/2024 07	12.523,50	626,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.897,32
6482	SOUZA & FREIRE SOCIEDADE DE 21429306000138	01/02/2024 396	3.750,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.675,00
6525	INOVA GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA 52751770000170	05/02/2024 39	62.150,00	2.678,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59.471,33
6526	INOVA GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA 52751770000170	05/02/2024 40	53.550,00	2.308,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.241,99

Listagem de Impostos Retidos

Por data de Emissão De: 01/02/2024 até 29/02/2024

CPR	Descrição do Fornecedor	Emissão	Valor	I.S.S	I.R.R.F	PIS	COFINS	CSSL	INSS	OUTROS	LIQUÍDO
		Total do Tipo	1.867.492,1	66.433,35	3.628,72	2.089,73	9.644,93	3.214,98	19.554,37	0,00	1.762.926,0
		Total	1.867.492,1	66.433,35	3.628,72	2.089,73	9.644,93	3.214,98	19.554,37	0,00	1.762.926,0

Instituto de Gestão Aplicada

NOTA EXPLICATIVA

1. Em 12/04/2024, foi realizado o pagamento do Documento de Arrecadação de Receitas Federais (DARF), no valor total de R$ 319.778,04 (trezentos e dezenove mil, setecentos e setenta e oito reais e quatro centavos) relativos aos tributos federais de todos os obreiros/colaboradores/fornecedores desta Organização Social, vinculados ao CNPJ/MF da matriz, ante a impossibilidade de emissão de DARFs individualizados para cada centro de custo/contrato de gestão/termo de colaboração.
2. Assim, em função do pagamento da DARF ter sido realizada através da Conta Corrente da matriz desta Organização Social, sem vinculação ao presente Termo de Colaboração, informamos que no dia **12/04/2024**, o valor de **R$ 264.073,01 (duzentos e sessenta e quatro mil, setenta e três reais e um centavo)**, foi transferido da conta do IGA Matriz (AG. 4248 - OP 003 - C/C 1097-3), para a conta vinculada ao Termo de Colaboração nº 001/2022 (Secretaria Municipal de Saúde – Maceió - AL – AG 4248 – OP 003 - CC: 1390-5), para reembolso do valor pago pela matriz relativos aos tributos federais de todos os obreiros/colaboradores/fornecedores vinculados ao presente Termo de Colaboração nº 001/2022.

Maceió/AL, 15 de maio de 2024.

Instituto de Gestão Aplicada
Carlos Alberto do Espirito Santo
Presidente Legal

15/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121305e33e74020a4

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2024 às 11:52:45

Valor Original: R$ 76.768,00 **Valor Atualizado:** R$ 76.768,00

Detalhes: JOP CREATIVE NF34

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: FREEMONT COMUNICACAO E MARKETING

CNPJ: 42823144000198

Instituição: CORA SCD S.A.

Chave Pix: 42823144000198

Código da operação: 28966377006

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000034
Data e Hora de Emissão:
01/04/2024 07:38:46
Código de Verificação:
TDXN-5MFN

ISS DEVE SER RETIDO
TOMADOR DEVERÁ RETER E RECOLHER À PREFEITURA DE SALVADOR O VALOR DO ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
42.823.144/0001-98
Inscrição Municipal:
820.448/001-99
Nome/Razão Social:
JOP CREATIVE COMUNICACAO E MARKETING LTDA
Endereço:
Rua Torquato Bahia 4 , EDF. RAIMUNDO MAGALHÃES, SALA - COMÉRCIO - Salvador - CEP: 40015-110 - BA
E-mail:
agenciajop@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:
21.355.608/0001-09
Inscrição Municipal:
836.892/001-83
Endereço:
Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA
E-mail:
JURIDICO@IGASAUDE.ORG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GESTÃO DE COMUNICAÇÃO
Produção de conteúdo AUDIOVISUAL, bem como monitoramento e produção de relatórios específicos para a gestão de obras nas unidades de saúde de Maceió/AL.

- Profissional dedicado para captação de fotos e vídeos,alocado em Maceió, Alagoas.
- Edição de Vídeos
- Captação de Imagens Aéreas com o Drone
- Acompanhamento e interações de oportunidade
- Gestão de Sinalização e Comunicação Visual das Unidades Pós-Reforma
- Assessoria frente aos fornecedores terceiros :
- Negociações de custo, prazo, validação de provas gráficas ou mockups
- Deslocamento e viagens de equipe, bem como refeições e estadias

Nota referente ao mês de março 2024

VALOR TOTAL DA NOTA = R$80.000,00

CNAE:
6391700 - Agências de notícias

Item da Lista de Serviços:
01007 - Agenciamento de notícias.

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R$):	Crédito Nota Salvador (R$):
0,00	80.000,00	4,04%	3.232,00	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	76.768,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 04/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1007-0/01 - Agenciamento de notícias.
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária - HOSPITAIS E CLINICAS

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

MARÇO/2024

ACOMPANHAMENTO DAS OBRAS

PREFEITURA DE MACEIÓ

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

OBRAS SAÚDE

MACEIÓ - AL



DEPARTAMENTO
COMUNICAÇÃO

OBRAS SAÚDE
MACEIÓ - AL

REPORT SINTÉTICO MENSAL

Produção de conteúdo , bem como monitoramento e produção de relatórios específicos para a gestão de obras nas unidades de saúde de Maceió.

Acompanhamento das obras em andamento:

- **Unidade Aliomar Lins**
- **Unidade Didimo Otto Kummer**
- **Unidade Geraldo de Melo**
- **Unidade Frei Damião**
- **Unidade Graciliano Ramos**

PERÍODO
MARÇO/2024

O PROJETO APRESENTADO TEM O OBJETIVO DE DESENVOLVER UM PLANEJAMENTO DE COMUNICAÇÃO PARA
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA – (IGA)

PREFEITURA DE MACEIÓ

IGA

igasaude.org

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE ALIOMAR LINS

Av. Muniz Falcão, S/N - Clima Bom, Maceió - AL, 57071-130



OBRAS EM ANDAMENTO
MARÇO/2024



IMPERMEABILIZAÇÃO
DA COBERTURA/TELHADO

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE ALIOMAR LINS

Av. Muniz Falcão, S/N - Clima Bom, Maceió - AL, 57071-130



IMPERMEABILIZAÇÃO DA COBERTURA/TELHADO



PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE ALIOMAR LINS

Av. Muniz Falcão, S/N - Clima Bom, Maceió - AL, 57071-130

VÍDEO - UNIDADE EM OBRAS



Type your text

M A R Ç O / 2 0 2 4

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE FREI DAMIÃO

R. Brejal &, R. Nova Vila - Bom Parto, Maceió - AL, 57020-320





CONSTRUÇÃO DE UM NOVO MURO FRENTE

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE FREI DAMIÃO

R. Brejal &, R. Nova Vila - Bom Parto, Maceió - AL, 57020-320





CONSTRUÇÃO DE UM NOVO MURO FRENTE

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE FREI DAMIÃO

R. Brejal &, R. Nova Vila - Bom Parto, Maceió - AL, 57020-320

VÍDEO - **UNIDADE EM OBRAS**



F E V E R E I R O / 2 0 2 4

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE DIDIMO OTTO

R. Manoel Omena de Farias, 23 - Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, 57081-259



OBRAS EM ANDAMENTO
MARÇO/2024



PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE DIDIMO OTTO

R. Manoel Omena de Farias, 23 - Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, 57081-259



PINTURA INTERNA



PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE DIDIMO OTTO

R. Manoel Omena de Farias, 23 - Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, 57081-259





PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE DIDIMO OTTO

R. Manoel Omena de Farias, 23 - Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, 57081-259

VÍDEO - UNIDADE EM OBRAS



F E V E R E I R O / 2 0 2 4

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE GERALDO MELO

R. Brejal &, R. Nova Vila - Bom Parto, Maceió - AL, 57020-320





PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE GERALDO MELO

R. Brejal &, R. Nova Vila - Bom Parto, Maceió - AL, 57020-320





PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE GERALDO MELO

R. Brejal &, R. Nova Vila - Bom Parto, Maceió - AL, 57020-320





PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE GERALDO MELO

R. Brejal &, R. Nova Vila - Bom Parto, Maceió - AL, 57020-320

VÍDEO - **UNIDADE EM OBRAS**



F E V E R E I R O / 2 0 2 4

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE GRACILIANO RAMOS

R. Brejal &, R. Nova Vila - Bom Parto, Maceió - AL, 57020-320





NOVO FORRO

PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE GRACILIANO RAMOS

R. Brejal &, R. Nova Vila - Bom Parto, Maceió - AL, 57020-320



PINTURA EXTERNA

NOVAS JANELAS



PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE GRACILIANO RAMOS

R. Brejal &, R. Nova Vila - Bom Parto, Maceió - AL, 57020-320





PREFEITURA DE MACEIÓ

M A C E I Ó - A L

IGA Instituto de Gestão Aplicada

ACOMPANHAMENTO DA OBRA

MARÇO**2024**

UNIDADE GRACILIANO RAMOS

R. Brejal &, R. Nova Vila - Bom Parto, Maceió - AL, 57020-320

VÍDEO - **UNIDADE EM OBRAS**



F E V E R E I R O / 2 0 2 4

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: JOP CREATIVE COMUNICACAO E MARKETING LTDA
CNPJ: 42.823.144/0001-98

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:22:12 do dia 01/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/05/2024.
Código de controle da certidão: **3136.CF79.6844.730A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 01/03/2024 13:13

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: **20240905311**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **42.823.144/0001-98**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 01/03/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	JOP CREATIVE COMUNICACAO E MARKETING LTDA
CNPJ:	42.823.144/0001-98
Endereço:	RUA TORQUATO BAHIA Nº 4 - COMERCIO, SALVADOR/BA - CEP: 40015110 - EDF. RAIMUNDO MAGALHAES SALA 506

Número da Certidão: 889349

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 13:15:26 horas do dia 01/03/2024.
Válida até dia 30/05/2024.

Código de controle da certidão: **95B6.FB43.A206.6EFF.5720.2846.B2E0.7B35**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOP CREATIVE COMUNICACAO E MARKETING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.823.144/0001-98
Certidão nº: 75271394/2023
Expedição: 29/12/2023, às 09:42:33
Validade: 26/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOP CREATIVE COMUNICACAO E MARKETING LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.823.144/0001-98**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.823.144/0001-98

Razão Social: JOP CREATIVE COMUNICACAO E MARKETING LTD

Endereço: RUA TORQUATRO BAHIA 04 / COMERCIO / SALVADOR / BA / 40015-110

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:24/03/2024 a 22/04/2024

Certificação Número: 2024032404043518076328

Informação obtida em 01/04/2024 09:32:49

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

15/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121306d5c672c86ef

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2024 às 11:52:56

Valor Original: R$ 3.044,47 **Valor Atualizado:** R$ 3.044,47

Detalhes: MICHELLE PESSOA REEMBOLSO

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: Michelle Pessoa Moreira Lopes

CPF: XXX.590.048-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: +5582996517708

Código da operação: 28966370844

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

NOME: MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES

DATA	PASSAGENS AÉREAS	USUÁRIOS	VALOR R$
Total Passagens Aéreas			-

DATA	DIÁRIAS HOTEL	USUÁRIOS	VALOR R$
Total Diárias Hotel			-

DATA	TAXI/UBER	USUÁRIOS	VALOR R$
11/03/2024	UBER	MICHELLE LOPES / CARLOS QUEIROZ	88,56
11/03/2024	UBER	MICHELLE LOPES / CARLOS QUEIROZ	14,00
12/03/2024	UBER	MICHELLE LOPES / CARLOS QUEIROZ	12,62
15/03/2024	UBER	MICHELLE LOPES / CARLOS QUEIROZ	69,99
15/03/2024	UBER	MICHELLE LOPES / CARLOS QUEIROZ	34,94
			220,11

DATA	ESTACIONAMENTO	USUÁRIOS	VALOR R$
Total Estacionamento			-

DATA	ALIMENTAÇÃO	USUÁRIOS	VALOR R$
12/03/2024	ALIMENTAÇÃO	MICHELLE LOPES / CARLOS QUEIROZ	77,95
12/03/2024	ALIMENTAÇÃO	MICHELLE LOPES / CARLOS QUEIROZ	27,50
12/03/2024	ALIMENTAÇÃO	MICHELLE LOPES / CARLOS QUEIROZ	18,50
13/03/2024	ALIMENTAÇÃO	MICHELLE LOPES / CARLOS QUEIROZ	111,53
13/03/2024	ALIMENTAÇÃO	MICHELLE LOPES / CARLOS QUEIROZ	51,80
13/03/2024	ALIMENTAÇÃO	MICHELLE LOPES / CARLOS QUEIROZ	18,50
14/03/2024	ALIMENTAÇÃO	MICHELLE LOPES / CARLOS QUEIROZ	90,98
14/03/2024	ALIMENTAÇÃO	MICHELLE LOPES / CARLOS QUEIROZ	26,50
14/03/2024	ALIMENTAÇÃO	MICHELLE LOPES / CARLOS QUEIROZ	25,50
15/03/2024	ALIMENTAÇÃO	MICHELLE LOPES / CARLOS QUEIROZ	32,00
Total			480,76

DATA	COMBUSTÍVEL	USUÁRIOS	VALOR R$
02/03/24	GASOLINA	CARRO IGA	229,00
04/03/24	GASOLINA	CARRO IGA	100,00
09/03/24	GASOLINA	CARRO IGA	231,23
15/03/24	GASOLINA	CARRO IGA	150,00
19/03/24	GASOLINA	CARRO IGA	248,63
22/03/24	GASOLINA	CARRO IGA	100,00
26/03/24	GASOLINA	CARRO IGA	233,25
Total			1.292,11

DATA	LAVANDERIA	USUÁRIOS	VALOR R$
12/03/2024	FANTASIA DO ZÉ GOTINHA	FANTASIA DO ZÉ GOTINHA	80,00
Total Lavanderia			80,00

DATA	ALUGUEL DE VEÍCULO	USUÁRIOS	VALOR R$
Total			-

DATA	OUTROS	USUÁRIOS	VALOR R$
01/03/2024	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	ESCRITÓRIO IGA	22,50
05/03/2024	MATERIAL DE REFRIGERAÇÃO	PURIFICADOR DE ÁGUA	125,00
11/03/2024	ANIVERSARIANTE DO MÊS	ANIVERSARIANTE DO IGA	68,00
11/03/2024	ANIVERSARIANTE DO MÊS	ANIVERSARIANTE DO IGA	180,00
11/03/2024	ANIVERSARIANTE DO MÊS	ANIVERSARIANTE DO IGA	9,49
11/03/2024	ÁGUA MINERAL	ESCRITÓRIO IGA	14,00
19/03/2024	ÁGUA MINERAL	ESCRITÓRIO IGA	14,00
23/03/2024	ÁGUA MINERAL	ESCRITÓRIO IGA	14,00
26/03/2024	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	UNIDADE DE SAÚDE	6,00
20/03/2024	ANIVERSARIANTE DO MÊS	ANIVERSARIANTE DO IGA	98,00
20/03/2024	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	UNIDADE DE SAÚDE	130,00
21/03/2024	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	UNIDADE DE SAÚDE	37,00
22/03/2024	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	UNIDADE DE SAÚDE	20,00
22/03/2024	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	UNIDADE DE SAÚDE	24,50
24/03/2024	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	UNIDADE DE SAÚDE	16,00
24/03/2024	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	UNIDADE DE SAÚDE	6,00
25/03/2024	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	UNIDADE DE SAÚDE	187,00
27/03/2024	MATERIAL DE CONSTRUÇÃO	UNIDADE DE SAÚDE	971,49
Total Outros			

RESUMO DE DESPESAS	
Passagens Aéreas	-
Diárias Hotel	-
Táxi/ Uber	220,11
Estacionamento	-
Alimentação	480,76
Quilometragem	1.292,11
Lavanderia	80,00
Aluguel de Veículos	-
Outros	971,49
TOTAL DE REEMBOLSO	3.044,47

ADIANTAMENTO
TOTAL

CENTRO DE CUSTO
Cliente:
Projeto:
Receber em:
Status:

SALDO	-3044,47

DADOS BANCÁRIOS
NOME: MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES
CPF: 337.590.048-14
Banco: 0260 - NUBANK
Agência: 0001
Conta: 80281637-5
CHAVE PIX: (82)99651-7708 - TELEFONE

Assinatura

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

Uber

11 de março de 2024

Obrigado por escolher a Uber, Michelle

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total

R$ 88,56

Preço da viagem	R$ 83,99
Taxa de intermediação	R$ 4,17
Subtotal	R$ 88,16
Descontos e ajustes	-R$ 0,60
Custo fixo	R$ 1,00

Pagamentos

Cash
11/3/2024 8:52

R$ 88,56

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Odilon

Comfort 44.30 Quilômetros | 1 h
1 min

7:49 | R. Gustavo Sampaio, 854 - Leme, Rio de Janeiro - RJ, 22010-010, Brasil

8:52 | Rua Antônio Wilman, 230 - Nova Iguaçu - Nova Iguaçu - RJ, 26215-020

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

11 de março de 2024

Obrigado por escolher a Uber, Michelle

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total R$ 14,00

Preço da viagem	R$ 12,34
Taxa de intermediação	R$ 0,66
Subtotal	R$ 13,00
Custo fixo	R$ 1,00

Pagamentos

Cash R$ 14,00
11/3/2024 17:27

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com PIERRE

Comfort 1.49 Quilômetros |
8 min

17:18 | Rua Antônio Wilman, 230 - Nova Iguaçu - Nova Iguaçu - RJ, 26215-020

17:27 | Av. Doutor Mario Guimaraes, 520 - Centro - Nova Iguacu - RJ, 26255-230

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

12 de março de 2024

Obrigado por escolher a Uber, Michelle

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à noite.

Total

R$ 12,62

Preço da viagem	R$ 11,02
Taxa de intermediação	R$ 0,60
Subtotal	R$ 11,62
Custo fixo	R$ 1,00

Pagamentos

Cash — R$ 12,62

12/3/2024 17:07

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Eduardo

Comfort 1.46 Quilômetros | 5 min

17:00 | Rua Antônio Wilman, 230 - Nova Iguaçu - Nova Iguaçu - RJ, 26215-020

17:06 | Av. Doutor Mario Guimaraes, 520 - Centro - Nova Iguacu - RJ, 26255-230

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

15 de março de 2024

Obrigado por escolher a Uber, Michelle

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje de manhã.

Total

R$ 69,99

Preço da viagem	R$ 64,89
Taxa de intermediação	R$ 3,35
Subtotal	R$ 68,24
Custo fixo	R$ 0,75
Cobrança Aeroporto	R$ 1,00

Pagamentos

Cash — R$ 69,99
15/3/2024 6:25

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com ALEXANDRE

UberX 34,66 Quilômetros | 57 min

5:26 | Av. Doutor Mario Guimaraes, 520 - Centro - Nova Iguacu - RJ, 26255-230

6:25 | Piso 2 Terminal 2, Aeroporto Internacional Tom Jobim (GIG) - Galeão - Rio de Janeiro - RJ, 21941-900

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

Uber

15 de março de 2024

Obrigado por escolher a Uber, Michelle

Esperamos que você tenha gostado da viagem hoje à tarde.

Total R$ 34,94

Preço da viagem	R$ 34,72
Taxa de intermediação	R$ 1,57
Subtotal	R$ 36,29
Descontos e ajustes	-R$ 2,10
Custo fixo	R$ 0,75

Pagamentos

Cash R$ 34,94
15/3/2024 15:15

Para mais informações, acesse a página da sua viagem

Você viajou com Dilvany

VIP 27.40 Quilômetros | 36 min

14:37 | Rua Joana Rodrigues da Silva, 509 - Jacintinho - Maceió - AL, 57040-130

15:15 | R. Vila Altina, 374 - Everaldo Lopes (Antigo Porto Grande), Mal. Deodoro - AL, 57160-000, Brasil

O preço de serviço não inclui taxas que possam ser cobradas pelo seu banco. Entre em contato diretamente com o seu banco para mais informações.

CNPJ: 45.089.213/0001-70 IE: 12.368.780
CANTINA IGUACUANA PIZZARIA RESTAURANTE LTDA
Rua Doutor Paulo Fróes Machado, 176, Centro, Nov a Iguaçu, RJ

Documento Auxiliar da Nota de Consumidor Eletrônica
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

Código Descrição	Qtde Un	Vl Unit	Vl Total
3050001 REFRIGERANTE LATA- 350 ML	1 UN	6.00	6.00
1230001 SUCO DA FRUTA	1 UN	6.90	6.90
8900001 BUBBALOO	1 UN	0.50	0.50
8900001 BUBBALOO	1 UN	0.50	0.50
2000010 A GRANEL	0.49 KG	74,99	36,75
2000010 A GRANEL	0.364 KG	74,99	27,30
QTD. TOTAL ITENS			6
VALOR TOTAL R$			77,95
VALOR A PAGAR R$			**77,95**
FORMA PAGAMENTO			Valor Pago
Cartão de Crédito			77,95

Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta
3324 9345 0892 1300 0170 6500 2000 0878 9895 8782 3416
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 87898 Série 2 12/03/2024 14:45:48
Via Consumidor
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização
Consulta via leitor de QR Code

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Pedido: 89176 Impresso por Raffinato - Usuário: ELAINE Trib aprox R$: 10,73 Federal, 15,59 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT /empresometro.com.br 487157

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 26,32

CNPJ: 21.152.466/0001-82 / I.E: 86.805.55-3
FRIGOG-RIO ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA
AV'N PIRPIRITUBA, 022, LOTE 22; QUADRA 32, REALENGO - RIO DE JANEIRO/RJ
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Código Descrição	Qtde UN	Vl Unit	Vl Total
3 AGUAS SEM GAS	1 UN	9.00	9.00
4 REFRIGERANTE	1 UN	9.00	9.00
21 CHOCOLATE BRANCO	1 UN	9.50	9.50

Qtde Total de Itens	**3**
Valor Total	**27,50**
Forma de Pagamento	Valor Pago
Dinheiro	27,50
Troco	0,00

Consulte pela chave de acesso em:
http://www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta
33 24 0321 1524 6600 0182 6701 4000 0204 6699 1064 1316

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000020406
Série 014 12/03/2024 11:19:27
Via do Consumidor
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Procon Rua Da Ajuda N 5 Centro Tel 151 ;Alerj Rua Da Alfandega N 8 Centro Tel 0800 282 7060 Voce pagou aproximadamente ,R$ 4,17 de tributos federais,R$ 5,14 de tributos estaduais,Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ BA21D5

CNPJ: 21.152.466/0001-82 / I.E: 86.805.55-3
FRIGOG-RIO ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA
AV'N PIRPIRITUBA, 022, LOTE 22; QUADRA 32, REALENGO - RIO DE JANEIRO/RJ
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Código Descrição	Qtde UN	Vl Unit	Vl Total
3 AGUAS SEM GAS	1 UN	9.00	9.00
20 CHOCOLATE PRETO	1 UN	9.50	9.50

Qtde Total de Itens	**2**
Valor Total	**18,50**
Forma de Pagamento	Valor Pago
Dinheiro	18,50
Troco	0,00

Consulte pela chave de acesso em:
http://www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta
33 24 0321 1524 6600 0182 6501 4000 0204 6793 3585 9680

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000020407
Série 014 12/03/2024 11:19:45
Via do Consumidor
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Procon Rua Da Ajuda N 5 Centro Tel 151 ;Alerj Rua Da Alfandega N 8 Centro Tel 0800 282 7060 Voce pagou aproximadamente ,R$ 2,78 de tributos federais,R$ 3,52 de tributos estaduais,Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ BA21D5

CNPJ: 45.089.213/0001-70 IE: 12.368.780
CANTINA IGUACUANA PIZZARIA RESTAURANTE LTDA
Rua Doutor Paulo Fróes Machado, 176, Centro, Nov a Iguaçu, RJ

Documento Auxiliar da Nota de Consumidor Eletrônica
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

Código Descrição	Qtde Un	Vl Unit	Vl Total
2000010 A GRANEL	0.52 KG	74.99	38.99
2690001 COCA COLA KS	1 UN	5.50	5.50
4710001 TRIDENT	1 UN	3.00	3.00
1950001 Mini paletas especiais (65g)	1 UN	10.50	10.50
2000010 A GRANEL	0.634 KG	74,99	47.54
1118 AGUA TONICA	1 UN	6,00	6,00
QTD. TOTAL ITENS			6
VALOR TOTAL R$			111,53
VALOR A PAGAR R$			**111,53**
FORMA PAGAMENTO			Valor Pago
Cartão de Crédito			111,53

Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta
3324 9345 0892 1300 0170 6500 2000 0880 6992 2822 9826
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 88069 Série 2 13/03/2024 14:44:00
Via Consumidor
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização
Consulta via leitor de QR Code

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Pedido: 89349 Impresso por Raffinato - Usuário: ELAINE Trib aprox R$: 15,11 Federal, 22,19 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT /empresometro.com.br 487157

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 37,30

CNPJ: 45.089.213/0001-70 IE: 12.368.780
CANTINA IGUACUANA PIZZARIA RESTAURANTE LTDA
Rua Doutor Paulo Fróes Machado, 176, Centro, Nov a Iguaçu, RJ

Documento Auxiliar da Nota de Consumidor Eletrônica
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

Código Descrição	Qtde Un	Vl Unit	Vl Total
2000010 A GRANEL	0,352 KG	74,99	26,40
1230001 SUCH DA FRITA	1 UN	6,90	6,90
1290001 HALLS	1 UN	2,00	2,00
1930001 Pelotas especiais (50g)	1 UN	16,50	16,50
QTD. TOTAL ITENS			4
VALOR TOTAL R$			51,80
VALOR A PAGAR R$			51,80
FORMA PAGAMENTO			Valor Pago
Cartão de Crédito			51,80

Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta
3324 0345 0892 1300 0170 6500 2000 0800 4590 1780 7266
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº 80045 Série 2 13/03/2024 14:21:39
Via Consumidor
EMITIDA EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização
Consulta via leitor de QR Code

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Pedido: 89325 Impresso por Raffinato - Usuário: ELAINE Trib aprox R$: 7,12 Federal, 10,36 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 487157
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 17,48

CNPJ: 21.152.466/0001-82 / LE: 86.805.55-3
FRIGOG-RIO ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA
AVN PIRPIRITUBA, 022, LOTE 22; QUADRA 52, REALENGO - RIO DE JANEIRO/RJ
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Código Descrição	Qtde UN	Vl Unit	Vl Total
3 AGUAS SEM GAS	1 UN	9,00	9,00
21 CHOCOLATE BRANCO	1 UN	9,50	9,50

Qtde Total de Itens	**2**
Valor Total	**18,50**
Forma de Pagamento	Valor Pago
Dinheiro	18,50
Troco	0,00

Consulte pela chave de acesso em:
http://www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta
3324 0121 1524 6600 0182 6501 4000 0204 8392 5433 5072

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000020483
Serie 014 13/03/2024 11:33:21
Via do Consumidor
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Procon Rua Da Ajuda N 5 Centro Tel 151 ;Alerj Rua Da Alfandega N 8 Centro Tel 0800 282 7060 Voce pagou aproximadamente ,R$ 2,78 de tributos federais,R$ 3,52 de tributos estaduais,Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ BA21D5

LILICA RESTAURANTE
Avenida Abilio Augusto Tavora 3967 00000A J LOTE 11
Valerice Novo Tyrolo
CNPJ: 10.557.082/0001-55
Inscricao Estadual: 86560879

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
NFC-e nao permite aproveitamento de credito de ICMS

#ORD ICOD DESC	QTD UN	VL UN R$	VL ITEM R$
001 2 ALMOCO 3 PEDACOS	1,00 UN x	23,99	23,99
002 2 ALMOCO 3 PEDACOS	1,00 UN x	23,99	23,99
003 75 COPO SUCO LARANJA	1,00 UN x	8,00	8,00
004 28 H2O	1,00 UN x	7,00	7,00
005 49 PRESTIGIO	1,00 UN x	12,00	12,00
006 64 MINI ESKIBON BOM	1,00 UN x	16,00	16,00

Valor aproximado dos tributos deste cupom (conforme Lei Fed. 12.741/2012) R$ 30.56

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Tributos: R$ 30.56 (33.60%) - Fed: 16.66 (12.33%) / Est: 17.90 (19.67%) / Mun: 0.00 (0.00%) - Fonte IBPT

Qtd. Itens	6
Qtd. Total	6,00
Valor Total R$	90,98
Valor Descontos R$	0,00
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO
Cartao de Credito	90,98

Numero: 4537 Serie: 101
14/03/2024 13:39:43
Via Consumidor

CHAVE DE ACESSO
3324 0318 9570 8700 0155 6510 1000 0045 3711 1914 9530

Protocolo de Autorizacao: 332240594285649
14/03/2024 13:40:46

CNPJ: 21.152.466/0001-82 / LE: 86.805.55-3
FRIGOG-RIO ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA
AVN. PIRPIRITUBA, 022, LOTE 22; QUADRA 52, REALENGO - RIO DE JANEIRO/RJ
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Código Descrição	Qtde UN	Vl Unit	Vl Total
3 AGUAS SEM GAS	1 UN	9,00	9,00
14 ACHOCOLATADO	1 UN	8,50	8,50
19 AMENDOIM	1 UN	9,00	9,00

Qtde Total de Itens	**3**
Valor Total	**26,50**
Forma de Pagamento	Valor Pago
Dinheiro	26,50
Troco	0,00

Consulte pela chave de acesso em:
http://www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta
3324 0121 1524 6600 0182 6501 4000 0205 0492 6832 5344

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000020504
Serie 014 14/03/2024 11:14:48
Via do Consumidor
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Procon Rua Da Ajuda N 5 Centro Tel 151 ;Alerj Rua Da Alfandega N 8 Centro Tel 0800 282 7060 Voce pagou aproximadamente ,R$ 3,72 de tributos federais,R$ 6,74 de tributos estaduais,Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ BA21D5

CNPJ: 21.152.466/0001-82 / I.E: 86.805.55-3
FRIGOG-RIO ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA
AVN PIRPIRITUBA, 022, LOTE 22; QUADRA 32, REALENGO - RIO DE JANEIRO/RJ
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

Código	Descrição	Qtde	UN	Vl Unit	Vl Total
21	CHOCOLATE BRANCO	1	UN	9,50	9,50
22	CHOCOLATE ESPECIAL	1	UN	16,0	16,00

Qtde Total de Itens	**2**
Valor Total	**25,50**
Forma de Pagamento	Valor Pago
Dinheiro	25,50
Troco	0,00

Consulte pela chave de acesso em:
http://www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta
3324 0321 1524 6600 0182 6501 4000 0205 0297 6149 2096

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000020502
Série 014 14/03/2024 11:13:54
Via do Consumidor

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de Autorização

Procon Rua Da Ajuda N 5 Centro Tel 151 ;Alerj Rua Da Alfandega N 8 Centro Tel 0800 282 7060. Voce pagou aproximadamente.;R$ 3,79 de tributos federais;R$ 5,10 de tributos estaduais;Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ BA21D5

SUBWAY 82FD FAST - CNPJ: 24.271.875/0001-96
VINTE DE JANEIRO, S/N, GALEAO, RIO DE JANEIRO, RJ, IE:87106241 - Fone: 3148-2098
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
10		1,0000	BUN	32,00	32,00

QTD TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	32,00

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Cartão de Debito	32,00
Troco R$	0,00

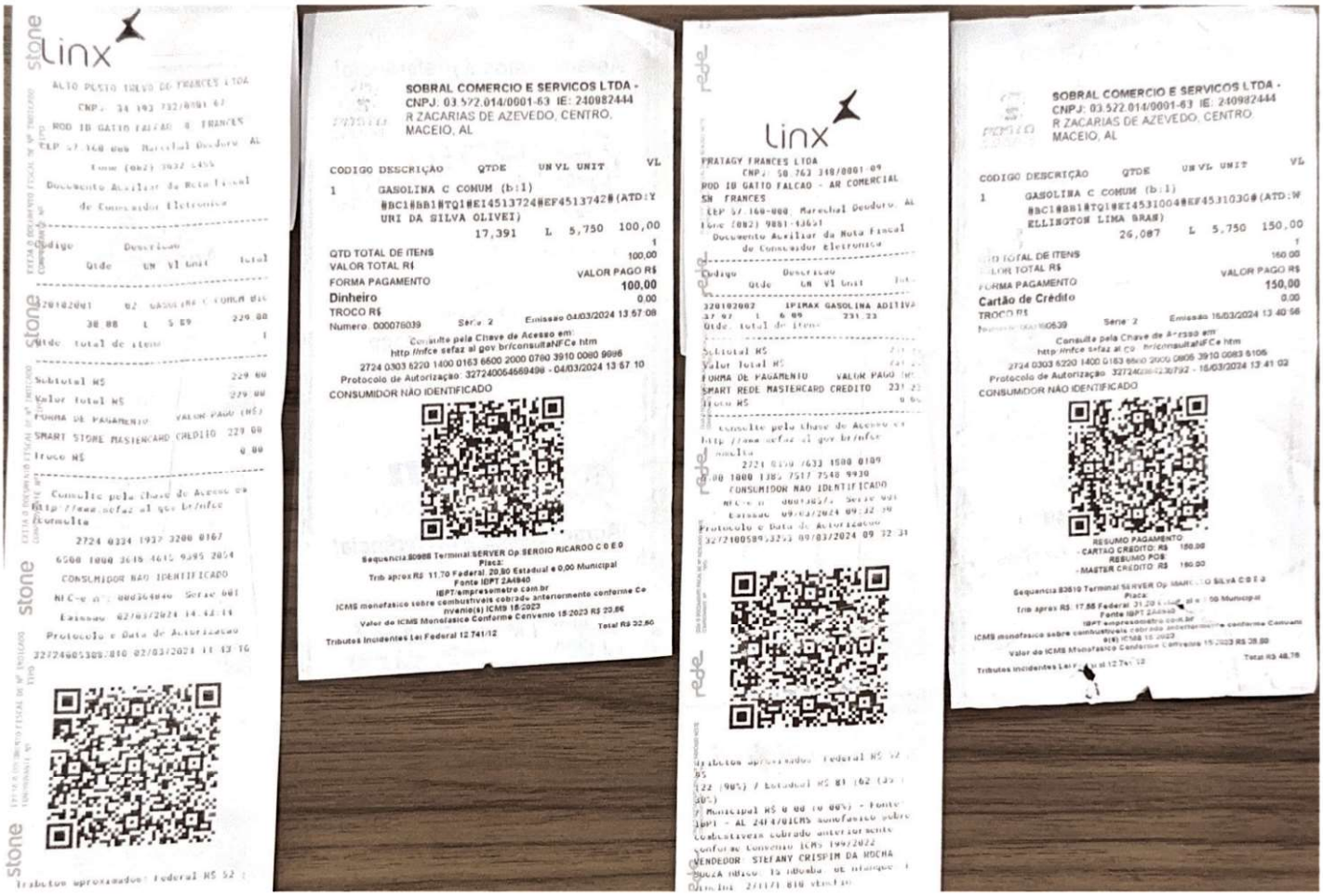
Consulte pela Chave de Acesso em:
www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta
3324 0324 2718 7500 0196 6500 1000 3495 5310 1349 5530

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000349563 Série 1 15/03/2024 07:04:29
Protocolo de Autorização: 332240599247186
Data de autorização: 15/03/2024 07:04:31

MD-5:552BF6A4AC9F500983F53BDC0BFAF96C
Cupom:2/Pdv:1
PROCON TEL: 151 , AV. RIO BRANCO, 25, 5. ANDAR RIO DE JANEIRO

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R$ 5,82



linx

ALTO POSTO IRLEU DO FRANCES LTDA
CNPJ: 34 193 732/0001 67
ROD IB GAITO FALCAO - B FRANCES
CEP 57 160 000 Marechal Deodoro AL
Fone (082) 3032 1455
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronico

Codigo	Descricao	Qtde	UN	Vl Unit	Total
320102001	02 GASOLINA C COMUM Dis	38.88	L	5.89	229.00

Qtde total de itens 1

Subtotal R$ 229.00
Valor Total R$ 229.00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R$)
SMART STORE MASTERCARD CREDITO 229.00
Troco R$ 0.00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta
2724 0324 1937 3200 0167 6500 1000 3615 4615 9395 2054
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000364840 Serie 001
Emissao 02/03/2024 14:42:14
Protocolo de Autorizacao
327240005305810 02/03/2024 11:43:16

Tributos aproximados: Federal R$ 52 (

SOBRAL COMERCIO E SERVICOS LTDA -
CNPJ: 03.522.014/0001-63 IE: 240982444
R ZACARIAS DE AZEVEDO, CENTRO,
MACEIO, AL

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL
1	GASOLINA C COMUM (b:1) 8BC1#BB1#TQ1#EI4513724#EF4513742#(ATD:Y URI DA SILVA OLIVEI)	17,391	L	5,750	100,00

QTD TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R$ 100,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Dinheiro 100,00
TROCO R$ 0.00
Numero: 000076039 Serie: 2 Emissao 04/03/2024 13:57:08

Consulte pela Chave de Acesso em:
http://nfce.sefaz.al.gov.br/consultaNFCe.htm
2724 0303 6220 1400 0163 6500 2000 0780 3910 0080 9986
Protocolo de Autorização: 327240006469498 - 04/03/2024 13:57:10
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Sequencia:80986 Terminal:SERVER Op:SERGIO RICARDO C O E O
Placa:
Trib aprox R$ 11,70 Federal, 20,80 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT 2A4B40
IBPT/empresometro.com.br
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023 R$ 22,86
Valor do ICMS Monofasico Conforme Convenio 15/2023 R$ 22,86
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 Total R$ 32,80

linx

FRATAGY FRANCES LTDA
CNPJ: 50.763.348/0001-09
POD IB GAITO FALCAO - AR COMERCIAL
SN FRANCES
CEP 57.160-000 Marechal Deodoro AL
Fone (082) 9881-4361
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronico

Codigo	Descricao	Qtde	UN	Vl Unit	Total
320102002	IPIMAX GASOLINA ADITIVA	37.97	L	6.09	231.23

Qtde total de itens

Subtotal R$
Valor Total R$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R$)
SMART REDE MASTERCARD CREDITO 231.23
Troco R$ 0.00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta
2721 0150 7633 1500 0189 [illegible] 1000 1386 7517 7548 9930
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000[illegible] Serie 001
Emissao 09/03/2024 09:32:39
Protocolo de Autorizacao
327210058932[illegible] 09/03/2024 09:32:39

Tributos aproximados: Federal R$ 52 [illegible]
95
122 (98%) / Estadual R$ 81 (62 [illegible]
10%)
/ Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte
IBPT - AL 24F4/01CRS monofasico sobre
combustiveis cobrado anteriormente
conforme Convenio ICMS 199/2022
VENDEDOR: STEFANY CRISPIM DA ROCHA
TROCA nesse [illegible] [illegible]
Obrigada [illegible]

SOBRAL COMERCIO E SERVICOS LTDA -
CNPJ: 03.522.014/0001-63 IE: 240982444
R ZACARIAS DE AZEVEDO, CENTRO,
MACEIO, AL

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL
1	GASOLINA C COMUM (b:1) 8BC1#BB1#TQ1#EI4531004#EF4531036#(ATD:W ELLINGTON LIMA BRAS)	26,087	L	5,750	150,00

QTD TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R$ 150,00
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
Cartão de Crédito 150,00
TROCO R$ 0.00
Numero: 000[illegible]0539 Serie: 2 Emissao 16/03/2024 13:40:56

Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.sefaz.al.go[illegible]/nfceConsultaNFCe.htm
2724 0303 6220 1400 0163 6500 2000 0805 3910 0083 6106
Protocolo de Autorização: 327240[illegible]230792 - 16/03/2024 13:41:02
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

RESUMO PAGAMENTO
- CARTAO CREDITO: R$ 150,00
RESUMO POS
- MASTER CREDITO: R$ 150,00

Sequencia:82610 Terminal:SERVER Op:MARC[illegible]O SILVA C O E a
Placa:
Trib aprox R$ 17,66 Federal, 31,20 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte IBPT 2A4940
IBPT/empresometro.com.br
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 15/2023
Valor do ICMS Monofasico Conforme Convenio 15/2023 R$ 28,80
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 Total R$ 48,78

Linx

MAXI POSTO IV LTDA
CNPJ: 07.165.156/0002-52
AVENIDA ASSIS CHATEAUBRIAND, 2890, PRADO
CEP 57.010-070, Maceio, AL
Fone (033) 3325-7434
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	Vl Unit	Total
320102002	03 GASOLINA SHELL ADITI	38,91	L	6,39	248,63

Qtde. total de itens 1

Subtotal R$ 248,63
Valor Total R$ 248,63
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R$)
SMART GETNET MASTERCARD CREDITO 248,63
Troco R$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta
2724 0307 1651 5600 0252
6500 1001 5314 5311 5303 8892
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 001537453 Serie 001
Emissao: 19/03/2024 21:44:05
Protocolo e Data de Autorizacao
327240068041071 19/03/2024 21:44:32

Tributos aproximados: Federal R$ 16,16 (6,50%) / Estadual R$ 47,99 (19,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - AL B357E1ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.
VENDEDOR: WANDERSON MILLER NASCIMENTO DA SILVA nBico: 28 nBomba: 16 nTanque: 4 vEncIni: 416421,160 vEncFin: 416460,070

MAXI POSTO IV LTDA CNPJ:07.165.156/0002-52
AVENIDA ASSIS CHATEAUBRIAND, 2890, PRADO, Maceio, AL
Fone (033) 3325-7434
Documento Aux. da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	Vl Unit	Total
320102002	03 GASOLINA SHELL ADI	15,65	L	6,39	100,00

Qtde. total de itens 1
Subtotal R$ 100,00
Valor Total R$ 100,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R$)
SMART GETNET MASTERCARD CREDITO 100,00
Troco R$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta
27240307165156000252650010015398201739875309
CONSUMIDOR Nao IDENTIFICADO
NFC-e no: 001539820 Serie: 001 Emissao: 22/03/2024 19:18
Prot. de Autorizacao: 327240070619088 22/03/2024 19:19:14

Tributos aproximados: Federal R$ 6,50 (6,50%) / Estadual R$ 19,30 (19,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - AL B357E1ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.
VENDEDOR: GLEICIANE ARAUJO DOS SANTOS
nBico: 36 nBomba: 12 nTanque: 4 vEncIni: 452932,559 vEncFin: 452948,210
www.linx.com.br
Documento emitido por AutoSystem

Linx

MAXI POSTO IV LTDA
CNPJ: 07.165.156/0002-52
AVENIDA ASSIS CHATEAUBRIAND, 2890, PRADO
CEP 57.010-070, Maceio, AL
Fone (033) 3325-7434
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

Codigo	Descricao	Qtde	UN	Vl Unit	Total
320102001	02 GASOLINA COMUM Bico	38,94	L	5,99	233,25

Qtde. total de itens 1

Subtotal R$ 233,25
Valor Total R$ 233,25
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO (R$)
SMART GETNET MASTERCARD CREDITO 233,25
Troco R$ 0,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta
2724 0307 1651 5600 0252
6500 1001 5426 4716 0518 0173
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFC-e nº: 001542647 Serie 001
Emissao: 26/03/2024 21:06:21
Protocolo e Data de Autorizacao
327240074096745 26/03/2024 21:06:55

Tributos aproximados: Federal R$ 15,16 (6,50%) / Estadual R$ 45,02 (19,30%) / Municipal R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT - AL B357E1ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022.
VENDEDOR: WANDERSON MILLER NASCIMENTO DA SILVA nBico: 27 nBomba: 24 nTanque: 2 vEncIni: 656046,920 vEncFin: 656085,859

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Nº NFS-e: 755
			Competencia: 03/2024
			Data e Hora de Emissão 12/03/2024 11:53:06
Código Verificação RPS	Número do RPS	NFS-e Substituída	Cod Verificação NFS-e TJDWSCBN9

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome: BREDA LAVANDERIA LTDA - ME

CNPJ/CPF: 27.975.803/0001-18 CCM: 901425797 Email:

Endereço: PROFESSORA MARIA ESTHER DA COSTA BARROS, 48 - JATIÚCA CEP: 57036-840 Tel: 3337-5836

Município: MACEIÓ UF: AL

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome: Instituto de gestão aplicada

CNPJ/CPF: 21.355.608/0001-09 CCM: Email:

Endereço: AVENIDA TANCREDO NEVES, 2227 - CAMINHO DAS ÁRVORES CEP: 41820-021 Tel:

Município: SALVADOR UF: BA

Código do Serviço / Atividade

14.10 / 9601701 - lavanderias

Discriminação dos Serviços

Referente a prestação de serviço de lavanderia: fantasia Zé gotinha

Valor Total (R$):80,00

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00
Natureza Operação	1-Exigível	Retenções Federais (R$)	0,00
Local da Prestação	MACEIÓ - AL	Valor Líquido (R$)	80,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Base de Cálculo (R$)	80,00
Opção Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Alíquota	5,00
Regime Especial Tributação	0-Nenhum	Valor do ISSQN (R$)	4,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://maceio.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.



PagBank

JORGE VICENTE DE ARAUJO - ME - CNPJ:
08.482.837/0001-24
R CLETO CAMPELO 1020, JACINTINHO, Maceió, AL
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
39837	DISPENSADOR DE SABONETE 39837			
		1 UN	22,50	22,50

QTD TOTAL DE ITENS	1
VALOR TOTAL R$	22,50
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	22,50
VALOR RECEBIDO	0,00
TROCO R$	0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulte
2724 0308 6626 9700 0124 6500 2000 2465 1910 7626 5984

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000264519 Serie: 1 01/03/2024 15:48:39
Protocolo de Autorização: 327240062087906
Data de autorização: 01/03/2024 16:49:32

Trib aprox R$ 3,61 Federal 4,60 Estadual Fonte: IBPT empresometro c
om br 2A4940 www.smallsoft.com.br software para emissão de NFC-e
Caixa: 020

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R$ 8,11

WN REFRIGERAÇÕES
A AUTORIZADA QUE VOCÊ CONFIA!

ARAUJO E ARAU
Rua Pedro Oliveira Rocha, 43
Pinheiro | Maceió
(82) 3338.8784 / (82) 3358.90
CNPJ: 26.325.619/0001-60

PagBank
VIA CLIENTE
COMPRA CREDITO MASTERCARD
05/MAR/2024 11:49
R$125,00
WN REFRIGERAÇÕES
RUA PEDRO DE OLIVEIRA ROCHA 43 CALRAOJ
MACEIO - AL
CNPJ: 26.325.619/0001-60

RECIBO

R$ 125,00

WN Refrigerações
PAGO

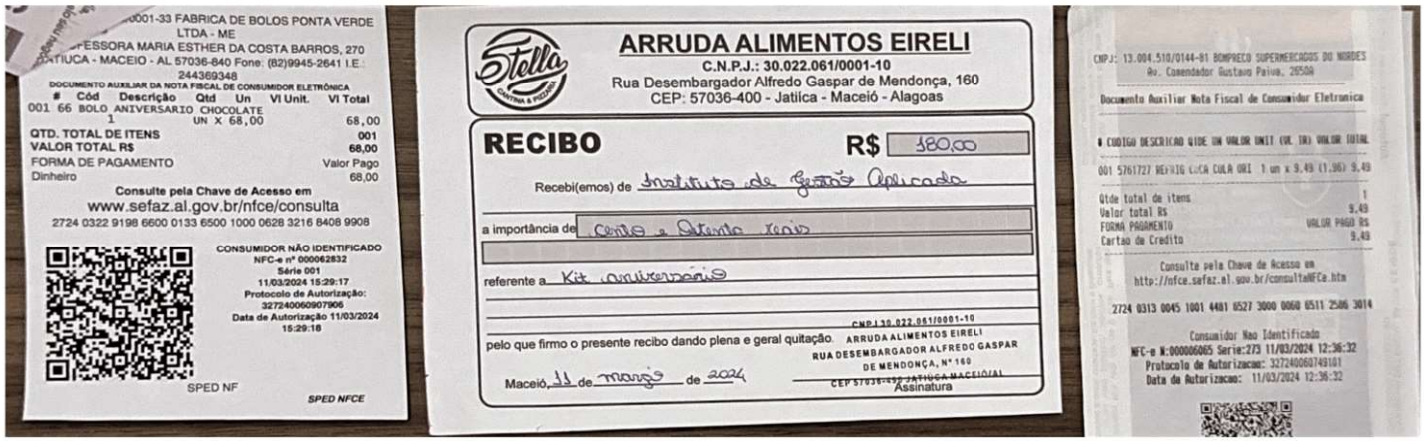
Recebemos de Instituto de Gestão Privada

a importância de Cento e vinte e cinco reais

Referente a compra das peças para purificador IBBL 02 Manipulos e 01 Registro de passagem

WN Refrigerações
Assistência Técnica Autorizada
3358-9080 / 3338-8784 / 98805-8835
Representante Autorizado pela Empresa

Maceió - AL, 05 de Março de 24



...0001-33 FABRICA DE BOLOS PONTA VERDE LTDA - ME
...PESSORA MARIA ESTHER DA COSTA BARROS, 270
...ATIUCA - MACEIO - AL 57036-840 Fone: (82)9945-2641 I.E.: 244369348

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	66	BOLO ANIVERSARIO CHOCOLATE	1	UN	X 68,00	68,00

QTD. TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL R$ 68,00
FORMA DE PAGAMENTO — Valor Pago
Dinheiro — 68,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta
2724 0322 9198 6600 0133 6500 1000 0628 3216 8408 9908

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
NFC-e nº 000062832
Série 001
11/03/2024 15:29:17
Protocolo de Autorização: 327240060907906
Data de Autorização 11/03/2024 15:29:18

SPED NF — *SPED NFCE*

ARRUDA ALIMENTOS EIRELI
C.N.P.J.: 30.022.061/0001-10
Rua Desembargador Alfredo Gaspar de Mendonça, 160
CEP: 57036-400 - Jatiúca - Maceió - Alagoas

RECIBO R$ 180,00

Recebi(emos) de Instituto de Gestão Aplicada

a importância de Cento e Oitenta reais

referente a Kit aniversário

pelo que firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Maceió, 11 de março de 2024

CNPJ 30.022.061/0001-10
ARRUDA ALIMENTOS EIRELI
RUA DESEMBARGADOR ALFREDO GASPAR DE MENDONÇA, Nº 160
CEP 57036-400 JATIÚCA MACEIÓ/AL

Assinatura

CNPJ: 13.004.510/0144-81 BOMPREÇO SUPERMERCADOS DO NORDES
Av. Comendador Gustavo Paiva, 2050

Documento Auxiliar Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

# CODIGO	DESCRICAO	QTDE	UN	VALOR UNIT (VL. UN)	VALOR TOTAL
001	5761727 REFRIG COCA COLA ORI	1	un	x 9,49 (1,00)	9,49

Qtde total de itens 1
Valor total R$ 9,49
FORMA PAGAMENTO — VALOR PAGO R$
Cartao de Credito 9,49

Consulte pela Chave de Acesso em
http://nfce.sefaz.al.gov.br/consultaNFCe.htm

2724 0313 0045 1001 4481 0527 3000 0060 0511 2586 3014

Consumidor Nao Identificado
NFC-e N:000006065 Serie:273 11/03/2024 12:36:32
Protocolo de Autorizacao: 327240060749101
Data de Autorizacao: 11/03/2024 12:36:32



RECIBO Nº VALOR R$ 14,00

Recebi (emos) de Nercon Sola 501

a quantia de quatorze reais

Referente a compra de duas agua

e para clareza firmo(amos) o presente.

Maceió 19 de março de 24

CPF RG

Inscrição no CNPJ 22.902.503/0001-95
MAURICIO DE QUEIROZ COSTA
DISTRIBUIDOR DE GAS
Rua Belo Monte, Nº 163 - Jacintinho
Maceió - AL
CEP: 57.040-580

SIDGRAPH

RECIBO Nº VALOR 14,00

Recebi(emos) de Nercon Sola 501

a quantia de quatorze reais

Referente à Compra de duas agua mineral

e para clareza firmo(amos) o presente.

Maceió 22 de março de 24

Inscrição no CNPJ 22.902.503/0001-95
MAURICIO DE QUEIROZ COSTA
DISTRIBUIDOR DE GAS

Assinatura

Emitente

CPF RG

SIDGRAPH

RECIBO Nº VALOR R$ 14,00

Recebi(emos) de Nercon Sola 501

a quantia de quatorze reais

Referente à compra de duas agua mineral

e para clareza firmo(amos) o presente.

Maceió 26 de março de 24

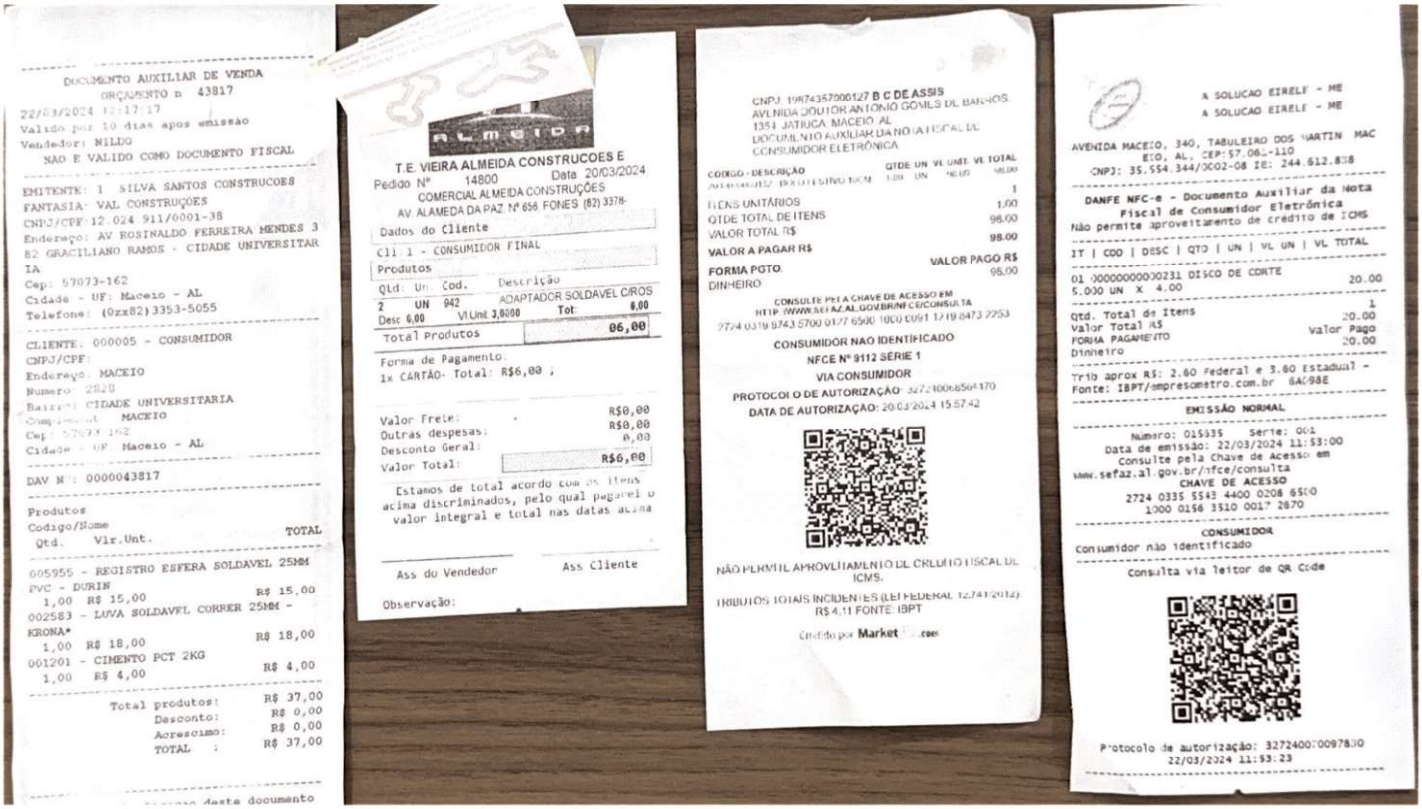
Assinatura

Emitente

CPF RG

22.902.503/0001-95
MAURICIO DE QUEIROZ COSTA
DISTRIBUIDOR DE GAS
Rua Belo Monte, Nº 163 - Jacintinho
Maceió - AL
CEP: 57.040-580

SIDGRAPH



DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA
ORÇAMENTO n 43817
22/03/2024 12:17:17
Valido por 10 dias apos emissão
Vendedor: NILDO
NAO E VALIDO COMO DOCUMENTO FISCAL

EMITENTE: 1 SILVA SANTOS CONSTRUCOES
FANTASIA: VAL CONSTRUÇÕES
CNPJ/CPF: 12.024.911/0001-38
Endereço: AV ROSINALDO FERREIRA MENDES 3
82 GRACILIANO RAMOS - CIDADE UNIVERSITAR
IA
Cep: 57073-162
Cidade - UF: Maceio - AL
Telefone: (0xx82)3353-5055

CLIENTE: 000005 - CONSUMIDOR
CNPJ/CPF:
Endereço: MACEIO
Numero: 2828
Bairro: CIDADE UNIVERSITARIA
Complemento: MACEIO
Cep: 57073-162
Cidade - UF: Maceio - AL

DAV N°: 0000043817

Produtos
Codigo/Nome
Qtd. Vlr.Unt. TOTAL

005955 - REGISTRO ESFERA SOLDAVEL 25MM
PVC - DURIN
1,00 R$ 15,00 R$ 15,00
002583 - LUVA SOLDAVEL CORRER 25MM -
KRONA*
1,00 R$ 18,00 R$ 18,00
001201 - CIMENTO PCT 2KG
1,00 R$ 4,00 R$ 4,00

Total produtos: R$ 37,00
Desconto: R$ 0,00
Acrescimo: R$ 0,00
TOTAL : R$ 37,00

... desta documento

T.E. VIEIRA ALMEIDA CONSTRUCOES E
Pedido N° 14800 Data 20/03/2024
COMERCIAL ALMEIDA CONSTRUÇÕES
AV. ALAMEDA DA PAZ, Nº 656 FONES (82) 3378-

Dados do Cliente
Cli: 1 - CONSUMIDOR FINAL
Produtos
Qtd: Un: Cod. Descrição
2 UN 942 ADAPTADOR SOLDAVEL C/ROS
Desc 0,00 Vl.Unit 3,0000 Tot: 6,00
Total Produtos 06,00

Forma de Pagamento:
1x CARTÃO- Total: R$6,00 ;

Valor Frete: R$0,00
Outras despesas: R$0,00
Desconto Geral: 0,00
Valor Total: R$6,00

Estamos de total acordo com os itens acima discriminados, pelo qual pagarei o valor integral e total nas datas acima

Ass do Vendedor Ass Cliente

Observação:

CNPJ: 19874357000127 B C DE ASSIS
AVENIDA DOUTOR ANTONIO GOMES DE BARROS,
1354 JATIUCA, MACEIO, AL
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO - DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT.	VL TOTAL
[illegible]	1,00	UN	98,00	98,00

ITENS UNITÁRIOS 1
QTDE TOTAL DE ITENS 1,00
VALOR TOTAL R$ 98,00
VALOR A PAGAR R$ 98,00
FORMA PGTO. VALOR PAGO R$
DINHEIRO 98,00

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM
HTTP://WWW.SEFAZ.AL.GOV.BR/NFCE/CONSULTA
2724 0319 8743 5700 0127 6500 1000 0091 1219 8473 2253

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
NFCE Nº 9112 SÉRIE 1
VIA CONSUMIDOR
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 327240068564170
DATA DE AUTORIZAÇÃO: 20/03/2024 15:57:42

NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO FISCAL DE ICMS.

TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012)
R$ 4,11 FONTE: IBPT

Credido por Market ...coes

A SOLUCAO EIRELF - ME
A SOLUCAO EIRELF - ME

AVENIDA MACEIO, 340, TABULEIRO DOS MARTIN MAC
EIO, AL, CEP:57.061-110
CNPJ: 35.554.344/0002-08 IE: 244.612.838

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota
Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

IT | CDD | DESC | QTD | UN | VL UN | VL TOTAL

01 00000000000231 DISCO DE CORTE
5.000 UN X 4.00 20.00

Qtd. Total de Itens 1
Valor Total R$ 20.00
FORMA PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 20.00

Trib aprox R$: 2.60 Federal e 3.60 Estadual -
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E

EMISSÃO NORMAL

Número: 015535 Serie: 001
Data de emissão: 22/03/2024 11:53:00
Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta
CHAVE DE ACESSO
2724 0335 5543 4400 0208 6500
1000 0156 3510 0017 2870

CONSUMIDOR
Consumidor não identificado

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de autorização: 327240070097830
22/03/2024 11:53:23

Data: 22 / 03 / 24 Vendedor:

Nome/R.S.: IGA

RG/IE.: CPF/CNPJ:

Endereço: Unid. Saude Vilaje I

Telefone:

Condições de Pagtº. ☐ À Vista (Dinheiro) ☐ Cartão Crédito ( ) ☐ Cartão Débido ☐ À Prazo

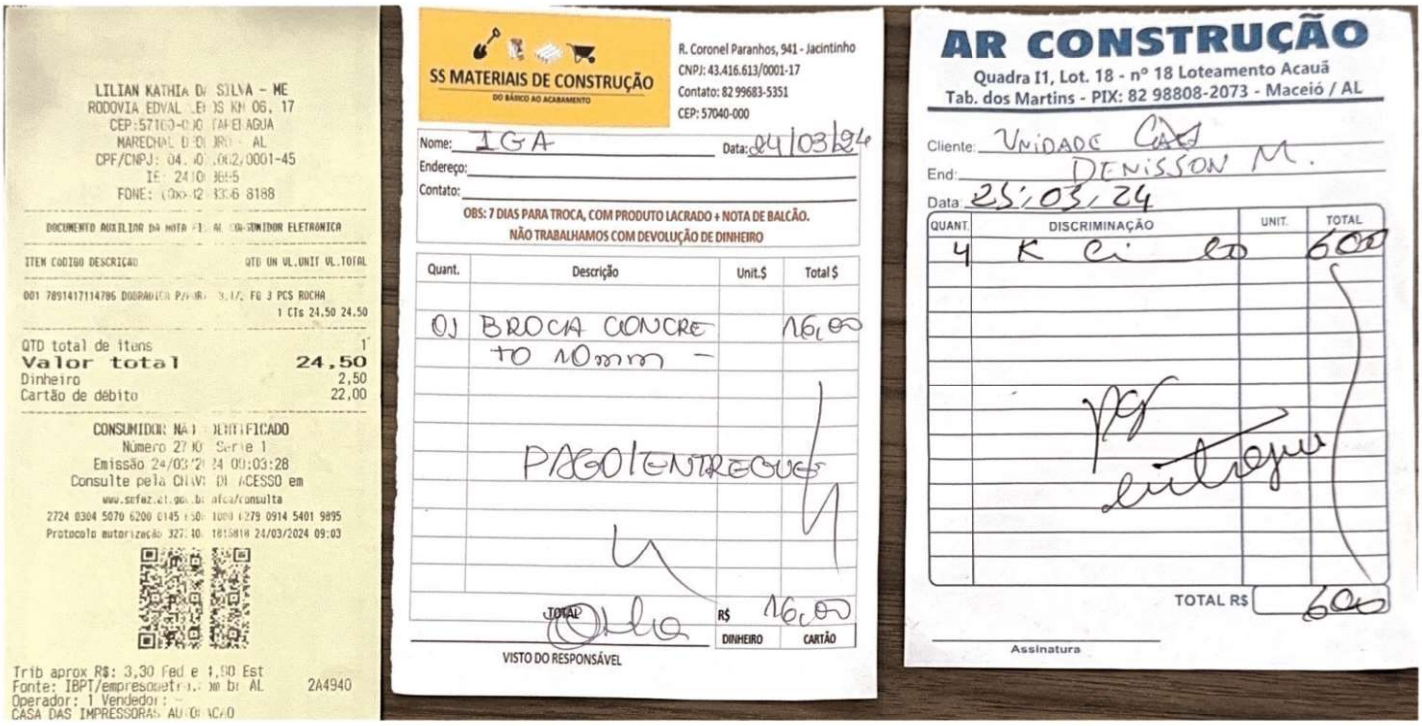
Quant.	Descriminação	P. Unit.	Total R$
01	reg. gavela Docol metal		130.00

Impressão: GRÁFICA RIO DANTAS 98852.1045 / 99902.3366

Total R$ 130,00

Observações:

Assinatura: x



LILIAN KATHIA DA SILVA - ME
RODOVIA EDVAL LEBOS KM 06, 17
CEP:57160-000 TAPERAGUA
MARECHAL DEODORO - AL
CPF/CNPJ: 04.[illegible].002/0001-45
IE: 24[illegible]
FONE: (0xx)[illegible] 8188

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL CONSUMIDOR ELETRONICA

ITEM CODIGO DESCRIÇÃO	QTD UN VL.UNIT VL.TOTAL
001 7891417114786 DOBRADICA P/FORA 3.1/2 FG 3 PCS ROCHA	1 CTs 24.50 24.50

QTD total de itens	1
Valor total	**24,50**
Dinheiro	2,50
Cartão de débito	22,00

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO
Número 27[illegible] Serie 1
Emissão 24/03/2024 09:03:28
Consulte pela CHAVE DE ACESSO em
www.sefaz.al.gov.br/nfca/consulta
2724 0304 5070 6200 0145 [illegible] 1000 [illegible]279 0914 5401 9895
Protocolo autorização 327[illegible] 1815818 24/03/2024 09:03

Trib aprox R$: 3,30 Fed e 1,90 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br AL 2A4940
Operador: 1 Vendedor: -
CASA DAS IMPRESSORAS AUTORIZADO

SS MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO
DO BÁSICO AO ACABAMENTO

R. Coronel Paranhos, 941 - Jacintinho
CNPJ: 43.416.613/0001-17
Contato: 82 99683-5351
CEP: 57040-000

Nome: IGA Data: 24/03/24
Endereço:
Contato:

OBS: 7 DIAS PARA TROCA, COM PRODUTO LACRADO + NOTA DE BALCÃO.
NÃO TRABALHAMOS COM DEVOLUÇÃO DE DINHEIRO

Quant.	Descrição	Unit.$	Total $
01	BROCA CONCRETO 10mm -		16,00
	PAGO/ENTREGUE		
	TOTAL	R$	16,00
		DINHEIRO	CARTÃO

VISTO DO RESPONSÁVEL

AR CONSTRUÇÃO

Quadra I1, Lot. 18 - nº 18 Loteamento Acauã
Tab. dos Martins - PIX: 82 98808-2073 - Maceió / AL

Cliente: UNIDADE CAS
End: DENISSON M.
Data: 25/03/24

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNIT.	TOTAL
4	K Ci lo		600
	pg entregue		
	TOTAL R$		600

Assinatura

Celso's Vidros

Vidros, Espelhos, Box, Bisotê
Jateamento, Moldura para quadro
Eficiência e Qualidade

Rua São Bento, nº 75 - Jacintinho - Maceió-AL
CEP.: 57040-150 - CNPJ. 03.302.136/0001-44
Insc. Est.: 248.39005-8 - Fone/Fax: (82) 3356-2140
82 98718-7708 / @celsosvidros

Pix: 8299909-9169
CELSO RODRIGUES DA SILVA

RECIBO

R$ #187,00#

Recebi(emos) de IGA

a importância de R$ Cento Oitenta e Sete Reais

Referente a Fechadura da Porta da Unidade Segundo Centro

Assinatura

Maceió, 27 de 03 de 24

15/04/2024

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121304090 5c42e6df

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2024 às 11:52:35

Valor Original: R$ 3.676,00 **Valor Atualizado:** R$ 3.676,00

Detalhes: SOUZA E FREIRE NF416

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SOUZA E FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGAD

CNPJ: 21429306000138

Instituição: BANCO INTER

Chave Pix: 21429306000138

Código da operação: 28966375060

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SouzaFreire&Miranda
Advogados

Contrato Souza & Freire Sociedade de Advogados x IGA

Objeto: Prestação de serviços de assessoria jurídica administrativa e contenciosa (Coordenação do Departamento Jurídico)

Mês de Março de 2024.

REF – TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2022 (MACEIÓ)

Resumo Contratual:

Conforme Contrato de Prestação de Serviços de Assessoria Jurídica o Souza & Freire Sociedades de Advogados atende ao Instituto de Gestão Aplicada nas áreas de direito administrativo, cível, comercial e tributário, assessorando a Instituição na adoção de práticas preventivas nos seus processos internos e, de igual maneira, atuando administrativa e judicialmente na defesa dos direitos e interesses do IGA nas questões relacionadas ao Contrato Administrativo retro referenciado.

Em face da natureza singular das atividades desenvolvidas pelo IGA, o atendimento às suas necessidades e demandas não está restrita ao horário comercial, ficando o Escritório em regime de plantão permanente para o pronto atendimento às demandas surgidas no curso do cumprimento dos contratos firmados com o Município de Maceió, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde.

Edvaldo Souza Santos Junior
Assinante

Fast4Sign 28f1bzIy2NJqMuVprCld1711982670 - Para confirmar as assinaturas acesse: https://app.fast4sign.com.br/open/28f1bzIy2NJqMuVprCld1711982670
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

Atividades Desempenhadas:

Alocação de 01 (um) advogado sênior, Edvalter Souza Junior - OAB/BA 15.895, para fazer a coordenação das atividades do departamento jurídico do IGA no âmbito dos Termos de Colaboração retro identificados, firmados entre a Associação de Proteção à Maternidade e à Infância de Mutuípe – IGA e o Município Maceió pelo período de 20h (vinte horas) semanais;

Elaboração e revisão de minutas contratuais com prestadores de serviço e fornecedores;

Elaboração de respostas aos ofícios e notificações recebidos no âmbito dos Termos de Colaboração retro identificados;

Participação em reunião com a Diretoria Executiva a fim de orientar seus membros acerca das demandas relacionadas com os contratos firmados com o Município de Maceió;

Elaboração de requerimentos e ofícios à Secretaria de Saúde de Maceió, bem como orientar as respostas aos questionamentos oriundos da Contratante;

Souza & Freire Sociedade de Advogados
Edvalter Souza Junior
OAB/BA – 15.895

Edvalter Souza Santos Junior
Assinante

Fast4Sign 28f1bzIy2NJqMuVprCld1711982670 - Para confirmar as assinaturas acesse: https://app.fast4sign.com.br/open/28f1bzIy2NJqMuVprCld1711982670
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

Certificado de assinatura de documento entre as partes

Relatorio de atividades Maceio mar24.pdf

Código do documento: 28f1bzIy2NJqMuVprCld1711982670

Assinaturas

Edvalter Souza Santos Junior(**edvaltersouza@souzafreire.adv.br**) - CPF: 956.017.245-04
Assinou o documento



Eventos do documento

- **01/04/2024 11:44** - Arquivo **criado** por Edvalter Souza Santos Junior(edvaltersouza@souzafreire.adv.br) - DATE_ATOM: 2024-04-01T11:44:30-03:00
- **01/04/2024 11:44** - Edvalter Souza Santos Junior(edvaltersouza@souzafreire.adv.br) - CPF: 956.017.245-04 **Assinou** o documento. 189.89.178.150, Windows 10, Chrome - DATE_ATOM: 2024-04-01T11:44:37-03:00

Hash do documento Original

SHA256: 747677ddf01da08c6490459651e4e788fab6903604161d1022b035f5b386d42c

SHA512: 3c54900ae80663add604364c78e2062445d1642c100b282bcad362a0327b928210d8dda913b221a635cb6bb0ba66ed695e20b219ee4e1a6dca50f6a6fda1a90e

Este log pertence **única** e **exclusivamente** aos documentos de HASH acima. Este documento está certificado pela **Fast4sign**.

https://app.fast4sign.com.br/validator?key=28f1bzIy2NJqMuVprCld1711982670

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: SOUZA & FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CNPJ: 21.429.306/0001-38

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:45:35 do dia 18/02/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/08/2024.
Código de controle da certidão: **B499.ABE8.8CE1.7AB3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 01/03/2024 08:44

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: **20240899989**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **21.429.306/0001-38**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 01/03/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	SOUZA & FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CNPJ:	21.429.306/0001-38
Endereço:	ALAMEDA SALVADOR Nº 1057 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820790 - COND: SALVADOR ; : SHOPPING BUSINESS; SALA: 408; : TORRE EUROPA;
Número da Certidão:	835841

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 12:50:47 horas do dia 09/02/2024.
Válida até dia 09/05/2024.

Código de controle da certidão: **6D02.7F1B.147B.DCF1.934E.B9A7.3C8E.2B54**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SOUZA & FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGADOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.429.306/0001-38
Certidão nº: 7447789/2024
Expedição: 01/02/2024, às 11:49:05
Validade: 30/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SOUZA & FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGADOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.429.306/0001-38**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.429.306/0001-38

Razão Social: SOUZA E FREIRE SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Endereço: ALAMEDA SALVADOR / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-790

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:16/03/2024 a 14/04/2024

Certificação Número: 2024031603565955563201

Informação obtida em 01/04/2024 11:30:01

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

15/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121307cf888af0cb8

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2024 às 11:53:10

Valor Original: R$ 5.831,40 **Valor Atualizado:** R$ 5.831,40

Detalhes: MENDONCA GOMES NF1370

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MENDONCA GOMES E CINTRA ADVOGADOS SS

CNPJ: 14620458000158

Instituição: BANCO INTER

Chave Pix: 14620458000158

Código da operação: 28966373253

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00001370**
Data e Hora de Emissão: **01/04/2024 07:58:57**
Código de Verificação: **4EFP-LKXL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
14.620.458/0001-58

Inscrição Municipal:
406.053/001-32

Nome/Razão Social:
MENDONCA, GOMES & CINTRA ADVOGADOS S/S

Endereço:
Ave Tancredo Neves 274 , CENTRO EMPR IGUATEMI IGUA - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020 - BA

contato@mgcadvogados.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CPF/CNPJ:
21.355.608/0001-09

Inscrição Municipal:
835.892/001-83

Endereço:
Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA

E-mail:
JURIDICO@IGASAUDE.ORG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Advocatícios prestados pelo Advogado RODRIGO REGIS GOMES, OAB/BA nº 23348, no mês de MARÇO de 2024 para o Termo de Colaboração nº 001/2022, firmado entre o INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA - IGA e a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACEIÓ.

Banco Inter: 077
Agência: 0001-9
Conta Corrente: 122317890
Chave Pix: 14.620.458/0001-58

INSCRITA NO SUPER SIMPLES NACIONAL - FAVOR NÃO RETER IMPOSTOS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$6.000,00

CNAE:

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	6.000,00	2,81%	168,60	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	5.831,40

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 04/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1714-0/01 - Advocacia
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária - HOSPITAIS E CLINICAS

O ISS DEVE SER RETIDO
TOMADOR DEVERÁ RETER E RECOLHER À PREFEITURA DE SALVADOR O VALOR DO ISS

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

Salvador/BA, 01 de abril de 2024.

AO INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA – IGA
CNPJ/MF nº 21.355.608/0001-09

RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS EM MARÇO DE 2024

Contrato: MACEIÓ/AL – TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2022

Prezados,

Vimos, por desta, apresentar o relatório das atividades executadas no mês supra referido, pelo escritório de Advocacia: **Mendonça, Gomes & Cintra Advogados**, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 14.620.458/0001-58, com sede na Av. Tancredo Neves, nº 274, sala 720, bloco A, Caminho das Árvores, CEP: 41.820-020, Salvador/BA, telefones: (71) 3450-9192/98196-5824, e-mail: contato@mgcadvogados.com.br:

- Disponibilização de um advogado, por 40 (quarenta) horas semanais, de segunda-feira a sexta-feira, para prestar serviços *in loco* na Contratante, a saber: Rodrigo Regis Gomes, OAB/BA nº 23.348, com mais de 15 (quinze) anos de experiência.
- Elaboração de Contratos com Fornecedores;
- Acompanhamento dos contratos, com tratativas com os Contratados;
- Elaboração de Notificações Extrajudiciais;
- Elaboração de Notificações Judiciais;
- Acompanhamento de demandas preventivas e contenciosas;
- Resposta a ofícios diversos;
- Elaboração de ofícios requisitórios;
- Elaboração e revisão de documentos em geral;
- Acompanhamento em reuniões presenciais e remotas (vídeo conferência) com colaboradores do **INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA – IGA SAÚDE**, com fornecedores e com representantes dos poderes públicos;
- Elaboração de Atas de Reunião;
- Elaboração de Atas de Assembleias Gerais Ordinárias e Extraordinárias até o seu registro;

Atenciosamente,

RODRIGO REGIS GOMES

Assinado de forma digital por RODRIGO REGIS GOMES
Dados: 2024.04.01 08:05:41 -03'00'

Mendonça, Gomes & Cintra Advogados
Rodrigo Regis Gomes
OAB/BA nº 23.348

www.mgcadvogados.com.br
(71) 3450.9192 | 3013.9199 | 98196.5824
E-mail: contato@mgcadvogados.com.br
Av. Tancredo Neves, 274, Centro Empresarial Iguatemi, Sala 720, Bloco A, Caminho das Árvores.
Salvador-BA | CEP: 41.820-020.

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: MENDONCA, GOMES & CINTRA ADVOGADOS S/S
CNPJ: 14.620.458/0001-58

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 09:00:04 do dia 09/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/05/2024.
Código de controle da certidão: **D765.7D71.A075.C044**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 08/04/2024 08:16

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: **20241504390**

RAZÃO SOCIAL	
MENDONÇA, GOMES E CINTRA ADVOGADOS S/S	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	14.620.458/0001-58

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 08/04/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ

Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	MENDONCA, GOMES & CINTRA ADVOGADOS S/S
CNPJ:	14.620.458/0001-58
Endereço:	AVENIDA TANCREDO NEVES Nº 274 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820020 - CENTRO EMPR IGUATEMI IGUATEMI SALA 720 BLOCO A
Número da Certidão:	986402

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 08:21:55 horas do dia 08/04/2024.
Válida até dia 07/07/2024.

Código de controle da certidão: **B69D.7318.69FF.A2D1.A2E6.2E98.1F18.36F3**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MENDONCA, GOMES & CINTRA ADVOGADOS S/S (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.620.458/0001-58
Certidão nº: 24030455/2024
Expedição: 08/04/2024, às 08:24:01
Validade: 05/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MENDONCA, GOMES & CINTRA ADVOGADOS S/S (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.620.458/0001-58, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.620.458/0001-58

Razão Social: MENDONCA GOMES E CINTRA ADVOGADOS S S

Endereço: AV TANCREDO NEVES CENTR EMPR IGUATEMI 274 SALA 720 BL A / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-020

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

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

Validade:20/03/2024 a 18/04/2024

Certificação Número: 2024032019111334576749

Informação obtida em 08/04/2024 08:25:12

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

VIDROLÚCIA

Portões búzios, esquadrinhas de alumínio, box de vidro temperado, espelho e prateleiras, lapidação e bizotamento.

End: Av. Juca Sampaio, N° 1552 Jacintinho – Maceió/AL
TEL: (82) 2140-0578 / 99820-1514
E-mail: carlosvidrolucia3@gmail.com
CNPJ: 12.966.354/0001-74Inscrição Estadual: 244.13845-1

RECIBO

Cliente: POSTO DE SAUDE JORGE QUINTELLA

08 JANELAS DA FARMACIA C/ PELICULAS FUMÊ 50% = R$680,00

08 JANELAS DA FARMACIA C/ ADESIVO PRETO FOSCO = R$680,00

TOTAL: 1.360,00 (HUM MIL TREZENTOS E SESSENTA REAIS)

Simony Gomes da Silva
Gerente Geral
CPF: 064.821.014-61

RESPOSAVEL GERAL DA UNIDADE

UBS Jorge Duarte Quintela Cavalcante
CNES: 9000755
Praça São Vicente, S/N
Cj. Graciliano Ramos
Cidade Universitária

Carlos Alberto

Maceió/AL, 01 de 04 de 2024

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: 12.966.354 CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO
CNPJ: 12.966.354/0001-74

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. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); 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 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (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 11:08:17 do dia 31/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/07/2024.
Código de controle da certidão: **796B.5823.0D78.3F3C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 12.966.354/0001-74

Nome/Contribuinte: 12.966.354 CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 10/05/2024

Emitida às 11:18:55 do dia 11/03/2024

Código de controle da certidão: 3CFB-1B46-C90A-4575

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.020.175/24-84

Contribuinte	CPF/CNPJ
12.966.354 CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO	12.966.354/0001-74

Endereço
RUA CRISTOVAO COLOMBO, 195 , BAIRRO JARAGUA, MACEIO/AL - CEP: 57.022-030

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvando o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar outras dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que EXISTE débito registrado em nome do Contribuinte, ENTRETANTO, nos termos do disposto no artigo Art. 206 da Lei nº. 5.172/66 - Código Tributário Nacional, este documento tem os mesmos efeitos de CERTIDÃO NEGATIVA.

MACEIÓ (MCZ), 18 de Janeiro de 2024

Válida até: 17/04/2024

Código de autenticidade: 00167DE890503CEE

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 3

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 12.966.354 CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.966.354/0001-74
Certidão nº: 398628/2024
Expedição: 02/01/2024, às 15:38:31
Validade: 30/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **12.966.354 CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.966.354/0001-74**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.966.354/0001-74

Razão Social: CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO ME

Endereço: RUA CRISTOVAO COLOMBO 195 / JARAGUA / MACEIO / AL / 57022-030

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:06/04/2024 a 05/05/2024

Certificação Número: 2024040601315138578616

Informação obtida em 08/04/2024 07:48:34

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

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Conta destino:	1020 / 1288 / 000874193554-1

Nome destinatário:	CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIM
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 5.860,00

Data de débito:	12/04/2024
Data/hora da operação:	12/04/2024 12:28:29

Código da operação:	121228
Chave de segurança:	43R2LW26G7HXCCGU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA
(82)3312-5060
ATENDIMENTO@SEMEC.MACEIO.AL.GOV.BR

Chave de Acesso da NFS-e
27043022212966354000174000000000001224045212864570

Número da NFS-e 12	**Competência da NFS-e** 01/04/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 01/04/2024 14:39:35	
Número da DPS 13	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 01/04/2024 14:39:35	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 12.966.354/0001-74	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (82) 9820-1514
Nome / Nome Empresarial 12.966.354 CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO		**E-mail** YVESLIMAYVESLIMA@GMAIL.COM	
Endereço CRISTOVAO COLOMBO, 195		**Município** Maceió - AL	**CEP** 57022-030
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 21.355.608/0001-09	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO DE GESTAO APLICADA		**E-mail** JURIDICO@IGASAUDE.ORG	
Endereço TANCREDO NEVES, 2227, EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA 911		**Município** Salvador - BA	**CEP** 41820-021

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.10.02 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, p...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Maceió - AL	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
02 PORTAS DE ENTRADAS 10mm 2,42 x 1,00 R$ 4.200,00
+ TROCA DAS RODANAS DA 2° PORTA DA 1° ENTRADA E MANUTENÇÃO R$ 350,00
02 PERFIL DE ALUMINIO R$ 300,00
02 FERROLHOS P/AS PORTAS R$ 160,00
02 PUXADORES DE INOX DE 40 CM R$ 500,00
.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Maceió - AL	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 5.860,00	**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$ 5.860,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 5.860,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBIDO
01/04/24

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Administrativo

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: 12.966.354 CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO
CNPJ: 12.966.354/0001-74

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. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); 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 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (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 11:08:17 do dia 31/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/07/2024.
Código de controle da certidão: **796B.5823.0D78.3F3C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 12.966.354/0001-74

Nome/Contribuinte: 12.966.354 CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 10/05/2024

Emitida às 11:18:55 do dia 11/03/2024

Código de controle da certidão: 3CFB-1B46-C90A-4575

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.020.175/24-84

Contribuinte	CPF/CNPJ
12.966.354 CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO	12.966.354/0001-74

Endereço
RUA CRISTOVAO COLOMBO, 195 , BAIRRO JARAGUA, MACEIO/AL - CEP: 57.022-030

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvando o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar outras dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que EXISTE débito registrado em nome do Contribuinte, ENTRETANTO, nos termos do disposto no artigo Art. 206 da Lei nº. 5.172/66 - Código Tributário Nacional, este documento tem os mesmos efeitos de CERTIDÃO NEGATIVA.

MACEIÓ (MCZ), 18 de Janeiro de 2024

Válida até: 17/04/2024

Código de autenticidade: 00167DE890503CEE

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 3

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 12.966.354 CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.966.354/0001-74
Certidão nº: 398628/2024
Expedição: 02/01/2024, às 15:38:31
Validade: 30/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **12.966.354 CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.966.354/0001-74**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.966.354/0001-74

Razão Social: CARLOS ALBERTO DOS SANTOS NASCIMENTO ME

Endereço: RUA CRISTOVAO COLOMBO 195 / JARAGUA / MACEIO / AL / 57022-030

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:06/04/2024 a 05/05/2024

Certificação Número: 2024040601315138578616

Informação obtida em 08/04/2024 07:48:34

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

15/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121509 1afd4921419

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2024 às 12:28:42

Valor Original: R$ 2.482,93 **Valor Atualizado:** R$ 2.482,93

Detalhes: FGTS RESCISORIO GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00360305000104

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 28967973191

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
21.355.608	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124040803450954-1	FGTS GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES

Pagar este documento até
16/04/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
2.482,93

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	1	0,00	142,56	2.340,37	0,00	2.482,93
Total Geral:		**0,00**	**142,56**	**2.340,37**	**0,00**	**2.482,93**

Data de geração da Guia: 08/04/2024 às 11:54:47 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/78b904e2e96543608d7471598e80076c52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***630431A3

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/78b904e2e96543608d7471598e80076c

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 16/04/2024 **Número da Guia:** 0124040803450954-1 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 08/04/2024 11:54:47 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	227	095.823.624-05	101	16/04/2024	Rescisório	648,00	51,84	0,00	0,00	0,00	51,84
04/2024		GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	227	095.823.624-05	101	16/04/2024	Verba Indenizatóri	1.134,00	90,72	0,00	0,00	0,00	90,72
							Total do Tomador 00.204.125/0001-33	**1.782,00**	**142,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**142,56**
							Total do Estabelecimento 21.355.608/0001-09	**7.632,93**	**2.482,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.482,93**
							Total da Guia	**7.632,93**	**2.482,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.482,93**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 16/04/2024 **Número da Guia:** 0124040803450954-1 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 08/04/2024 11:54:47 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **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
04/2024		GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	227	095.823.624-05	101	16/04/2024	Multa Rescisória	5.850,93	2.340,37	0,00	0,00	0,00	2.340,37
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**5.850,93**	**2.340,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.340,37**
							Total do Estabelecimento	**21.355.608/0001-09**	**7.632,93**	**2.482,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.482,93**
								Total da Guia	**7.632,93**	**2.482,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.482,93**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 16/04/2024 **Número da Guia:** 0124040803450954-1 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 08/04/2024 11:54:47 (Brasília)

Relação de Categorias

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09

Competência	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	101	1	7.632,93	0,00	142,56	2.340,37	0,00	0,00	0,00	2.482,93
		Total da Guia	**7.632,93**	**0,00**	**142,56**	**2.340,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.482,93**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que jurseta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Tranaportador 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 seje 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

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 16/04/2024 **Número da Guia:** 01240408034509S4-1 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 08/04/2024 11:54:47 (Brasília)

Relação de Estabelecimentos

Competência	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal da Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	21.355.608/0001-09	1	7.632,93	0,00	142,56	2.340,37	0,00	0,00	0,00	2.482,93
		Total da Guia	**7.632,93**	**0,00**	**142,56**	**2.340,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.482,93**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 16/04/2024 **Número da Guia:** 0124040803450954-1 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 08/04/2024 11:54:47 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09

Comp. Arrecadação	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Recolhido na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	648,00	0,00	51,84	0,00	0,00	0,00	0,00	51,84
04/2024	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	810,00	0,00	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	64,80
04/2024	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	324,00	0,00	25,92	0,00	0,00	0,00	0,00	25,92
04/2024	99 - FGTS indenização compensatória	1	5.850,93	0,00	0,00	2.340,37	0,00	0,00	0,00	2.340,37
	Total da Guia		**7.632,93**	**0,00**	**142,56**	**2.340,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.482,93**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 15/04/2024 **Número da Guia:** 01240400034509S4-1 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 08/04/2024 11:54:47 (Brasília)

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	1	1.782,00	0,00	142,56	0,00	0,00	0,00	0,00	142,56
Total do Tomador	**00.204.125/0001-33**	**1.782,00**	**0,00**	**142,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**142,56**

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
04/2024	1	5.850,93	0,00	0,00	2.340,37	0,00	0,00	0,00	2.340,37
Total do Tomador	**Sem Tomador**	**5.850,93**	**0,00**	**0,00**	**2.340,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.340,37**
	Total da Guia	**7.632,93**	**0,00**	**142,56**	**2.340,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.482,93**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

15/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121509366bfbaa9cd

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2024 às 12:28:53

Valor Original: R$ 6.000,00 **Valor Atualizado:** R$ 6.000,00

Detalhes: LPDS ASSESSORIA NF101

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LPDS ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA

CNPJ: 27109734000160

Instituição: BCO C6 S.A.

Chave Pix: 27109734000160

Código da operação: 28967999452

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO JACUIPE

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CONCEIÇÃO DO JACUÍPE Código: 2908507 UF: BA Código: 29

Nº da Nota: **101**

Data/Hora: **10/04/2024 14:23:00 04/2024**

Ass. Digital: **2263071113851910/04/2024**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **LPDS ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA**

Nome Fantasia: **-** Aliq.:**Variável**

Endereço: **RUA JOÃO HIPÓLITO DE AZEVEDO, 18** CEP: **44.245-000**

Bairro: **CENTRO** UF: **BA** Cidade: **CONCEIÇÃO DO JACUÍPE**

Fone: **7191613569** Email: **liadalva@gmail.com**

CNPJ/CPF: **27109734000160** I.M.: **336.718.448/001-21** I.E/RG: **-** ISS: **EXIGÍVEL**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**

Endereço: **R ALCEU AMOROSO LIMA NÚMERO 314 COMPLEMENTO EDIF ANTARES EMPRESARIAL** CEP: **41820-770**

Bairro: **CAMINHO DAS ARVORES** Cidade: **SALVADOR - COD.MUNIC.: 2927408** UF: **BA**

Fone: **71-4141-9709** Email: **JURIDICO@IGASAUDE.ORG**

CNPJ/CPF: **21.355.608/0001-09** I.E./RG: **0** Inscrição Municipal: **0**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FINANCEIROS DURANTE O MÊS MARÇO/2024 NO AMBITO DO CONTRATO DE GESTAO FIRMADO ENTRE O IGA EO M UNICÍPIO DE MACEIÓ POR INTERMEDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

OBSERVAÇÃO:
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - 2,00%

Local da Prestação do Serviço: MACEIÓ-AL Incidência do Imposto: CONCEIÇÃO DO JACUÍPE-BA

Retenções Federais R$

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

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	2,00	120,00	0,00	0,00	**6.000,00**

CNAE: 8211-3/00 serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Item de serviço: 17.03 Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 425/2021
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$120,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00

Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

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

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

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

Nome: LPDS ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
CNPJ: 27.109.734/0001-60

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:08:03 do dia 01/02/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/07/2024.
Código de controle da certidão: **A065.330F.A4C5.B1B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 12/03/2024 13:22

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: **20241091025**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **27.109.734/0001-60**

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 12/03/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO JACUÍPE

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 01/02/2024

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000101/2024

Emissão: 01/02/2024

Validade: 01/05/2024

LPDS ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
CGA: 336.718.448/001-21
CPF/CNPJ: 27.109.734/0001-60
CNAE: 8211-3/00
RUA JOãO HIPóLITO DE AZEVEDO,18

CENTRO
44.245-000 - CONCEICAO DO JACUIPE - BA

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

OBS:QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Validação Web: Emissor: VIA WEB

00220240000010100003054673

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LPDS ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.109.734/0001-60
Certidão nº: 60259212/2023
Expedição: 30/10/2023, às 11:46:28
Validade: 27/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LPDS ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.109.734/0001-60**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
(82)3312-5060
atendimento@sefaz.maceio.al.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
27043022242038376000135000000000001024040358015176

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
10	29/03/2024	01/04/2024 16:12:15
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
10	900	01/04/2024 16:12:15

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
42.038.376/0001-35	-	-

Nome / Nome Empresarial
42.038.376 MARCIO LOPES

E-mail
-

Endereço
JOSE FRAGOSO DE OMENA, S/N

Município
Maceió - AL

CEP
57044-131

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
21.355.608/0001-09	-	(71) 4141-9709

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

E-mail
juridico@igasaude.org

Endereço
TANCREDO NEVES, 2227, EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA 911

Município
Salvador - BA

CEP
41820-021

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.06.01 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, p...	-	Maceió - AL	-

Descrição do Serviço
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM MARÇO/2024. DENTRO DO CONTRATO IGA MACEIÓ.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO NU
AG: 0001
C/C: 73524594-8
PIX: 42.038.376/0001-35

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Maceió - AL	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 2.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

15/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121524 71daabbc6d2

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2024 às 12:29:31

Valor Original: R$ 3.000,00 **Valor Atualizado:** R$ 3.000,00

Detalhes: TARCISIO MENEZES NF5

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: TARCISIO MENEZES DOS SANTOS

CPF: XXX.134.505-XX

Instituição: BCO C6 S.A.

Chave Pix: 07113450580

Código da operação: 28968036289

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
29274082252905272000134000000000000524048156639252

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
5	01/04/2024	01/04/2024 17:45:19
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5	900	01/04/2024 17:45:19

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
52.905.272/0001-34	-	(71) 8723-0988

Nome / Nome Empresarial
52.905.272 TARCISIO MENEZES DOS SANTOS

E-mail
TARCISIO.MENEZES.ADV@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
ARTHUR D'ALMEIDA COUTO, 416	Salvador - BA	40270-100

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
21.355.608/0001-09	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
TANCREDO NEVES, 2227, EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA 911	Salvador - BA	41820-021

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.22.01 - Cobrança em geral.	-	Salvador - BA	-

Descrição do Serviço
Prestação de serviço de Assessoria - Ref. execução em Março/2024
Tarcísio Menezes dos Santos - CPF 071.134.505-80
Banco C6 SA (336) Agência: 0001 Conta Corrente: 18466887-5

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Salvador - BA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 3.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118052000

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

EXECUTOR: 52.905.272 TARCISIO MENEZES DOS SANTOS **CNPJ:** 52.905.272/0001-34
INSTITUIÇÃO: INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
CNPJ: 21.355.608/0001-09
COMPETÊNCIA: MARÇO/2024
Nota Fiscal nº 05

RESUMO DAS ATIVIDADES EXECUTADAS

Prestação de serviços consultivos de caráter eventual e não exclusivo em apoio à gestão de saúde, para atender as necessidades do IGA no exercício de suas atribuições estatutárias.

O presente contrato tem como objeto a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA de caráter eventual e não exclusivo.

Atividades desempenhadas:

- Assessoria jurídica em gestão empresarial e consultoria em contratos administrativos de gestão, para os ajustes administrativos firmados entre o IGA e os entes da administração pública de instâncias diversas, ou de serviços decorrentes da contratação pela iniciativa privada;
- Análise e elaboração de contratos administrativos e cíveis;
- Respostas de ofícios diversos;
- Acompanhamento em reuniões presenciais e remotas (telepresencial) com colaboradores do IGA, com fornecedores e com representantes dos poderes públicos;
- Elaboração de Ata de Reunião;

Salvador/BA, 01 de abril de 2024

Atenciosamente.,

52.905.272 TARCISIO MENEZES DOS SANTOS

TARCISIO MENEZES DOS SANTOS:07113450580

Assinado de forma digital por TARCISIO MENEZES DOS SANTOS:07113450580
Dados: 2024.04.01 17:52:57 -03'00'

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

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

Nome: 52.905.272 TARCISIO MENEZES DOS SANTOS
CNPJ: 52.905.272/0001-34

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:05:09 do dia 06/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/06/2024.
Código de controle da certidão: **2D52.1BD7.C323.9C8E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 01/04/2024 17:40

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: **20241422525**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **52.905.272/0001-34**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 01/04/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	52.905.272 TARCISIO MENEZES DOS SANTOS
CNPJ:	52.905.272/0001-34
Endereço:	RUA ARTHUR D'ALMEIDA COUTO Nº 416 - VILA LAURA, SALVADOR/BA - CEP: 40270100 -

Número da Certidão: 802515

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 14:29:08 horas do dia 30/01/2024.
Válida até dia 29/04/2024.

Código de controle da certidão: **08BC.CD40.A5D5.57DA.0BA2.5E47.A504.88DB**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 52.905.272 TARCISIO MENEZES DOS SANTOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 52.905.272/0001-34
Certidão nº: 69718384/2023
Expedição: 06/12/2023, às 15:08:15
Validade: 03/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **52.905.272 TARCISIO MENEZES DOS SANTOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **52.905.272/0001-34**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

RECEBEMOS DE LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1279 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OLLIVER DISTRIBUIDORA

LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR
R. Martins de Oliveira, 343 GLP 08
Pitangueiras - 42701840 Lauro de Freitas/BA
71981441366

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1279
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2923 1233 0558 4100 0155 5500 1000 0012 7912 0984 2402

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	129230726232361 28/12/2023 15:11:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
156428509		33055841000155

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21355608000109		28/12/2023
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Xavier De Brito 90		Prado		57010366	28/12/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
Maceio		AL			14:24:00

FATURA / DUPLICATAS

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	1.699,00

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	**1.699,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
4122	SACO de lixo 200 litros, preto, reforcado, 10 micras	39232910	0102	6101	pc	10,0000	169,90000	1.699,00					

RECEBIDO
10/04/24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
009981.001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNIDADE: IGA MACEIO I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940 Voce pagou aproximadamente: R$ 276,08 de tributos federais R$ 322,81 de tributos estaduais	Eduardo IGA SAUDE - MACEIÓ Supervisão

ORÇAMENTO

CLIENTE: IGA

DATA: 28/12/2023

ITEM	QTDE	PREÇO	TOTAL
SACO PARA LIXO PRETO - 200L 13 micras	13	R$ 181,79	R$ 2.363,31

TOTAL_____R$2.363,31

CNPJ 40.105.356/0001-14
END: Av Luiz Viana Filho, 6462, Ed Wall Street, Loja 01

R6 Comércio de Materiais Hospitalares LTDA

CNPJ: 07.979.409/0001-40

Rua Bahia, 86, quadra 08, lote 23 – Centro, Lauro de Freitas-BA | CEP: 42702-600

STOCK PHARMA
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Data: 08/03/2024	**Condição de pagamento**:
Cliente: Instituto de Gestão Aplicada	
CNPJ: 21.355.608/0001-09	**Telefone**:
E-mail:	**Responsável**:
Endereço:	

Descrição	Quantidade	Preço unitário	Preço total
SACO DE LIXO 200 LITROS PRETO REFORÇADO 10 MICRAS	10	R$ 178,94	R$ 1.789,39
		Total:	**R$ 1.789,39**

Orçamento realizado por:_____

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000015
Data e Hora de Emissão:
12/04/2024 09:35:10
Código de Verificação:
TVHR-VYBP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
49.098.466/0001-60

Inscrição Municipal:
931.290/001-34

Nome/Razão Social:
SD COMERCIO E SERVICOS MULTIFUNCIONAIS LTDA

Endereço:
Rua Alceu Amoroso Lima 000786, SALA 311 - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-770 - BA

E-mail:
silvia_dias18@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CPF/CNPJ:
21.355.608/0001-09

Inscrição Municipal:
835.892/001-83

Endereço:
Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA

E-mail:
JURIDICO@IGASAUDE.ORG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

INSTALAÇÃO DE 04 CAMERAS E 1 DVR NA CIDADE DE MACEIÓ - AL. MARÇO/2024

DADOS BANCÁRIOS
BANCO INTER - 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 32243634 - 6

VALOR TOTAL DA NOTA = R$1.300,00

CNAE:
8020001 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico

Item da Lista de Serviços:
01102 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

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	1.300,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- O ISS desta Nota Salvador é devido FORA do Município de Salvador. Tributação devida para Maceió-AL.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- COMPETÊNCIA: 04/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1102-0/01 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas.

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

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: SD ALUGUEL & SERVICOS LTDA
CNPJ: 49.098.466/0001-60

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:20:47 do dia 18/02/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/08/2024.
Código de controle da certidão: **155F.75A7.582D.8712**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 19/02/2024 10:37

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: **20240738616**

RAZÃO SOCIAL	
49.098.466 SILVIA DOS SANTOS DIAS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
202.837.549	**49.098.466/0001-60**

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 19/02/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	SD ALUGUEL & SERVICOS LTDA
CNPJ:	49.098.466/0001-60
Endereço:	RUA ALCEU AMOROSO LIMA Nº 000786 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820770 - SALA 311

Número da Certidão: 851256

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 10:33:58 horas do dia 19/02/2024.
Válida até dia 19/05/2024.

Código de controle da certidão: **AEF4.BEF5.32E9.613B.F870.D524.3F03.430B**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SD ALUGUEL & SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 49.098.466/0001-60
Certidão nº: 64009157/2023
Expedição: 14/11/2023, às 18:14:08
Validade: 12/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SD ALUGUEL & SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.098.466/0001-60**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.098.466/0001-60

Razão Social: 49 098 466 SILVIA DOS SANTOS DIAS

Endereço: R ALCEU AMOROSO LIMA 786 SALA 311 / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-770

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:03/04/2024 a 02/05/2024

Certificação Número: 2024040301480903028890

Informação obtida em 12/04/2024 09:36:53

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

RECEBEMOS DE LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1324 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OLLIVER DISTRIBUIDORA

LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR
R. Martins de Oliveira, 343 GLP 08
Pitangueiras - 42701840 Lauro de Freitas/BA
71981441366

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1324
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

2924 0233 0558 4100 0155 5500 1000 0013 2418 1323 8228

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	129241451141849 28/02/2024 06:03:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
156428509		33055841000155

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21355608000109	28/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. Xavier De Brito 90	Prado		57010366	28/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Maceio		AL		06:00:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.544,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.544,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
2159	SABONETE, liquido 5 lts	34013000	0102	6101	BB	102,0000	22,00000	2.244,00					
4056	PAPEL toalha, 1000 folhas, 100% celulose	48183000	0102	6101	Pct	15,0000	20,00000	300,00					

RECEBIDO
10 / 04 / 24

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
009981.001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Voce pagou aproximadamente: R$ 388,22 de tributos federais R$ 483,36 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 4B7157	Eduarda IGA SAUDE - MACEIÓ Supervisão

ORÇAMENTO

CLIENTE: IGA

DATA: 27/02/2024

ITEM	QTDE	PREÇO	TOTAL
PAPEL TOALHA 100% celulose PCT	15	R$ 26,22	R$ 393,23
SABONETE LÍQUIDO 5LT	102	R$ 35,10	R$ 3.579,79

TOTAL_____R$3.973,02

CNPJ 40.105.356/0001-14
END: Av Luiz Viana Filho, 6462, Ed Wall Street, Loja 01

R6 Comércio de Materiais Hospitalares LTDA

CNPJ: 07.979.409/0001-40

Rua Bahia, 86, quadra 08, lote 23 – Centro, Lauro de Freitas-BA | CEP: 42702-600

Data: 26/02/2024	**Condição de pagamento**:
Cliente: Instituto de Gestão Aplicada	
CNPJ: 21.355.608/0001-09	**Telefone**:
E-mail:	**Responsável**:
Endereço:	

Descrição	Quantidade	Preço unitário	Preço total
SABONETE LIQUIDO 5L	102	R$ 23,17	R$ 2.363,38
PAPEL TOALHA 1000 FLS 100% CELULOSE	15	R$ 21,06	R$ 315,96
		Total:	**R$ 2.679,34**

Orçamento realizado por:_____

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: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR
CNPJ: 33.055.841/0001-55

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 11:39:18 do dia 17/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/06/2024.
Código de controle da certidão: **40F4.8AC1.3C01.178F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 19/03/2024 16:29

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: **20241253011**

RAZÃO SOCIAL	
LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
156.428.509	**33.055.841/0001-55**

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 19/03/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS
CNPJ:13.927.819/0001-40
Secretaria da Fazenda
Coordenação Tributária

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO CADASTRO MOBILIÁRIO

Certidão passada em cumprimento ao despacho do (a) Sr (ª) Diretor (a) do Departamento de Receita e Arrecadação, datada em 25/03/2024, sob processo de nº .

Certificamos para os devidos fins de direito, que até a presente data a Pessoa Física / Jurídica LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR, inscrita no CPF/MF ou CNPJ/MF sob o nº. 33055841000155, encontra-se quite com os tributos municipais referentes à inscrição municipal nº. 10043542.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa, quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, conforme estabelece o art. 301, §1º, da Lei nº. 1.572/2015 do Código Tributário e de Rendas do Município de Lauro de Freitas.

Certidão Emitida via WEB

Nada mais para constar, em firmeza de que eu, , lavrei a presente em 25/03/2024 14:35:10, a qual vai asssinada e conferida por mim, encerrada e subscrita pelo Diretor do Departamento de Receita e Arrecadação.

Código de Controle: 57634800006066792024032 5
Emitida via Internet, às 14:35:09 **hs, do dia** 25/03/2024
Validade: 90 dias.

OBSERVAÇÃO:
- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: http://sefaz.laurodefreitas.ba.gov.br;
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 33.055.841/0001-55
Certidão nº: 74893935/2023
Expedição: 27/12/2023, às 13:26:27
Validade: 24/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.055.841/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.055.841/0001-55

Razão Social: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR

Endereço: R MARTINS DE OLIVEIRA 343 GALP 8 QD H000 / PITANGUEIRAS / LAURO DE FREITAS / BA / 42701-840

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:29/03/2024 a 27/04/2024

Certificação Número: 2024032902102607784561

Informação obtida em 08/04/2024 08:42:00

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

15/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121519 83bab5b7218

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2024 às 12:30:25

Valor Original: R$ 11.897,32 **Valor Atualizado:** R$ 11.897,32

Detalhes: T DE M CINTRA NF9

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: T DE M CINTRA ASSESSORIA EMPRESARIAL

CNPJ: 50602231000143

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Chave Pix: 50602231000143

Código da operação: 28968054438

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00000009**
Data e Hora de Emissão: **01/04/2024 15:49:43**
Código de Verificação: **QYU6-5UD1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50.602.231/0001-43**
Inscrição Municipal: **961.828/001-18**
Nome/Razão Social: **T DE M CINTRA ASSESSORIA EMPRESARIAL**
Endereço: **Ave Tancredo Neves 000274, SALA 720 BLOCO A - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020 - BA**
E-mail: **TIAGOMCINTRA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**
CPF/CNPJ: **21.355.608/0001-09**
Inscrição Municipal: **835.892/001-83**
Endereço: **Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA**
E-mail: **JURIDICO@IGASAUDE.ORG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO REALIZADO NO CONTRATO DE MACEIO/AL, DURANTE O MÊS DE MARÇO/2024

O ISS DEVE SER RETIDO
TOMADOR DEVERÁ RETER E RECOLHER À PREFEITURA DE SALVADOR O VALOR DO ISS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$12.523,50

CNAE:

Item da Lista de Serviços:
01701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, co...

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R$):	Crédito Nota Salvador (R$):
0,00	12.523,50	5,00%	626,18	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	11.897,32

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 04/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1701-0/01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, exceto econômica, financeira, de imprensa, em informática ou relacionada a operações de fatorização (factoring)
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária - HOSPITAIS E CLINICAS

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Executor: T DE M CINTRA ASSESSORIA EMPRESARIAL **CNPJ: 50.602.231/0001-43**
Instituição: IGA - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ: 21.355.608/0001-09
Competência: Março/2024
Relatório: CONSULTORIA EM GESTÃO EMPRESARIAL

Resumo das atividades executadas
Prestação de serviços consultivos de caráter eventual e não exclusivo em apoio e gestão a saúde, para atender as necessidades do IGA no exercício de suas atribuições estatutárias. O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços de CONSULTORIA DE GESTÃO EMPRESARIAL. Responsável pela reestruturação organizacional e administrativa da instituição e, em especial, pela reestruturação organizacional da área ADMINISTRATIVA.
Salvador/BA, 03 de ABRIL de 2024 Tiago de Mello Cintra **T DE M CINTRA ASSESSORIA EMPRESARIAL**

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

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

Nome: T DE M CINTRA ASSESSORIA EMPRESARIAL
CNPJ: 50.602.231/0001-43

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:31:06 do dia 03/04/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2024.
Código de controle da certidão: **2DB0.1058.26EA.19E3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 01/04/2024 16:34

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: **20241421445**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **50.602.231/0001-43**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 01/04/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	T DE M CINTRA ASSESSORIA EMPRESARIAL
CNPJ:	50.602.231/0001-43
Endereço:	AVENIDA TANCREDO NEVES Nº 000274 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820020 - SALA 720 BLOCO A

Número da Certidão: 804650

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 08:40:27 horas do dia 31/01/2024.
Válida até dia 30/04/2024.

Código de controle da certidão: **252A.F2F7.049B.34D6.1F2A.AC51.FD9F.53F3**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: T DE M CINTRA ASSESSORIA EMPRESARIAL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 50.602.231/0001-43
Certidão nº: 7143206/2024
Expedição: 31/01/2024, às 08:44:33
Validade: 29/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **T DE M CINTRA ASSESSORIA EMPRESARIAL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **50.602.231/0001-43**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 50.602.231/0001-43

Razão Social: T M CINTRA ASSESSORIA EMPRESARIAL

Endereço: R MARECHAL FLORIANO 376 APT1701 / CANELA / SALVADOR / BA / 40110-010

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:30/03/2024 a 28/04/2024

Certificação Número: 2024033003104352026626

Informação obtida em 01/04/2024 16:37:47

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

RECEBEMOS DE LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1348 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OLLIVER DISTRIBUIDORA

LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR
R. Martins de Oliveira, 343 GLP 08
Pitangueiras - 42701840 Lauro de Freitas/BA
71981441366

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1348
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2924 0333 0558 4100 0155 5500 1000 0013 4816 9716 2041

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	129241153377160 21/03/2024 07:49:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
156428509		33055841000155

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21355608000109	21/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. Xavier De Brito 90	Prado		57010366	21/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Maceio		AL		07:44:00

FATURA / DUPLICATAS

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	4.290,30

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	**4.290,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
3760	SUPORTE para coletor perfuro cortante 7lts	73251000	0102	6101	un	20,0000	49,90000	998,00					
4127	SUPORTE para coletor perfurocortante 13lts	73251000	0102	6101	un	40,0000	51,45000	2.058,00					
3759	SUPORTE para coletor perfuro cortante 20lts	73251000	0102	6101	un	20,0000	61,74000	1.234,80					

RECEBIDO
21/04/24

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
009981.001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNIDADE: IGA MACEIO I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Voce pagou aproximadamente: R$ 650,89 de tributos federais R$ 815,25 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 4B7157	

ORÇAMENTO

CLIENTE: IGA

DATA: 20/03/2024

ITEM	QTDE	PREÇO	TOTAL
SUPORTE COLETOR PERFURO 7LTS - DESCARPACK	20	R$ 53,39	R$ 1.067,86
SUPORTE COLETOR PERFURO 13LTS - DESCARPACK	40	R$ 55,05	R$ 2.202,06
SUPORTE COLETOR PERFURO 20LTS - DESCARPACK	20	R$ 66,06	R$ 1.321,24

TOTAL_____R$4.591,16

CNPJ 40.105.356/0001-14
END: Av Luiz Viana Filho, 6462, Ed Wall Street, Loja 01

R6 Comércio de Materiais Hospitalares LTDA

CNPJ: 07.979.409/0001-40

Rua Bahia, 86, quadra 08, lote 23 – Centro, Lauro de Freitas-BA | CEP: 42702-600

STOCK PHARMA
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Data: 08/03/2024	**Condição de pagamento**:
Cliente: Instituto de Gestão Aplicada	
CNPJ: 21.355.608/0001-09	**Telefone**:
E-mail:	**Responsável**:
Endereço:	

Descrição	Quantidade	Preço unitário	Preço total
SUPORTE PARA COLETOR PERFURO CORTANTE 7L	20	R$ 52,55	R$ 1.051,09
SUPORTE PARA COLETOR PERFURO CORTANTE 13L	40	R$ 54,19	R$ 2.167,49
SUPORTE PARA COLETOR PERFURO CORTANTE 20L	20	R$ 65,02	R$ 1.300,49
		Total:	**R$ 4.519,07**

Orçamento realizado por:_____

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: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR
CNPJ: 33.055.841/0001-55

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 11:39:18 do dia 17/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/06/2024.
Código de controle da certidão: **40F4.8AC1.3C01.178F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 19/03/2024 16:29

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: **20241253011**

RAZÃO SOCIAL	
LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
156.428.509	**33.055.841/0001-55**

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 19/03/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS
CNPJ:13.927.819/0001-40
Secretaria da Fazenda
Coordenação Tributária

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO CADASTRO MOBILIÁRIO

Certidão passada em cumprimento ao despacho do (a) Sr (ª) Diretor (a) do Departamento de Receita e Arrecadação, datada em 25/03/2024, sob processo de nº .

Certificamos para os devidos fins de direito, que até a presente data a Pessoa Física / Jurídica LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR, inscrita no CPF/MF ou CNPJ/MF sob o nº. 33055841000155, encontra-se quite com os tributos municipais referentes à inscrição municipal nº. 10043542.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa, quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, conforme estabelece o art. 301, §1º, da Lei nº. 1.572/2015 do Código Tributário e de Rendas do Município de Lauro de Freitas.

Certidão Emitida via WEB

Nada mais para constar, em firmeza de que eu, , lavrei a presente em 25/03/2024 14:35:10, a qual vai asssinada e conferida por mim, encerrada e subscrita pelo Diretor do Departamento de Receita e Arrecadação.

Código de Controle: 57634800006066792024032 5
Emitida via Internet, às 14:35:09 **hs, do dia** 25/03/2024
Validade: 90 dias.

OBSERVAÇÃO:
- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: http://sefaz.laurodefreitas.ba.gov.br;
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 33.055.841/0001-55
Certidão nº: 74893935/2023
Expedição: 27/12/2023, às 13:26:27
Validade: 24/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.055.841/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.055.841/0001-55

Razão Social: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR

Endereço: R MARTINS DE OLIVEIRA 343 GALP 8 QD H000 / PITANGUEIRAS / LAURO DE FREITAS / BA / 42701-840

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:29/03/2024 a 27/04/2024

Certificação Número: 2024032902102607784561

Informação obtida em 08/04/2024 08:42:00

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

15/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121522 7a7c2c2a6b2

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2024 às 12:30:48

Valor Original: R$ 14.478,00 **Valor Atualizado:** R$ 14.478,00

Detalhes: MEDEIROS NF287

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEDEIROS GUIMARAES REBOUCAS SOCIEDADE IN

CNPJ: 34918943000110

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 34918943000110

Código da operação: 28968062695

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000287
Data e Hora de Emissão:
01/04/2024 14:55:36
Código de Verificação:
CCV8-CBFK

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
34.918.943/0001-10
Inscrição Municipal:
709.390/001-24
Nome/Razão Social:
MEDEIROS GUIMARAES REBOUCAS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
Endereço:
Ave Tancredo Neves 1283 , EMPRESARIAL OMEGA SALA - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021 - BA
mgr.advocaciassa@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:
21.355.608/0001-09
Inscrição Municipal:
835.892/001-83
Endereço:
Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA
E-mail:
JURIDICO@IGASAUDE.ORG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ADVOCATICIOS DE CONSULTORIA REFERENTE AO MES DE MARÇO/2024

O ISS DEVE SER RETIDO
TOMADOR DEVERÁ RETER E RECOLHER À PREFEITURA DE SALVADOR O VALOR DO ISS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$15.000,00

CNAE:
6911701 - Serviços advocaticios

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	15.000,00	3,48%	522,00	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	14.478,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 04/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1714-0/01 - Advocacia
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária - HOSPITAIS E CLINICAS

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

Salvador, 01 de Abril de 2024

Solicitante/Contratante: IGA – Instituto de Gestão Aplicada

Relatório de produção do contrato - Maceió

Em atendimento a solicitação do contratante, segue relatório com as diligencias realizadas relativas ao mês de Março/2024:

1. Consultoria via e-mail/telefone 24h acerca de análise de contratos com prestadores de serviço do contratante;

2. Elaboração de contratos com prestadores de serviço;

3. Consultoria acerca da análise de risco relativo a empregados celetistas e prestadores de serviço;

A disposição,

MGR SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

CNPJ 34.918.943/0001-10

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: MEDEIROS GUIMARAES REBOUCAS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CNPJ: 34.918.943/0001-10

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:26:40 do dia 17/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/05/2024.
Código de controle da certidão: **5860.1E9B.4145.C3CA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 25/02/2024 23:16

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: **20240823728**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **34.918.943/0001-10**

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 25/02/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	MEDEIROS GUIMARAES REBOUCAS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CNPJ:	34.918.943/0001-10
Endereço:	AVENIDA TANCREDO NEVES Nº 1283 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820021 - EMPRESARIAL OMEGA SALA 302

Número da Certidão: 870011

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 23:19:17 horas do dia 25/02/2024.
Válida até dia 25/05/2024.

Código de controle da certidão: **1D61.698A.0806.0D8F.FEA5.9B45.F862.E19E**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDEIROS GUIMARAES REBOUCAS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.918.943/0001-10
Certidão nº: 12721330/2024
Expedição: 25/02/2024, às 23:20:17
Validade: 23/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDEIROS GUIMARAES REBOUCAS SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.918.943/0001-10**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.918.943/0001-10

Razão Social: MEDEIROS GUIMARAES REBOUCAS SOCIEDADE

Endereço: AV TANCREDO NEVES / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-021

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:19/03/2024 a 17/04/2024

Certificação Número: 2024031908404536816984

Informação obtida em 24/03/2024 23:44:12

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

15/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121512335 2bc438e4

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2024 às 12:30:36

Valor Original: R$ 12.600,00 **Valor Atualizado:** R$ 12.600,00

Detalhes: BRAZIL SERVICE NF213

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL EIRELI

CNPJ: 37123151000147

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 37123151000147

Código da operação: 28968060455

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000213
Data e Hora de Emissão:
05/04/2024 11:54:53
Código de Verificação:
MEG5-QWAW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
37.123.151/0001-47

Inscrição Municipal:
946.316/001-14

Nome/Razão Social:
BRAZIL SERVICE GESTÃO EMPRESARIAL LTDA

Endereço:
Ala Salvador 001057, EDIF SALVADOR SHOPP OUTROS TOR - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-790 - BA

contato@vpbrazil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CPF/CNPJ:
21.355.608/0001-09

Inscrição Municipal:
835.892/001-83

Endereço:
Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA

E-mail:
JURIDICO@IGASAUDE.ORG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO ALUGUEL DE 126 BEBEDOUROS - MACEIÓ
PERÍODO: 01/03/2024 À 31/03/2024

DADOS BANCÁRIOS
BRADESCO
AG: 3593
C/C: 68812 - 6

VALOR TOTAL DA NOTA = R$12.600,00

CNAE:
7739099 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMEN...

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	12.600,00	0,00%	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	12.600,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- O código de serviço referente a esta Nota Salvador não gera crédito.
- COMPETÊNCIA: 04/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0000-0/01 - Locação de bens móveis

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

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: BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL LTDA
CNPJ: 37.123.151/0001-47

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 04:50:28 do dia 18/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/07/2024.
Código de controle da certidão: **5518.0A1B.A540.C932**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 25/02/2024 23:00

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: **20240823699**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **37.123.151/0001-47**

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 25/02/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL LTDA
CNPJ:	37.123.151/0001-47
Endereço:	ALAMEDA SALVADOR Nº 001057 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820790 - EDIF SALVADOR SHOPP OUTROS TORRE AMERICA SALA 2205
Número da Certidão:	870001

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 22:58:56 horas do dia 25/02/2024.
Válida até dia 25/05/2024.

Código de controle da certidão: **8B7A.C87B.7FA4.8C03.4F1B.9B58.90E4.A421**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 37.123.151/0001-47
Certidão nº: 12720271/2024
Expedição: 25/02/2024, às 22:57:07
Validade: 23/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.123.151/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.123.151/0001-47

Razão Social: BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL EIRELI

Endereço: R JOAO HIPOLITO DE AZEVEDO 18 / CENTRO / CONCEICAO DO JACUIPE / BA / 44245-000

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:20/03/2024 a 18/04/2024

Certificação Número: 2024032020074626814000

Informação obtida em 24/03/2024 23:39:22

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

15/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121511969 32cbef01

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2024 às 12:31:11

Valor Original: R$ 44.763,33 **Valor Atualizado:** R$ 44.763,33

Detalhes: DFVD SERV NF122

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DANILO ANDRADE SILVA FREIRE 02958307514

CNPJ: 41826005000155

Instituição: BCO C6 S.A.

Chave Pix: 41826005000155

Código da operação: 28968114689

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00000122**
Data e Hora de Emissão: **28/03/2024 12:14:50**
Código de Verificação: **XG8Y-XD9L**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
41.926.005/0001-55

Inscrição Municipal:
800.753/001-05

Nome/Razão Social:
DFVD SERVICOS E SOLUCOES CONTRA INCENDIO LTDA

Endereço:
Ave Tancredo Neves 1643 , EDIF CENTREO COMERCIAL GARCIA - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021 - BA

E-mail:
firelifebahia71@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CPF/CNPJ:
21.355.608/0001-09

Inscrição Municipal:
835.892/001-83

Endereço:
Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA

E-mail:
JURIDICO@IGASAUDE.ORG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço realizado no município de Maceió Alagoas, no período de fevereiro/2024 (01 à 29/02/2024).
- INSTALAÇÃO DE PLACAS DE SINALIZAÇÃO
- INSTALAÇÃO DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE COMBATE À INCÊNDIO
- RECARGA E INSTALAÇÃO DE EXTINTORES NOVOS
- COLOCAÇÃO DE LUZES DE EMERGÊNCIA
- TREINAMENTO NOÇÕES DE COMBATE À INCÊNDIO
- VISITA TÉCNICA

"EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO PERMITIDO A RETENÇÃO DE IMPOSTOS FEDERAIS"

VALOR TOTAL DA NOTA = R$46.454,27

CNAE:
4329101 - Instalação de painéis publicitários

Item da Lista de Serviços:
02401 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R$):	Crédito Nota Salvador (R$):
0,00	46.454,27	3,64%	1.690,94	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	44.763,33

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 03/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 2401-0/01 - Serviços de chaveiros
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária - HOSPITAIS E CLINICAS

O ISS DEVE SER RETIDO
TOMADOR DEVERÁ RETER E RECOLHER À PREFEITURA DE SALVADOR O VALOR DO ISS.

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

firelife
SOLUÇÃO CONTRA INCÊNDIOS

RELATÓRIO DE TRABALHO

PERÍODO FEVEREIRO DE 2024

N° DA NOTA: 00000122

IV e VII DISTRITO SANITÁRIO:

TREINAMENTO NOÇÕES DE COMBATE À INCÊNDIO:

(entrega de material didático, treinamento prático com a utilização de extintores de diversas classes e aula teórica sobre o tema)

UBS DR. ANTÔNIO DE PÁDUA:

8 PESSOAS REALIZARAM O TREINAMENTO



AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

CLÍNICA DA FAMÍLIA VILLAGE CAMPESTRE II:

13 PESSOAS REALIZARAM O TREINAMENTO

COLOCAÇÃO DE PLACAS DE SINALIZAÇÃO E SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE COMBATE A INCÊNDIO:

UBS DR. ANTÔNIO DE PÁDUA:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 5 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FORAM INSTALADOS 3 ADESIVOS DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



USF JOÃO SAMPAIO:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 2 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI INSTALADO 1 ADESIVO DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



UBS JOSÉ GUEDES DE FARIAS:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 4 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FORAM INSTALADOS 2 ADESIVOS DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



USF PARAÍSO DO HORTO - AMACOPH:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 3 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI INSTALADO 1 ADESIVO DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



USF JOSÉ BERNARDES NETO:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 3 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FORAM INSTALADOS 2 ADESIVOS DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



USF CLAUDIO MEDEIROS:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 5 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES.



UNIDADE REFERÊNCIA EM SAÚDE WALTER DE MOURA LIMA:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 6 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FORAM INSTALADOS 2 ADESIVOS DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

USF VILLAGE CAMPESTRE I:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 5 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI INSTALADO 1 ADESIVO DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



USF VEREADOR SÉRGIO QUINTELLA:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 4 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI INSTALADO 1 ADESIVO DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



UBS MARLENE FERNANDES LANVERLY DE MELO:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 6 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FORAM INSTALADOS 2 ADESIVOS DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



UBS JOSÉ PIMENTEL AMORIM:

FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 4 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES.



USF GRACILIANO RAMOS:

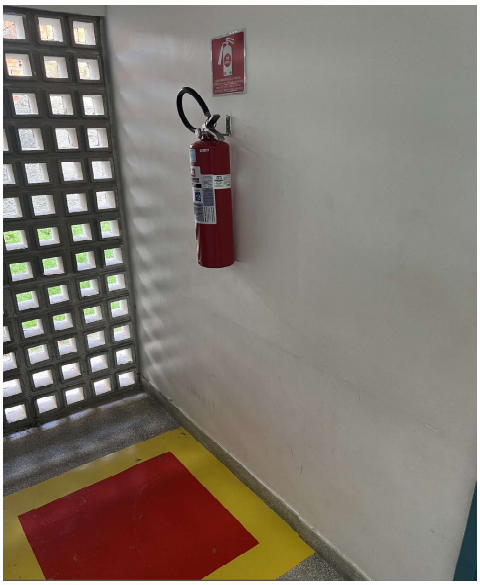
FORAM INSTALADAS NA UNIDADE 4 PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIRECIONAIS E DE EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO FOTOLUMINESCENTES E AINDA FOI INSTALADO 1 ADESIVO DE SINALIZAÇÃO DE SOLO PARA EQUIPAMENTOS DE INCÊNDIO.



COLOCAÇÃO DE EXTINTORES NOVOS, MANUNTENÇÃO E RECARGA DE EXTINTORES:

UBS DR. ANTÔNIO DE PÁDUA:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 2 EXTINTORES DE CO2 06KG, A RECARGA DE 4 EXTINTORES DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 4 EXTINTORES PQS BC 06KG.



USF JOÃO SAMPAIO:

FOI REALIZADA A RECARGA DE 1 EXTINTOR CO2 06KG.



UBS JOSÉ GUEDES DE FARIAS:

FORAM REALIZADAS AS RECARGAS DE 3 EXTINTORES PQS ABC 06KG.



USF CLÁUDIO MEDEIROS:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 1 EXTINTOR DE CO2 06KG, A RECARGA DE 3 EXTINTORES DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 2 EXTINTORES PQS BC 06KG.



UNIDADE DE REFERÊNCIA EM SAÚDE WALTER DE MOURA LIMA:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 1 EXTINTOR DE CO2 06KG, A RECARGA DE 4 EXTINTORES DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 6 EXTINTORES PQS BC 06KG.



USF ROSANE COLLOR:

FORAM REALIZADAS AS RECARGAS DE 2 EXTINTORES PQS ABC 06KG.



USF GRACILIANO RAMOS:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 2 EXTINTORES DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 2 EXTINTORES PQS BC 06KG.



USF VILLAGE CAMPESTRE I:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 1 EXTINTOR DE CO2 06KG, A RECARGA DE 2 EXTINTORES DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 3 EXTINTORES PQS BC 06KG.



USF VEREADOR SÉRGIO QUINTELLA:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 1 EXTINTOR DE CO2 06KG, A RECARGA DE 2 EXTINTORES DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 2 EXTINTORES PQS BC 06KG.



UBS MARLENE FERNANDES LANVERLY DE MELO:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 2 EXTINTORES DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 2 EXTINTORES PQS BC 06KG.



UBS JOSÉ PIMENTEL AMORIM:

FORAM REALIZADAS A RECARGA DE 2 EXTINTORES DE ÁGUA 10L E A RECARGA DE 2 EXTINTORES PQS BC 06KG.



AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

INSTALAÇÃO DE LUZES DE EMERGÊNCIA:

UBS DR. ANTÔNIO DE PÁDUA:

INSTALAÇÃO DE 2 LUZES DE EMERGÊNCIA



USF CLÁUDIO MEDEIROS:

INSTALAÇÃO DE 2 LUZES DE EMERGÊNCIA



AV. TANCREDO NEVES, 1543 – CAMINHO DAS ARVORES
EDF. CENTRO COMERCIAL GARCIA D´ÁVILA – SALA 903
SALVADOR – BAHIA
CEP 41.820-021

firelife.com.br

UNIDADE DE REFERÊNCIA EM SAÚDE WALTER DE MOURA LIMA:

INSTALAÇÃO DE 3 LUZES DE EMERGÊNCIA



USF VILLAGE CAMPESTRE I:

INSTALAÇÃO DE 2 LUZES DE EMERGÊNCIA



UBS JOSÉ PIMENTEL AMORIM:

INSTALAÇÃO DE 1 LUZ DE EMERGÊNCIA



USF GRACILIANO RAMOS:

INSTALAÇÃO DE 1 LUZ DE EMERGÊNCIA



firelife
SOLUÇÃO CONTRA INCÊNDIOS

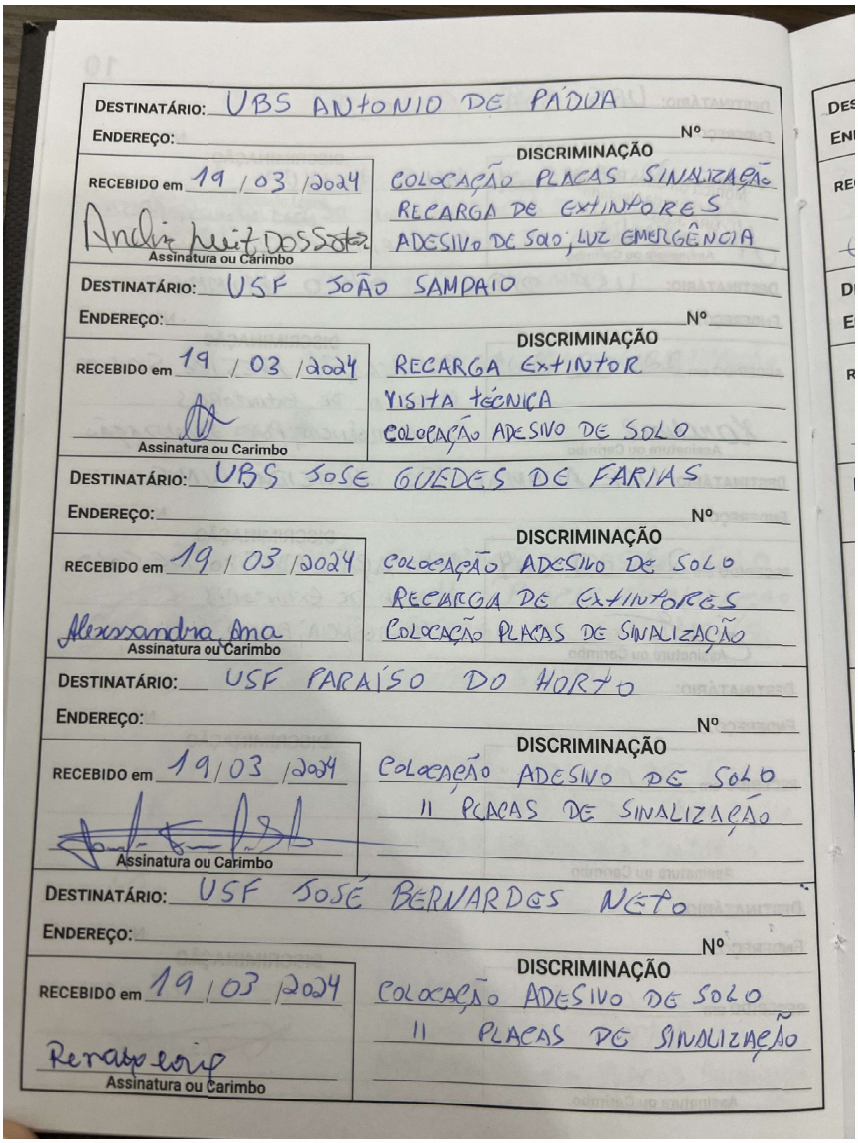
VISITA TÉCNICA:

UNIDADES VISITADAS:

- UBS DR. ANTÔNIO DE PÁDUA
- USF JOÃO SAMPAIO
- UBS JOSÉ GUEDES DE FARIAS
- USF PARAÍSO DO HORTO - AMACOPH
- USF JOSÉ BERNARDES NETO
- URS WALTER DE MOURA LIMA
- USF CLÁUDIO MEDEIROS
- USF VILLAGE CAMPESTRE I
- USF VEREADOR SÉRGIO QUINTELLA
- UBS MARLENE FERNANDES LANVERLY DE MELO
- UBS JOSÉ PIMENTEL DE AMORIM
- USF ROASANE COLLOR
- USF GRACILIANO RAMOS

OBS: NAS INSTALAÇÕES DE EXTINTORES NOVOS E RECARGAS, ESTÃO INCLUSOS OUTROS TIPOS DE SERVIÇOS, COMO INSTALAÇÃO DE SUPORTE DE PAREDE, COLOCAÇÃO DE MANÔMETROS, INSTALAÇÃO DE MANGUEIRAS NOVAS E TESTES HIDROSTÁTICOS.

ASSINATURA O.S:



DESTINATÁRIO: UBS ANTONIO DE PÁDUA
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 19/03/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO
RECARGA DE EXTINTORES
ADESIVO DE SOLO, LUZ EMERGÊNCIA

DESTINATÁRIO: USF JOÃO SAMPAIO
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 19/03/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
RECARGA EXTINTOR
VISITA TÉCNICA
COLOCAÇÃO ADESIVO DE SOLO

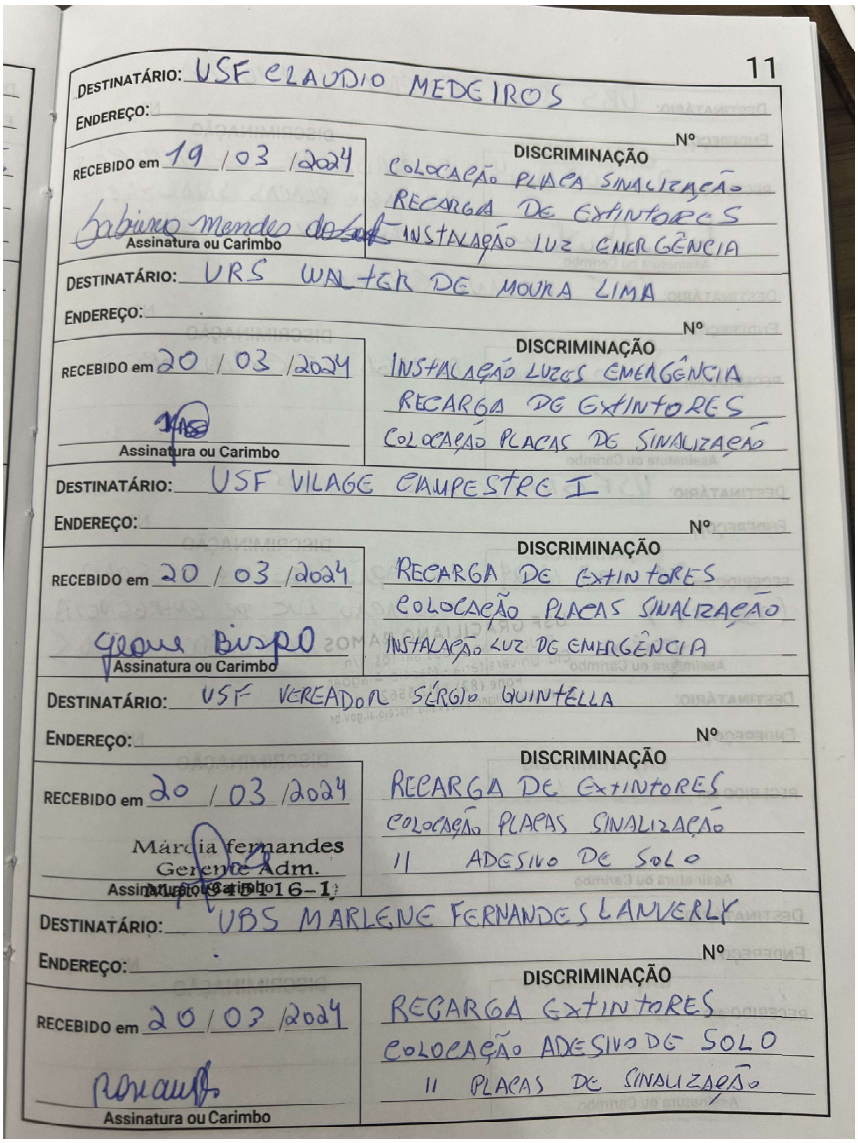
DESTINATÁRIO: UBS JOSE GUEDES DE FARIAS
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 19/03/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO ADESIVO DE SOLO
RECARGA DE EXTINTORES
COLOCAÇÃO PLACAS DE SINALIZAÇÃO

DESTINATÁRIO: USF PARAÍSO DO HORTO
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 19/03/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO ADESIVO DE SOLO
11 PLACAS DE SINALIZAÇÃO

DESTINATÁRIO: USF JOSÉ BERNARDES NETO
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 19/03/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO ADESIVO DE SOLO
11 PLACAS DE SINALIZAÇÃO

firelife
SOLUÇÃO CONTRA INCÊNDIOS

ASSINATURA O.S:



11

DESTINATÁRIO: USF CLAUDIO MEDEIROS
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 19/03/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
COLOCAÇÃO PLACA SINALIZAÇÃO
RECARGA DE EXTINTORES
INSTALAÇÃO LUZ EMERGÊNCIA

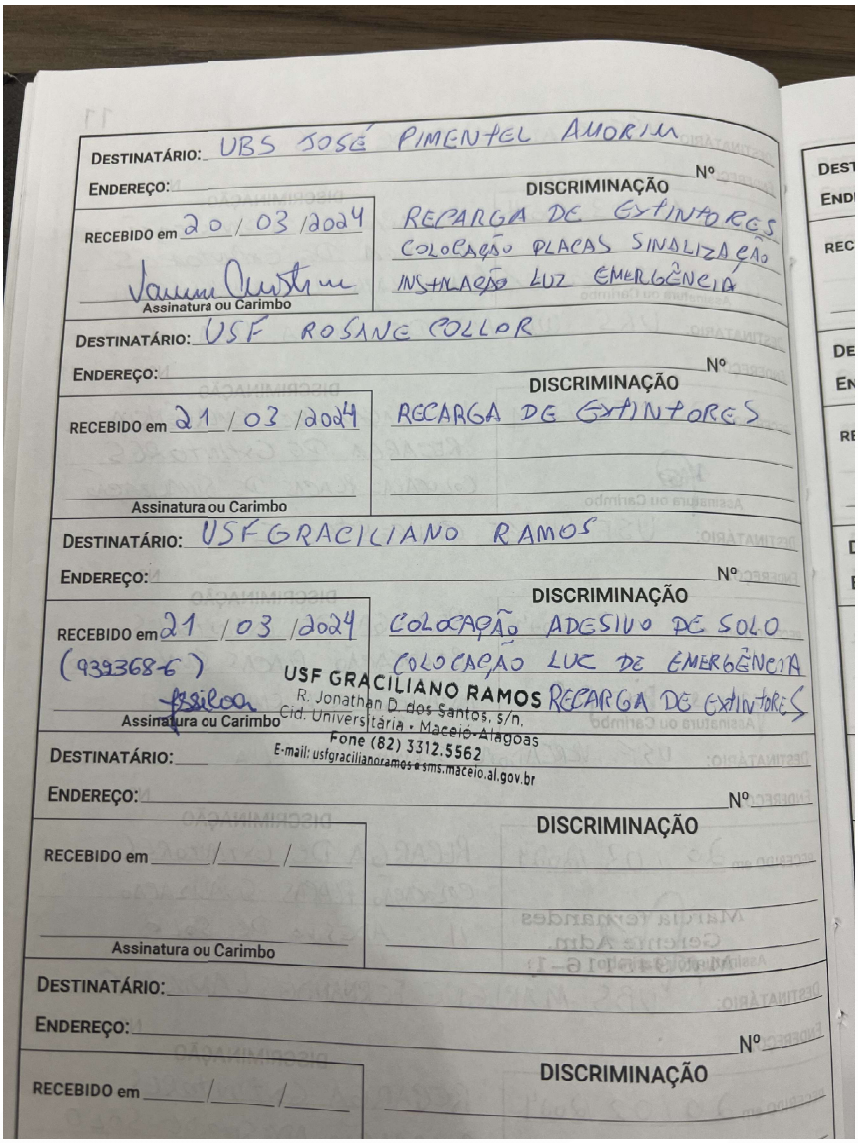
DESTINATÁRIO: URS WALTER DE MOURA LIMA
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 20/03/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
INSTALAÇÃO LUZES EMERGÊNCIA
RECARGA DE EXTINTORES
COLOCAÇÃO PLACAS DE SINALIZAÇÃO

DESTINATÁRIO: USF VILAGE CAMPESTRE I
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 20/03/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
RECARGA DE EXTINTORES
COLOCAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO
INSTALAÇÃO LUZ DE EMERGÊNCIA

DESTINATÁRIO: USF VEREADOR SÉRGIO GUINTELLA
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 20/03/2024
Márcia Fernandes
Gerente Adm.
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
RECARGA DE EXTINTORES
COLOCAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO
11 ADESIVO DE SOLO

DESTINATÁRIO: UBS MARLENE FERNANDES LAMVERLY
ENDEREÇO: Nº
RECEBIDO em 20/03/2024
Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO
RECARGA EXTINTORES
COLOCAÇÃO ADESIVO DE SOLO
11 PLACAS DE SINALIZAÇÃO

ASSINATURA O.S:



DESTINATÁRIO: UBS JOSÉ PIMENTEL AMORIM Nº
ENDEREÇO:
RECEBIDO em 20/03/2024 — Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO: RECARGA DE EXTINTORES; COLOCAÇÃO PLACAS SINALIZAÇÃO; INSTALAÇÃO LUZ EMERGÊNCIA

DESTINATÁRIO: USF ROSANE COLLOR Nº
ENDEREÇO:
RECEBIDO em 21/03/2024 — Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO: RECARGA DE EXTINTORES

DESTINATÁRIO: USF GRACILIANO RAMOS Nº
ENDEREÇO:
RECEBIDO em 21/03/2024 (9393686) — Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO: COLOCAÇÃO ADESIVO DE SOLO; COLOCAÇÃO LUZ DE EMERGÊNCIA; RECARGA DE EXTINTORES

USF GRACILIANO RAMOS
R. Jonathan D. dos Santos, s/n.
Cid. Universitária - Maceió-Alagoas
Fone (82) 3312.5562
E-mail: usfgracilianoramos@sms.maceio.al.gov.br

DESTINATÁRIO: Nº
ENDEREÇO:
RECEBIDO em ___/___/___ — Assinatura ou Carimbo
DISCRIMINAÇÃO

DESTINATÁRIO: Nº
ENDEREÇO:
RECEBIDO em ___/___/___
DISCRIMINAÇÃO

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: DFVD SERVICOS E SOLUCOES CONTRA INCENDIO LTDA
CNPJ: 41.826.005/0001-55

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:04:30 do dia 28/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/06/2024.
Código de controle da certidão: **5999.9890.65C2.2EDD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 08/04/2024 07:55

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: **20241504228**

RAZÃO SOCIAL	
DFVD SERVICOS E SOL CONTRA INCENDIO LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **41.826.005/0001-55**

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 08/04/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	DFVD SERVICOS E SOLUCOES CONTRA INCENDIO LTDA
CNPJ:	41.826.005/0001-55
Endereço:	AVENIDA TANCREDO NEVES Nº 1543 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820021 - EDIF CENTREO COMERCIAL GARCIA D AVI LOJA 903
Número da Certidão:	888736

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 10:53:10 horas do dia 01/03/2024.
Válida até dia 30/05/2024.

Código de controle da certidão: **D9BE.FA30.85B9.A498.8A52.7AB7.58FE.8CF7**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DFVD SERVICOS E SOLUCOES CONTRA INCENDIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 41.826.005/0001-55
Certidão nº: 7195028/2024
Expedição: 31/01/2024, às 11:17:42
Validade: 29/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DFVD SERVICOS E SOLUCOES CONTRA INCENDIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.826.005/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.826.005/0001-55

Razão Social: DANILO ANDRADE SILVA FREIRE 02958307514

Endereço: AV TANCREDO NEVES / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-021

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:05/04/2024 a 04/05/2024

Certificação Número: 2024040519435790717563

Informação obtida em 08/04/2024 07:57:38

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

15/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121524 39dac8a9754

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2024 às 12:31:00

Valor Original: R$ 32.400,00 **Valor Atualizado:** R$ 32.400,00

Detalhes: R6 COM NF831

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: R6

CNPJ: 07979409000140

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave Pix: 07979409000140

Código da operação: 28968091404

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

RUA BAHIA N: 86, QD:0008,LT:00023 - CENTRO
42702-600 LAURO DE FREITAS - BA
FONE: 71991760244

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.000.831
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2924 0307 9794 0900 0140 5500 1000 0008 3110 0001 3322

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		129240749583790 18/03/2024 16:37:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
68.882.480		07.979.409/0001-40

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	18/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA XAVIER DE BRITO, 90	PRADO		57010-366	18/03/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MACEIO	AL		ISENTO	16:37:35

FATURA / DUPLICATA

000000831/001 18/03/2024 32.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
32.400,00	0,00	0,00	0,00	32.400,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4650	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6.5 Lote=01723PW Fab=30/01/2024 Val=30/01/2027 Qtd=1.000 Cód. Barras: 7898947170169	40151200	000	6102	CX	1.000	1,80	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00
4651	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 Lote=01723PW Fab=30/01/2024 Val=30/01/2027 Qtd=3.500 Cód. Barras: 7898947170176	40151200	000	6102	CX	3.500	1,80	6.300,00	6.300,00	0,00	0,00
4652	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 Lote=01723PW Fab=30/01/2024 Val=30/01/2027 Qtd=12.000 Cód. Barras: 7898947170183	40151200	000	6102	CX	12.000	1,80	21.600,00	21.600,00	0,00	0,00
4653	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 Lote=01723PW Fab=30/01/2024 Val=30/01/2027 Qtd=1.500 Cód. Barras: 7898947170190	40151200	000	6102	CX	1.500	1,80	2.700,00	2.700,00	0,00	0,00

RECEBIDO
19/03/24

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1=IGA MACEIO PADRAO1=RECLAMACOES NO MAXIMO EM 72H. Banco Itau AG 5430 CC 99585-1. DADOS PEDIDO=VENDEDOR:1 PEDIDO:1332 ROTA:0 NOME CLIENTE=ABREV:2/IGA TOTAL DO PMC=TOTAL AO PRECO MAXIMO CONSUMIDOR:0,00	

RECEBEMOS DE R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/03/2024 VALOR TOTAL: 32.400,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO GESTAO APLICADA - RUA XAVIER DE BRITO, 90, PRADO, 57010-366- MACEIO-AL

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.000.831 SÉRIE 1

PROPOSTA DE PREÇOS

Ao
IGA

Apresentamos e submetemos à vossa apreciação, a nossa proposta de preços unitário e global, para os itens relacionados abaixo:

MATERIAL DE EPI	TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
LUVA ESTÉRIL 6,5 PAR	1000	R$ 1,89	R$ 1.890,00
LUVA ESTÉRIL 7,0 PAR	3500	R$ 1,89	R$ 6.615,00
LUVA ESTÉRIL 7,5 PAR	12000	R$ 1,89	R$ 22.680,00
LUVA ESTÉRIL 8,0 PAR	1500	R$ 1,89	R$ 2.835,00
			R$ 34.020,00

VALOR GLOBAL: R$ 34.020,00 (TRINTA E QUATRO MIL E VINTE REAIS.)

LAURO DE FREITAS/Bahia 15 de Março de 2024.

De acordo:

LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR
33.055.841/0001-55

ORÇAMENTO

CLIENTE: IGA

DATA: 16/03/2024

ITEM	QTDE	PREÇO	TOTAL
LUVA CIRURGICA 6,5	1000	R$ 1,93	R$ 1.926,00
LUVA CIRURGICA 7,0	3500	R$ 1,93	R$ 6.741,00
LUVA CIRURGICA 7,5	12000	R$ 1,93	R$ 23.112,00
LUVA CIRURGICA 8,0	1500	R$ 1,93	R$ 2.889,00

TOTAL_____R$34.668,00

CNPJ 40.105.356/0001-14
END: Av Luiz Viana Filho, 6462, Ed Wall Street, Loja 01

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: R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 07.979.409/0001-40

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 09:31:07 do dia 15/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/07/2024.
Código de controle da certidão: **F685.B29E.50A5.9299**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 01/04/2024 09:55

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: **20241411824**

RAZÃO SOCIAL	
R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
068.882.480	**07.979.409/0001-40**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 01/04/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS
CNPJ:13.927.819/0001-40
Secretaria da Fazenda
Coordenação Tributária

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO CADASTRO MOBILIÁRIO

Certidão passada em cumprimento ao despacho do (a) Sr (ª) Diretor (a) do Departamento de Receita e Arrecadação, datada em 01/04/2024, sob processo de nº 1/2024.

Certificamos para os devidos fins de direito, que até a presente data, a Pessoa Física / Jurídica R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA , inscrita no CPF/MF ou CNPJ/MF sob nº. 07979409000140 , possui débito (s) junto ao Município, com a exigibilidade suspensa em virtude de Parcelamento do débito , referente à inscrição municipal nº. 10000411, situado à RUA RUA BAHIA QD. 0008, LT. 00023, LOT DESMEMBRAMENTO 86 CENTRO 42702600 LAURO DE FREITAS BA , apurado (s) conforme discriminação abaixo:

PARCELAMENTO - DÍVIDA ATIVA - TFF - Nº 2748/2021

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa, quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, conforme estabelece o art. 301 da Lei Complementar nº. 1572/2015 - Código Tributário e de Rendas do Município de Lauro de Freitas.

Código de Controle: 01588700006073892024040 1
Emitida via Internet, às 13:06:45 **hs, do dia** 01/04/2024
Validade: 30 dias.

OBSERVAÇÃO:
- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: http://sefaz.laurodefreitas.ba.gov.br;
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.979.409/0001-40
Certidão nº: 3465044/2024
Expedição: 15/01/2024, às 10:37:37
Validade: 13/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.979.409/0001-40**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.979.409/0001-40

Razão Social: R6 COMERCIAL DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Endereço: R BAHIA 08 CENTRO / CENTRO / LAURO DE FREITAS / BA / 42700-000

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:05/04/2024 a 04/05/2024

Certificação Número: 2024040502450221540481

Informação obtida em 08/04/2024 08:47:51

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

PROPOSTA DE PREÇOS

Ao
IGA

Apresentamos e submetemos à vossa apreciação, a nossa proposta de preços unitário e global, para os itens relacionados abaixo:

MATERIAL DE EPI	TOTAL	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
LUVA ESTÉRIL 7,0 PAR	1600	R$ 1,89	R$ 3.024,00
LUVA DE PROCEDIMENTO TAM G CX C/100	100	R$ 18,94	R$ 1.894,20
LUVA DE PROCEDIMENTO TAM P CX C/100	300	R$ 18,94	R$ 5.682,60
LUVA DE PROCEDIMENTO TAM PP CX C/100	200	R$ 18,94	R$ 3.788,40
LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CX C/100	1200	R$ 18,94	R$ 22.730,40
			R$ 37.119,60

VALOR GLOBAL: R$ 37.119,60 (TRINTA E SETE MIL, CENTO E DEZENOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)

LAURO DE FREITAS/Bahia 11 de Março de 2024.

De acordo:

LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR
33.055.841/0001-55

ORÇAMENTO

CLIENTE: IGA

DATA: 11/03/2024

ITEM	QTDE	PREÇO	TOTAL
LUVA CIRURGICA 7,0 PAR	1600	R$ 1,93	R$ 3.081,60
LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX TAM G CX C/100	100	R$ 19,30	R$ 1.930,28
LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX TAM M CX C/100	1200	R$ 19,30	R$ 23.163,36
LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX TAM P CX C/100	300	R$ 19,30	R$ 5.790,84
LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX TAM PP CX C/100	200	R$ 19,30	R$ 3.860,56

TOTAL_____R$37.826,64

CNPJ 40.105.356/0001-14
END: Av Luiz Viana Filho, 6462, Ed Wall Street, Loja 01

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: R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 07.979.409/0001-40

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 09:31:07 do dia 15/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/07/2024.
Código de controle da certidão: **F685.B29E.50A5.9299**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 01/04/2024 09:55

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: **20241411824**

RAZÃO SOCIAL	
R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
068.882.480	**07.979.409/0001-40**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 01/04/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS
CNPJ:13.927.819/0001-40
Secretaria da Fazenda
Coordenação Tributária

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO CADASTRO MOBILIÁRIO

Certidão passada em cumprimento ao despacho do (a) Sr (ª) Diretor (a) do Departamento de Receita e Arrecadação, datada em 01/04/2024, sob processo de nº 1/2024.

Certificamos para os devidos fins de direito, que até a presente data, a Pessoa Física / Jurídica R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA , inscrita no CPF/MF ou CNPJ/MF sob nº. 07979409000140 , possui débito (s) junto ao Município, com a exigibilidade suspensa em virtude de Parcelamento do débito , referente à inscrição municipal nº. 10000411, situado à RUA RUA BAHIA QD. 0008, LT. 00023, LOT DESMEMBRAMENTO 86 CENTRO 42702600 LAURO DE FREITAS BA , apurado (s) conforme discriminação abaixo:

PARCELAMENTO - DÍVIDA ATIVA - TFF - Nº 2748/2021

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa, quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, conforme estabelece o art. 301 da Lei Complementar nº. 1572/2015 - Código Tributário e de Rendas do Município de Lauro de Freitas.

Código de Controle: 01588700006073892024040 1
Emitida via Internet, às 13:06:45 **hs, do dia** 01/04/2024
Validade: 30 dias.

OBSERVAÇÃO:
- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: http://sefaz.laurodefreitas.ba.gov.br;
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.979.409/0001-40
Certidão nº: 3465044/2024
Expedição: 15/01/2024, às 10:37:37
Validade: 13/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **R6 COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.979.409/0001-40**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.979.409/0001-40

Razão Social: R6 COMERCIAL DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Endereço: R BAHIA 08 CENTRO / CENTRO / LAURO DE FREITAS / BA / 42700-000

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:05/04/2024 a 04/05/2024

Certificação Número: 2024040502450221540481

Informação obtida em 08/04/2024 08:47:51

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

15/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121511205 6f7e8f1f

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2024 às 12:31:21

Valor Original: R$ 35.340,00 **Valor Atualizado:** R$ 35.340,00

Detalhes: BRAZIL SERVICE NF211

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL EIRELI

CNPJ: 37123151000147

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 37123151000147

Código da operação: 28968125894

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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: BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL LTDA
CNPJ: 37.123.151/0001-47

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 04:50:28 do dia 18/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/07/2024.
Código de controle da certidão: **5518.0A1B.A540.C932**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 25/02/2024 23:00

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: **20240823699**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **37.123.151/0001-47**

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 25/02/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL LTDA
CNPJ:	37.123.151/0001-47
Endereço:	ALAMEDA SALVADOR Nº 001057 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820790 - EDIF SALVADOR SHOPP OUTROS TORRE AMERICA SALA 2205
Número da Certidão:	870001

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 22:58:56 horas do dia 25/02/2024.
Válida até dia 25/05/2024.

Código de controle da certidão: **8B7A.C87B.7FA4.8C03.4F1B.9B58.90E4.A421**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 37.123.151/0001-47
Certidão nº: 12720271/2024
Expedição: 25/02/2024, às 22:57:07
Validade: 23/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.123.151/0001-47**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.123.151/0001-47

Razão Social: BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL EIRELI

Endereço: R JOAO HIPOLITO DE AZEVEDO 18 / CENTRO / CONCEICAO DO JACUIPE / BA / 44245-000

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:20/03/2024 a 18/04/2024

Certificação Número: 2024032020074626814000

Informação obtida em 24/03/2024 23:39:22

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

15/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121518d756ba037e5

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2024 às 12:31:32

Valor Original: R$ 52.392,50 **Valor Atualizado:** R$ 52.392,50

Detalhes: INOVA GESTAO NF80

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: INOVA GESTAO ADMINISTRATIVA

CNPJ: 52751770000170

Instituição: CC POUP INV ASS CENTRO SUL MS

Chave Pix: 52751770000170

Código da operação: 28968128045

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000080
Data e Hora de Emissão:
02/04/2024 13:49:51
Código de Verificação:
IJ4E-3AZN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
52.751.770/0001-70
Inscrição Municipal:
327.149/001-75
Nome/Razão Social:
INOVA GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA
Endereço:
Rua Alceu Amoroso Lima 00276A, EDIF MONDIAL OFFICE SALA - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador -
CEP: 41820-770 - BA
ALBANILTOFILHO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:
21.355.608/0001-09
Inscrição Municipal:
835.892/001-83
Endereço:
Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA
E-mail:
JURIDICO@IGASAUDE.ORG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Mapeamento dos resultados devido a efetivação dos serviços em saúde ofertados pela contratante para execução do Programa de Saúde da Gente (Termo de Fomento 001/2022 - Secretaria Municipal de Saúde na cidade de Maceió/AL)

Ref. março/2024

Banco Santander - 033
Agência 3324
C/C: 130092775

O ISS DEVE SER RETIDO
TOMADOR DEVER RETER E RECOLHER A PREFEITURA DE SALVADOR O VALOR DO ISS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$55.150,00

CNAE:
8211300 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Item da Lista de Serviços:
01702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão,...

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R$):	Crédito Nota Salvador (R$):
0,00	55.150,00	5,00%	2.757,50	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	52.392,50

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 04/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1702-0/01 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, e congêneres.
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária - HOSPITAIS E CLINICAS

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

CONTRATANTE:	INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA	CNPJ:	21.355.608/0001-09
NOTA FISCAL:	080	COMPETÊNCIA:	MARÇO/2024
PROJETO:	PROGRAMA DE SAÚDE DA GENTE – TERMO DE FOMENTO 001/2022	LOCAL:	MACEIÓ/AL

Na qualidade de empresa séria e comprometida com a execução dos serviços a nós confiados, apresentamos a seguir atividades desenvolvidas no mês da competência apresentada neste documento, afim de darmos a contratante conhecimento e condições de acompanhamento destas.

Atividades Desenvolvidas

1. Mapeamento dos resultados devido a efetivação dos serviços em saúde ofertados pela contratante para execução do Programa de Saúde da Gente (Termo de Fomento 001/2022 – Secretaria Municipal de Saúde na cidade de Maceió/AL), referente ao mês de Março de 2024;
2. Estratificação dos dados colhidos no referido mapeamento, visando a excelência no serviço prestado pela contratante;
3. Atuação junto a equipe visando o aprimoramento das metas e conseguinte elaboração, de acordo com referidos indicadores, o relatório das metas traçadas;
4. Entrega dos arquivos digitais do mês.

Salvador/BA, 02 de abril de 2024.

Responsável pela execução

15/04/2024

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404121512 7ed1f220d0f

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 12/04/2024 às 12:32:37

Valor Original: R$ 102.048,71 **Valor Atualizado:** R$ 102.048,71

Detalhes: BRAZIL SERVICE NF212

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BRAZIL SERVICE GESTAO EMPRESARIAL EIRELI

CNPJ: 37123151000147

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 37123151000147

Código da operação: 28968151421

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	ADRIANA EPIFANIO DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	060.080.924-22
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-970130445-0
Documento da empresa:	000003
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.077,06
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 9B391C9E127883BB1F8334000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	ALINE MARIA MARINHO NASCIMENTO
CPF do favorecido (a):	066.385.784-80
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155594-3
Documento da empresa:	000005
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.314,38
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 8C391C52170883AE818114000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	AMANDA DE FREITAS GAMA
CPF do favorecido (a):	054.995.074-57
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155589-7
Documento da empresa:	000007
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.682,47
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 2D39E90738B883F33D6664000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	361.583.724-04
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155578-1
Documento da empresa:	000009
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.314,38
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 9B3983DF5CA8839170E004000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	ANDREA BRANDAO ALBUQUERQUE MAR
CPF do favorecido (a):	032.194.874-24
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155566-8
Documento da empresa:	000011
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.900,94
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: C43949C7B1788359192334000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	ANTONIO GUILHERME BEZERRA VOSS
CPF do favorecido (a):	911.213.294-20
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155492-0
Documento da empresa:	000013
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.900,94
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 3E390EF5B7B883F486BDD4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	ARLINDO DA SILVA CARDOSO
CPF do favorecido (a):	102.400.494-54
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155491-2
Documento da empresa:	000015
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.900,94
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: F4392DC55258835E823224000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	BEATRIZ KRISLANE DA SILVA LIMA
CPF do favorecido (a):	092.794.654-81
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-970130414-0
Documento da empresa:	000017
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.299,88
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 02393735FD588385AAB774000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	CRYSTIANE DE BARROS LIMA
CPF do favorecido (a):	009.258.524-81
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155416-5
Documento da empresa:	000019
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.077,06
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 88393DA4147883EE54CCC4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	DANIELLE SIQUEIRA DE ASSIS
CPF do favorecido (a):	034.218.194-75
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155409-2
Documento da empresa:	000021
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.314,38
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 52391D27A52883B84B9884000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	DARLIA DA ROCHA LUZ
CPF do favorecido (a):	095.745.104-09
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-750747772-0
Documento da empresa:	000023
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.299,88
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 60397C7087F883A504A774000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	DAVI EMANUEL MELO DE OLIVEIRA
CPF do favorecido (a):	097.675.434-73
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-750747771-2
Documento da empresa:	000025
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.299,88
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: F5396D5942A883C2137884000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	DOUGLAS LINS DE ARAUJO NETO
CPF do favorecido (a):	703.171.294-73
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-853229061-0
Documento da empresa:	000027
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.621,82
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: DE3992680B788303425AA4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	DULCE TATIANA DE SOUZA FERREIR
CPF do favorecido (a):	563.196.734-00
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-750747769-0
Documento da empresa:	000029
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.299,88
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: B939CE65DB68835FF49EE4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	EFRAIM BEZERRA ALVES
CPF do favorecido (a):	096.195.434-59
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155392-4
Documento da empresa:	000031
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.299,88
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: FE391592516883A6283DD4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MI
CPF do favorecido (a):	064.518.834-41
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155382-7
Documento da empresa:	000033
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.077,06
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: D2391D7A36E88346A79004000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	FABRICIO MATIAS DA SILVA
CPF do favorecido (a):	121.512.634-44
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155351-7
Documento da empresa:	000035
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.682,47
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 62394EE117388382F29004000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	IONARA LAURINDO DOS SANTOS HOL
CPF do favorecido (a):	076.131.504-70
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-750747754-2
Documento da empresa:	000037
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.299,88
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: A839DB0A03888321B18114000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	KARINE DA SILVA REGO
CPF do favorecido (a):	126.783.694-63
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866261855-1
Documento da empresa:	000039
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.299,88
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: A739C49C7798836D06FAA4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	KELLY SYLMARA SILVA DOS SANTOS
CPF do favorecido (a):	090.916.664-12
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-750747743-7
Documento da empresa:	000041
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.077,06
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: B639BFC05A0883635F9224000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	LARISSA LIMA DE SOUZA
CPF do favorecido (a):	104.550.234-09
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866254596-1
Documento da empresa:	000043
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.682,47
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 9A39A799DE8883E6243444000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	LUAN GONÇALVES SA
CPF do favorecido (a):	048.230.835-47
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-970130397-6
Documento da empresa:	000045
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.682,47
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 193999FF6EE8831A1C7AA4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	LUCIANE SIMOES ALVES
CPF do favorecido (a):	100.914.744-77
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866254497-3
Documento da empresa:	000047
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.682,47
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: A23959B6F778838A26DFF4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	LUISA VALENÇA DE OLIVEIRA RODR
CPF do favorecido (a):	095.789.924-67
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-970130381-0
Documento da empresa:	000049
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.299,88
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: AD3987E66EF8832B781CC4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	MARIA BETANIA EVARISTO
CPF do favorecido (a):	530.505.684-53
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866252053-5
Documento da empresa:	000051
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.314,38
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 5D39923B0D58831C132554000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA T
CPF do favorecido (a):	100.678.294-06
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866251992-8
Documento da empresa:	000053
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.314,38
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: FD390F70CA7883AE7C8114000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	MARIA ILANE MATIAS DE ANDRADE
CPF do favorecido (a):	091.535.994-46
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866251954-5
Documento da empresa:	000055
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.077,06
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 363924683648831E831334000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	MAYRANNE VICTORYA ROCHA SANTOS
CPF do favorecido (a):	057.509.744-21
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-865105178-4
Documento da empresa:	000057
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.299,88
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 82393FA05AE883B19FBEE4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	MIQUELINE NICACIO LINS
CPF do favorecido (a):	084.565.394-65
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-750747727-5
Documento da empresa:	000059
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.314,38
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 6D39ED2D8D088307B89994000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	MONIQUE ANDRESSA COUTINHO CAVA
CPF do favorecido (a):	087.628.794-13
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-970130371-2
Documento da empresa:	000061
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.621,82
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 2639FFDD079883075EC884000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	NYCARLA MARIA LOUREIRO XAVIER
CPF do favorecido (a):	062.848.264-78
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866247609-9
Documento da empresa:	000063
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.925,47
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 773941378F5883B88D7994000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	PRISCILA MARIA DA SILVA
CPF do favorecido (a):	085.916.834-47
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866247545-9
Documento da empresa:	000065
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.077,06
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: B339736B0878835979DDD4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	RAFAEL CORREIA SANTANA
CPF do favorecido (a):	050.621.354-43
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-743689122-8
Documento da empresa:	000067
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.682,47
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: B739A5A0B818834C728224000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	RAFAEL JORGE MELO DE OMENA
CPF do favorecido (a):	077.301.924-38
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-970130361-5
Documento da empresa:	000069
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.299,88
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: CB393267A868830253D554000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	RAISSA PEREIRA BARACHO
CPF do favorecido (a):	101.474.814-30
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866247528-9
Documento da empresa:	000071
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.621,82
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 53398A649CB8838A9D9FF4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	RENATA JULIANA DA SILVA SANTOS
CPF do favorecido (a):	065.240.624-69
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866246741-3
Documento da empresa:	000073
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.077,06
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 41391956DA6883C5541EE4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	RHAYLANNE DE HOLANDA FEITOSA
CPF do favorecido (a):	103.049.534-31
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866246719-7
Documento da empresa:	000075
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.682,47
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 8C3999DB677883FB90A334000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	ROSANGELA ALVES PEREIRA
CPF do favorecido (a):	030.860.634-59
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-794504593-7
Documento da empresa:	000077
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.077,06
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: D039EF1810F8836C94FDD4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	SHEYLLA MELO DE LIMA
CPF do favorecido (a):	036.280.714-02
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866246535-6
Documento da empresa:	000079
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.299,88
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 93396B567F88835C676444000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	SUELY DA SILVA DE ABREU
CPF do favorecido (a):	019.150.594-37
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866244786-2
Documento da empresa:	000081
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.314,38
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 0C399E84B53883C0521334000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	TAMARA CRISTINA MORAES DOS SAN
CPF do favorecido (a):	050.876.364-97
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-970130338-0
Documento da empresa:	000083
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.682,47
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 1639318F6018836DD1B004000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	THAYSE DA SILVA GUEDES
CPF do favorecido (a):	090.927.824-59
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866244591-6
Documento da empresa:	000085
Informações	
Valor da efetivação	R$ 3.299,88
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: E33917891B3883E8D19224000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	VALDERICE MARIA DA SILVA
CPF do favorecido (a):	051.740.394-38
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866244536-3
Documento da empresa:	000087
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.314,38
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 9839299834D8834AAEC554000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	VALERIA DE CASSIA UCHOA BORGES
CPF do favorecido (a):	023.071.194-42
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866244526-6
Documento da empresa:	000089
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.314,38
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 3039F827DC2883EECB1AA4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	927

Nome do favorecido (a):	VICTORIA OLIVEIRA DE LIMA
CPF do favorecido (a):	134.379.544-31
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866244492-8
Documento da empresa:	000091
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.077,06
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: AC39C5D378188317F9A224000

21.355.608/0001-09
Férias
04/2024

Emissão: 22/03/2024
Horas: 16:10:46

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Banco: 142 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 4245/-4245				
676	ADRIANA EPIFANIO DOS SANTOS	060.080.924-22	000970130445-0	2.077,06
144	ALINE MARIA MARINHO NASCIMEN	066.385.784-80	000751155594-3	2.314,38
160	AMANDA DE FREITAS GAMA	054.995.074-57	000751155589-7	3.682,47
247	ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS	361.583.724-04	000751155578-1	2.314,38
479	ANDREA BRANDAO ALBUQUERQUE	032.194.874-24	000751155566-8	2.900,94
279	ANTONIO GUILHERME BEZERRA VO	911.213.294-20	000751155492-0	2.900,94
521	ARLINDO DA SILVA CARDOSO	102.400.494-54	000751155491-2	2.900,94
685	BEATRIZ KRISLANE DA SILVA LIMA	092.794.654-81	000970130414-0	3.299,88
502	CRYSTIANE DE BARROS LIMA	009.258.524-81	000751155416-5	2.077,06
335	DANIELLE SIQUEIRA DE ASSIS	034.218.194-75	000751155409-2	2.314,38
620	DARLIA DA ROCHA LUZ	095.745.104-09	000750747772-0	3.299,88
629	DAVI EMANUEL MELO DE OLIVEIRA	097.675.434-73	000750747771-2	3.299,88
692	DOUGLAS LINS DE ARAUJO NETO	703.171.294-73	000853229061-0	2.621,82
618	DULCE TATIANA DE SOUZA FERREI	563.196.734-00	000750747769-0	3.299,88
321	EFRAIM BEZERRA ALVES	096.195.434-59	000751155392-4	3.299,88
200	EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MI	064.518.834-41	000751155382-7	2.077,06
530	FABRICIO MATIAS DA SILVA	121.512.634-44	000751155351-7	3.682,47
625	IONARA LAURINDO DOS SANTOS H	076.131.504-70	000750747754-2	3.299,88
373	KARINE DA SILVA REGO	126.783.694-63	000866261855-1	3.299,88
621	KELLY SYLMARA SILVA DOS SANTO	090.916.664-12	000750747743-7	2.077,06
111	LARISSA LIMA DE SOUZA	104.550.234-09	000866254596-1	3.682,47
591	LUAN GONÇALVES SA	048.230.835-47	000970130397-6	3.682,47
316	LUCIANE SIMOES ALVES	100.914.744-77	000866254497-3	3.682,47
689	LUISA VALENÇA DE OLIVEIRA RODF	095.789.924-67	000970130381-0	3.299,88
207	MARIA BETANIA EVARISTO	530.505.684-53	000866252053-5	2.314,38
287	MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA	100.678.294-06	000866251992-8	2.314,38
463	MARIA ILANE MATIAS DE ANDRADE	091.535.994-46	000866251954-5	2.077,06
694	MAYRANNE VICTORYA ROCHA SANT	057.509.744-21	000865105178-4	3.299,88
328	MIQUELINE NICACIO LINS	084.565.394-65	000750747727-5	2.314,38
690	MONIQUE ANDRESSA COUTINHO C	087.628.794-13	000970130371-2	2.621,82
371	NYCARLA MARIA LOUREIRO XAVIER	062.848.264-78	000866247609-9	2.925,47
492	PRISCILA MARIA DA SILVA	085.916.834-47	000866247545-9	2.077,06
571	RAFAEL CORREIA SANTANA	050.621.354-43	000743689122-8	3.682,47
682	RAFAEL JORGE MELO DE OMENA	077.301.924-38	000970130361-5	3.299,88
329	RAISSA PEREIRA BARACHO	101.474.814-30	000866247528-9	2.621,82
359	RENATA JULIANA DA SILVA SANTOS	065.240.624-69	000866246741-3	2.077,06
216	RHAYLANNE DE HOLANDA FEITOSA	103.049.534-31	000866246719-7	3.682,47
138	ROSANGELA ALVES PEREIRA	030.860.634-59	000794504593-7	2.077,06
255	SHEYLLA MELO DE LIMA	036.280.714-02	000866246535-6	3.299,88
154	SUELY DA SILVA DE ABREU	019.150.594-37	000866244786-2	2.314,38
679	TAMARA CRISTINA MORAES DOS SA	050.876.364-97	000970130338-0	3.682,47
330	THAYSE DA SILVA GUEDES	090.927.824-59	000866244591-6	3.299,88
117	VALDERICE MARIA DA SILVA	051.740.394-38	000866244536-3	2.314,38
332	VALERIA DE CASSIA UCHOA BORGE	023.071.194-42	000866244526-6	2.314,38
236	VICTORIA OLIVEIRA DE LIMA	134.379.544-31	000866244492-8	2.077,06

Empregados: 45 Estagiários: 0 Total da Agência: 128.075,03
(cento e vinte e oito mil setenta e cinco reais e três centavos)

Empregados: 45 Estagiários: 0 Total da Empresa: 128.075,03
(cento e vinte e oito mil setenta e cinco reais e três centavos)

SALVADOR, 22/03/2024 Responsável:

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADRIANA EPIFANIO DOS SANTOS	050242	00023

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/03/2023 A 29/02/2024	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.694,40	P
Salário Base:	1.412,00	1/3 das Férias:	564,80	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.694,40	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	182,14	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.259,20	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	182,14	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.077,06	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.077,06 (dois mil setenta e sete reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ADRIANA EPIFANIO DOS SANTOS

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.077,06(dois mil setenta e sete reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/03/2024
SALVADOR

ADRIANA EPIFANIO DOS SANTOS

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALINE MARIA MARINHO NASCIMENTO	3006699	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.890,00	P
Salário Base:	1.607,60	1/3 das Férias:	630,00	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.890,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	205,62	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.520,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	205,62	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.314,38	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.314,38 (dois mil trezentos e quatorze reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ALINE MARIA MARINHO NASCIMENTO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.314,38(dois mil trezentos e quatorze reais e trinta 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: 22/03/2024
SALVADOR

ALINE MARIA MARINHO NASCIMENTO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AMANDA DE FREITAS GAMA	549950	7457

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.957,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.240,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.240,00	P
1/3 das Férias:	1.080,00	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:	423,61	D
Desconto do imposto de Renda:	213,92	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.320,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	637,53	D
TOTAL LIQUIDO:	3.682,47	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.682,47 (três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

AMANDA DE FREITAS GAMA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.682,47(três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete 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: 22/03/2024
SALVADOR

AMANDA DE FREITAS GAMA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS	0933474	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.890,00	P
Salário Base:	1.607,60	1/3 das Férias:	630,00	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.890,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	205,62	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.520,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	205,62	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.314,38	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.314,38 (dois mil trezentos e quatorze reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.314,38(dois mil trezentos e quatorze reais e trinta 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: 22/03/2024
SALVADOR

ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDREA BRANDAO ALBUQUERQUE MARANHAO DE GUSMAO	7717373	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	01	Férias:	2.440,00	P
Salário Base:	2.157,60	1/3 das Férias:	813,33	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.440,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	289,21	D
		Desconto do imposto de Renda:	63,18	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.253,33	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	352,39	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.900,94	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.900,94 (dois mil e novecentos reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ANDREA BRANDAO ALBUQUERQUE MARANHAO DE GUSMAO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.900,94(dois mil e novecentos reais e noventa e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/03/2024
SALVADOR

ANDREA BRANDAO ALBUQUERQUE MARANHAO DE GUSMAO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANTONIO GUILHERME BEZERRA VOSS	078000	00010

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	2.157,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.440,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.440,00	P
1/3 das Férias:	813,33	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:	289,21	D
Desconto do imposto de Renda:	63,18	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.253,33	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	352,39	D
TOTAL LIQUIDO:	2.900,94	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.900,94 (dois mil e novecentos reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ANTONIO GUILHERME BEZERRA VOSS

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.900,94(dois mil e novecentos reais e noventa e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/03/2024
SALVADOR

ANTONIO GUILHERME BEZERRA VOSS

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ARLINDO DA SILVA CARDOSO	8159892	0050

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.157,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.440,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.440,00	P
1/3 das Férias:	813,33	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:	289,21	D
Desconto do imposto de Renda:	63,18	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.253,33	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	352,39	D
TOTAL LIQUIDO:	2.900,94	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.900,94 (dois mil e novecentos reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ARLINDO DA SILVA CARDOSO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.900,94(dois mil e novecentos reais e noventa e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/03/2024
SALVADOR

ARLINDO DA SILVA CARDOSO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BEATRIZ KRISLANE DA SILVA LIMA	4051186	0020

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/03/2023 A 12/03/2024	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	2.557,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.840,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.840,00	P
1/3 das Férias:	946,67	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:	353,21	D
Desconto do imposto de Renda:	133,58	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.786,67	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	486,79	D
TOTAL LIQUIDO:	3.299,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.299,88 (três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

BEATRIZ KRISLANE DA SILVA LIMA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.299,88(três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta 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: 22/03/2024
SALVADOR

BEATRIZ KRISLANE DA SILVA LIMA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRYSTIANE DE BARROS LIMA	040836	00016

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.412,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.694,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.694,40	P
1/3 das Férias:	564,80	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:	182,14	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.259,20	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	182,14	D
TOTAL LIQUIDO:	2.077,06	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.077,06 (dois mil setenta e sete reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

CRYSTIANE DE BARROS LIMA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.077,06(dois mil setenta e sete reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/03/2024
SALVADOR

CRYSTIANE DE BARROS LIMA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DANIELLE SIQUEIRA DE ASSIS	1244	018

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.607,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.890,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.890,00	P
1/3 das Férias:	630,00	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:	205,62	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.520,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	205,62	D
TOTAL LIQUIDO:	2.314,38	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.314,38 (dois mil trezentos e quatorze reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

DANIELLE SIQUEIRA DE ASSIS

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.314,38(dois mil trezentos e quatorze reais e trinta 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: 22/03/2024
SALVADOR

DANIELLE SIQUEIRA DE ASSIS

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DARLIA DA ROCHA LUZ	4875780	0050

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
22/09/2022 A 21/09/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.557,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.840,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.840,00	P
1/3 das Férias:	946,67	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:	353,21	D
Desconto do imposto de Renda:	133,58	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.786,67	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	486,79	D
TOTAL LIQUIDO:	3.299,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida da R$ 3.299,88 (três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

DARLIA DA ROCHA LUZ

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.299,88(três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta 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: 22/03/2024
SALVADOR

DARLIA DA ROCHA LUZ

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DAVI EMANUEL MELO DE OLIVEIRA	7722315	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/09/2022 A 22/09/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.557,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.840,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.840,00	P
1/3 das Férias:	946,67	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:	353,21	D
Desconto do imposto de Renda:	133,58	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.786,67	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	486,79	D
TOTAL LIQUIDO:	3.299,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.299,88 (três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

DAVI EMANUEL MELO DE OLIVEIRA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.299,88(três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta 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: 22/03/2024
SALVADOR

DAVI EMANUEL MELO DE OLIVEIRA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DOUGLAS LINS DE ARAUJO NETO	70317129	473

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
21/03/2023 A 20/03/2024	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	1.890,93
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.173,33

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.173,33	P
1/3 das Férias:	724,44	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:	246,55	D
Desconto do imposto de Renda:	29,40	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.897,77	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	275,95	D
TOTAL LIQUIDO:	2.621,82	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$ 2.621,82 (dois mil seiscentos e vinte e um reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

DOUGLAS LINS DE ARAUJO NETO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.621,82(dois mil seiscentos e vinte e um reais e oitenta e dois 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: 22/03/2024
SALVADOR

DOUGLAS LINS DE ARAUJO NETO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DULCE TATIANA DE SOUZA FERREIRA	049405	00008

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
22/09/2022 A 21/09/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.557,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.840,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.840,00	P
1/3 das Férias:	946,67	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:	353,21	D
Desconto do imposto de Renda:	133,58	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.786,67	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	486,79	D
TOTAL LIQUIDO:	3.299,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.299,88 (três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

DULCE TATIANA DE SOUZA FERREIRA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.299,88(três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta 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: 22/03/2024
SALVADOR

DULCE TATIANA DE SOUZA FERREIRA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EFRAIM BEZERRA ALVES	09619543	459

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salario Base:	2.557,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.840,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.840,00	P
1/3 das Férias:	946,67	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:	353,21	D
Desconto do imposto de Renda:	133,58	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.786,67	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	486,79	D
TOTAL LIQUIDO:	3.299,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.299,88 (três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

EFRAIM BEZERRA ALVES

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.299,88(três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta 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: 22/03/2024
SALVADOR

EFRAIM BEZERRA ALVES

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MIRANDA	5903698	0030

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.694,40	P
Salário Base:	1.412,00	1/3 das Férias:	564,80	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.694,40	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	182,14	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.259,20	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	182,14	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.077,06	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.077,06 (dois mil setenta e sete reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MIRANDA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.077,06(dois mil setenta e sete reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/03/2024
SALVADOR

EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MIRANDA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FABRICIO MATIAS DA SILVA	5414687	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.957,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.240,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.240,00	P
1/3 das Férias:	1.080,00	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:	423,61	D
Desconto do imposto de Renda:	213,92	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.320,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	637,53	D
TOTAL LIQUIDO:	3.682,47	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.682,47 (três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

FABRICIO MATIAS DA SILVA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.682,47(três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete 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: 22/03/2024
SALVADOR

FABRICIO MATIAS DA SILVA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IONARA LAURINDO DOS SANTOS HOLANDA	073355	00027

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/09/2022 A 22/09/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.557,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.840,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.840,00	P
1/3 das Férias:	946,67	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:	353,21	D
Desconto do imposto de Renda:	133,58	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.786,67	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	486,79	D
TOTAL LIQUIDO:	3.299,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.299,88 (três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

IONARA LAURINDO DOS SANTOS HOLANDA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.299,88(três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta 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: 22/03/2024
SALVADOR

IONARA LAURINDO DOS SANTOS HOLANDA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
KARINE DA SILVA REGO	12678369	463

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.557,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.840,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.840,00	P
1/3 das Férias:	946,67	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:	353,21	D
Desconto do imposto de Renda:	133,58	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.786,67	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	486,79	D
TOTAL LIQUIDO:	3.299,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.299,88 (três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

KARINE DA SILVA REGO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.299,88(três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta 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: 22/03/2024
SALVADOR

KARINE DA SILVA REGO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
KELLY SYLMARA SILVA DOS SANTOS	7535196	0030

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
22/09/2022 A 21/09/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.412,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.694,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.694,40	P
1/3 das Férias:	564,80	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:	182,14	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.259,20	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	182,14	D
TOTAL LIQUIDO:	2.077,06	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$ 2.077,06 (dois mil setenta e sete reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

KELLY SYLMARA SILVA DOS SANTOS

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.077,06(dois mil setenta e sete reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/03/2024
SALVADOR

KELLY SYLMARA SILVA DOS SANTOS

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LARISSA LIMA DE SOUZA	9112450	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	02
Salário Base:	2.957,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.240,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.240,00	P
1/3 das Férias:	1.080,00	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:	423,61	D
Desconto do imposto de Renda:	213,92	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.320,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	637,53	D
TOTAL LIQUIDO:	3.682,47	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.682,47 (três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

LARISSA LIMA DE SOUZA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.682,47(três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete 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: 22/03/2024
SALVADOR

LARISSA LIMA DE SOUZA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUAN GONÇALVES SA	7085670	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/03/2023 A 14/03/2024	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.240,00	P
Salário Base:	2.957,60	1/3 das Férias:	1.080,00	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.240,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	423,61	D
		Desconto do imposto de Renda:	213,92	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.320,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	637,53	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.682,47	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.682,47 (três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

LUAN GONÇALVES SA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.682,47(três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete 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: 22/03/2024
SALVADOR

LUAN GONÇALVES SA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCIANE SIMOES ALVES	7685951	040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.240,00	P
Salário Base:	2.957,60	1/3 das Férias:	1.080,00	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.240,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	423,61	D
		Desconto do imposto de Renda:	213,92	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.320,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	637,53	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.682,47	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.682,47 (três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

LUCIANE SIMOES ALVES

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.682,47(três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete 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: 22/03/2024
SALVADOR

LUCIANE SIMOES ALVES

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUISA VALENÇA DE OLIVEIRA RODRIGUES	0256282	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/03/2023 A 14/03/2024	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.840,00	P
Salário Base:	2.557,60	1/3 das Férias:	946,67	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.840,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	353,21	D
		Desconto do imposto de Renda:	133,58	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.786,67	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	486,79	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.299,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.299,88 (três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

LUISA VALENÇA DE OLIVEIRA RODRIGUES

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.299,88(três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta 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: 22/03/2024
SALVADOR

LUISA VALENÇA DE OLIVEIRA RODRIGUES

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA BETANIA EVARISTO	037392	00004

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.607,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.890,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.890,00	P
1/3 das Férias:	630,00	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:	205,62	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.520,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	205,62	D
TOTAL LIQUIDO:	2.314,38	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.314,38 (dois mil trezentos e quatorze reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

MARIA BETANIA EVARISTO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.314,38(dois mil trezentos e quatorze reais e trinta 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: 22/03/2024
SALVADOR

MARIA BETANIA EVARISTO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA TEMISTO	064139	00026

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.890,00	P
Salário Base:	1.607,60	1/3 das Férias:	630,00	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.890,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	205,62	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.520,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	205,62	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.314,38	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.314,38 (dois mil trezentos e quatorze reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA TEMISTO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.314,38(dois mil trezentos e quatorze reais e trinta 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: 22/03/2024
SALVADOR

MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA TEMISTO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA ILANE MATIAS DE ANDRADE SILVA	4051194	0020

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.412,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.694,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.694,40	P
1/3 das Férias:	564,80	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:	182,14	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.259,20	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	182,14	D
TOTAL LIQUIDO:	2.077,06	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.077,06 (dois mil setenta e sete reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

MARIA ILANE MATIAS DE ANDRADE SILVA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.077,06(dois mil setenta e sete reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/03/2024
SALVADOR

MARIA ILANE MATIAS DE ANDRADE SILVA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MAYRANNE VICTORYA ROCHA SANTOS	5419216	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
27/03/2023 A 26/03/2024	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.840,00	P
Salário Base:	2.557,60	1/3 das Férias:	946,67	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.840,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	353,21	D
		Desconto do imposto de Renda:	133,58	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.786,67	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	486,79	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.299,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.299,88 (três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

MAYRANNE VICTORYA ROCHA SANTOS

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.299,88(três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta 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: 22/03/2024
SALVADOR

MAYRANNE VICTORYA ROCHA SANTOS

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MIQUELINE NICACIO LINS	099619	00025

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/09/2022 A 22/09/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.890,00	P
Salário Base:	1.607,60	1/3 das Férias:	630,00	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.890,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	205,62	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.520,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	205,62	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.314,38	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.314,38 (dois mil trezentos e quatorze reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

MIQUELINE NICACIO LINS

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.314,38(dois mil trezentos e quatorze reais e trinta 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: 22/03/2024
SALVADOR

MIQUELINE NICACIO LINS

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MONIQUE ANDRESSA COUTINHO CAVALCANTE NASCIMENTO	4003979	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/03/2023 A 14/03/2024	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.173,33	P
Salário Base:	1.890,93	1/3 das Férias:	724,44	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.173,33	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	246,55	D
		Desconto do imposto de Renda:	29,40	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.897,77	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	275,95	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.621,82	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$ 2.621,82 (dois mil seiscentos e vinte e um reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

MONIQUE ANDRESSA COUTINHO CAVALCANTE NASCIMENTO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.621,82(dois mil seiscentos e vinte e um reais e oitenta e dois 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: 22/03/2024
SALVADOR

MONIQUE ANDRESSA COUTINHO CAVALCANTE NASCIMENTO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
NYCARLA MARIA LOUREIRO XAVIER	073343	0023

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.440,00	P
Salário Base:	2.157,60	1/3 das Férias:	813,33	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.440,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	289,21	D
		Desconto do imposto de Renda:	38,65	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.253,33	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	327,86	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.925,47	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.925,47 (dois mil novecentos e vinte e cinco reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

NYCARLA MARIA LOUREIRO XAVIER

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.925,47(dois mil novecentos e vinte e cinco reais e quarenta e sete 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: 22/03/2024
SALVADOR

NYCARLA MARIA LOUREIRO XAVIER

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-77
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PRISCILA MARIA DA SILVA	092998	00026

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.412,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.694,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.694,40	P
1/3 das Férias:	564,80	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:	182,14	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.259,20	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	182,14	D
TOTAL LIQUIDO:	2.077,06	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.077,06 (dois mil setenta e sete reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

PRISCILA MARIA DA SILVA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.077,06(dois mil setenta e sete reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/03/2024
SALVADOR

PRISCILA MARIA DA SILVA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RAFAEL CORREIA SANTANA	05062135	443

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/09/2022 A 08/09/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.240,00	P
Salário Base:	2.957,60	1/3 das Férias:	1.080,00	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.240,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	423,61	D
		Desconto do imposto de Renda:	213,92	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.320,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	637,53	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.682,47	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.682,47 (três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

RAFAEL CORREIA SANTANA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.682,47(três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete 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: 22/03/2024
SALVADOR

RAFAEL CORREIA SANTANA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 403
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-7
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RAFAEL JORGE MELO DE OMENA	4527303	0020

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/03/2023 A 07/03/2024	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	2.557,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.840,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.840,00	P
1/3 das Férias:	946,67	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:	353,21	D
Desconto do imposto de Renda:	133,58	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.786,67	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	486,79	D
TOTAL LIQUIDO:	3.299,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.299,88 (três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

RAFAEL JORGE MELO DE OMENA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.299,88(três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta 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: 22/03/2024
SALVADOR

RAFAEL JORGE MELO DE OMENA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RAISSA PEREIRA BARACHO	0936904	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.173,33	P
Salário Base:	1.890,93	1/3 das Férias:	724,44	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.173,33	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	246,55	D
		Desconto do imposto de Renda:	29,40	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.897,77	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	275,95	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.621,82	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$ 2.621,82 (dois mil seiscentos e vinte e um reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

RAISSA PEREIRA BARACHO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.621,82(dois mil seiscentos e vinte e um reais e oitenta e dois 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: 22/03/2024
SALVADOR

RAISSA PEREIRA BARACHO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RENATA JULIANA DA SILVA SANTOS	6532387	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.412,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.694,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.694,40	P
1/3 das Férias:	564,80	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:	182,14	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.259,20	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	182,14	D
TOTAL LIQUIDO:	2.077,06	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.077,06 (dois mil setenta e sete reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

RENATA JULIANA DA SILVA SANTOS

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.077,06(dois mil setenta e sete reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/03/2024
SALVADOR

RENATA JULIANA DA SILVA SANTOS

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RHAYLANNE DE HOLANDA FEITOSA	0686439	0050

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.957,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.240,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.240,00	P
1/3 das Férias:	1.080,00	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:	423,61	D
Desconto do imposto de Renda:	213,92	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.320,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	637,53	D
TOTAL LIQUIDO:	3.682,47	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.682,47 (três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

RHAYLANNE DE HOLANDA FEITOSA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.682,47(três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete 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: 22/03/2024
SALVADOR

RHAYLANNE DE HOLANDA FEITOSA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSANGELA ALVES PEREIRA	005696	00017

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	04
Salário Base:	1.412,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.694,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.694,40	P
1/3 das Férias:	564,80	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:	182,14	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.259,20	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	182,14	D
TOTAL LIQUIDO:	2.077,06	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.077,06 (dois mil setenta e sete reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ROSANGELA ALVES PEREIRA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.077,06(dois mil setenta e sete reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/03/2024
SALVADOR

ROSANGELA ALVES PEREIRA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SHEYLLA MELO DE LIMA	074081	00021

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	01	Férias:	2.840,00	P
Salário Base:	2.557,60	1/3 das Férias:	946,67	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.840,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	353,21	D
		Desconto do imposto de Renda:	133,58	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.786,67	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	486,79	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.299,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.299,88 (três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

SHEYLLA MELO DE LIMA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.299,88(três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta 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: 22/03/2024
SALVADOR

SHEYLLA MELO DE LIMA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SUELY DA SILVA DE ABREU	066925	00013

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.607,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.890,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.890,00	P
1/3 das Férias:	630,00	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:	205,62	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.520,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	205,62	D
TOTAL LIQUIDO:	2.314,38	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.314,38 (dois mil trezentos e quatorze reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

SUELY DA SILVA DE ABREU

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.314,38(dois mil trezentos e quatorze reais e trinta 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: 22/03/2024
SALVADOR

SUELY DA SILVA DE ABREU

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TAMARA CRISTINA MORAES DOS SANTOS	040958	00022

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/03/2023 A 29/02/2024	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.957,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.240,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.240,00	P
1/3 das Férias:	1.080,00	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:	423,61	D
Desconto do imposto de Renda:	213,92	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.320,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	637,53	D
TOTAL LIQUIDO:	3.682,47	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.682,47 (três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

TAMARA CRISTINA MORAES DOS SANTOS

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.682,47(três mil seiscentos e oitenta e dois reais e quarenta e sete 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: 22/03/2024
SALVADOR

TAMARA CRISTINA MORAES DOS SANTOS

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
THAYSE DA SILVA GUEDES	09092782	459

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.840,00	P
Salário Base:	2.557,60	1/3 das Férias:	946,67	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.840,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	353,21	D
		Desconto do imposto de Renda:	133,58	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.786,67	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	486,79	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.299,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.299,88 (três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

THAYSE DA SILVA GUEDES

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 3.299,88(três mil duzentos e noventa e nove reais e oitenta 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: 22/03/2024
SALVADOR

THAYSE DA SILVA GUEDES

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VALDERICE MARIA DA SILVA	078243	00020

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.890,00	P
Salário Base:	1.607,60	1/3 das Férias:	630,00	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.890,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	205,62	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.520,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	205,62	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.314,38	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.314,38 (dois mil trezentos e quatorze reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

VALDERICE MARIA DA SILVA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.314,38(dois mil trezentos e quatorze reais e trinta 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: 22/03/2024
SALVADOR

VALDERICE MARIA DA SILVA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VALERIA DE CASSIA UCHOA BORGES	52748	014

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.607,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.890,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.890,00	P
1/3 das Férias:	630,00	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:	205,62	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.520,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	205,62	D
TOTAL LIQUIDO:	2.314,38	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.314,38 (dois mil trezentos e quatorze reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

VALERIA DE CASSIA UCHOA BORGES

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.314,38(dois mil trezentos e quatorze reais e trinta 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: 22/03/2024
SALVADOR

VALERIA DE CASSIA UCHOA BORGES

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VICTORIA OLIVEIRA DE LIMA	4516823	050

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/08/2022 A 07/08/2023	10/04/2024 A 09/05/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.412,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	1.694,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.694,40	P
1/3 das Férias:	564,80	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:	182,14	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.259,20	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	182,14	D
TOTAL LIQUIDO:	2.077,06	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.077,06 (dois mil setenta e sete reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

VICTORIA OLIVEIRA DE LIMA

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.077,06(dois mil setenta e sete reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/03/2024
SALVADOR

VICTORIA OLIVEIRA DE LIMA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

TOTAL BANK

Movimentação folha pagamento

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #930.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	582.696.904-06 ISAAC BITTENCOURT BATISTA	104 - 4245 - 000-751155334-7 000003	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	671 930	R$ 2.224,14
Autenticação bancária:	C3395628B56883EF784444000					

Totais para este	1 registros	Pagamento:	R$ 2.224,14

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	930

Nome do favorecido (a):	ISAAC BITTENCOURT BATISTA
CPF do favorecido (a):	582.696.904-06
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155334-7
Documento da empresa:	000003
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.224,14
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: C3395628B56883EF784444000

J: 21.355.608/0001-09 Emissão: 08/04/2024
ulo: Rescisões Horas: 10:12:14
ipetência: 04/2024

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
nco: 142 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 4245/-4245				
183	ISAAC BITTENCOURT BATISTA	582.696.904-06	000751155334-7	2.224,14
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Agência:	2.224,14
	(dois mil duzentos e vinte e quatro reais e quatorze centavos)			
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	2.224,14
	(dois mil duzentos e vinte e quatro reais e quatorze centavos)			

SALVADOR, 08/04/2024 Responsável: _____

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

TOTAL BANK

Movimentação folha pagamento

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #931.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	059.924.324-42 ADLLA NAYHANNE DE ANDRADE	104 - 2047 - 000-793237921-1 000003	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 281,04
Autenticação bancária:	5939F19889088392BC5AA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	055.944.794-90 ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA GA	104 - 4245 - 000-751155544-7 000005	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
Autenticação bancária:	BA39B4E94CB88317331334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	070.696.904-95 ADRIANA FERREIRA GALVÃO	104 - 4245 - 000-790758185-1 000007	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 281,04
Autenticação bancária:	5A390E2CC30883EB1F6994000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	108.885.794-97 ALBERTO MARX BRANDAO DOS	104 - 4248 - 000-795562044-6 000009	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	24399A7A820883961B6994000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	106.287.254-18 ALEXANDER CAMPOS	104 - 4245 - 000-751155542-0 000011	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
Autenticação bancária:	EC39D331FC4883533D9AA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	056.969.294-60 ALINE GONCALVES DE LIMA	104 - 4245 - 000-750747787-9 000013	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 243,67
Autenticação bancária:	7B3956F5D2F88399615DD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	054.995.074-57 AMANDA DE FREITAS GAMA	104 - 4245 - 000-751155589-7 000015	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
Autenticação bancária:	D439945279088382758EE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	090.116.854-82 AMANDA KELLY SILVA DE MELO	104 - 4245 - 000-751155587-0 000017	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
Autenticação bancária:	4E39827A113883AA819994000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	010.391.044-10 AMARA LUCIA DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-751155584-6 000019	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	823919F8069883A670AFF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	347.206.344-00 AMARA SEVERO DA CONCEICAO	104 - 4245 - 000-751155583-8 000021	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	9B39F5804BB883338DABB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	106.260.674-48 ANA CAROLINA DE SOUZA MAIA	104 - 4248 - 000-794001067-1 000023	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 250,24
Autenticação bancária:	2039441F283883A2D43004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	062.142.134-00 ANA KAROLYNA SOUZA	104 - 4248 - 000-795561265-6 000025	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
Autenticação bancária:	D439BD5D7478839EB05444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	013.133.164-74 ANA MARCIA SANTOS DA SILVA	104 - 4245 - 000-743689162-7 000027	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	A039F2F54A8883F16CE004000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	941.090.604-00 ANA MARIA MARTINS BARROS	104 - 4245 - 000-751155571-4 000029	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	8E3907D3C4288304B46444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	085.275.654-20 ANA MARIA MARTINS SILVA	104 - 4245 - 000-749262521-0 000031	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
Autenticação bancária:	AF39E9BF56B8832F1C0AA4000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #931.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	031.001.404-27 ANA VALERIA ALVES DE D33906057E788345FCFDD4000	104 - 4245 - 000-751155568-4 000033	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	553.674.024-53 ANDREA COELHO DA PAZ LUNA 103908A7245883F775DFF4000	104 - 4245 - 000-750747782-8 000035	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	841.437.114-00 ANDREIA GOMES DA SILVA 4939C171E5A8837AB22884000	104 - 4245 - 000-751155561-7 000037	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	072.330.704-07 ANDRESSA KAROLYNNE DA SILVA BA C2391CD3A71883FEFF6664000	104 - 4245 - 000-970130429-8 000039	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	094.086.604-80 ANDRESSA PERGENTINO DA SILVA 1A398129C30883B9CB3FF4000	104 - 4245 - 000-751155557-9 000041	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	108.460.704-21 ANNE KAROLYNE DA SILVA ALVES 4F395AD11E7883A45B7774000	104 - 4245 - 000-865105676-0 000043	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	074.095.584-58 ARIANE GRACIELE SANTOS DE 9939355DB18883F2D40AA4000	104 - 4245 - 000-743689154-6 000045	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	309.457.554-49 AURILENE DE BARROS ALVES B539D03C08E88327A29774000	104 - 4245 - 000-751155487-4 000047	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	085.336.214-93 BARBARA GAMA CUNHA FF395A5A427883479EC334000	104 - 4245 - 000-751155486-6 000049	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 243,67
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	126.898.684-40 CAMILLA LUNA CARDOSO CB39329FDD5883DD4EBAA4000	104 - 4245 - 000-751155472-6 000051	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	859.533.934-15 CANDIDA MARQUES BARBOSA DE B3390B5856988364905664000	104 - 4245 - 000-751155471-8 000053	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 257,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	100.563.644-31 CARLA LUDMILA SANTOS 3339765F300883551C2884000	104 - 4248 - 000-794002591-1 000055	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	098.186.284-54 CAROLAYNE RODRIGUES 4739320B177883B8DDFAA4000	104 - 4245 - 000-751155465-3 000057	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	103.936.084-09 CAROLINE RODRIGUES TEIXEIRA A43936C24A3883B9F5D774000	104 - 4248 - 000-748489948-9 000059	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	084.631.164-00 CAYO EMMANUEL BARBOZA C3398ED3D1D883A707A994000	104 - 4245 - 000-751155463-7 000061	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89

Movimentação folha pagamento

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #931.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	042.083.414-16 CHRISZELLE DE LIMA	104 - 4245 - 000-751155458-0 000063	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
Autenticação bancária:	5439A04958C8831349E664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	095.296.484-80 CINTHIA SUELLEN RODRIGUES DE O	104 - 4248 - 000-791007789-1 000065	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 250,24
Autenticação bancária:	0439942F9AD883B069BDD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	057.410.904-86 CLARISSA GONZAGA MOREIRA E SIL	104 - 4245 - 000-751155456-4 000067	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
Autenticação bancária:	2C39ED5F9258831D7B2224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	468.862.304-68 CLAUDIA REJANE CORREIA DOS SAN	104 - 4245 - 000-751155454-8 000069	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
Autenticação bancária:	0739C96F4A28832A22C664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	048.131.644-20 CLAUDINEIDE LESSA	104 - 4245 - 000-751155453-0 000071	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 257,89
Autenticação bancária:	CD394D89ACB88318F1DFF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	010.799.184-50 CLECI DA ROCHA MATOS ARAUJO	104 - 4245 - 000-751155449-1 000073	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	8C3914B2DF188321760664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	085.004.614-97 CLEYANE SILVA FEITOSA LESSA	104 - 4245 - 000-751155447-5 000075	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
Autenticação bancária:	F939CAE92FA883B8C8F774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	095.375.904-02 CRISTIANE SILVA OLIVEIRA	104 - 4245 - 000-751155444-0 000077	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	12391F907CD883B68BDAA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	009.258.524-81 CRYSTIANE DE BARROS LIMA	104 - 4245 - 000-751155416-5 000079	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	46394CF8439883447EAFF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	080.741.124-89 CYNTIA MOANNA SANTOS NUNES	104 - 4245 - 000-751155415-7 000081	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
Autenticação bancária:	4139067CDFD8831480F334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	089.442.544-78 DANIELE FELIX DA SILVA	104 - 4245 - 000-853229062-9 000083	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	FD3977A8D3E88307215554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	014.277.644-09 DARLIANE KEILA DE LIMA XAVIER	104 - 4245 - 000-743689146-5 000085	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
Autenticação bancária:	8739E8A2CC4883F3647BB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	701.142.424-53 DAULA MARIA GOMES LUCIO SILVA	104 - 4245 - 000-751155408-4 000087	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
Autenticação bancária:	223997C38CD8832CE02CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	134.364.134-96 DEBORA FERREIRA DE MORAES	104 - 4245 - 000-751155404-1 000089	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
Autenticação bancária:	A93972F5B9F8838F845CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	046.520.334-51 EDIVANI HERCULANO MARTINS	104 - 4245 - 000-853227463-1 000091	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	0D398361AEB883CAA34444000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #931.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	039.488.004-80 EDNA DA SILVA OLIVEIRA	104 - 4245 - 000-751155394-0 000093	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
Autenticação bancária:	E939C3EA94A883FF924CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	052.355.224-60 ELANE DE LIMA SILVA	104 - 4245 - 000-750747767-4 000095	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 257,89
Autenticação bancária:	3939FF502CF8839DA2AEE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	064.518.834-41 EMANUELLY CHRISTINA DE	104 - 4245 - 000-751155382-7 000097	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	90393A7B80F883B261DFF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	130.074.194-50 EMERSON MATHEUS SILVA PEREIRA	104 - 4245 - 000-751155378-9 000099	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	0339FC0F7D1883D3327884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	101.999.794-05 ERICA GABRIEL DE DEUS	104 - 4245 - 000-751155375-4 000101	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
Autenticação bancária:	3F39B9B43A58833A520FF4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	085.701.174-00 ERIVANIA CARLA GOMES SOUSA	104 - 4245 - 000-751155373-8 000103	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
Autenticação bancária:	2839C9D795F883BB729554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	003.931.965-26 EUSTECLYANA PATRYCIA	104 - 4245 - 000-751155372-0 000105	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 259,54
Autenticação bancária:	F839A6ED4CF8834AF5B554000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	121.512.634-44 FABRICIO MATIAS DA SILVA	104 - 4245 - 000-751155351-7 000107	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
Autenticação bancária:	E53975068C5883DB5CE224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	077.384.854-18 FERNANDA BARROS DE ARAUJO	104 - 4245 - 000-751155348-7 000109	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
Autenticação bancária:	4839EC1E8C2883B0B50BB4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	888.870.654-20 FLAVIA FREIRE DOS SANTOS	104 - 4245 - 000-751155345-2 000111	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
Autenticação bancária:	2039129AD768837AF66114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	077.098.264-66 FLAVIANE MARIA PEREIRA BELO	104 - 4245 - 000-751155343-6 000113	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
Autenticação bancária:	C4390DB5B40883D1470EE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	109.959.484-70 FRANCINEIDE ASSIS DE	104 - 4245 - 000-751155338-0 000115	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
Autenticação bancária:	9139135AC1C883917A8114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	120.615.644-96 FRANCYELE OLIVEIRA DA	104 - 4245 - 000-751155337-1 000117	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
Autenticação bancária:	5B39A2C1F458834AA0A774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	097.008.884-10 GABRIELA DE ALBUQUERQUE PEREIR	104 - 4245 - 000-751155336-3 000119	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
Autenticação bancária:	E23920DC7FF8832A0B7444000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	456.935.284-72 GILCLEIA MARIA DA SILVA LEITE	104 - 4245 - 000-751155311-8 000121	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
Autenticação bancária:	B939379955888382C60884000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #931.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	029.299.664-08 GILVANETE ANJO ALVES	104 - 4245 - 000-751155309-6 000123	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	F8395449EDA883726D1AA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	126.912.284-36 GISELY GOMES FERREIRA	104 - 4245 - 000-751155308-8 000125	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	5939834DEB3883E27EF224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	082.043.804-96 HANS MULLER PAULINO DA SILVA	104 - 4245 - 000-751155307-0 000127	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	EF3967ED873883DEAFA334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	076.968.164-62 HELOISA WANESSA ARAUJO TIGRE	104 - 4245 - 000-751155323-1 000129	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 281,04
Autenticação bancária:	C339B65E0BE8834B11F334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	104.991.524-09 HULLY WELLEM ARAGAO NUNES	104 - 4245 - 000-751155326-6 000131	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	EC39AE54E7988324EA6774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	037.978.004-60 IARA DA SILVA GOMES VIANA	104 - 4245 - 000-751155325-8 000133	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	3239C0C4CFF883F399D114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	051.156.974-24 INGRID MARIA DE LIMA	104 - 4245 - 000-750747756-9 000135	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 257,89
Autenticação bancária:	DA39D00B52D883695B1774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	036.638.034-65 IONE GONCALVES DE FRANCA	104 - 4245 - 000-936108941-8 000137	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
Autenticação bancária:	C039FCA8015883C563DCC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	087.239.944-36 IZABELA RAIZA CHAVES CUNHA	104 - 4245 - 000-751155331-2 000139	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
Autenticação bancária:	7B39D3DFC4F883EE4FB334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	121.948.984-09 JACKSON OLIVEIRA DA SILVA	104 - 4245 - 000-751155328-2 000141	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
Autenticação bancária:	5739DFA5DC3883D0611CC4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	036.642.664-80 JANAINA APARECIDA ALMEIDA MEND	104 - 4245 - 000-866262106-4 000143	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 243,67
Autenticação bancária:	BA390BDD8AD883E0971334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	099.440.804-89 JANIELE BARBOSA DA SILVA	104 - 4245 - 000-866262089-0 000145	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 243,67
Autenticação bancária:	24395B88EC688331A3E114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	123.848.264-33 JOANNA KAROLLINE RODRIGUES	104 - 4248 - 000-775740232-9 000147	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 250,24
Autenticação bancária:	323983E2EDD88358E6B774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	025.162.581-86 JOCASTA PEREIRA DO NASCIMENTO	104 - 4248 - 000-747493642-0 000149	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 250,24
Autenticação bancária:	CF39BDD5C09883F0005EE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	048.351.114-51 JOSE FABIO PALMEIRA DA SILVA	104 - 4245 - 000-866262001-7 000151	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
Autenticação bancária:	6739D83949588375CD0774000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #931.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	994.395.904-59 JOSILENE AVELINO SANTOS ALEIXO 15390D450918839E42A004000	104 - 4245 - 000-866261976-0 000153	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	067.356.234-44 JOSINALVA EMIDIO DOS SANTOS DE39A0A461E883618FBFF4000	104 - 4245 - 000-866261974-4 000155	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	034.373.744-27 JUCELINE DOS SANTOS VIEIRA LUM 3B392057748883E4107994000	104 - 4245 - 000-866261962-0 000157	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 281,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	116.426.224-60 JULIA MARIA LEITE MARINHO E1393DEB43B883DED5F774000	104 - 4248 - 000-747494412-0 000159	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 250,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	103.242.074-09 JULIANA BEZERRA DA CRUZ 7439A429FFC88361B6F994000	104 - 4245 - 000-866261933-7 000163	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	111.540.164-55 JULIA QUINTELA LAMENHA F5391380FA388346E2E774000	104 - 4245 - 000-866261944-2 000161	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	081.073.844-90 KAMYLLA QUEIROZ DOS SANTOS CAV 8639D17A760883D3053FF4000	104 - 4245 - 000-866261888-8 000165	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	924.719.514-49 KARINA MARQUES GOMES DA SILVA E6397C1C3E3883BBF3BAA4000	104 - 4245 - 000-866261858-6 000167	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	113.524.804-41 KARINA NOBRE AVELINO BC39D1F9E3E88327122444000	104 - 4248 - 000-794002223-8 000169	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 250,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	034.834.404-02 KARLA FABIANA DA SILVA OLIVEIR AE3918F363A883F973BDD4000	104 - 4245 - 000-866261833-0 000171	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 243,67
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	046.562.954-77 KARLA MICHELE LIMA SANTOS 11390862939883706FA114000	104 - 4245 - 000-866261589-7 000173	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	090.916.664-12 KELLY SYLMARA SILVA DOS CD39DDD413E88341B15AA4000	104 - 4245 - 000-750747743-7 000175	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	032.721.484-85 KLISIA ARAUJO DE MELO 3539BD62D77883B2B18114000	104 - 4245 - 000-866254678-0 000177	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 281,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	059.701.414-02 LAIS KAROLLINE SOARES 61391D35DCB883F26CAEE4000	104 - 4245 - 000-866254287-3 000179	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	091.173.014-16 LAIS SANTOS DE GOES C139F0E7EE288302900884000	104 - 4245 - 000-866254635-6 000181	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #931.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	067.820.044-02 LARISSA BRUNO FERREIRA DE OLIV 5D395651A96883C3C03884000	104 - 4245 - 000-866254274-1 000183	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	104.550.234-09 LARISSA LIMA DE SOUZA CC39DB41D32883B7C45224000	104 - 4245 - 000-866254596-1 000185	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	102.370.714-44 LARIZA RODRIGUES DA SILVA OLIV A639339047B883DD197DD4000	104 - 4245 - 000-750747742-9 000187	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	093.184.784-29 LARYSSA SOUZA AMARAL 4B39A316F90883F5175884000	104 - 4245 - 000-750747739-9 000189	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	116.885.964-61 LAUDIVANIA CLAUDIO DE DE39E706DAC8834109EBB4000	104 - 4245 - 000-866254585-6 000191	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	067.334.244-10 LETICIA GALDINO DA SILVA B3393BE7E2A883DC1AB224000	104 - 4245 - 000-866254561-9 000193	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	013.991.224-01 LILIANE ALVES LIMA F3391706D648834C5CBEE4000	104 - 4245 - 000-866254548-1 000195	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	127.548.874-90 LUANA GONCALVES DA SILVA FF39BFC61C5883043F1AA4000	104 - 4245 - 000-794504596-1 000197	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	051.547.724-90 LUCAS DE SANTANA FLORENCIO 4D391A263B5883E8A38554000	104 - 4245 - 000-866254251-2 000199	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	126.139.714-28 LUCIANA MARTINS SANTOS A7392A86EB0883E26CD004000	104 - 4248 - 000-775740792-4 000201	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	460.150.514-34 LUCIANA REGO RODRIGUES 9D3923B7D02883F5C4CAA4000	104 - 4245 - 000-866254499-0 000203	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	273.034.658-98 LUCIANA VIEIRA DOS SANTOS CE3939CDF8B883B3739884000	104 - 4245 - 000-970130394-1 000205	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	100.914.744-77 LUCIANE SIMOES ALVES E039D7EE065883EAEA9884000	104 - 4245 - 000-866254497-3 000207	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	058.857.824-07 MANOEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR 8E39CD08F27883FD66AFF4000	104 - 4245 - 000-794504503-1 000209	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	048.187.644-85 MARCIA CRISTINA DA CONCEICAO B 5B39B4FC02A88321C11224000	104 - 4245 - 000-744320458-3 000211	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #931.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	107.015.714-70 MARCIA MARQUES DA SILVA 2339D795AC288331470FF4000	104 - 4245 - 000-866252144-2 000213	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	815.389.794-20 MARGARETH DOS SANTOS D639267AFF1883D2488DD4000	104 - 4245 - 000-853229049-1 000215	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	120.173.574-21 MARIA APARECIDA DOS SANTOS 4839CC36C8388309C68DD4000	104 - 4245 - 000-936108936-1 000217	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	031.661.064-05 MARIA APARECIDA IZIDORO DE 0D39704AD8C8831871F774000	104 - 4245 - 000-866252066-7 000219	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	043.435.614-02 MARIA DANIELE DA ROCHA 6D396D1BF9A8830947A334000	104 - 4245 - 000-866252007-1 000221	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	022.153.584-59 MARIA DE FATIMA DO CARMO QUARE 0A392ADFCEB8837688AEE4000	104 - 4245 - 000-866251995-2 000223	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	034.884.424-70 MARIA DE FATIMA SANTOS DA SILV 2B3901BBF1E8833B955884000	104 - 4245 - 000-865104508-3 000225	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	075.164.714-45 MARIA EMANUELE FERREIRA BC396CB4AEE883672E9AA4000	104 - 4248 - 000-745869444-1 000227	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	024.875.534-05 MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA V A639835D2B6883CDDF0CC4000	104 - 4245 - 000-866251947-2 000229	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	911.983.214-15 MARIA LEONIA DOS SANTOS SILVA 7639CA0C841883A4731884000	104 - 4245 - 000-866251925-1 000231	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	077.238.244-16 MARIANA GAMA CUNHA E03992B47ED8839AFB0DD4000	104 - 4245 - 000-750747731-3 000235	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	048.636.924-20 MARIANA PEREIRA CORREIA DE AND 0B39B4D83B3883E1F8A444000	104 - 4245 - 000-866251837-9 000237	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	104.937.344-81 MARIA RAFAELA DA SILVA 06394016BFF883690E4AA4000	104 - 4245 - 000-866251911-1 000233	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	123.156.704-03 MARIELY DO NASCIMENTO ALMEIDA 5E39D1450BC88340E12994000	104 - 4248 - 000-775740836-0 000239	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	059.519.794-98 MARILIA DANTAS FARIAS DC39889466888331B4BAA4000	104 - 4245 - 000-853227303-1 000241	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #931.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	705.905.034-56 MARTA MARIA DA SILVA SANTOS	104 - 4245 - 000-866251804-2 000243	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	1C39E55E70C883ADCBBDD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	100.592.984-05 MAYANA MAMEDES DE SOUSA	104 - 4245 - 000-750747729-1 000245	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
Autenticação bancária:	0239FA37863883E5115AA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	067.482.694-90 MICHAEL DA ROCHA SILVA	104 - 4245 - 000-866247719-2 000247	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
Autenticação bancária:	3539C65F9718832F9D1224000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	040.688.854-00 MICHELLE REIS MENDONÇA LOUREIR	104 - 4245 - 000-853227379-1 000249	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	CC39E8D64B188358C25774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	009.287.344-80 MICHELLI PATRICIA NEVES NOGUEI	104 - 4245 - 000-750747728-3 000251	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
Autenticação bancária:	5739FDF351A88328D99774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	103.672.814-57 MILLENA ALVES SOARES MOURA	104 - 4245 - 000-866247692-7 000253	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	EA39E7A431F883FBBFCAA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	108.999.334-08 MIRELA BELARMINO DE AMORIM	104 - 4245 - 000-853229047-5 000255	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
Autenticação bancária:	BD3910CBD9488373DC3114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	126.196.384-96 MYLENA PALMEIRA DA SILVA	104 - 4248 - 000-794003183-0 000257	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
Autenticação bancária:	AA39DAC5742883BEC46AA4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	037.605.644-45 NADJA MARIA SILVA GONCALVES	104 - 4245 - 000-866247639-0 000259	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	6339AA28FF78830E525114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	323.585.038-43 NATALIA BRAGATTO LAZARETTI	104 - 4245 - 000-866247635-8 000261	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
Autenticação bancária:	D739203EE2588323F70114000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	013.087.464-74 NATASHA WONDERFULL DA SILVA	104 - 4245 - 000-866247624-2 000263	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
Autenticação bancária:	6239DA73C57883268C8994000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	126.927.554-21 NISLEY DELMIRO	104 - 4245 - 000-866247615-3 000265	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	CA39E5D96AA883A8CFD884000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	038.012.264-25 NIVANEIDE CONRADO DA SILVA	104 - 4245 - 000-749262186-9 000267	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
Autenticação bancária:	E5397EC889D8835320A664000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	077.208.484-03 PALLOMA CRISTINA DE MELO MORAE	104 - 4245 - 000-866247601-3 000269	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
Autenticação bancária:	4E391C30DBB88300D5E774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	057.123.984-60 PAMELA SILVA DE AMORIM	104 - 4245 - 000-866247594-7 000271	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
Autenticação bancária:	143908F6F0F883E026F994000					

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #931.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	085.916.834-47 PRISCILA MARIA DA SILVA B839A90D04D883A8607664000	104 - 4245 - 000-866247545-9 000273	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	050.621.354-43 RAFAEL CORREIA SANTANA 0E39B99D5FA883658E9774000	104 - 4245 - 000-743689122-8 000275	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	075.460.024-60 RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO A139449C0C9883FEEF7334000	104 - 4245 - 000-866247539-4 000277	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	091.131.274-97 RAIANE SILVA DE OLIVEIRA E5392A35F7E8838B7ECBB4000	104 - 4248 - 000-791007631-3 000279	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 250,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	101.474.814-30 RAISSA PEREIRA BARACHO 1D39D5972CE883F44DE334000	104 - 4245 - 000-866247528-9 000281	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	073.874.684-35 RENE DE OLIVEIRA SILVA FC39EA19B1F88346744774000	104 - 4245 - 000-866246721-9 000283	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	103.049.534-31 RHAYLANNE DE HOLANDA B7391DE71D4883F1C41EE4000	104 - 4245 - 000-866246719-7 000285	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	022.437.824-48 RITA DE CASSIA LIMA DOS SANTOS 8439226A607883A89BDEE4000	104 - 4245 - 000-853229044-0 000287	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	445.078.284-49 RITA DE CASSIA PRADO DE MORAES 1339EF960F188309FE8EE4000	104 - 4245 - 000-749262495-7 000289	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	035.352.484-00 RIVIA NASCIMENTO DA ROCHA 04397B62CBB8836803B774000	104 - 4245 - 000-866246715-4 000291	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 259,54
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	043.203.744-60 ROBERTA FIGUEIREDO MATTOS FERR 0839E454EAF88346FC2444000	104 - 4245 - 000-749262492-2 000293	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	011.584.885-13 ROBERTO JOSE DA SILVA 4E39E52A54A883C84DEEE4000	104 - 4245 - 000-866246686-7 000295	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	083.564.124-47 ROSANA SANTOS DE ALBUQUERQUE 713972E00FF88370E0F884000	104 - 4245 - 000-866246672-7 000297	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	025.831.614-40 ROSANE MARIA DE SOUZA D93940669758830182C774000	104 - 4245 - 000-866246659-0 000299	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	024.884.114-93 ROSELANDIA ALCIDES C7394D812BF88398084FF4000	104 - 4245 - 000-866246634-4 000301	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #931.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	050.036.384-69 ROSELY FIRMINO DA SILVA 7739D9DFBCA883E89E1004000	104 - 4245 - 000-970130353-4 000303	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	740.420.094-68 ROSEMEIRE MELO DOS 0E390A160A68834B70EEE4000	104 - 4245 - 000-866246613-1 000305	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	759.117.014-72 ROZILENE SILVA TEIXEIRA 8039E4EFFBA883D4E80774000	104 - 4248 - 000-775740573-5 000307	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 250,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	039.715.684-75 ROZINETE DA SILVA DUARTE D639BF2D3FD8836894CEE4000	104 - 4245 - 000-743689112-0 000309	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	089.541.064-80 SANDRA EUGENIO DA SILVA 8B39552D3CB8835F531AA4000	104 - 4245 - 000-750747726-7 000311	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	115.663.304-40 SARA CRISTINE DA SILVA LIMA F139E2AA3B08837B6DAEE4000	104 - 4245 - 000-866246553-4 000313	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	104.739.824-98 SARAH NATALIE ALBUQUERQUE DA 4C3975DF0E3883DB747884000	104 - 4245 - 000-866246549-6 000317	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	059.475.894-78 SARA MARIANA ROCHA DA SILVA 16395907AFD883441D4BB4000	104 - 4245 - 000-866246552-6 000315	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	007.803.464-75 SIMONE BULHOES DOS SANTOS 513956AF899883609E9114000	104 - 4245 - 000-866246515-1 000319	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	021.260.004-43 SIMONE DE SOUZA CALHEIROS 0A39AA8DA00883E937B774000	104 - 4245 - 000-790758157-6 000321	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	122.164.484-00 SMYLLA CAVALCANTE DE OLIVEIRA 9739AC8D92E8834C6BCCC4000	104 - 4248 - 000-794002065-0 000323	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	099.368.144-10 STHEFANY REGO RAMOS 0539E90C45F88386BAB114000	104 - 4245 - 000-866246477-5 000325	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 281,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	116.483.304-95 SUELEN QUITERIA SANTOS 9339A85CBD68832DB46774000	104 - 4245 - 000-866246474-0 000327	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 846,05
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	267.354.938-26 SUELI FRANCISCA DA SILVA 6039349B5E4883780C2FF4000	104 - 4245 - 000-853229043-2 000329	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	094.861.824-85 SUELLEN MACHADO CLAUDINO 873913FBDEB8836E381444000	104 - 4245 - 000-866246466-0 000331	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #931.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	086.079.574-81 SUNARA DUQUE DE OLIVEIRA 1939D552C0788339689664000	104 - 4245 - 000-866244767-6 000333	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	050.876.364-97 TAMARA CRISTINA MORAES DOS D53905179A4883109C2CC4000	104 - 4245 - 000-970130338-0 000335	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	095.372.004-77 TAMARA MIRT S DE MEDEIROS 0E39C8EDD45883BDA4ADD4000	104 - 4245 - 000-866244744-7 000337	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 281,04
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	069.190.824-97 TAMARA MONIQUE AMORIM DA 763928EAA2A883D16B5BB4000	104 - 4245 - 000-866244714-5 000339	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	008.170.384-85 THAYSE LUANA FARIAS COSTA B439C0FB802883B5D49114000	104 - 4245 - 000-866244581-9 000341	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	057.411.744-00 THIARA JANE TAVARES LIMA DA SI B6397B266F5883D741ECC4000	104 - 4245 - 000-866244556-8 000343	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 257,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	056.797.894-00 VALDENIA MARIA NOGUEIRA DA SIL 3A39331B93D8838F4B8884000	104 - 4245 - 000-866244538-0 000345	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	121.741.534-32 VANESSA FARIAS OLIVEIRA E439E885A8B883CCCECBB4000	104 - 4245 - 000-866244509-6 000347	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	042.653.824-28 VANESSA SANTANA VILAS BOAS SOU 35396768E8B883C4847114000	104 - 4245 - 000-866244501-0 000349	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	011.801.244-48 VERONICA GONZAGA DA SILVA 0D3945BB58A8832829AEE4000	104 - 4245 - 000-865104906-2 000351	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	110.766.204-42 VIVIANE CRISTINA NOBRE DA SILV 35392623DEA88340969CC4000	104 - 4248 - 000-775740118-7 000353	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 250,24
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	035.770.974-85 WANESKA PADRE DOS SANTOS 4F390B055AA8836E3A4884000	104 - 4245 - 000-866244457-0 000355	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	013.867.094-33 WANESSA DE ARAUJO MELO C639288277D8839BC2ADD4000	104 - 4245 - 000-866244452-9 000357	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 834,80
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	091.162.404-05 WANESSA NAYARA DE MELO SILVA 723978E3DB488312987FF4000	104 - 4245 - 000-866244447-2 000359	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 259,54
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	104.603.724-24 WYSLANIE RODRIGUES DA SILVA 4D394E1D5F488330CD8994000	104 - 4245 - 000-794504501-5 000361	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 238,89

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #931.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	106.148.404-14 YSIS DA SILVA VALENTIM	104 - 4245 - 000-749262467-1 000363	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	673 931	R$ 268,16
Autenticação bancária:	BF391AD4418883C2CFAAA4000					

Totais para este	181 registros	Pagamento:	R$ 93.696,95

EXTRATO MENSAL

Comp 03/2024 - Data pagto 15/04/2024 - Lançamento

Empr.: 309 ADLLA NAYHANNE DE ANDRADE HOLANDA Situação: Trabalhando CPF: 059.924.324-42 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 68 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251 ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2 281,04 281,04 P

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 281,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 319 ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA GAMA SC Situação: Trabalhando CPF: 055.944.794-90 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 61 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251 ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2 281,04 281,04 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 657 ADRIANA FERREIRA GALVÃO Situação: Trabalhando CPF: 070.696.904-95 Adm: 12/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 53 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251 ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2 281,04 281,04 P

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 281,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 732 ALBERTO MARX BRANDAO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 108.885.794-97 Adm: 25/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251 ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2 846,05 846,05 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 322 ALEXANDER CAMPOS FERREIRA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 106.287.254-18 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251 ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2 268,16 268,16 P

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16

Empr.: 633 ALINE GONCALVES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 056.969.294-60 Adm: 27/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 81 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251 ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2 281,04 281,04 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 37,37 D

ND: 1 Proventos: 281,04 Descontos: 37,37 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 243,67
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

EXTRATO MENSAL

Empr.: 160 AMANDA DE FREITAS GAMA Situação: Trabalhando CPF: 054.995.074-57 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 82 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 264 AMANDA KELLY SILVA DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 090.116.854-82 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 114 AMARA LUCIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 010.391.044-10 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 203 AMARA SEVERO DA CONCEICAO Situação: Trabalhando CPF: 347.206.344-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 748 ANA CAROLINA DE SOUZA MAIA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 106.260.674-48 Adm: 24/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 44 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	30,80 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 30,80 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 250,24
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: -283,76

Empr.: 737 ANA KAROLYNA SOUZA ANDRADE BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 062.142.134-00 Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 49 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,25

EXTRATO MENSAL

Empr.: 645 ANA MARCIA SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 013.133.164-74 Adm: 07/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 327 ANA MARIA MARTINS BARROS Situação: Trabalhando CPF: 941.090.604-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2024 a 15/03/2024

Empr.: 573 ANA MARIA MARTINS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 085.275.654-20 Adm: 09/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P				

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/03/2024 a 20/03/2024

Empr.: 162 ANA VALERIA ALVES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 031.001.404-27 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 619 ANDREA COELHO DA PAZ LUNA Situação: Trabalhando CPF: 553.674.024-53 Adm: 22/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias: 24/03/2024 a 30/03/2024
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 266 ANDREIA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 841.437.114-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

EXTRATO MENSAL

Empr.: 686 ANDRESSA KAROLYNNE DA SILVA BARROS Situação: Trabalhando CPF: 072.330.704-07 Adm: 13/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 40 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 263 ANDRESSA PERGENTINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 094.086.604-80 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P				

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 696 ANNE KAROLYNE DA SILVA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 108.460.704-21 Adm: 17/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 68 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/03/2024 a 06/03/2024

Empr.: 177 ARIANE GRACIELE SANTOS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 074.095.584-58 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 13 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 370 AURILENE DE BARROS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 309.457.554-49 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/03/2024 a 15/03/2024

Empr.: 257 BARBARA GAMA CUNHA VASCONCELLOS Situação: Trabalhando CPF: 085.336.214-93 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 72 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	37,37 D

ND: 1 Proventos: 281,04 Descontos: 37,37 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 243,67
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

EXTRATO MENSAL

Empr.: 268 CAMILLA LUNA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 126.898.684-40 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P					

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 136 CANDIDA MARQUES BARBOSA DE SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 859.533.934-15 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 20 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	23,15 D	

ND: 2 Proventos: 281,04 Descontos: 23,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 257,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 742 CARLA LUDMILA SANTOS LORENTINO Situação: Trabalhando CPF: 100.563.644-31 Adm: 04/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 14 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P					

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,25

Empr.: 259 CAROLAYNE RODRIGUES GAMA Situação: Trabalhando CPF: 098.186.284-54 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D	

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 771 CAROLINE RODRIGUES TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 103.936.084-09 Adm: 02/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 76 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P					

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,25

Empr.: 261 CAYO EMMANUEL BARBOZA DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 084.631.164-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D	

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

EXTRATO MENSAL

Empr.: 425 CHRISZELLE DE LIMA CAVALCANTE TEIXEI Situação: Trabalhando CPF: 042.083.414-16 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P			

ND: 2 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16

Empr.: 749 CINTHIA SUELLEN RODRIGUES DE OLIVEIR Situação: Trabalhando CPF: 095.296.484-80 Adm: 24/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 48 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 30,80 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 30,80 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 250,24
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: -283,76

Empr.: 509 CLARISSA GONZAGA MOREIRA E SILVA BAF Situação: Trabalhando CPF: 057.410.904-86 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P			

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16

Empr.: 271 CLAUDIA REJANE CORREIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 468.862.304-68 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 63 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P			

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 165 CLAUDINEIDE LESSA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 048.131.644-20 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 23,15 D

ND: 2 Proventos: 281,04 Descontos: 23,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 257,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 311 CLECI DA ROCHA MATOS ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 010.799.184-50 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 67 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

EXTRATO MENSAL

Empr.: 378 CLEYANE SILVA FEITOSA LESSA Situação: Trabalhando CPF: 085.004.614-97 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P	

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16

Empr.: 348 CRISTIANE SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 095.375.904-02 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 65 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 502 CRYSTIANE DE BARROS LIMA Situação: Trabalhando CPF: 009.258.524-81 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 63 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 485 CYNTIA MOANNA SANTOS NUNES DE VASC Situação: Trabalhando CPF: 080.741.124-89 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P	

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 719 DANIELE FELIX DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 089.442.544-78 Adm: 10/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 41 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 649 DARLIANE KEILA DE LIMA XAVIER VALENCA Situação: Trabalhando CPF: 014.277.644-09 Adm: 17/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P	

ND: 3 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 376 DAULA MARIA GOMES LUCIO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 701.142.424-53 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P								

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/03/2024 a 14/03/2024
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 488 DEBORA FERREIRA DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 134.364.134-96 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P								

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 713 EDIVANI HERCULANO MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 046.520.334-51 Adm: 04/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 53 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA					7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 536 EDNA DA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 039.488.004-80 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P								

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 304 ELANE DE LIMA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 052.355.224-60 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA					15,00	23,15 D

ND: 2 Proventos: 281,04 Descontos: 23,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 257,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 200 EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 064.518.834-41 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 38 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA					7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

EXTRATO MENSAL

Empr.: 325 EMERSON MATHEUS SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 130.074.194-50 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 178 ERICA GABRIEL DE DEUS Situação: Trabalhando CPF: 101.999.794-05 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 36 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04
Licença maternidade: 18/11/2023 a 16/03/2024

Empr.: 576 ERIVANIA CARLA GOMES SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 085.701.174-00 Adm: 09/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 65 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 127 EUSTECLYANA PATRYCIA CAMPOS DE SOU2 Situação: Trabalhando CPF: 003.931.965-26 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 42 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,50 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 21,50 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 259,54
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 530 FABRICIO MATIAS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 121.512.634-44 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 70 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 124 FERNANDA BARROS DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 077.384.854-18 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 43 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

EXTRATO MENSAL

Empr.: 153 FLAVIA FREIRE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 888.870.654-20 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 50 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 169 FLAVIANE MARIA PEREIRA BELO Situação: Trabalhando CPF: 077.098.264-66 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 313 FRANCINEIDE ASSIS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 109.959.484-70 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 54 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 128 FRANCYELE OLIVEIRA DA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 120.615.644-96 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 35 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 323 GABRIELA DE ALBUQUERQUE PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 097.008.884-10 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 1 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 362 GILCLEIA MARIA DA SILVA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 456.935.284-72 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 79 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

EXTRATO MENSAL

Empr.: 423 GILVANETE ANJO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 029.299.664-08 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 499 GISELY GOMES FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 126.912.284-36 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/03/2024 a 07/03/2024

Empr.: 314 HANS MULLER PAULINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.043.804-96 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 54 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 182 HELOISA WANESSA ARAUJO TIGRE Situação: Trabalhando CPF: 076.968.164-62 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P				

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 281,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04
FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

Empr.: 549 HULLY WELLEM ARAGAO NUNES Situação: Trabalhando CPF: 104.991.524-09 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 70 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 318 IARA DA SILVA GOMES VIANA Situação: Trabalhando CPF: 037.978.004-60 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 35 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

EXTRATO MENSAL

Empr.: 617 INGRID MARIA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 051.156.974-24 Adm: 22/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 3 Depto: 82 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	23,15 D

ND: 2 Proventos: 281,04 Descontos: 23,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 257,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 641 IONE GONCALVES DE FRANCA Situação: Trabalhando CPF: 036.638.034-65 Adm: 03/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 61 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 558 IZABELA RAIZA CHAVES CUNHA Situação: Trabalhando CPF: 087.239.944-36 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 50 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 590 JACKSON OLIVEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 121.948.984-09 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 462 JANAINA APARECIDA ALMEIDA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 036.642.664-80 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	37,37 D

ND: 1 Proventos: 281,04 Descontos: 37,37 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 243,67
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 241 JANIELE BARBOSA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 099.440.804-89 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 26 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	37,37 D

ND: 1 Proventos: 281,04 Descontos: 37,37 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 243,67
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

EXTRATO MENSAL

Empr.: 767 JOANNA KAROLLINE RODRIGUES MOURA Situação: Trabalhando CPF: 123.848.264-33 Adm: 18/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	30,80 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 30,80 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 250,24
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: -283,76

Empr.: 783 JOCASTA PEREIRA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 025.162.581-86 Adm: 16/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 63 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	30,80 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 30,80 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 250,24
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: -283,76

Empr.: 453 JOSE FABIO PALMEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 048.351.114-51 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 12 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 225 JOSILENE AVELINO SANTOS ALEIXO Situação: Trabalhando CPF: 994.395.904-59 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 35 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 206 JOSINALVA EMIDIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 067.356.234-44 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/03/2024 a 04/03/2024

Empr.: 357 JUCELINE DOS SANTOS VIEIRA LUMPINI Situação: Trabalhando CPF: 034.373.744-27 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P				

ND: 2 Proventos: 281,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 281,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 779 JULIA MARIA LEITE MARINHO Situação: Trabalhando CPF: 116.426.224-60 Adm: 25/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 26 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	30,80 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 30,80 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 250,24
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: -283,76

Empr.: 493 JULIA QUINTELA LAMENHA Situação: Licença maternidade CPF: 111.540.164-55 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P					

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16
Licença maternidade: 06/12/2023 a 03/04/2024

Empr.: 142 JULIANA BEZERRA DA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 103.242.074-09 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 64 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 538 KAMYLLA QUEIROZ DOS SANTOS CAVALCA Situação: Trabalhando CPF: 081.073.844-90 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 84 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 401 KARINA MARQUES GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 924.719.514-49 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 745 KARINA NOBRE AVELINO Situação: Trabalhando CPF: 113.524.804-41 Adm: 20/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 60 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	30,80 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 30,80 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 250,24
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: -283,76
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/03/2024 a 13/03/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 482 KARLA FABIANA DA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 034.834.404-02 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	37,37 D

ND: 1 Proventos: 281,04 Descontos: 37,37 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 243,67
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/03/2024 a 22/03/2024

Empr.: 377 KARLA MICHELE LIMA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 046.562.954-77 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 621 KELLY SYLMARA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 090.916.664-12 Adm: 22/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 143 KLISIA ARAUJO DE MELO MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 032.721.484-85 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 50 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P				

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 281,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 245 LAIS KAROLLINE SOARES DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 059.701.414-02 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 25 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 592 LAIS SANTOS DE GOES Situação: Trabalhando CPF: 091.173.014-16 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 37 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

EXTRATO MENSAL

Empr.: 276 LARISSA BRUNO FERREIRA DE OLIVEIRA FI Situação: Trabalhando CPF: 067.820.044-02 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 53 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 111 LARISSA LIMA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 104.550.234-09 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 50 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 631 LARIZA RODRIGUES DA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 102.370.714-44 Adm: 26/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 2 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 608 LARYSSA SOUZA AMARAL Situação: Trabalhando CPF: 093.184.784-29 Adm: 19/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 36 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 428 LAUDIVANIA CLAUDIO DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 116.885.964-61 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P				

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16

Empr.: 186 LETICIA GALDINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.334.244-10 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

EXTRATO MENSAL

Empr.: 374 LILIANE ALVES LIMA Situação: Trabalhando CPF: 013.991.224-01 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P			

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 508 LUANA GONCALVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 127.548.874-90 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 456 LUCAS DE SANTANA FLORENCIO Situação: Trabalhando CPF: 051.547.724-90 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P			

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16

Empr.: 757 LUCIANA MARTINS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 126.139.714-28 Adm: 05/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 43 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P			

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,25

Empr.: 409 LUCIANA REGO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.150.514-34 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 56 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 677 LUCIANA VIEIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 273.034.658-98 Adm: 01/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 20 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

EXTRATO MENSAL

Empr.: 316 LUCIANE SIMOES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 100.914.744-77 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 54 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 653 MANOEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 058.857.824-07 Adm: 21/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 563 MARCIA CRISTINA DA CONCEICAO BARBOS Situação: Trabalhando CPF: 048.187.644-85 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 23 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 260 MARCIA MARQUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 107.015.714-70 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 65 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16

Empr.: 723 MARGARETH DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 815.389.794-20 Adm: 11/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 42 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 656 MARIA APARECIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 120.173.574-21 Adm: 24/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 407 MARIA APARECIDA IZIDORO DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 031.661.064-05 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 22 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 198 MARIA DANIELE DA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 043.435.614-02 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 380 MARIA DE FATIMA DO CARMO QUARESMA Situação: Doença CPF: 022.153.584-59 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
Doença período superior a 15 dias: 25/01/2024 a 00/00/0000

Empr.: 699 MARIA DE FATIMA SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 034.884.424-70 Adm: 17/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 60 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 786 MARIA EMANUELE FERREIRA BARROS Situação: Trabalhando CPF: 075.164.714-45 Adm: 18/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,25

Empr.: 519 MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA VASCONC Situação: Trabalhando CPF: 024.875.534-05 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 10 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

EXTRATO MENSAL

Empr.: 375 MARIA LEONIA DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 911.983.214-15 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 503 MARIA RAFAELA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 104.937.344-81 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 615 MARIANA GAMA CUNHA Situação: Trabalhando CPF: 077.238.244-16 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 41 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 301 MARIANA PEREIRA CORREIA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 048.636.924-20 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 73 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 756 MARIELY DO NASCIMENTO ALMEIDA TAVAI Situação: Trabalhando CPF: 123.156.704-03 Adm: 05/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 70 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,25

Empr.: 718 MARILIA DANTAS FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 059.519.794-98 Adm: 09/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 32 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2024 a 04/03/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 234 MARTA MARIA DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 705.905.034-56 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 635 MAYANA MAMEDES DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 100.592.984-05 Adm: 27/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P				

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16

Empr.: 253 MICHAEL DA ROCHA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.482.694-90 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 30 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 712 MICHELLE REIS MENDONÇA LOUREIRO Situação: Trabalhando CPF: 040.688.854-00 Adm: 10/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 67 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 604 MICHELLI PATRICIA NEVES NOGUEIRA LEM Situação: Trabalhando CPF: 009.287.344-80 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P				

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 254 MILLENA ALVES SOARES MOURA Situação: Trabalhando CPF: 103.672.814-57 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 30 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

EXTRATO MENSAL

Empr.: 716 MIRELA BELARMINO DE AMORIM Situação: Trabalhando CPF: 108.999.334-08 Adm: 05/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 36 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 741 MYLENA PALMEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 126.196.384-96 Adm: 26/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,25

Empr.: 506 NADJA MARIA SILVA GONCALVES DOS REIS Situação: Trabalhando CPF: 037.605.644-45 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 413 NATALIA BRAGATTO LAZARETTI Situação: Trabalhando CPF: 323.585.038-43 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P				

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 235 NATASHA WONDERFULL DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 013.087.464-74 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 417 NISLEY DELMIRO Situação: Trabalhando CPF: 126.927.554-21 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

EXTRATO MENSAL

Empr.: 367 NIVANEIDE CONRADO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 038.012.264-25 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 516 PALLOMA CRISTINA DE MELO MORAES Situação: Trabalhando CPF: 077.208.484-03 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 31 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/03/2024 a 07/03/2024

Empr.: 559 PAMELA SILVA DE AMORIM Situação: Trabalhando CPF: 057.123.984-60 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P				

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 492 PRISCILA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 085.916.834-47 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 571 RAFAEL CORREIA SANTANA Situação: Trabalhando CPF: 050.621.354-43 Adm: 09/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 71 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 416 RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO Situação: Trabalhando CPF: 075.460.024-60 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 751 RAIANE SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 091.131.274-97 Adm: 07/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	30,80 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 30,80 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 250,24
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: -283,76

Empr.: 329 RAISSA PEREIRA BARACHO Situação: Trabalhando CPF: 101.474.814-30 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P				

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16

Empr.: 452 RENE DE OLIVEIRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 073.874.684-35 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 216 RHAYLANNE DE HOLANDA FEITOSA Situação: Trabalhando CPF: 103.049.534-31 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 64 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 445 RITA DE CASSIA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 022.437.824-48 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 49 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 103 RITA DE CASSIA PRADO DE MORAES CUNH Situação: Trabalhando CPF: 445.078.284-49 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

EXTRATO MENSAL

Empr.: 118 RIVIA NASCIMENTO DA ROCHA GUEDES Situação: Trabalhando CPF: 035.352.484-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,50 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 21,50 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 259,54
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 147 ROBERTA FIGUEIREDO MATTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 043.203.744-60 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 11 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 232 ROBERTO JOSE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 011.584.885-13 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 240 ROSANA SANTOS DE ALBUQUERQUE Situação: Trabalhando CPF: 083.564.124-47 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 13 Depto: 8 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 419 ROSANE MARIA DE SOUZA CALHEIROS Situação: Trabalhando CPF: 025.831.614-40 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 553 ROSELANDIA ALCIDES GASPAR Situação: Trabalhando CPF: 024.884.114-93 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 42 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 681 ROSELY FIRMINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.036.384-69 Adm: 06/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 80 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P			

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 328 ROSEMEIRE MELO DOS SANTOS PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 740.420.094-68 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/03/2024 a 06/03/2024

Empr.: 761 ROZILENE SILVA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 759.117.014-72 Adm: 13/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 35 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	30,80 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 30,80 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 250,24
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: -283,76

Empr.: 119 ROZINETE DA SILVA DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 039.715.684-75 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 6 Depto: 21 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P			

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

Empr.: 634 SANDRA EUGENIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 089.541.064-80 Adm: 26/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 7 Depto: 33 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 507 SARA CRISTINE DA SILVA LIMA Situação: Trabalhando CPF: 115.663.304-40 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

EXTRATO MENSAL

Empr.: 212 SARA MARIANA ROCHA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 059.475.894-78 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 16 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 342 SARAH NATALIE ALBUQUERQUE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 104.739.824-98 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 67 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 293 SIMONE BULHOES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 007.803.464-75 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 661 SIMONE DE SOUZA CALHEIROS Situação: Trabalhando CPF: 021.260.004-43 Adm: 21/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 63 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 747 SMYLLA CAVALCANTE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 122.164.484-00 Adm: 24/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 68 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P				

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,25

Empr.: 149 STHEFANY REGO RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 099.368.144-10 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 11 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P				

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 281,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 150 SUELEN QUITERIA SANTOS NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 116.483.304-95 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 846,05
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 706 SUELI FRANCISCA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 267.354.938-26 Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 10 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 195 SUELLEN MACHADO CLAUDINO SILVA Situação: Licença maternidade CPF: 094.861.824-85 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 43 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
Licença maternidade: 25/01/2024 a 23/05/2024

Empr.: 379 SUNARA DUQUE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 086.079.574-81 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P	

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16

Empr.: 679 TAMARA CRISTINA MORAES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 050.876.364-97 Adm: 01/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 14 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 217 TAMARA MIRT S DE MEDEIROS MARQUES L Situação: Trabalhando CPF: 095.372.004-77 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 64 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 281,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04
FERIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

EXTRATO MENSAL

Empr.: 140 TAMARA MONIQUE AMORIM DA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 069.190.824-97 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 37 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 294 THAYSE LUANA FARIAS COSTA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 008.170.384-85 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 39 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 595 THIARA JANE TAVARES LIMA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 057.411.744-00 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 18 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	23,15 D

ND: 2 Proventos: 281,04 Descontos: 23,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 257,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 388 VALDENIA MARIA NOGUEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 056.797.894-00 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 45 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 524 VANESSA FARIAS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 121.741.534-32 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 8 Depto: 39 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 148 VANESSA SANTANA VILAS BOAS SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 042.653.824-28 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 4 Depto: 11 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 701 VERONICA GONZAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 011.801.244-48 Adm: 19/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 9 Depto: 50 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

EXTRATO MENSAL

Empr.: 765 VIVIANE CRISTINA NOBRE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 110.766.204-42 Adm: 20/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 61 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 30,80 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 30,80 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 250,24
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: -283,76

Empr.: 551 WANESKA PADRE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 035.770.974-85 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2024 a 11/03/2024
Licença maternidade: 27/03/2024 a 24/07/2024

Empr.: 448 WANESSA DE ARAUJO MELO Situação: Trabalhando CPF: 013.867.094-33 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 150,00
Cargo: 1 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.412,00

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	846,05	846,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 11,25 D

ND: 0 Proventos: 846,05 Descontos: 11,25 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 834,80
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 846,05

Empr.: 336 WANESSA NAYARA DE MELO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 091.162.404-05 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 10 Depto: 65 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50 21,50 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 21,50 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 259,54
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04
FERIAS DE 07/02/2024 - 07/03/2024

Empr.: 640 WYSLANIE RODRIGUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 104.603.724-24 Adm: 03/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 5 Depto: 17 Horas Mês: 150,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.957,60

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	281,04	281,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00 42,15 D

ND: 0 Proventos: 281,04 Descontos: 42,15 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 238,89
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 281,04

Empr.: 638 YSIS DA SILVA VALENTIM Situação: Trabalhando CPF: 106.148.404-14 Adm: 03/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 14 Depto: 75 Horas Mês: 100,00
Cargo: 2 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 1.890,93

251	ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	268,16	268,16 P			

ND: 0 Proventos: 268,16 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 268,16
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 268,16

EXTRATO MENSAL

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
3 SMS MACEIO	562,08	65,30	496,78
4 1º DISTRITO	2.816,26	148,95	2.667,31
5 2º DISTRITO	5.351,48	279,55	5.071,93
6 3º DISTRITO	4.224,39	227,37	3.997,02
7 4º DISTRITO	4.789,40	239,72	4.549,68
8 5º DISTRITO	11.832,98	529,95	11.303,03
9 6º DISTRITO	8.157,79	275,20	7.882,59
10 7º DISTRITO	13.506,34	645,05	12.861,29
11 8º DISTRITO	6.478,57	229,02	6.249,55
13 CONSULTORIO NA RUA	6.197,53	256,40	5.941,13
14 SAD	32.998,88	322,24	32.676,64
Total:	96.915,70	3.218,75	93.696,95

Total Geral Proventos:	96.915,70	Total Geral Descontos:	3.218,75
		Líquido Geral:	93.696,95

Resumo por Rubrica

251 ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2	96.915,70	96.915,70	P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.395,00	3.218,75	D
					Líquido Geral:	93.696,95	

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	0,00	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:	0,00	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	3.391,52	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	13.182,72		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	87.314,10	Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	3.218,75	Valor IRRF Mensal:	0,00
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:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	3.218,75	Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	181	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	178	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:	2	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Banco: 21 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 4248/-4248				
Empregados				
732	ALBERTO MARX BRANDAO DOS SAN	108.885.794-97	000795562044-6	834,80
748	ANA CAROLINA DE SOUZA MAIA AL'	106.260.674-48	000794001067-1	250,24
737	ANA KAROLYNA SOUZA ANDRADE B	062.142.134-00	000795561265-6	846,05
742	CARLA LUDMILA SANTOS LORENTIN	100.563.644-31	000794002591-1	846,05
771	CAROLINE RODRIGUES TEIXEIRA	103.936.084-09	000748489948-9	846,05
749	CINTHIA SUELLEN RODRIGUES DE (	095.296.484-80	000791007789-1	250,24
767	JOANNA KAROLLINE RODRIGUES M	123.848.264-33	000775740232-9	250,24
783	JOCASTA PEREIRA DO NASCIMENTO	025.162.581-86	000747493642-0	250,24
779	JULIA MARIA LEITE MARINHO	116.426.224-60	000747494412-0	250,24
745	KARINA NOBRE AVELINO	113.524.804-41	000794002223-8	250,24
757	LUCIANA MARTINS SANTOS	126.139.714-28	000775740792-4	846,05
786	MARIA EMANUELE FERREIRA BARRO	075.164.714-45	000745869444-1	846,05
756	MARIELY DO NASCIMENTO ALMEID	123.156.704-03	000775740836-0	846,05
741	MYLENA PALMEIRA DA SILVA	126.196.384-96	000794003183-0	846,05
751	RAIANE SILVA DE OLIVEIRA	091.131.274-97	000791007631-3	250,24
761	ROZILENE SILVA TEIXEIRA	759.117.014-72	000775740573-5	250,24
747	SMYLLA CAVALCANTE DE OLIVEIRA	122.164.484-00	000794002065-0	846,05
765	VIVIANE CRISTINA NOBRE DA SILV	110.766.204-42	000775740118-7	250,24
	Empregados: 18 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total da Agência:	9.855,36
	(nove mil oitocentos e cinqüenta e cinco reais e trinta e seis centavos)			
Banco: 82 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 2047/-2047				
Empregados				
309	ADLLA NAYHANNE DE ANDRADE HO	059.924.324-42	000793237921-1	281,04
	Empregados: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total da Agência:	281,04
	(duzentos e oitenta e um reais e quatro centavos)			
Banco: 142 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 4245/-4245				
Empregados				
319	ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA G	055.944.794-90	000751155544-7	238,89
657	ADRIANA FERREIRA GALVÃO	070.696.904-95	000790758185-1	281,04
322	ALEXANDER CAMPOS FERREIRA JUN	106.287.254-18	000751155542-0	268,16
633	ALINE GONCALVES DE LIMA	056.969.294-60	000750747787-9	243,67
160	AMANDA DE FREITAS GAMA	054.995.074-57	000751155589-7	238,89
264	AMANDA KELLY SILVA DE MELO	090.116.854-82	000751155587-0	846,05
114	AMARA LUCIA DOS SANTOS	010.391.044-10	000751155584-6	834,80
203	AMARA SEVERO DA CONCEICAO	347.206.344-00	000751155583-8	834,80
645	ANA MARCIA SANTOS DA SILVA	013.133.164-74	000743689162-7	834,80
327	ANA MARIA MARTINS BARROS	941.090.604-00	000751155571-4	834,80
573	ANA MARIA MARTINS SILVA	085.275.654-20	000749262521-0	268,16
162	ANA VALERIA ALVES DE ALMEIDA	031.001.404-27	000751155568-4	238,89
619	ANDREA COELHO DA PAZ LUNA	553.674.024-53	000750747782-8	846,05
266	ANDREIA GOMES DA SILVA	841.437.114-00	000751155561-7	834,80
686	ANDRESSA KAROLYNNE DA SILVA B	072.330.704-07	000970130429-8	238,89
263	ANDRESSA PERGENTINO DA SILVA	094.086.604-80	000751155557-9	268,16
696	ANNE KAROLYNE DA SILVA ALVES	108.460.704-21	000865105676-0	238,89
177	ARIANE GRACIELE SANTOS DE SOU	074.095.584-58	000743689154-6	238,89
370	AURILENE DE BARROS ALVES	309.457.554-49	000751155487-4	834,80
257	BARBARA GAMA CUNHA VASCONCEL	085.336.214-93	000751155486-6	243,67
268	CAMILLA LUNA CARDOSO	126.898.684-40	000751155472-6	268,16
136	CANDIDA MARQUES BARBOSA DE S	859.533.934-15	000751155471-8	257,89
259	CAROLAYNE RODRIGUES GAMA	098.186.284-54	000751155465-3	238,89
261	CAYO EMMANUEL BARBOZA DUART	084.631.164-00	000751155463-7	238,89
425	CHRISZELLE DE LIMA CAVALCANTE	042.083.414-16	000751155458-0	268,16
509	CLARISSA GONZAGA MOREIRA E SI	057.410.904-86	000751155456-4	268,16
271	CLAUDIA REJANE CORREIA DOS SA	468.862.304-68	000751155454-8	846,05
165	CLAUDINEIDE LESSA BARBOSA	048.131.644-20	000751155453-0	257,89
311	CLECI DA ROCHA MATOS ARAUJO	010.799.184-50	000751155449-1	834,80
378	CLEYANE SILVA FEITOSA LESSA	085.004.614-97	000751155447-5	268,16
348	CRISTIANE SILVA OLIVEIRA	095.375.904-02	000751155444-0	834,80
502	CRYSTIANE DE BARROS LIMA	009.258.524-81	000751155416-5	834,80
485	CYNTIA MOANNA SANTOS NUNES D	080.741.124-89	000751155415-7	268,16
719	DANIELE FELIX DA SILVA	089.442.544-78	000853229062-9	834,80
649	DARLIANE KEILA DE LIMA XAVIER \	014.277.644-09	000743689146-5	268,16
376	DAULA MARIA GOMES LUCIO SILVA	701.142.424-53	000751155408-4	846,05
488	DEBORA FERREIRA DE MORAES	134.364.134-96	000751155404-1	846,05
713	EDIVANI HERCULANO MARTINS	046.520.334-51	000853227463-1	834,80
536	EDNA DA SILVA OLIVEIRA	039.488.004-80	000751155394-0	846,05
304	ELANE DE LIMA SILVA	052.355.224-60	000750747767-4	257,89
200	EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MI	064.518.834-41	000751155382-7	834,80
325	EMERSON MATHEUS SILVA PEREIRA	130.074.194-50	000751155378-9	834,80
178	ERICA GABRIEL DE DEUS	101.999.794-05	000751155375-4	238,89
576	ERIVANIA CARLA GOMES SOUSA	085.701.174-00	000751155373-8	238,89
127	EUSTECLYANA PATRYCIA CAMPOS I	003.931.965-26	000751155372-0	259,54
530	FABRICIO MATIAS DA SILVA	121.512.634-44	000751155351-7	238,89

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
124	FERNANDA BARROS DE ARAUJO	077.384.854-18	000751155348-7	238,89
153	FLAVIA FREIRE DOS SANTOS	888.870.654-20	000751155345-2	846,05
169	FLAVIANE MARIA PEREIRA BELO	077.098.264-66	000751155343-6	238,89
313	FRANCINEIDE ASSIS DE OLIVEIRA	109.959.484-70	000751155338-0	238,89
128	FRANCYELE OLIVEIRA DA ROCHA	120.615.644-96	000751155337-1	846,05
323	GABRIELA DE ALBUQUERQUE PERE	097.008.884-10	000751155336-3	846,05
362	GILCLEIA MARIA DA SILVA LEITE	456.935.284-72	000751155311-8	846,05
423	GILVANETE ANJO ALVES	029.299.664-08	000751155309-6	834,80
499	GISELY GOMES FERREIRA	126.912.284-36	000751155308-8	834,80
314	HANS MULLER PAULINO DA SILVA	082.043.804-96	000751155307-0	834,80
182	HELOISA WANESSA ARAUJO TIGRE	076.968.164-62	000751155323-1	281,04
549	HULLY WELLEM ARAGAO NUNES	104.991.524-09	000751155326-6	834,80
318	IARA DA SILVA GOMES VIANA	037.978.004-60	000751155325-8	834,80
617	INGRID MARIA DE LIMA	051.156.974-24	000750747756-9	257,89
641	IONE GONCALVES DE FRANCA	036.638.034-65	000936108941-8	846,05
558	IZABELA RAIZA CHAVES CUNHA	087.239.944-36	000751155331-2	238,89
590	JACKSON OLIVEIRA DA SILVA	121.948.984-09	000751155328-2	846,05
462	JANAINA APARECIDA ALMEIDA MEN	036.642.664-80	000866262106-4	243,67
241	JANIELE BARBOSA DA SILVA	099.440.804-89	000866262089-0	243,67
453	JOSE FABIO PALMEIRA DA SILVA	048.351.114-51	000866262001-7	238,89
225	JOSILENE AVELINO SANTOS ALEIXO	994.395.904-59	000866261976-0	238,89
206	JOSINALVA EMIDIO DOS SANTOS	067.356.234-44	000866261974-4	238,89
357	JUCELINE DOS SANTOS VIEIRA LUI	034.373.744-27	000866261962-0	281,04
493	JULIA QUINTELA LAMENHA	111.540.164-55	000866261944-2	268,16
142	JULIANA BEZERRA DA CRUZ	103.242.074-09	000866261933-7	238,89
538	KAMYLLA QUEIROZ DOS SANTOS C	081.073.844-90	000866261888-8	238,89
401	KARINA MARQUES GOMES DA SILV	924.719.514-49	000866261858-6	834,80
482	KARLA FABIANA DA SILVA OLIVEIR	034.834.404-02	000866261833-0	243,67
377	KARLA MICHELE LIMA SANTOS	046.562.954-77	000866261589-7	834,80
621	KELLY SYLMARA SILVA DOS SANTO	090.916.664-12	000750747743-7	834,80
143	KLISIA ARAUJO DE MELO MENDONC	032.721.484-85	000866254678-0	281,04
245	LAIS KAROLLINE SOARES DUARTE	059.701.414-02	000866254287-3	238,89
592	LAIS SANTOS DE GOES	091.173.014-16	000866254635-6	238,89
276	LARISSA BRUNO FERREIRA DE OLIV	067.820.044-02	000866254274-1	238,89
111	LARISSA LIMA DE SOUZA	104.550.234-09	000866254596-1	238,89
631	LARIZA RODRIGUES DA SILVA OLIV	102.370.714-44	000750747742-9	846,05
608	LARYSSA SOUZA AMARAL	093.184.784-29	000750747739-9	846,05
428	LAUDIVANIA CLAUDIO DE ANDRADI	116.885.964-61	000866254585-6	268,16
186	LETICIA GALDINO DA SILVA	067.334.244-10	000866254561-9	238,89
374	LILIANE ALVES LIMA	013.991.224-01	000866254548-1	268,16
508	LUANA GONCALVES DA SILVA	127.548.874-90	000794504596-1	834,80
456	LUCAS DE SANTANA FLORENCIO	051.547.724-90	000866254251-2	268,16
409	LUCIANA REGO RODRIGUES	460.150.514-34	000866254499-0	238,89
677	LUCIANA VIEIRA DOS SANTOS	273.034.658-98	000970130394-1	834,80
316	LUCIANE SIMOES ALVES	100.914.744-77	000866254497-3	238,89
653	MANOEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR	058.857.824-07	000794504503-1	268,16
563	MARCIA CRISTINA DA CONCEICAO	048.187.644-85	000744320458-3	846,05
260	MARCIA MARQUES DA SILVA	107.015.714-70	000866252144-2	268,16
723	MARGARETH DOS SANTOS	815.389.794-20	000853229049-1	834,80
656	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	120.173.574-21	000936108936-1	846,05
407	MARIA APARECIDA IZIDORO DE BA	031.661.064-05	000866252066-7	238,89
198	MARIA DANIELE DA ROCHA	043.435.614-02	000866252007-1	238,89
380	MARIA DE FATIMA DO CARMO QUA	022.153.584-59	000866251995-2	846,05
699	MARIA DE FATIMA SANTOS DA SILV	034.884.424-70	000865104508-3	238,89
519	MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA V	024.875.534-05	000866251947-2	834,80
375	MARIA LEONIA DOS SANTOS SILVA	911.983.214-15	000866251925-1	834,80
503	MARIA RAFAELA DA SILVA	104.937.344-81	000866251911-1	834,80
615	MARIANA GAMA CUNHA	077.238.244-16	000750747731-3	238,89
301	MARIANA PEREIRA CORREIA DE AN	048.636.924-20	000866251837-9	846,05
718	MARILIA DANTAS FARIAS	059.519.794-98	000853227303-1	238,89
234	MARTA MARIA DA SILVA SANTOS	705.905.034-56	000866251804-2	834,80
635	MAYANA MAMEDES DE SOUSA	100.592.984-05	000750747729-1	268,16
253	MICHAEL DA ROCHA SILVA	067.482.694-90	000866247719-2	238,89
712	MICHELLE REIS MENDONÇA LOURE	040.688.854-00	000853227379-1	834,80
604	MICHELLI PATRICIA NEVES NOGUE	009.287.344-80	000750747728-3	268,16
254	MILLENA ALVES SOARES MOURA	103.672.814-57	000866247692-7	834,80
716	MIRELA BELARMINO DE AMORIM	108.999.334-08	000853229047-5	238,89
506	NADJA MARIA SILVA GONCALVES D	037.605.644-45	000866247639-0	834,80
413	NATALIA BRAGATTO LAZARETTI	323.585.038-43	000866247635-8	268,16
235	NATASHA WONDERFULL DA SILVA	013.087.464-74	000866247624-2	846,05
417	NISLEY DELMIRO	126.927.554-21	000866247615-3	834,80
367	NIVANEIDE CONRADO DA SILVA	038.012.264-25	000749262186-9	834,80
516	PALLOMA CRISTINA DE MELO MOR	077.208.484-03	000866247601-3	238,89
559	PAMELA SILVA DE AMORIM	057.123.984-60	000866247594-7	268,16
492	PRISCILA MARIA DA SILVA	085.916.834-47	000866247545-9	834,80
571	RAFAEL CORREIA SANTANA	050.621.354-43	000743689122-8	238,89
416	RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO	075.460.024-60	000866247539-4	846,05

Empresa: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**
CNPJ: 21.355.608/0001-09
Cálculo: Complementar
Competência: 03/2024
Complemento de cálculo: Comp 03/2024 - Data pagto 15/04/2024 - Lançamento

Emissão: 12/04/2024
Horas: 11:48:52

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
329	RAISSA PEREIRA BARACHO	101.474.814-30	000866247528-9	268,16
452	RENE DE OLIVEIRA SILVA	073.874.684-35	000866246721-9	834,80
216	RHAYLANNE DE HOLANDA FEITOSA	103.049.534-31	000866246719-7	238,89
445	RITA DE CASSIA LIMA DOS SANTOS	022.437.824-48	000853229044-0	834,80
103	RITA DE CASSIA PRADO DE MORAE	445.078.284-49	000749262495-7	238,89
118	RIVIA NASCIMENTO DA ROCHA GUI	035.352.484-00	000866246715-4	259,54
147	ROBERTA FIGUEIREDO MATTOS FEI	043.203.744-60	000749262492-2	238,89
232	ROBERTO JOSE DA SILVA	011.584.885-13	000866246686-7	834,80
240	ROSANA SANTOS DE ALBUQUERQUI	083.564.124-47	000866246672-7	238,89
419	ROSANE MARIA DE SOUZA CALHEIR	025.831.614-40	000866246659-0	834,80
553	ROSELANDIA ALCIDES GASPAR	024.884.114-93	000866246634-4	846,05
681	ROSELY FIRMINO DA SILVA	050.036.384-69	000970130353-4	846,05
328	ROSEMEIRE MELO DOS SANTOS PA	740.420.094-68	000866246613-1	834,80
119	ROZINETE DA SILVA DUARTE	039.715.684-75	000743689112-0	846,05
634	SANDRA EUGENIO DA SILVA	089.541.064-80	000750747726-7	834,80
507	SARA CRISTINE DA SILVA LIMA	115.663.304-40	000866246553-4	834,80
212	SARA MARIANA ROCHA DA SILVA	059.475.894-78	000866246552-6	238,89
342	SARAH NATALIE ALBUQUERQUE DA	104.739.824-98	000866246549-6	238,89
293	SIMONE BULHOES DOS SANTOS	007.803.464-75	000866246515-1	834,80
661	SIMONE DE SOUZA CALHEIROS	021.260.004-43	000790758157-6	846,05
149	STHEFANY REGO RAMOS	099.368.144-10	000866246477-5	281,04
150	SUELEN QUITERIA SANTOS NASCIM	116.483.304-95	000866246474-0	846,05
706	SUELI FRANCISCA DA SILVA	267.354.938-26	000853229043-2	834,80
195	SUELLEN MACHADO CLAUDINO SIL	094.861.824-85	000866246466-0	834,80
379	SUNARA DUQUE DE OLIVEIRA	086.079.574-81	000866244767-6	268,16
679	TAMARA CRISTINA MORAES DOS S/	050.876.364-97	000970130338-0	238,89
217	TAMARA MIRT S DE MEDEIROS MAI	095.372.004-77	000866244744-7	281,04
140	TAMARA MONIQUE AMORIM DA RO	069.190.824-97	000866244714-5	238,89
294	THAYSE LUANA FARIAS COSTA RAM	008.170.384-85	000866244581-9	238,89
595	THIARA JANE TAVARES LIMA DA SI	057.411.744-00	000866244556-8	257,89
388	VALDENIA MARIA NOGUEIRA DA SI	056.797.894-00	000866244538-0	238,89
524	VANESSA FARIAS OLIVEIRA	121.741.534-32	000866244509-6	834,80
148	VANESSA SANTANA VILAS BOAS SO	042.653.824-28	000866244501-0	238,89
701	VERONICA GONZAGA DA SILVA	011.801.244-48	000865104906-2	834,80
551	WANESKA PADRE DOS SANTOS	035.770.974-85	000866244457-0	834,80
448	WANESSA DE ARAUJO MELO	013.867.094-33	000866244452-9	834,80
336	WANESSA NAYARA DE MELO SILVA	091.162.404-05	000866244447-2	259,54
640	WYSLANIE RODRIGUES DA SILVA	104.603.724-24	000794504501-5	238,89
638	YSIS DA SILVA VALENTIM	106.148.404-14	000749262467-1	268,16

Empregados: 162 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Agência: 83.560,55
(oitenta e três mil quinhentos e sessenta reais e cinqüenta e cinco centavos)

Empregados: 181 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 93.696,95
(noventa e três mil seiscentos e noventa e seis reais e noventa e cinco centavos)

SALVADOR, 12/04/2024 Responsável: _____

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

TOTAL BANK

Movimentação folha pagamento

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #932.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	095.823.624-05 GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	104 - 4245 - 000-751155305-3 000007	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	675 932	R$ 232,75
Autenticação bancária:	F4394C5E648883D008C774000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	095.707.784-07 FERNANDA DA SILVA CAVALCANTE	104 - 4245 - 000-751155347-9 000005	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	675 932	R$ 268,16
Autenticação bancária:	F139240C8D888376977EE4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	021.770.144-25 ENICLEIRE AZEVEDO FALCAO	104 - 4245 - 000-751155376-2 000003	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	675 932	R$ 846,05
Autenticação bancária:	9839F11B18188370E32DD4000					
Totais para este		**3 registros**	**Pagamento:**			**R$ 1.346,96**

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	932

Nome do favorecido (a):	GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES
CPF do favorecido (a):	095.823.624-05
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155305-3
Documento da empresa:	000007
Informações	
Valor da efetivação	R$ 232,75
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: F4394C5E648883D008C774000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	932

Nome do favorecido (a):	FERNANDA DA SILVA CAVALCANTE
CPF do favorecido (a):	095.707.784-07
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155347-9
Documento da empresa:	000005
Informações	
Valor da efetivação	R$ 268,16
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: F139240C8D888376977EE4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	932

Nome do favorecido (a):	ENICLEIRE AZEVEDO FALCAO
CPF do favorecido (a):	021.770.144-25
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155376-2
Documento da empresa:	000003
Informações	
Valor da efetivação	R$ 846,05
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 9839F11B18188370E32DD4000

): 21.355.608/0001-09
ulo: Rescisões
petência: 04/2024
plemento de cálculo: Comp 04/2024 - Data complemento 19/04/2024 - Rescisão

Horas: 13:07:23

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
co: 142 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 4245/-4245				
164	ENICLEIRE AZEVEDO FALCAO	021.770.144-25	000751155376-2	846,05
152	FERNANDA DA SILVA CAVALCANTE	095.707.784-07	000751155347-9	268,16
227	GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	095.823.624-05	000751155305-3	232,75
			Total da Agência:	1.346,96

Empregados: 3 Estagiários: 0
(um mil trezentos e quarenta e seis reais e noventa e seis centavos)

Total da Empresa: 1.346,96

Empregados: 3 Estagiários: 0
(um mil trezentos e quarenta e seis reais e noventa e seis centavos)

SALVADOR, 12/04/2024 Responsável:

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
21.355.608/0001-09	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA				CAMINHO DAS ARVORE
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SALVADOR	BA	41.820-770	8660-7/00	00.204.125/0001-33

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
161.96378.42-3	GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua MANOEL RIBEIRO DA ROCHA, 49 - AP 704				PONTA VERDE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MACEIO	AL	57.035-395	018486 - 00094 / PE	095.823.624-05
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
10/01/1994	CARMEM LUCIA DA COSTA TAVARES			

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.240,00	08/08/2022	07/03/2024	06/04/2024	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2024)	R$ 281,04				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 281,04**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 48,29	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 48,29**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 232,75**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
21.355.608/0001-09	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA				CAMINHO DAS ARVORE
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SALVADOR	BA	41.820-770	8660-7/00	00.204.125/0001-33

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
148.68167.02-9	FERNANDA DA SILVA CAVALCANTE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Quadra A (LOT MONTE VERDE), 20 - QD C LT 20				ANTARES
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MACEIO	AL	57.048-026	9114437 - 0040 / AL	095.707.784-07
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
19/11/1992	MARIA CRISTINA 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
2.154,93	08/08/2022	29/12/2023	28/01/2024	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2024)	R$ 268,16				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 268,16**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 268,16**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 403
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
21.355.608/0001-09	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA				CAMINHO DAS ARVORE
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SALVADOR	BA	41.820-770	8660-7/00	00.204.125/0001-33

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
129.38989.19-0	ENICLEIRE AZEVEDO FALCAO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Loteamento ALVORADA, 497 - APT. 502 BL. 04 EDF.				ANTARES
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MACEIO	AL	57.083-681	2176506 - 0040 / AL	021.770.144-25
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
23/04/1977	ALEXANDRINA FALCAO AZEVEDO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.515,54	08/08/2022	19/02/2024	20/03/2024	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (ABONO LEI 14434/2022 - JANEIRO 2024)	R$ 846,05				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 846,05**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 0,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 846,05**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SAL
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP
SALVADOR - BA

TOTAL BANK

Movimentação folha pagamento

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #933.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	095.823.624-05 GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	104 - 4245 - 000-751155305-3 000003	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	672 933	R$ 4.462,74
Autenticação bancária:	1A39CA6E9EF8833C9EB884000					

Totais para este	1 registros	Pagamento:	R$ 4.462,74

J: 21.355.608/0001-09
ulo: Rescisões
petência: 04/2024

Emissão: 08/04/2024
Horas: 12:00:22

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
nco: 142 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 4245/-4245				
227	GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	095.823.624-05	000751155305-3	4.462,74
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Agência:	4.462,74
	(quatro mil quatrocentos e sessenta e dois reais e setenta e quatro centavos)			
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	4.462,74
	(quatro mil quatrocentos e sessenta e dois reais e setenta e quatro centavos)			

SALVADOR, 08/04/2024 Responsável:

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
21.355.608/0001-09	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA				CAMINHO DAS ARVORE
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SALVADOR	BA	41.820-770	8660-7/00	00.204.125/0001-33

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
161.96378.42-3	GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua MANOEL RIBEIRO DA ROCHA, 49 - AP 704				PONTA VERDE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MACEIO	AL	57.035-395	018486 - 00094 / PE	095.823.624-05
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
10/01/1994	CARMEM LUCIA DA COSTA TAVARES			

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.240,00	08/08/2022	07/03/2024	06/04/2024	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 591,52	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 56,48	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 810,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 2.160,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 720,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 324,00	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$ 4.662,00**

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$ 48,60	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 60,75
114.1 IRRF	R$ 89,91	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 199,26**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.462,74**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

TOTAL BANK

Movimentação folha pagamento

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #929.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	060.675.404-01 THAYANNA BEATRIZ LINS LEITE AL	104 - 4245 - 000-866244619-0 000003	12/04/2024 12/04/2024	Pago Aceita	670 929	R$ 328,12
Autenticação bancária:	08398A01375883BD50FFF4000					

Totais para este	1 registros	Pagamento:	R$ 328,12

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	929

Nome do favorecido (a):	THAYANNA BEATRIZ LINS LEITE AL
CPF do favorecido (a):	060.675.404-01
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866244619-0
Documento da empresa:	000003
Informações	
Valor da efetivação	R$ 328,12
Data da efetivação	12/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 08398A01375883BD50FFF4000

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Banco: 142 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 4245/-4245				
385	THAYANNA BEATRIZ LINS LEITE ALI	060.675.404-01	000866244619-0	328,12
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Agência:	328,12
	(trezentos e vinte e oito reais e doze centavos)			
	Empregados: 1 Estagiários: 0		Total da Empresa:	328,12
	(trezentos e vinte e oito reais e doze centavos)			

SALVADOR, 03/04/2024 Responsável:

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
21.355.608/0001-09	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA				CAMINHO DAS ARVORE
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SALVADOR	BA	41.820-770	8660-7/00	00.204.125/0001-33

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
156.89707.27-2	THAYANNA BEATRIZ LINS LEITE ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida DESEMBARGADOR VALENTE DE LIMA, 876 - EDF SANTA CLARA APT				JATIUCA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MACEIO	AL	57.035-556	0929193 - 0040 / AL	060.675.404-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
27/10/1993	ANA CLAUDIA LINS LEITE ALMEIDA			

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.173,33	08/08/2022	01/04/2024	01/04/2024	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 63,03	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 9,41	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 543,33	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 1.448,89	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 482,96
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 2.547,62

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$ 2.173,33	112.1 Previdência Social	R$ 5,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 40,74
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
		21.355.608/0001-09			
		INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA			
		RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314		TOTAL DEDUÇÕES	R$ 2.219,50
		EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401			
		CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770		VALOR LÍQUIDO	R$ 328,12
		SALVADOR-BA			

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:

CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 15/04/2024 até 15/04/2024
Contas: de 3 até 3

Conta:3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência:**4248** Conta:**1390** html:

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	31.895,20
1	9293	15/04/24	15/04/24	MATERIAL DIVERSOS, NETTER CASA E CONSTRUCAO LTDA	PIX		172,40	31.722,80
2	9294		15/04/24	FÉRIAS TRABALHISTA - NAYANNE FELIX CLAUDIO	Mov Banc		2.168,78	29.554,02
3	9295		15/04/24	DEB TARIFA	Mov Banc		231,66	29.322,36
4	9654		15/04/24	CONSULTORIA E SUPORTE TECNICO/OPERACIONAL, HUB365 CONSULTORIA E GESTAO EMPRESARIAL LTDA - MA	Debito em Conta		97,99	29.224,37
5	9655		15/04/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,04		29.224,41
					Total da Conta:	0,04	2.670,83	
					Resultado:	**-2.670,79**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**29.224,41**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**29.224,41**
					Total Geral:	**0,04**	**2.670,83**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**29.224,41 C**
Aplicacao c/resg.autom	150,72 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**29.224,41 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	31.744,52 C
15/04/2024	466291	PAG BOLETO		97,99 D
			Saldo	31.646,53 C
15/04/2024	151153	ENVIO PIX		172,40 D
			Saldo	31.474,13 C
15/04/2024	398834	FOL PAGTO		2.168,78 D
			Saldo	29.305,35 C
15/04/2024	398834	DEB TARIFA		231,66 D
			Saldo	29.073,69 C
15/04/2024	000000	SALDO DIA		29.073,69 C
			Saldo	29.073,69 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00001.327519 59955.580002 1 96870000009799
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**HUB365**
Nome/Razão Social:	**HUB365**
CPF/CNPJ:	**52.022.008/0001-52**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	15/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	15/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	97,99
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	97,99
Valor Pago (R$):	97,99

Identificação do Pagamento: HUB365 NF11

Data/hora da operação: 15/04/2024 16:01:31

Código da operação: 006466291

Chave de segurança: A6024YQVSL3LS7NY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: **00000011**
Data e Hora de Emissão: **01/04/2024 10:59:22**
Código de Verificação: **EHCG-7ZX1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **52.022.008/0001-52**
Inscrição Municipal: **992.326/001-32**
Nome/Razão Social: **HUB365 CONSULTORIA E GESTAO EMPRESARIAL LTDA**
Endereço: **Ave Tancredo Neves 001189, SALA:1603 - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021 - BA**
E-mail: **diretoria@hub365.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**
CPF/CNPJ: **21.355.608/0001-09**
Inscrição Municipal: **835.892/001-83**
Endereço: **Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA**
E-mail: **JURIDICO@IGASAUDE.ORG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTORIA E SUPORTE TECNICO/OPERACIONAL A INTEGRAÇÃO BANCÁRIA
CENTRO DE CUSTO: 1390

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho de Administração
IGA

O ISS DEVE SER RETIDO
TOMADOR DEVERÁ RETER E RECOLHER À PREFEITURA DE SALVADOR O VALOR DO ISS.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 100,00

CNAE:

Item da Lista de Serviços:
00802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R$):	Crédito Nota Salvador (R$):
0,00	100,00	2,01%	2,01	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	97,99

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 04/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0802-0/01 - Instrução e treinamento em geral, inclusive de desenvolvimento profissional e gerencial
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária - HOSPITAIS E CLINICAS

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00001.327519 59955.580002 1 96870000009799

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **15/04/2024**
Beneficiário **HUB365** **CNPJ/CPF:** 52.022.008/0001-52 AVENIDA TANCREDO NEVES, 00118, SALA 1603 , 41820021 - CAMINHO ARVORES - SALVADOR - BA						Agência/Código Beneficiário 7515/99555-8
Data do documento 01/04/2024	Núm. do documento 13		Espécie Doc. CPS	Aceite N	Data Processamento 01/04/2024	Nosso Número 157 / 00000013 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **97,99**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% CENTRO DE CUSTO: 1390						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **CNPJ/CPF:** 21.355.608/0001-09 AVENIDA TANCREDO NEVES , 41820021 - CAM DAS ARVORES - SALVADOR - BA **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00001.327519 59955.580002 1 96870000009799

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **15/04/2024**
Beneficiário **HUB365** **CNPJ/CPF:** 52.022.008/0001-52 AVENIDA TANCREDO NEVES, 00118, SALA 1603 , 41820021 - CAMINHO ARVORES - SALVADOR - BA						Agência/Código Beneficiário 7515/99555-8
Data do documento 01/04/2024	Núm. do documento 13		Espécie Doc. CPS	Aceite N	Data Processamento 01/04/2024	Nosso Número 157 / 00000013 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **97,99**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% CENTRO DE CUSTO: 1390						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **CNPJ/CPF:** 21.355.608/0001-09 AVENIDA TANCREDO NEVES , 41820021 - CAM DAS ARVORES - SALVADOR - 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

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

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

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

Nome: HUB365 CONSULTORIA E GESTAO EMPRESARIAL LTDA
CNPJ: 52.022.008/0001-52

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 00:24:30 do dia 10/04/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/10/2024.
Código de controle da certidão: **8FF0.377A.6694.45C8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 02/05/2024 16:07

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: **20241918647**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **52.022.008/0001-52**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 02/05/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	HUB365 CONSULTORIA E GESTAO EMPRESARIAL LTDA
CNPJ:	52.022.008/0001-52
Endereço:	AVENIDA TANCREDO NEVES Nº 001189 - CAMINHO DAS ÁRVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820021 - SALA 1603

Número da Certidão: 1057035

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 16:09:04 horas do dia 02/05/2024.
Válida até dia 31/07/2024.

Código de controle da certidão: **45F0.C65D.47E6.A6AF.4873.1502.C972.316B**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HUB365 CONSULTORIA E GESTAO EMPRESARIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 52.022.008/0001-52
Certidão nº: 30568308/2024
Expedição: 02/05/2024, às 16:09:57
Validade: 29/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HUB365 CONSULTORIA E GESTAO EMPRESARIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **52.022.008/0001-52, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

16/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404151447 3f8e80c2098

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 15/04/2024 às 11:53:06

Valor Original: R$ 172,40 **Valor Atualizado:** R$ 172,40

Detalhes: NETTER CASA E CONST

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: NETTER CASA E CONSTRUCAO LTDA

CNPJ: 11914541000141

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 11914541000141

Código da operação: 29076584905

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE **NETTER CASA E CONSTRUCAO**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **11205**
SÉRIE 2

construções **ipanema**

Identificação do Emitente
NETTER CASA E CONSTRUCAO
AV JUCA SAMPAIO - 1080 - JACINTINHO - MACEIO - AL - 57040600

Telefone: 8233117889
Fax:
E-mail: ipanemacasaeconhstrucao@hotmail.co

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **11205**
SÉRIE **2** FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
2724 0411 9145 4100 0141 5500 2000 0112 0511 9613 4202

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	327240009508424 15/04/2024 16:49:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
242288170		11.914.541/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA				21.355.608/0001-09	15/04/2024
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R ALCEU AMOROSO LIMA	314	EDIF ANTARES EMPRESAR	CAMINHO DAS ARVORES	41820770	15/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
SALVADOR	71141419709	BA			16:49

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	172,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário(FOB)			AL	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6			6	2,70	2,38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				21.355.608/0001-09	
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R ALCEU AMOROSO LIMA	314	EDIF ANTARES EMPRESA	CAMINHO DAS ARVORES		41820770
MUNICÍPIO				**UF**	**FONE / FAX**
SALVADOR				BA	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
459	APLICADOR DE SILICONE 9 CORTAG 1 QTD. 1.00 UN	82055900	500	6403	UN	1	37,90	37,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11181	SELANTE PU 40 BR 387G PULVITEC 1 QTD. 5.00 UN	35061090	500	6403	UN	5	26,90	134,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

RECEBIDO
16/04/24

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND.PGTO:PIX - A VISTA VENDEDOR:409 - WLICLECIA DOS SANTOS TENORIO	

NETTER CASA E CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA JUCA SAMPAIO
MACEIO
8233117889

Num. Orçamento : 409013854 **Dt.Prev.Fat.:** 15/04/2024
Num.Ped.RCA: 0 **Região :** 1
Data : 15/04/2024 **T.V.:** 7
Posicao : Orçamento

Cliente : 1 - IGA **Endereço:** NÃO INFORMADO
Carregamento: 0 **Bairro:** NÃO INFORMADO **Atividade:** 10 - PESSOA FISICA
Cnpj: 000.000.000-00 **I.E.:** ISENTO **Cidade:** MACEIO **UF :** AL **Cep :** 57025000
Contato: **Telefone:** 0
Rca : 409 - WLICLECIA DOS SANTOS TENORIO **Num.Ped.Cliente:** **Cobranca :** D **-** DINHEIRO
Prazo de Pagamento : 0 / / / / / / / / / / / **Prazo Médio :** 0 dias

Cod.	Descricao	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Unit.	Vl. Total
459	APLICADOR DE SILICONE 9 CORTAG	1	UN	1,000000	37,9000	37,90
11181	SELANTE PU 40 BR 387G PULVITEC	1	UN	5,000000	26,9000	134,50
			Total :	6,000000		172,40

Frete de Despacho : N **Frete de Redespacho :**
Transportador : 0

Observações :

PIX 11.914.541/0001-41

Observações de Entrega :

Peso Total: 2,70 Kg
Volume Total: 0
Vl. Desconto : 0,00
Vl. Outras Desp.: 0,00
Vl.Frete : 0,00
Vl. Total : **172,40**

Emitente : 37 WLICLECIA DO SANTOS

J.A CONSTRUÇÃO
35.616.280/0001-41
VILA DOS BANCÁRIOS, 16 POCO - Maceió, AL 57025-290
(82) 3337-1706, (82) 3033-5895 j.aconstrucao@outlook.com.br

17/04/2024
13:50:00

ORÇAMENTO

ORÇAMENTO

Cliente			NÚMERO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			NÚMERO
Endereço			786 801
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314 CAMINHO DAS ARVORES - Salvador, BA 41820-770			
Telefone	Celular	Fax	Orçamento
(71) 4141-9709	(82) 98157-7044		17/04/2024 13:50
CNPJ	IE	E-mail	Entrega
21.355.608/0001-09			17/04/2024 13:50

Código	Cód. Barras	Descrição	Qtd Med	Unitário	Desconto	Total
000459	000	APLICADOR DE SILICONE 9 CORTAG	1,00 UN	40,50	0,00	40,50
011181	000	SELANTE PU 40 BR 387G PULVITEC	5,00 UN	31,50	0,00	157,50

Transportadora:

Quantidade: 0,00 **Peso Bruto:** 0,0000 **Peso Líquido:** 0,0000

Qtd Total de Itens: 15,50

SubTotal:	**R$.198,00**
Desconto:	**0,00**
Frete:	**0,00**
Total:	**R$.198,00**

Pagamento:

Observações:
PIX

/ /

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - PEDIDO DE VENDA

NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO

METTA COMERCIO EIRELI - METTA MATERIAIS DE CONTRUÇOES

CNPJ: 13.674.740/0002-36 - Insc. Estadual: 243236590
Avenida MANOEL AFONSO DE MELO - , 102 - SANTA LUCIA
57082-095 - Maceió - AL

Fone: (82) 3324 6912

N. do Documento Fiscal: 000000 **DAV:** **0000030088**
Vendedor: ORÇAMENTO
Validade: 16/04/2024 **Data:** 16/04/2024 **Hora:** 14:04:34

Identificação do Solicitante
Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **CPF/CNPJ:** 21.355.608/0001-09
Fantasia: **RG/IE:**
Solicitante: **IM:**
Endereço: Rua ALCEU AMOROSO LIMA,314 - EDIF ANTARES EMPRESARIAL SL401 **Bairro:** CAMINHO DAS ARVORES
CEP: 41820-770 **Cidade/UF:** Salvador / BA **Comercial:** **Fax:** **Celular/0800:**
Residencial: 71 4141 9709 **E-mail:**

Relação de Produtos/Serviços

Código	Cód. Barras	Descrição	Qtd Med	Unitário	Desconto	Total
000459	000	APLICADOR DE SILICONE 9 CORTAG	1,00 UN	40,00	0,00	40,00
011181	000	SELANTE PU 40 BR 387G PULVITEC	5,00 UN	30,00	0,00	150,00

Transportadora:

Quantidade: 0,00 **Peso Bruto:** 0,0000 **Peso Líquido:** 0,0000

Qtd Total de Itens: 2,00

SubTotal:	**190,00**
Desconto:	**0,00**
Frete:	**0,00**
Total:	**190,00**

Pagamento: 06-TRANSFENRENCIA

Observações:
PIX

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Solicitante

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

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

Nome: NETTER CASA E CONSTRUCAO LTDA
CNPJ: 11.914.541/0001-41

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:29:52 do dia 09/05/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/11/2024.
Código de controle da certidão: **3703.75EB.0B64.2D7F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 11.914.541/0001-41

Nome/Contribuinte: NETTER CASA E CONSTRUCAO LTDA - ME

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 14/06/2024

Emitida às 16:18:25 do dia 15/04/2024

Código de controle da certidão: FE6B-8591-1CC1-4B98

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.240.396/24-30

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
NETTER CASA E CONSTRUCAO LTDA	11.914.541/0001-41

Endereço

AVENIDA JUCA SAMPAIO, 1080 - COMPLEMENTO: LOTEAMENTO: NOVO MUNDO, LOT.;, BAIRRO JACINTINHO, MACEIO/AL - CEP: 57.040-600

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 15 de Abril de 2024

Válida até: 14/07/2024

Código de autenticidade: 789F9439BED0B9ED

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NETTER CASA E CONSTRUCAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.914.541/0001-41
Certidão nº: 26477170/2024
Expedição: 15/04/2024, às 16:22:16
Validade: 12/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NETTER CASA E CONSTRUCAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.914.541/0001-41**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.914.541/0001-41

Razão Social: NETTER CASA E CONSTRUCAO LTDA

Endereço: AV JULIO MARQUES LUZ 1781 / JATIUCA / MACEIO / AL / 57035-700

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

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

Validade:08/04/2024 a 07/05/2024

Certificação Número: 2024040818462017381399

Informação obtida em 15/04/2024 16:23:08

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

TOTALBANK

Movimentação folha pagamento

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA".

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	014.498.984-08 NAYANNE FELIX CLAUDIO	104 - 4245 - 000-866247622-6 000003	15/04/2024 15/04/2024	Pago Aceita	669 936	R$ 2.168,78
Autenticação bancária:	033955F1BAB88368C58444000					

Totais para este	1 registros	Pagamento:	R$ 2.168,78

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	936

Nome do favorecido (a):	NAYANNE FELIX CLAUDIO
CPF do favorecido (a):	014.498.984-08
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866247622-6
Documento da empresa:	000003
Informações	
Valor da efetivação	R$ 2.168,78
Data da efetivação	15/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 033955F1BAB88368C58444000

Empresa: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**
CNPJ: 21.355.608/0001-09
Cálculo: Férias
Competência: 04/2024

Emissão: 22/03/2024
Horas: 16:06:56

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Banco: 142 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 4245/-4245				
272	NAYANNE FELIX CLAUDIO	014.498.984-08	000866247622-6	2.168,78

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Agência: 2.168,78
(dois mil cento e sessenta e oito reais e setenta e oito centavos)

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.168,78
(dois mil cento e sessenta e oito reais e setenta e oito centavos)

SALVADOR, 22/03/2024 Responsável: _____

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
NAYANNE FELIX CLAUDIO	0263064	0040

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
25/08/2022 A 24/08/2023	16/04/2024 A 30/04/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.257,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.540,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.770,00	P
1/3 das Férias:	590,00	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:	191,22	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.360,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	191,22	D
TOTAL LIQUIDO:	2.168,78	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$ 2.168,78 (dois mil cento e sessenta e oito reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

NAYANNE FELIX CLAUDIO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma INSTITUTO DE GESTAO APLICADA, estabelecida a Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314 em SALVADOR a importância de R$ 2.168,78(dois mil cento e sessenta e oito reais e setenta 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: 22/03/2024
SALVADOR

NAYANNE FELIX CLAUDIO

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:

CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 16/04/2024 até 16/04/2024
Contas: de 3 até 3

Conta:3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: ***4248*** *Conta:* ***1390*** *html:*

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	29.224,41
1	9297	16/04/24	16/04/24	ALUGUEL SALA 501 - MACEIÓ - 15/03/2024 A 14/04/2024, MARIZ IMOVEIS LTDA	Debito em Conta		6.795,11	22.429,30
2	9298		16/04/24	DEB TARIFA	Mov Banc		0,99	22.428,31
3	9299		16/04/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,05		22.428,36
					Total da Conta:	0,05	6.796,10	
					Resultado:	**-6.796,05**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**22.428,36**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**22.428,36**
					Total Geral:	**0,05**	**6.796,10**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**22.428,36 C**
Aplicacao c/resg.autom	150,77 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**22.428,36 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	29.073,69 C
16/04/2024	155509	PAG BOLETO		6.795,11 D
			Saldo	22.278,58 C
16/04/2024	398834	DEB TARIFA		0,99 D
			Saldo	22.277,59 C
16/04/2024	000000	SALDO DIA		22.277,59 C
			Saldo	22.277,59 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23792.14501 90000.000225 85004.768504 4 96880000679511
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MARIZ IMOVEIS**
Nome/Razão Social:	**MARIZ IMOVEIS**
CPF/CNPJ:	**03.430.003/0001-53**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA - IGA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	15/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	16/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	6.175,52
Juros (R$):	2,04
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	617,55
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	6.795,11
Valor Pago (R$):	6.795,11

Identificação do Pagamento: MARIZ IMOVEIS

Data/hora da operação: 16/04/2024 15:01:28

Código da operação: 007155509

Chave de segurança: 4VJLJ8A090J4E3AC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

MARIZ IMÓVEIS

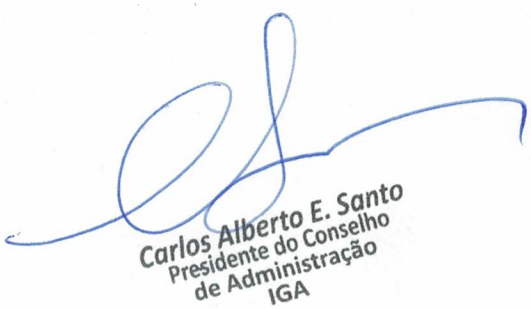
Recibo do Pagador
03/2024

Beneficiário
MARIZ IMÓVEIS LTDA (03.430.003/0001-53) Avenida Comendador Gustavo Paiva, 2789
Edf Norcon Empresarial sala 05 - Mangabeiras Maceio/AL 57037-532

Composição da cobrança

Aluguel 15/03/2024 até 14/04/2024	4.341,87
Condomínio	1.379,12
IPTU	454,53

Proprietário: NATIVA FERTILIZANTES
Imóvel: Avenida Comendador Gustavo Paiva nº2789, Sala 501, Edf. Norcon, Mangabeiras, Maceió-AL
Contrato: 30/1
Próximo reajuste: Mai/2024



Vencimento	15/04/2024
Agência/Cod. beneficiario	2145/0047685-4
Nosso número	009/00000002285-6
(=) Valor do documento	6.175,52
(-) Desconto	
(-) Outras deduções/Abat.	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	

Pagador
Instituto De Gestão Aplicada - Iga (21.355.608/0001-09)

N. Doc
2285

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Bradesco 237-2 23792.14501 90000.000225 85004.768504 1 96870000617552

Local para pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.					**Vencimento** 15/04/2024
Beneficiário MARIZ IMÓVEIS LTDA (03.430.003/0001-53) Avenida Comendador Gustavo Paiva, 2789 Edf Norcon Empresarial sala 05 - Mangabeiras Maceio/AL 57037-532					Agência/Cod. beneficiario 2145/0047685-4
Data do documento 05/04/2024	Nº do Documento 2285		Espécie DOC DM	Aceite N	Data processamento 05/04/2024	Nosso número 009/00000002285-6
Uso do banco	Carteira 009	Moeda R$	Quantidade		(x) valor	**(=) Valor do documento** 6.175,52

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Após vencimento: Multa 10,00%= R$617,55 Juros 0,033% a.d.= R$2,04/dia

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

Pagador: **Instituto De Gestão Aplicada - Iga (21.355.608/0001-09)**
Avenida Comendador Gustavo Paiva, 2789 Sala 501, Edf. Norcon Mangabeiras
57037-532 Maceió/AL

Código de baixa:

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

MARIZ IMÓVEIS

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

1	**Do valor Global do Contrato**	**R$ 129.864,66**	(cento e vinte e nove mil oitocentos e sessenta e quatro reiais e sessenta e seis centavos)
2	**Do detalhamento do valor do valor contratado**	**Aluguel**	**R$ 4.167,67**
		Taxa de Condomínio	**R$ 976,44 (incluso)**
		IPTU	**R$ 355,89 (incluso)**
3	**Do período da locação**	**Termo inicial**	**15/05/2022**
		Termo final	**14/05/2024**
4	**Dos índices de correção e incidências**	**IGPM ou IPCA (o que for maior)** e reajustando-se obrigatoriamente a cada 12 (doze) meses.	
5	**Da inadimplência**	O atraso no pagamento do aluguel fará incidir sobre o seu valor uma multa de 10% (dez por cento), juros de 1% (um por cento) ao mês e atualização monetária a serem pagos pelo **LOCATÁRIO**, quando da efetivação do Pró Rata Die do pagamento do aluguel correspondente.	
6	**Da forma de pagamento e outras condições**	**Boleto bancário**	Vencimento dia : **15**
		Forma de recebimento do boleto	E-mail/residência
		E-mail	administrativo@igasaude.org
7	**Do Resumo das obrigações do locatário**	Compete o **LOCATÁRIO** pagar diretamente às concessionárias dos serviços públicos as contas de Luz, e Taxa de Bombeiros apresentando os respectivos recibos a cada 3 (três) meses a **ADMINISTRADORA,** uma vez que a água já está inclusa na taxa de condomínio. O IPTU e Taxa de Condomínio virá no boleto emitido pela Administradora, sobre o imóvel locado. No caso de inadimplência do **LOCATÁRIO**, obrigando o **LOCADOR** a efetuar diretamente o pagamento de tais despesas, estas lhe serão reembolsadas pelo valor total pago, ou seja, com as multas e majorações estabelecidas nas mesmas, acrescido de 10% (dez por cento) a título de perdas e danos.	
8	**Da rescisão e seus consectários**	**Parágrafo Primeiro** — No caso de rescisão da locação por infração contratual ou por vontade unilateral do **LOCATÁRIO** ou **LOCADOR**, antes do término do contrato, estes pagarão a multa indenizatória equivalente a (mês e meio) de aluguel e encargos proporcionais ao tempo de contrato, vigentes à época da ocorrência, mais os adicionais previstos neste contrato, sendo essa dívida considerada para todos os fins de direito como liquida, certa e exigível, sem prejuízo das indenizações cabíveis. **Parágrafo Segundo** — Àquele que der causa à rescisão por causa justa será aplicada à multa prevista do parágrafo anterior em benefício da outra parte.	

MARIZ IMÓVEIS

Os signatários que contratam nas qualidades indicadas neste instrumento, têm em si, ajustada a presente locação, também regida pelas disposições constante do Código Civil e da Lei 8.245 de 18.10.1991, cujos termos, desde já se obrigam mutuamente.

LOCADOR: NATIVA FERTILIZANTES LTDA, inscrita no **CNPJ: 11.058.289/0001-16** com sede à Av. Candeiras, s/n, Km 6 Cia Norte, Distrito Industrial na cidade de Candeias/BA, sendo representada por **SÉRGIO LUÍZ SILVA DA FONSECA LINS**, brasileiro, casado, empresário, portador da cédula de identidade nº 3.446.846 SSP/PE e inscrito no CPF sob o nº 592.955.114-68, residente e domiciliado na Rua Senador José Henrique, nº 224, 23º andar, Bairro Ilha do Leite em Recife/PE, representado por **MARIZ IMÓVEIS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 03.430.003/0001-53, com sede nesta cidade à Av. Comendador Gustavo Paiva, nº 2789, Sala 05, Mangabeiras, CRECI 2009-J, representada neste ato por sua sócia – gerente **KILZA BARROS DOS SANTOS MARIZ COSTA**, brasileira, casada, médica, portadora da cédula de identidade nº 1.842.629 SSP/PE e inscrita no CPF sob o nº 472.897.404-91, CRECI 1717, residente e domiciliada nesta cidade.

LOCATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA - IGA, inscrita no CNPJ sob o nº **21.355.608/0001-09** com sede à Rua Alceu Amoroso Lima, 314, Ed. Antares Empresarial, Sala 401, Caminho das Árvores em Salvador/BA, representada por seu presidente **CARLOS ALBERTO DO ESPIRITO SANTO**, brasileiro, jornalista. inscrito no CPF nº **024.818.635-34**. e portador do RG nº 37495097 SSP/BA, casado sob com **HILZA LESSA DO ESPIRITO SANTO,** brasileira, professora secundária, inscrita no CPF nº **187.593.435-91** e portadora do RG nº 00.375.248-87 SSP/BA, ambos residentes e domiciliados na Al Praia de Caratingui, nº 56C, Residencial Maro Onda das Dunas, Stella Maris, em Salvador/BA, Cep: 41.600-115.

De maneira justa e acordada, o presente **INSTRUMENTO PARTICULAR DE LOCAÇÃO PARA FINS COMERCIAIS**, ficando desde já aceito, pelas cláusulas abaixo descritas.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO DA LOCAÇÃO

Identificação do imóvel; Sala 501, Edifício Empresarial Norcon, localizado na Av. Comendador Gustavo Paiva, 2789, Mangabeiras, em Maceio/AL.

Parágrafo Único – O **LOCATÁRIO** destina o imóvel ora locado para fins **COMERCIAIS** ficando expressamente proibida a utilização ou destinação diferente.

Parágrafo Primeiro — O **LOCATÁRIO** utilizará o imóvel com fiel observância das posturas determinadas pelas autoridades públicas, assim como, das disposições da Convenção do Condomínio e do Regimento Interno do prédio, quando houver, os quais se obriga a conhecer, por sua inteira conta e exclusiva iniciativa, obrigando-se, ainda, a fazê-lo cumprir com toda exatidão, não só pelos ocupantes do imóvel, como também, dos seus funcionários e visitantes, sujeitando-se às penalidades estabelecidas naqueles instrumentos, que, desde já, ficam fazendo parte integrante deste contrato.

Parágrafo Segundo — O **LOCATÁRIO** obriga-se prontamente, às expensas próprias, corrigir todo e qualquer vazamento e ou infiltrações, a que der causa, e responderá, perante os vizinhos, pelos danos e estragos resultantes de sua ação ou omissão, sem prejuízo de quaisquer indenizações resultantes de qualquer dano a que der causa.

CLÁUSULA SEGUNDA — DO VALOR DA LOCAÇÃO

De acordo com a previsão legal, o valor do aluguel mensal convencionado entre as partes é de **R$ 5.500,00** (cinco mil e quinhentos reais), incluso condomínio no valor de **R$ 976,44** (novecentos e setenta e seis reais e quarenta e quatro centavos) e IPTU no valor de **R$ 355,89** (trezentos e cinquenta e cinco reais e oitenta e nove centavos) a serem pagos pelo **LOCATÁRIO** todo dia **15** sendo reajustado anualmente pelo indice vigente.

Para fins de liquidez, consta-se que o importe total é de **R$ 129.864,66** (cento e vinte e nove mil oitocentos e sessenta e quatro reais e sessenta e seis centavos),contudo, não obstando a hipótese de execução de parcelas não pagas no curso da vigência do presente instrumento, na disposição dos artigos 784 inciso III da Lei nº 13.150/15, ainda que tenha havido renovação automática, na forma do art. 774 da Lei nº 10.406/2002 – Código Civil Brasileiro.

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA - IGA

Parágrafo Único – Deverá o **LOCATÁRIO** realizar o pagamento do último mês antecipado no ato da assinatura do presente contrato.

Parágrafo Primeiro – O **LOCATÁRIO** se obrigam a pagar pontualmente o aluguel através de cobrança bancária. Em caso do **LOCATÁRIO** não receber o boleto bancário até 10 dias antes do vencimento, deverá se comunicar com a administradora solicitando o mesmo. Em nenhuma hipótese será aceito o pagamento através de depósito bancário, DOC ou ordem de pagamento em nome do **LOCADOR** ou de sua **ADMINISTRADORA** ou qualquer outra forma não prevista expressamente neste contrato, sendo que qualquer pagamento efetuado fora das condições ora estipuladas não terá qualquer poder liberatório.

CLÁUSULA TERCEIRA — DA GARANTIA LOCATÍCIA

Em garantia do fiel cumprimento de cada uma das obrigações assumidas neste contrato e, especialmente, do pagamento dos aluguéis e acessórios, dá a **ADMINISTRADORA**, como "CAUÇÃO" a importância de **R$ 16.500,00 (dezesseis mil e quinhentos reais)** correspondente a 03 (três) mese de aluguel à época do depósito, cuja importância, neste ato, ficará sob a responsabilidade e guarda da **ADMINISTRADORA**. O valor da caução deverá ser depositado, no ato da assinatura efetiva do contrato, na conta corrente da **ADMINISTRADORA**, constante no paragrafo único desta claúsula. O valor da caução previsto nesta cláusula, deverá ser devolvido pelo **LOCADOR**, ao **LOCATÁRIO** quando do término, e nos mesmos termos deste Contrato, após serem feitos todos os procedimentos internos da rescisão pelas partes.

Parágrafo Único – A garantia locatícia deverá ser realizada através de depósito bancário em conta corrente da **ADMINISTRADORA MARIZ IMÓVEIS LTDA**, CNPJ nº **03.430.003/0001-53**, banco: Caixa, agência: 32-7 conta número 3593 / Chave Pix 03.430.003/0001-53 (**MARIZ IMÓVEIS LTDA**)

CLÁUSULA TERCEIRA — DO PRAZO

O presente contrato tem prazo de **24 (vinte e quatro)** meses a partir de **15/05/2022** e terminará em **14/05/2024**. Ao término do presente instrumento, o **LOCATÁRIO** se obriga a restituir o imóvel completamente desocupado e em condições idênticas em que recebeu de acordo com o Laudo de Vistoria de Entrada que ficará fazendo parte integrante deste contrato, ressalvando o desgaste decorrente de uso normal, sob pena de ser aplicado o artigo 575 do Código Civil Brasileiro.

Parágrafo Primeiro — O **LOCATÁRIO** se obrigam a restituir o imóvel locado, completamente desocupado, em perfeito estado de conservação, com suas contas devidamente quitadas, independentemente de notificação judicial ou extrajudicial.

Parágrafo Segundo — Podendo o contrato de locação ser renovado, por igual período, mediante acordo expresso entre as partes contratantes. Obedecendo para tanto, sempre o índice estabelecido pelo Governo Federal **(IGPM OU IPCA o que for maior)** e reajustando-se obrigatoriamente a cada 12 (doze) meses.

CLÁUSULA QUINTA — DA INADIMPLÊNCIA

Parágrafo Primeiro — O atraso no pagamento do aluguel fará incidir sobre o seu valor uma multa de 10% (dez por cento), juros de 1% (um por cento) ao mês e atualização monetária a serem pagos pelo

LOCATÁRIO, quando da efetivação do Pró Rata Die do pagamento do aluguel correspondente.

Parágrafo Segundo - Nas cobranças judiciais ou extrajudiciais de aluguel e de indenização por danos, além dos juros legais, multa contratual, correção monetária, custas e demais despesas judiciais, serão cobrados honorários advocatícios à base de 20% (vinte por cento), desde que haja demanda judicial, na justiça comum ou especial, tudo isso incidido sobre o valor total e atualizado da dívida.

Parágrafo Terceiro — Se passado 30 (trinta) dias sem que haja o devido pagamento dos aluguéis correspondentes, o **LOCADOR** poderá considerar rescindido o presente instrumento, e caso, os LOCATÁRIO continue no imóvel, esta será alvo de ação de despejo, consoante as disposições contidas no Artigo 9°, Incisos II e III, com o Artigo 62 da lei n° 8.245/91.

Parágrafo Quarto — Fica desde já o **LOCADOR**, através de sua representante, autorizado a inscrever o **LOCATÁRIOS** nos **Serviços de Proteção ao Crédito — SPC E SERASA**, desde que mantenham aluguel ou quaisquer outras responsabilidades locatícias vencidas há mais de 15 dias, dispensando notificação extrajudicial através de AR.

CLÁUSULA SEXTA — DO REAJUSTE DO ALUGUEL

O aluguel será reajustado a cada período de 12 (doze) meses, será aplicada o índice do IGPM ou IPCA (o que for maior), ocorrido no período, ou em sua falta ou extinção, será substituída pelo maior índice oficial vigente.

Parágrafo Primeiro — Caso o índice de reajuste do aluguel do período acumulado anual der deflação, permanecerá o valor atual pago no último mês vigente pelo **LOCATÁRIO**.

Parágrafo Segundo — As partes expressamente convencionam que, caso a periodicidade de reajuste de aluguéis venha a ter seu prazo diminuído para período inferior a 06 (seis) meses, o aluguel previsto neste contrato será reajustado no menor prazo que venha a ser legalmente permitido, e, na eventual omissão legal na determinação da periodicidade, fica escolhida a mensal, vigorando desde sua publicação, atualizando-se, na ocasião, o valor mensal do aluguel pelo índice da inflação ocorrida desde o início deste contrato, ou do reajuste anterior, conforme o caso.

CLÁUSULA SÉTIMA — DA CONSERVAÇÃO DO IMÓVEL

O **LOCATÁRIO** declara ter conferido o Laudo de Vistoria de Entrada do imóvel objeto desta locação inclusive seus pertences, recebendo-o no estado em que se encontra atualmente e comprometendo-se a devolvê-lo no mesmo estado de conservação e limpeza e no pleno funcionamento de seus pertences, sem qualquer direito de retenção, indenização ou compensação, pelos gastos que tenha de efetuar para dar cumprimento a estas obrigações. Declara ainda ter encontrado o imóvel completo de todos os armários planejados, boxes blindex, instalação de gás, ar condicionado, tudo conforme vistoria em anexo.

Parágrafo Primeiro — Encontrando o **LOCADOR** e/ou o **LOCATÁRIO** regularidade ou irregularidade no imóvel ora locado, que não conste no Laudo de Vistoria de Entrada, estas deverão ser ressalvadas por escrito e assinado por ambas as partes, no prazo de até 15 (quinze) dias, a contar da data de assinatura deste instrumento, que após sua devida constatação, passarão a fazer parte integrante do contrato de locação.

Parágrafo Segundo — Durante a vigência do presente contrato, caso venham a ser verificados, a qualquer tempo, estragos nas dependências ou pertences do imóvel, o **LOCADOR** notificará o **LOCATÁRIO**, para proceder aos reparos necessários, desde que seja de responsabilidade dele **LOCATÁRIO**, dentro dos 15(quinze) dias supervenientes. Não sendo iniciadas as obras neste prazo, poderá o **LOCADOR** mandar efetuá-las, por pessoas ou empresas de sua livre escolha, e cobrar do locatário o custo das reparações, com acréscimo de 10% (dez por cento), a título de taxa de administração, na mesma data de vencimento do aluguel e demais encargos da locação do mês da ocorrência.

Parágrafo Terceiro — O **LOCATÁRIO** deverá por conta própria providenciar os reparos necessários para manutenção, limpeza, funcionamento e conservação de todas as peças do imóvel tais como: fechadura, trancas, louças, metais, torneiras, registros, esgotos, tomadas, interruptores, válvulas de descargas, piso, portas, janelas. O **LOCATÁRIO** deve atentar ao uso de pregos nas paredes onde tem revestimento, utilizando material adequado, bem como furando nos rejuntes, evitando a perda do revestimento e ao término da locação, deverá retirá-los deixando as paredes com o acabamento e pintura restabelecidas.

Parágrafo Quarto — Obriga-se ainda o **LOCATÁRIO**, a satisfazer todas as exigências dos Poderes Públicos a que der causa e a não fazer modificações, transformações, instalações, adaptações, obras ou benfeitorias, inclusive colocação de luminosos, placas, letreiros ou cartazes no imóvel, sem prévia e expressa autorização do **LOCADOR**.

CLÁUSULA OITAVA - DAS OBRIGAÇÕES DOS LOCATÁRIOS

Compete ao **LOCATÁRIO** pagar diretamente às concessionárias dos serviços públicos as contas de Água, Luz, e Taxa de Bombeiros, apresentando os respectivos recibos a cada 3 (três) meses a **ADMINISTRADORA.**

O IPTU e Taxa de Condomínio virá no boleto emitido pela **ADMINISTRADORA**, e em caso de aumento será assumido pelo **LOCATÁRIO**.

No caso de inadimplência do **LOCATÁRIO**, obrigando o **LOCADOR** a efetuar diretamente o pagamento de tais despesas, estas lhe serão reembolsadas pelo valor total pago, ou seja, com as multas e majorações estabelecidas nas mesmas, acrescido de 10% (dez por cento) a título de perdas e danos.

PARÁGRAFO ÚNICO – Caberá ao **LOCATÁRIO** responsabilizar-se por quaisquer despesas extras que venha a ocorrer durante o período firmado entre as partes.
Desde já pré-fixados, e juros de 1% (um por cento) ao mês, ambos calculados sobre o valor total dos pagamentos efetuados pelo **LOCADOR**, além de sujeitar os **LOCATÁRIO** às demais conseqüências previstas neste contrato ou em lei.

Parágrafo Primeiro — O **LOCATÁRIO** declaram ter conhecimento de que após assinatura deste contrato, tem o prazo de 7 (sete) dias para solicitar a ligação de energia elétrica/troca de titularidade, água ou gás (quando houver) relativos ao imóvel ora locado, em seu nome junto aos órgãos competentes. Bem como na sua saída solicitar o desligamento nos órgãos competentes, arcando o **LOCATÁRIO** com as eventuais despesas decorrentes e se houver demora na execução.

Parágrafo Segundo — Na hipótese do carnê de **IPTU** ser entregue no endereço do imóvel locado, no prazo de 05 (cinco) dias o **LOCATÁRIO** obriga-se a enviá-lo, mediante protocolo, à **ADMINISTRADORA**, na **AVENIDA COMENDADOR GUSTAVO PAIVA, 2789 LOJA 05, NORCON EMPRESARIAL, MANGABEIRAS – MACEIÓ/AL** nesta cidade ou em outro local que lhe venha a ser indicado por escrito, sob pena de responder pelas multas e majorações daí resultantes. Na hipótese de o IPTU não ser entregue até a data prevista, ou, no máximo até o dia 31 de janeiro de cada ano, o **LOCATÁRIO** deverá avisar a administradora, por carta e\ou e-mail.

Parágrafo Terceiro — O pagamento do IPTU é de responsabilidade do **LOCATÁRIO**, a ser pago mensalmente junto com o aluguel, podendo ainda a seu critério de conveniência pagar antecipado, acordando com a **ADMINISTRADORA.**

Ressaltando que o valor do IPTU já está incluso no valor total do aluguel e em caso de reajuste pelo órgão competente, será aplicado ao valor total do aluguel.

Parágrafo Quarto — O **LOCATÁRIO** declara estar ciente quanto aos seus deveres conforme o estabelecido nos art. 23 da Lei 8.245/91.

CLÁUSULA NONA — DA VENDA DO IMÓVEL

Caso o imóvel seja colocado à venda, o **LOCATÁRIO** não poderá impedir a sua visitação por parte dos candidatos do **LOCADOR** e seus prepostos, sendo-lhe lícito, no entanto, determinar períodos horários em cada dia, para tal fim.

Parágrafo Único — Na hipótese acima, o **LOCATÁRIO** terá a preferência para adquirir o imóvel, obrigando-se o **LOCADOR** a dar-lhe conhecimento do negócio, mediante notificação judicial ou extrajudicial comprovadamente efetuada.

CLÁUSULA DÉCIMA — DA RESCISÃO E MULTA CONTRATUAL

A presente locação poderá ser rescindida com justa causa pelo **LOCADOR**, no caso de infração pelo **LOCATÁRIO** de qualquer das cláusulas contratuais sem que isto implique em qualquer ônus pecuniário ao **LOCADOR**.

Parágrafo Primeiro — No caso de rescisão da locação por infração contratual ou por vontade unilateral do **LOCATÁRIO** ou **LOCADOR**, antes do término do contrato, estes pagarão a multa indenizatória equivalente a 03 (três) meses de aluguel e encargos, vigentes à época da ocorrência, mais os adicionais previstos neste contrato, sendo essa dívida considerada para todos os fins de direito como liquida, certa e exigível, sem prejuízo das indenizações cabíveis.

Parágrafo Segundo — Àquele que der causa à rescisão por causa justa será aplicada à multa prevista do parágrafo anterior em benefício da outra parte.

Parágrafo terceiro — Em qualquer das hipóteses anteriores, obriga-se o **LOCATÁRIO**, a entregar as chaves do imóvel, completamente vazio e desembaraçado de pessoas e objetos, no escritório da **ADMINISTRADORA**, devendo estar o imóvel em condições imediatas de ser feita a vistoria, ficando à disposição do **LOCADOR**.

Parágrafo Quarto — Fica convencionado que a restituição das chaves a **ADMINISTRADORA**, somente ocorrerá estando o imóvel nas condições em que foi locado, com o estrito cumprimento do estabelecido nas Cláusulas Décimas e seus Parágrafos, deste instrumento. Havendo necessidade de obras ou reparos, a devolução das chaves do imóvel somente será aceita pela **ADMINISTRADORA** depois de concluídas e por ela aprovadas.

Parágrafo Quinto — Ao tomar ciência da vistoria extrajudicial, fica os **LOCATÁRIOS**, obrigado a executar as obras e reparos, porventura apurados, e/ou pagar as indenizações a elas correspondentes. Omitindo-se o **LOCATÁRIO** no prazo de 03 (três) dias a contar do recebimento do Laudo de Vistoria Final, este recebimento é incontestável, ficando autorizado o **LOCADOR** a executar as obras que se fizeram necessárias, cobrando-as do **LOCATÁRIO**.

Parágrafo Sexto — O **LOCATÁRIO** obriga-se a pagar as indenizações e ou despesas apuradas na vistoria extrajudicial, necessárias à reposição do imóvel no estado de perfeita habitabilidade, servindo o laudo, o orçamento e o comprovante de pagamento da execução das obras, como documento hábeis para promover a cobrança judicial.

Parágrafo Sétimo — Até a devolução das chaves, praticada com a observância do estipulado nos parágrafos anteriores, o **LOCATÁRIO** responderá integralmente pelos aluguéis e encargos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA — DAS BENFEITORIAS

É proibido o **LOCATÁRIO** introduzir benfeitorias no imóvel ora locado, sem prévio e expresso consentimento do **LOCADOR**. As benfeitorias que o **LOCATÁRIO** fizer mesmo autorizadas, ficarão fazendo parte integrante do imóvel, sem direito o **LOCATÁRIO** a qualquer indenização, exceto as necessárias previstas no Art. 35 da lei 8.245/91. Se qualquer benfeitoria for feita sem o consentimento expresso do **LOCADOR**, esta poderá exigir que tudo seja reposto em seu estado primitivo, finda ou rescindida a locação.

Parágrafo Primeiro — Nenhuma obra, modificação ou instalação, de qualquer natureza, poderá ser feita no imóvel, sem prévio consentimento por escrito do **LOCADOR**, e, quando feitas, o **LOCATÁRIO** não poderá em caso algum, avocar direito de retenção, nem pleitear indenização ou ressarcimento por mais especial que seja o motivo, pois elas se incorporarão ao imóvel, passando àpleno propriedade e posse do **LOCADOR**, comprometendo-se o **LOCATÁRIO** a tudo repor nas condições primitivas, caso assim exija o **LOCADOR**.

Parágrafo Segundo — Por ocasião da desocupação do imóvel, o **LOCADOR** procederá ou mandará proceder à vistoria, a fim de constatar se o imóvel está sendo entregue nas mesmas condições em que o **LOCATÁRIO** o recebeu, ficando este obrigado a reparar os estragos que forem verificados, proceder à pintura geral do imóvel, ou, querendo, indenizar o **LOCADOR** pelos danos ocorridos.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA — DA CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRÉSTIMO

O **LOCATÁRIO** não poderá ceder ou transferir, sublocar ou emprestar o imóvel, no todo ou em parte, objeto do presente contrato, sob pena de rescisão contratual, com as penalidades previstas na Cláusula Nona.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA — DA OUTORGA DE PROCURAÇÃO

O **LOCATÁRIO**, outorga mútua e reciprocamente poderes para receber citações, notificações, intimações, protestos, interpelações, ou tomar ciência de qualquer ato processual, de forma que a efetivação da diligência pelo oficial de justiça em qualquer um dos mencionados contratantes, abrangerá os demais, independente de qualquer outra formalidade legal em qualquer demanda inspirada neste convênio.

CLAUSULA DÉCIMA QUARTA — DA DESOCUPAÇÃO DO IMÓVEL

O **LOCATÁRIO** se compromete em comunicar por escrito a **ADMINISTRADORA** com antecedência mínima de 30 (trinta) dias que pretende desocupar o imóvel, sob pena de não o fazendo responsabilizar-se pelo pagamento dos aluguéis por mais de 30 (trinta) dias após a notificação, observado o previsto na Cláusula Nona deste Contrato.

Parágrafo Primeiro — Após a notificação da desocupação o **LOCATÁRIO** se compromete em agendar data e horário junto a **ADMINISTRADORA** e também obter as informações sobre os procedimentos necessários para vistoria, entrega das chaves, pagamentos de taxas, afim de não estender o prazo e não onerar os custos de rescisão e quitação do Contrato de Locação.

Parágrafo Segundo — A vistoria será realizada com a presença do **LOCATÁRIO**, da **ADMINISTRADORA** e de um Prestador de Serviços para elaboração do Laudo de Vistoria de Saída. Em caso de constatação de obras ou reparos o Prestador de Serviços apresentará orçamento, para aprovação do **LOCATÁRIO**, ficando ao seu critério se o mesmo executará ou aprovará o orçamento e a execução pelo Prestador de Serviço.

Parágrafo Terceiro — Caso o **LOCATÁRIO** execute as obras ou reparos, após a conclusão dos mesmos a **ADMINISTRADORA** fará a verificação para aceitação ou não dos serviços. Até a devolução das chaves, o **LOCATARIO** responderá integralmente pelos aluguéis e encargos.

Parágrafo Quarto — Após a Vistoria de Saída a **ADMINISTRADORA** providenciará o levantamento do consumo e desligamento de Água, Luz, Gás para que o **LOCATÁRIO** realize os pagamentos caso tenha consumo. No caso de Condomínio o **LOCATÁRIO** deverá apresentar declaração de quitação assinada pelo Síndico. Quando da assinatura do documento de Rescisão Contratual, pagamento de todas as despesas oriundas do Contrato de Locação e recebimento de chaves é que encerrará a responsabilidade do **LOCATÁRIO** sobre o imóvel.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA — DISPOSIÇÕES FINAIS

O não exercício de qualquer direito ou faculdade prevista no presente instrumento, pelo **LOCADOR**, será tido como mera liberalidade, não constituindo novação ou alteração de quaisquer cláusulas aqui estabelecida.

Parágrafo Primeiro — O presente contrato obriga as partes contratantes por si, herdeiros e sucessores. As partes responsabilizam-se civil e criminalmente pela veracidade das informações prestadas neste instrumento e nas fichas cadastrais e ainda, no que diz respeito à titularidade do bem imóvel livre e desembaraçado.

Parágrafo Segundo — A fim de verificar o fiel cumprimento das obrigações assumidas neste contrato, reserva-se o **LOCADOR** o direito de visitar o imóvel ou fazê-lo vistoriar, por seu representante, em qualquer tempo.

Parágrafo Terceiro — Obriga-se o **LOCATÁRIO** a fazer entrega em mãos do procurador do **LOCADOR, MARIZ IMÓVEIS LTDA**, toda intimação, avisos ou notificações, das autoridades federais, estaduais ou municipais, relativas ao imóvel locado e a(o) **LOCADOR**, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, sob pena de assumir inteira responsabilidade pelas multas, correções monetárias e penalidades, conseqüentes da falta de cumprimento das referidas intimações e, ainda, se responsabilizará por perdas e danos causados.

Parágrafo Quarto — Fica desde já avençado que a citação, intimação ou notificação será mediante correspondência com aviso de recebimento, telegrama ou telex enviados para o endereço do imóvel ou ainda pelas demais formas previstas no Código de Processo Civil.

Parágrafo Quinto — A multa e o despejo citados não eximem o **LOCATÁRIO** da entrega do imóvel nas condições estabelecidas neste contrato.

Parágrafos Sexto — A locação estará sempre sujeita ao regime do Código Civil Brasileiro e a Lei nº8.245/91 de 18/10/1991, ficando assegurados ao **LOCADOR** e **LOCATÁRIO**, todos os direitos e vantagens pela legislação que vier a ser promulgada durante a locação.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA — DE FORO

Fica eleito o foro da comarca de Maceió para dirimir as dúvidas e questões eventualmente oriundas deste contrato, com renúncia expressa de qualquer outro por mais privilegiado que seja.
E por estarem assim, justos e contratados firmam o presente contrato em 02 (duas) vias de igual teor e forma na presença das testemunhas abaixo para que se produzam os devidos efeitos legais, inclusive a herdeiros e sucessores.

Maceió, 10 de maio de 2022.

TABELIONATO DE NOTAS DE SALVADOR CARTÓRIO BARBOSA

MARIZ IMÓVEIS LTDA
KILZA BARROS DOS SANTOS MARIZ COSTA
ADMINISTRADORA

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA - IGA
LOCATÁRIA

CARTÓRIO BARBOSA
Tabela: Nobia Barbosa - 9º Tabelionato de Notas de Salvador - Cartório Barbosa - CNPJ: 27.253.813/0001-40
Av. Tancredo Neves, 620, Caminho das Árvores, Salvador - BA, CEP: 41820-021 - Edifício Mundo Plaza
Loja 104, Cel.: (71) 99226-1792 Fone: (71) 3319-5541 www.tnotassalvador.com.br

Reconheco por Semelhança 0001 firma(s) de:
CARLOS ALBERTO DO ESPIRITO SANTO
Emol:R$2,90 Fis:R$2,06 FEG:R$0,79 Des:R$0,08
PGF:R$0,12 MP:R$0,08 Total:R$6,00
Selo(s): 1609.AC2[illegible]
Em Testemunho [illegible] verdade.
ana carolina franca [illegible]
SALVADOR - BA 13/05/2022
Consulte o(s) selo(s) em www.tjba.jus.br/autenticidade

Cartório Barbosa
Tabelionato de Notas Salvador
Nobia Santos Silva
Escrevente Autorizado

Testemunhas:

NOME: [illegible] CPF: 008031 309-30
NOME: [illegible] CPF: 935.285.902-20

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço: AV TANCREDO NEVES
Cidade..: SALVADOR
E-mail..:

CNPJ: 21.355.608/0001-09
Telefone: (71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 18/04/2024 até 18/04/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: **4248** Conta: **1390** html:

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	22.428,36
1	9304	18/04/24	18/04/24	MATERIAIS DIVERSOS, GRAMFIX COMERCIO LTDA	PIX		4.323,18	18.105,18
2	9305		18/04/24	MATERIAL MEDICO, BC MED HOSPITALAR LTDA	PIX		4.125,96	13.979,22
3	9306		18/04/24	FGTS RESCISÓRIO 03 FUNCIONÁRIOS, FGTS MACEIÓ	PIX		7.244,93	6.734,29
4	9307		18/04/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,08		6.734,37
					Total da Conta:	0,08	15.694,07	
					Resultado:	**-15.693,99**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**6.734,37**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**6.734,37**
					Total Geral:	**0,08**	**15.694,07**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**2.006.734,37 C**
Aplicacao c/resg.autom	150,85 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**2.006.734,37 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	22.277,59 C
18/04/2024	181448	ENVIO PIX		4.323,18 D
			Saldo	17.954,41 C
18/04/2024	181449	ENVIO PIX		4.125,96 D
			Saldo	13.828,45 C
18/04/2024	181449	ENVIO PIX		7.244,93 D
			Saldo	6.583,52 C
18/04/2024	000000	SALDO DIA		6.583,52 C
			Saldo	6.583,52 C

Lançamentos do Dia

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO	VALOR

19/04/2024	000001	CRED TED		1.000.000,00 C
			Saldo	1.006.583,52 C
19/04/2024	000001	CRED TED		1.000.000,00 C
			Saldo	2.006.583,52 C

19/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404181747 2cfa5be4f4c

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/04/2024 às 14:48:54

Valor Original: R$ 4.323,18 **Valor Atualizado:** R$ 4.323,18

Detalhes: GRAMFIX COMERCIO

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GRAMFIX COMERCIO EIRELI

CNPJ: 01315754000101

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: 01315754000101

Código da operação: 29212791167

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE **GRAMFIX COMERCIO EIRELI**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **196551**
SÉRIE 2

Identificação do Emitente
GRAMFIX COMERCIO EIRELI
AVENIDA MENINO MARCELO - 8651 -
SERRARIA - MACEIO - AL - 57046000

Telefone: 8233284095
(82) 3241-4074 / 3328-8226 Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **196551**
SÉRIE **2** FL **1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
2724 0401 3157 5400 0284 5500 2000 1965 5119 0221 1140

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST	327240009894023 18/04/2024 15:37:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
248452991		01315754000284

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	18/04/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV TANCREDO NEVES	2227	CAMINHO DAS ARVORES	41820021	18/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SALVADOR	8298157-7044	BA	ISENTO	14:37

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.264,88	511,77	0,00	0,00	4.264,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.264,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			AL	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
55			55	85,42	85,42

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
422	CERA IMPACTO TRAFFIC QUIMILAB 5LT	34052000	000	6108	UN	1	190,68	190,68	190,68	22,88	0,00	0,00	12,00	0,00
1010	SABONETEIR ABAST C/RESER BR STREETNOBRE+	39259090	000	6108	UN	6	36,89	221,34	221,34	26,56	0,00	0,00	12,00	0,00
1009	DISPENSER P.HIG ROLAO BRANC STREETNOBRE+	39259090	000	6108	UN	8	34,19	273,52	273,52	32,82	0,00	0,00	12,00	0,00
1039	DISPENSER TOALHA INTE BRANC STREETNOBRE+	39259090	000	6108	UN	7	34,48	241,36	241,36	28,96	0,00	0,00	12,00	0,00
578	COLETOR PEDAL 15L BRANC BRALIMPIA CP15BR	39229000	000	6108	UN	9	58,30	524,70	524,70	62,96	0,00	0,00	12,00	0,00
579	COLETOR PEDAL 30L BRANC BRALIMPIA CP30BR	39229000	000	6108	UN	24	117,22	2.813,28	2.813,28	337,59	0,00	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

RECEBIDO
18/04/24

IGA SAÚDE - MACEIO
Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$213.25 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00. FANTASIA: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA NR. PEDIDO: 2008282 PONTO REF.: EM FRENTE SHOPPING MACEIO PREDIO NORCON NUM. CARREG.: 0 COD. COB.: D PRAZO: A VISTA ROTA: 2 PRAIA 02 NUMERO DO PEDIDO DO CLIENTE : VENDEDOR : 2 DANIELE MARIA NOGUEIRA	

Mixpel Papelaria CNPJ: 06864595000100
Endereço:AV. WALTER ANANIAS, 112 Bairro:JARAGUA
Cidade:MACEIO - AL CEP :57022063
Fone:8221224750

Cliente : 50252 INSTITUTO DE GESTAO APLICADA Contato: CASSIO
Endereço : TANCREDO NEVES, 2227 Bairro : CAMINHO DAS ARVORES
CEP :41820021 Fone : E-mail administrativo.al@igasaude.org

Cod.	Descricao	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	Vl. Total
422	CERA IMPACTO TRAFFIC QUIMILAB 5LT	5LT	UN	1,000000	195,68	195,68
578	COLETOR PEDAL 15L BRANC BRALIMPIA CP15BR	1UND	UN	10,000000	59,30	593,00
579	COLETOR PEDAL 30L BRANC BRALIMPIA CP30BR	1UND	UN	24,000000	118,80	2.851,20
1009	DISPENSER P.HIG ROLAO BRANC STREETNOBRE+	1UND	UN	8,000000	35,70	285,60
1039	DISPENSER TOALHA INTE BRANC STREETNOBRE+	1UND	UN	7,000000	36,80	257,60
1010	SABONETEIR ABAST C/RESER BR STREETNOBRE+	1UND	UN	6,000000	37,90	227,40
			Total :	4.410,48		4.410,48

Orçamento nº 975586

Emissão : 19/04/2024

Validade: 19/04/2024 Obs :

Venda (Orçamento)

19/04/2024 10:11:08
FATURAMENTO

Código: 28047
Número: 028047

Emissão: 19/04/2024
Validade: 20/04/2024
Colaborador: PATRICIA
Estoque: ESTOQUE
Situção: ORÇAMENTO
Centro Custo: CENTRO CUSTO

W D B COMERCIO VAREJISTA DE LIVROS EIRELI
DIDATICOS PAPELARIA

CNPJ: 21.678.658/0001-27 Inscrição Estadual: 244175845
End.: R DOIS DE DEZEMBRO, 58
CENTRO, MACEIO - AL 57020-120
Fone:

Dados do Cliente

Nome/R. Social: 930 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Apelido/Fantasia: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ: 21.355.608/0001-09 RG/IE: Email: juridico@igasaude.org Site:

Endereço Residencial

Contato:
Telefone: (71)4141-9709

R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA 401

CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR, BA, 41820770

Itens

Cod.	Descricao	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	Vl. Total
422	CERA IMPACTO TRAFFIC QUIMILAB 5LT	5LT	UN	1,000000	199,00	199,00
578	COLETOR PEDAL 15L BRANC BRALIMPIA CP15BR	1UND	UN	10,000000	60,50	605,00
579	COLETOR PEDAL 30L BRANC BRALIMPIA CP30BR	1UND	UN	24,000000	119,50	2.868,00
1009	DISPENSER P.HIG ROLAO BRANC STREETNOBRE+	1UND	UN	8,000000	37,50	300,00
1039	DISPENSER TOALHA INTE BRANC STREETNOBRE+	1UND	UN	7,000000	37,75	264,25
1010	SABONETEIR ABAST C/RESER BR STREETNOBRE+	1UND	UN	6,000000	38,73	232,38
				Total :	4.468,63	4.468,63

BOLETO BANCARIO 4,468,63

W D B COMERCIO VAREJISTA DE LIVROS EIRELI

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

Gramfix
(82) 3241-4074 / 3328-8226

GRAMFIX COMERCIO EIRELI - EPP
AV MENINO MARCELO
MACEIO
CNPJ : 01315754000284

Num. Orçamento : 2008282
Num.Ped.RCA: 0
Data : 18/04/2024
Posicao : Orçamento

Dt.Prev.Fat.: 18/04/2024
Região : 1
T.V.: 1

Cliente : 1600 INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Endereço:** AV TANCREDO NEVES
Carregamento: 0 **Bairro:** CAMINHO DAS ARVORES **Atividade:** 9 - CLINICAS E HOSPITAIS
Cnpj: 21.355.608/0001-09 **I.E.:** ISENTO **Cidade:** SALVADOR **UF :** BA **Cep :** 41820021
Contato: **Telefone:** 8298157-7044
Rca : 2 - DANIELE MARIA NOGUEIRA **Num.Ped.Cliente:** **Cobranca :** D **-** DINHEIRO
Prazo de Pagamento : 1 / / / / / / / / / / / **Prazo Médio :** 1 dias

Cod.	Descricao	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	Vl. Total
422	CERA IMPACTO TRAFFIC QUIMILAB 5LT	5LT	UN	1,000000	190,68	190,68
578	COLETOR PEDAL 15L BRANC BRALIMPIA CP15BR	1UND	UN	10,000000	58,30	583,00
579	COLETOR PEDAL 30L BRANC BRALIMPIA CP30BR	1UND	UN	24,000000	117,22	2.813,28
1009	DISPENSER P.HIG ROLAO BRANC STREETNOBRE+	1UND	UN	8,000000	34,19	273,52
1039	DISPENSER TOALHA INTE BRANC STREETNOBRE+	1UND	UN	7,000000	34,48	241,36
1010	SABONETEIR ABAST C/RESER BR STREETNOBRE+	1UND	UN	6,000000	36,89	221,34
			Total :	56,000000		4.323,18

Frete de Despacho : N **Frete de Redespacho :**
Transportador : 0
Observações :

Peso Total: 86,36 Kg
Volume Total: 56

Observações de Entrega :

Vl. Outras Desp.: 0,00
Vl.Frete : 0,00

Vl. Total : 4.323,18

Emitente : 10 DANIELE MARIA NOGUEIRA

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: GRAMFIX COMERCIO LTDA
CNPJ: 01.315.754/0001-01

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:40:08 do dia 16/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/05/2024.
Código de controle da certidão: **A702.61A5.CF87.A840**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Certidão fornecida para o CNPJ: 01.315.754/0002-84

Nome/Contribuinte GRAMFIX COMERCIO LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir, na presente data, pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou IV, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 79 da Lei nº 6.771/06 e do art. 258 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 17/06/2024

Emitida às 15:26:04 do dia 18/04/2024

Código de controle da certidão: 90AB-56BA-0259-4B9B

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.168.876/24-85

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
GRAMFIX COMERCIO VAREJISTA EIRELI	01.315.754/0002-84

Endereço

AVENIDA MENINO MARCELO, 8651 - GALPAO05 06 07 E 08 EM FRENTE AO POSTO ALECRIM, BAIRRO SERRARIA, MACEIO/AL - CEP: 57.046-000

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 18 de Março de 2024

Válida até: 16/06/2024

Código de autenticidade: A02F102B60C200A2

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GRAMFIX COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.315.754/0002-84
Certidão nº: 18667752/2024
Expedição: 18/03/2024, às 10:42:31
Validade: 14/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GRAMFIX COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.315.754/0002-84**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.315.754/0002-84

Razão Social: GRAMFIX COMERCIO VAREJISTA LTDA FILIAL

Endereço: R AV GETULIO VARGAS 54 CENTER GALERIA S/N / SERRARIA / MACEIO / AL / 57046-140

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:15/04/2024 a 14/05/2024

Certificação Número: 2024041520440057036791

Informação obtida em 18/04/2024 15:22:42

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

RECEBEMOS DE **GRAMFIX COMERCIO EIRELI**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **196711**
SÉRIE 2

Gramfix
(82) 3241-4074 / 3328-8226

Identificação do Emitente
GRAMFIX COMERCIO EIRELI
AVENIDA MENINO MARCELO - 8651 -
SERRARIA - MACEIO - AL - 57046000

Telefone: 8233284095
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **196711**
SÉRIE **2** FL **1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
2724 0401 3157 5400 0284 5500 2000 1967 1111 7918 8151

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST	327240010258491	22/04/2024 14:47:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
248452991		01315754000284

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	22/04/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV TANCREDO NEVES	2227	CAMINHO DAS ARVORES	41820021	22/04/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
SALVADOR	8298157-7044	BA	ISENTO	13:47

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
58,30	7,00	0,00	0,00	58,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			AL	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,94	0,94

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1814	COLETOR PEDAL 15L CZ BRALIMPIA MVCP1SCZ	39229000	000	6108	UN	1	58,30	58,30	58,30	7,00	0,00	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

RECEBIDO
22/04/24

IGA SAÚDE - MACE
Administrativo

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$2.92 + FCP R$0.00, DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00. FANTASIA: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA NR. PEDIDO: 2008346 PONTO REF.: EM FRENTE SHOPPING MACEIO PREDIO NORCON NUM. CARREG.: 0 COD. COB.: D PRAZO: A VISTA ROTA: 2 PRAIA 02 NUMERO DO PEDIDO DO CLIENTE : VENDEDOR : 2 DANIELE MARIA NOGUEIRA	



GRAMFIX COMERCIO EIRELI - EPP
AV MENINO MARCELO
MACEIO
CNPJ :01315754000284

Num. Orçamento :2008283 **Dt.Prev.Fat.:**22/04/2024

Num.Ped.RCA:0 **Região :** 1

Data : 22/04/2024 **T.V.:** 1

Posicao : Orçamento

Cliente : 1600 INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Endereço:** AV TANCREDO NEVES

Carregamento: 0 **Bairro:** CAMINHO DAS ARVORES **Atividade:** 9 - CLINICAS E HOSPITAIS

Cnpj: 21.355.608/0001-09 **I.E.:** ISENTO **Cidade:** SALVADOR **UF :** BA **Cep :** 41820021

Contato: **Telefone:** 8298157-7044

Rca : 2 - DANIELE MARIA NOGUEIRA **Num.Ped.Cliente:** **Cobranca :** D **-** DINHEIRO

Prazo de Pagamento : 1 / / / / / / / / / / / **Prazo Médio :** 1 dias

Cod.	Descricao	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	Vl. Total
578	COLETOR PEDAL 15L BRANC BRALIMPIA CP15BR	1UND	UN	1,000000	58,30	58,30
			Total :	58,30		58,30

Frete de Despacho : N **Frete de Redespacho :**

Transportador : 0

Peso Total: 3,36 Kg

Observações :

Volume Total: 56

Vl. Outras Desp.: 0,00

Observações de Entrega :

Vl.Frete : 0,00

Vl. Total : 58,30

Emitente : 10 DANIELE MARIA NOGUEIRA

Mixpel Papelaria CNPJ: 06864595000100
Endereço:AV. WALTER ANANIAS, 112 Bairro:JARAGUA
Cidade:MACEIO - AL CEP :57022063
Fone:8221224750

Cliente : 50252 INSTITUTO DE GESTAO APLICADA Contato: CASSIO
Endereço : TANCREDO NEVES, 2227 Bairro : CAMINHO DAS ARVORES
CEP :41820021 Fone : E-mail administrativo.al@igasaude.org

Cod.	Descricao	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	Vl. Total
578	COLETOR PEDAL 15L BRANC BRALIMPIA CP15BR	1UND	UN	1,000000	59,30	59,30
			Total :	59,30		59,30

Orçamento nº 975587

Emissão : 22/04/2024

Validade: 22/04/2024 Obs :

Venda (Orçamento)

22/04/2024 15:41:00
FATURAMENTO

Código: 28048
Número: 028048

Emissão: 22/04/2024
Validade: 23/04/2024
Colaborador: PATRICIA
Estoque: ESTOQUE
Situção: ORÇAMENTO
Centro Custo: CENTRO CUSTO

W D B COMERCIO VAREJISTA DE LIVROS EIRELI
DIDATICOS PAPELARIA

CNPJ: 21.678.658/0001-27 Inscrição Estadual: 244175845
End.: R DOIS DE DEZEMBRO, 58
CENTRO, MACEIO - AL 57020-120
Fone:

Dados do Cliente

Nome/R. Social: 930 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Apelido/Fantasia: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ: 21.355.608/0001-09 RG/IE: Email: juridico@igasaude.org Site:

Endereço Residencial

Contato:
Telefone: (71)4141-9709

R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA 401

CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR, BA, 41820770

Itens

Cod.	Descricao	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	Vl. Total
578	COLETOR PEDAL 15L BRANC BRALIMPIA CP15BR	1UND	UN	1,000000	60,50	60,50
				Total :	60.50	60,50

BOLETO BANCARIO 60,50

W D B COMERCIO VAREJISTA DE LIVROS EIRELI

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

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: GRAMFIX COMERCIO LTDA
CNPJ: 01.315.754/0001-01

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:40:08 do dia 16/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/05/2024.
Código de controle da certidão: **A702.61A5.CF87.A840**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Certidão fornecida para o CNPJ: 01.315.754/0002-84

Nome/Contribuinte GRAMFIX COMERCIO LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir, na presente data, pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou IV, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 79 da Lei nº 6.771/06 e do art. 258 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 17/06/2024

Emitida às 15:26:04 do dia 18/04/2024

Código de controle da certidão: 90AB-56BA-0259-4B9B

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.168.876/24-85

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
GRAMFIX COMERCIO VAREJISTA EIRELI	01.315.754/0002-84

Endereço

AVENIDA MENINO MARCELO, 8651 - GALPAO05 06 07 E 08 EM FRENTE AO POSTO ALECRIM, BAIRRO SERRARIA, MACEIO/AL - CEP: 57.046-000

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 18 de Março de 2024

Válida até: 16/06/2024

Código de autenticidade: A02F102B60C200A2

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GRAMFIX COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.315.754/0002-84
Certidão nº: 18667752/2024
Expedição: 18/03/2024, às 10:42:31
Validade: 14/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GRAMFIX COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.315.754/0002-84**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.315.754/0002-84

Razão Social: GRAMFIX COMERCIO VAREJISTA LTDA FILIAL

Endereço: R AV GETULIO VARGAS 54 CENTER GALERIA S/N / SERRARIA / MACEIO / AL / 57046-140

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:15/04/2024 a 14/05/2024

Certificação Número: 2024041520440057036791

Informação obtida em 18/04/2024 15:22:42

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

19/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404181745f871136faed

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/04/2024 às 14:49:05

Valor Original: R$ 4.125,96 **Valor Atualizado:** R$ 4.125,96

Detalhes: BC MED HOSPITALAR NF1753

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BC MED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 43728100000141

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 43728100000141

Código da operação: 29212817404

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE BC MED HOSPITALAR OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000001753** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
BC MED HOSPITALAR LTDA RUA JOSE FERREIRA TAVARES 5255 - ANTARES - CEP: 57048153 - MACEIO (AL) TEL: (82)8706-3493	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000001753 FL. 1 / 1** SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 27-2403-43728100000141-55-001-000001753-118248665-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 327240007444977 25/03/24 12:20:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 240188616	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 43.728.100/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	25/03/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DIAS CABRAL,314	CENTRO		57020245	25/03/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MACEIO	(75)8272-9494	AL		12:20:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4125,96	783,93	0,00	0,00	4.125,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.125,96**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

LACRE	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	7	VOL	0	0	0,000	0,000

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1/1	20/04/2024	4125,96									

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
872	COLETOR PERFURO CORTANTE 13LTS - FLEXPELL - LOTE: C2310456C - VAL: 01/10/2028 VBCFCP:4125,96 PFCP:1,00 VFCP:41,25	48191000	000	5102	UNO	657,0000	6,2800	4.125,96	0,0	0,00	4125,96	783,93	0,00	19,00	0,00

RECEBIDO
27/03/24

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID Nota: 2872 ID: 1882 Empresa incentivada nos termos do Decreto 72.101 de 2020. Ato de Credenciamento n 22/2021 e Exclusivamente mercadorias sujeitas ao tratamento tributario previsto no Decreto 72.101 de 2020 Dados bancarios: Caixa Economica - 104 Ag: 2404 Cc: 4506-0 Op: 003 CONFIRMAÇÃO DE PEDIDO 339449552,1 BIONEXO. Total FCP: 41,25 Trib aprox R$: 748,04 Federal e 742,67 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7 -	

BC MED HOSPITALAR LTDA	CC-e
RUA JOSE FERREIRA TAVARES ANTARES	CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

27240343728100000141550010000017531182486650

27240343728100000141550010000017531182486650
27240343728100000141550010000017531182486650
27240343728100000141550010000017531182486650

Insc.Estadual	CNPJ	MOD	NUMERO NFe	Emissão	Data Saida
240188616	43728100000141	55	1753	3/25/2024	25/03/2024

DESTINATÁRIO

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 21355608000109

RUA DIAS CABRAL 314 7582729494

A carta de corrção e disciplinada pelo parágrafo
1° - A do art. 7° do Convênio S/N de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferença de preço, qualidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatario;
III - a data de emissão ou saida.

ID	Data	Hora	Seq	Carta Correcao
37	27/03/2024	10:31	1	ONDE SE LE 7 VOLUMES LE SE 33 VOLUMES

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

RECEBIDO
27/03/24

Maxxi Distribuidora de Medicamentos Hospitalares Eireli

05.199.870/0001-55

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 4.270,50**	**0,00% | R$ 0,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
34 COLETOR PERFURO CORTANTES PAPELAO AMARELO 13L - REF. F04169	COLETOR PARA MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITROS	Marca: DESCARBOX Embalagem: CAIXA com 20	657,0	6,50*	4.270,50

*** Referência:** Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

O.S. DISTRIBUIDORA LTDA

32.975.060/0001-16

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 4.604,58**	**0,00% | R$ 0,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
34 COLETOR PERFURO CORTANTES PAPELAO AMARELO 13L - REF. F04169	CAIXA PERFURO CORTANTE 13LT AMARELO	Marca: GRANDESC Embalagem: Unidade com 20	657,0	7,01*	4.604,58

*** Referência:** Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

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: BC MED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.728.100/0001-41

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:13:04 do dia 01/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/04/2024.
Código de controle da certidão: **93BB.D1EF.DEC6.1965**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Certidão fornecida para o CNPJ: 43.728.100/0001-41

Nome/Contribuinte BC MED HOSPITALAR LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir, na presente data, pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou IV, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 79 da Lei nº 6.771/06 e do art. 258 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 24/05/2024

Emitida às 08:38:09 do dia 25/03/2024

Código de controle da certidão: 628D-AC8F-0CC3-46C6

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.159.992/24-95

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
BC MED HOSPITALAR LTDA	43.728.100/0001-41

Endereço

RUA JOSE FERREIRA TAVARES, 5255 - LETRA A LOTE CASA FORTE , BAIRRO ANTARES, MACEIO/AL - CEP: 57.048-153

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 12 de Março de 2024

Válida até: 10/06/2024

Código de autenticidade: D0C749A5FDBF9D79

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BC MED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.728.100/0001-41
Certidão nº: 6088912/2024
Expedição: 26/01/2024, às 10:51:10
Validade: 24/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BC MED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.728.100/0001-41**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.728.100/0001-41

Razão Social: BC MED HOSPITALAR LTDA

Endereço: - RUA JOSE FERREIRA TAVARES 5255 LETRA A - / ANTARES / MACEIO / AL / 57048-153

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:29/03/2024 a 27/04/2024

Certificação Número: 2024032903055505930682

Informação obtida em 08/04/2024 07:36:44

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

19/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404181747O1b0ac28c01

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 18/04/2024 às 14:49:16

Valor Original: R$ 7.244,93 **Valor Atualizado:** R$ 7.244,93

Detalhes: FGTS RESCISORIO LUCIANA REGO RODRIGUES

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00360305000104

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 29212809818

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
21.355.608	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124041604576257-0	FGTS 03 FUNCIONARIOS - IGA AL

Pagar este documento até
22/04/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
7.244,93

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	3	0,00	565,04	6.679,89	0,00	7.244,93
Total Geral:		**0,00**	**565,04**	**6.679,89**	**0,00**	**7.244,93**

Data de geração da Guia: 16/04/2024 às 11:08:13 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/58222718c2e34d599857f95e06390b0e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63048EF5

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/58222718c2e34d599857f95e06390b0e

FGTS Detalhe da Guia Emitida

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 3 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/04/2024 **Número da Guia:** 0124041604576257-0 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 16/04/2024 11:08:13 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA GAMA SO	319	055.944.794-90	101	24/04/2024	Rescisório	1.560,60	124,84	0,00	0,00	0,00	124,84
04/2024		ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA GAMA SO	319	055.944.794-90	101	24/04/2024	Verba indenizatóri	1.404,00	112,32	0,00	0,00	0,00	112,32
04/2024		HENNY MORAES DAMASO DE ARAUJO	610	786.162.984-87	101	22/04/2024	Verba Indenizatóri	1.134,00	90,72	0,00	0,00	0,00	90,72
04/2024		LUCIANA REGO RODRIGUES	409	460.150.514-34	101	24/04/2024	Rescisório	1.560,60	124,84	0,00	0,00	0,00	124,84
04/2024		LUCIANA REGO RODRIGUES	409	460.150.514-34	101	24/04/2024	Verba Indenizatóri	1.404,00	112,32	0,00	0,00	0,00	112,32
							Total do Tomador 00.204.125/0001-33	**7.063,20**	**565,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**565,04**
							Total do Estabelecimento 21.355.608/0001-09	**23.762,96**	**7.244,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.244,93**
							Total da Guia	**23.762,96**	**7.244,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.244,93**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 3 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/04/2024 **Número da Guia:** 0124041604576257-0 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 16/04/2024 11:08:13 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **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
04/2024		ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA GAMA SO	319	055.944.794-90	101	24/04/2024	Multa Rescisória	5.960,63	2.384,25	0,00	0,00	0,00	2.384,25
04/2024		HENNY MORAES DAMASO DE ARAUJO	610	786.162.984-87	101	22/04/2024	Multa Rescisória	4.778,33	1.911,33	0,00	0,00	0,00	1.911,33
04/2024		LUCIANA REGO RODRIGUES	409	460.150.514-34	101	24/04/2024	Multa Rescisória	5.960,80	2.384,31	0,00	0,00	0,00	2.384,31
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**16.699,76**	**6.679,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.679,89**
							Total do Estabelecimento	**21.355.608/0001-09**	**23.762,96**	**7.244,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.244,93**
								Total da Guia	**23.762,96**	**7.244,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.244,93**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 3 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/04/2024 **Número da Guia:** 0124041604576257-0 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 16/04/2024 11:08:13 (Brasília)

Relação de Categorias

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09

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
04/2024	101	3	23.762,96	0,00	565,04	6.679,89	0,00	0,00	0,00	7.244,93
		Total da Guia	**23.762,96**	**0,00**	**565,04**	**6.679,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.244,93**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro do 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

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 3 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/04/2024 **Número da Guia:** 0124041604576257-0 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 16/04/2024 11:08:13 (Brasília)

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	21.355.608/0001-09	3	23.762,96	0,00	565,04	6.679,89	0,00	0,00	0,00	7.244,93
		Total da Guia	**23.762,96**	**0,00**	**565,04**	**6.679,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.244,93**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 3 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/04/2024 **Número da Guia:** 0124041604576257-0 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 16/04/2024 11:08:13 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09

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
04/2024	21 - FGTS mês da rescisão	2	3.121,20	0,00	249,68	0,00	0,00	0,00	0,00	249,68
04/2024	22 - FGTS 13° salário rescisório	3	2.430,00	0,00	194,40	0,00	0,00	0,00	0,00	194,40
04/2024	23 - FGTS aviso prévio indenizado	3	1.512,00	0,00	120,96	0,00	0,00	0,00	0,00	120,96
04/2024	99 - FGTS indenização compensatória	3	16.699,76	0,00	0,00	6.679,89	0,00	0,00	0,00	6.679,89
		Total da Guia	**23.762,96**	**0,00**	**565,04**	**6.679,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.244,93**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 3 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 22/04/2024 **Número da Guia:** 0124041604576257-0 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 16/04/2024 11:08:13 (Brasília)

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	3	7.063,20	0,00	565,04	0,00	0,00	0,00	0,00	565,04
Total do Tomador	**00.204.125/0001-33**	**7.063,20**	**0,00**	**565,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**565,04**

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
04/2024	3	16.699,76	0,00	0,00	6.679,89	0,00	0,00	0,00	6.679,89
Total do Tomador	**Sem Tomador**	**16.699,76**	**0,00**	**0,00**	**6.679,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.679,89**
	Total da Guia	**23.762,96**	**0,00**	**565,04**	**6.679,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.244,93**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

Instituto de Gestão Aplicada

NOTA EXPLICATIVA

1. Em 19/04/2024, foi realizado o pagamento indevido no valor de R$ 60,00 (sessenta reais) para o fornecedor O.S Distribuidora LTDA, inscrito no CNPJ nº 32.975.060/0001-16, sendo devolvido para a conta vinculada ao Termo de Colaboração nº 001/2022 (Secretaria Municipal de Saúde – Maceió - AL – AG 4248 – OP 003 - CC: 1390-5), em 19/04/2024.

Maceió/AL, 15 de maio de 2024.

Instituto de Gestão Aplicada
Carlos Alberto do Espirito Santo
Presidente Legal

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Pagador**

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
10/04/2024	1523-7/00051620-1	75679993	34488970000011811
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
482,75			

Pagador INSTITUTO DE GESTAO APLICADA - CNPJ 21.355.608/0001-09
TANCREDO NEVES, 2227 - EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA 911 - CAMINHO DAS ARVORES - 41820-021 Sa..

Sacador/Avalista

Beneficiário LUFER MEDICINA DO TRABALHO - CNPJ 43.367.488/0001-00
DOS BANCARIOS, 2 - POCO - 57025-290 Maceió-AL

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03448.897003 00011.811171 2 96820000048275**

Local de Pagamento					Vencimento
					10/04/2024
Beneficiário LUFER MEDICINA DO TRABALHO DOS BANCARIOS, 2 - POCO - 57025-290 Maceió-AL				43.367.488/0001-00	Agência/Código do Beneficiário 1523-7/00051620-1
Data do Documento 27/03/2024	Número do Documento 75679993	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 27/03/2024	Nosso Número 34488970000011811
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 482,75

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficirio

Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%.
Após o vencimento, cobrar juros de 0,24% ao dia.
Evite juros e multas, pague seu boleto em dia.

28426 - NF 9875

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO DE GESTAO APLICADA - CNPJ 21.355.608/0001-09
TANCREDO NEVES, 2227 - EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA 911 - CAMINHO DAS ARVORES - 41820-021 Salvador-BA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

LUFER Medicina do Trabalho – FATURAMENTO 28426

Empresa: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA – Dia do Faturamento: 25
CNPJ: 21.355.608/0001-09
Competência: NF:
Impresso por: DIEGO ALEXANDRE – 26/03/2024 15:15

Empresa: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA Local:PADRÃO

Data	Procedimento	Valor
ALEX MANOEL FREIRE DOS SANTOS – PADRÃO – ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
26/02/2024 Demissional	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL (ANAMNESE E EXAME FÍSICO)	R$ 40,00
SAMEA GABRIELLY MARTINS DA SILVA – PADRÃO – FONOAUDIOLOGO(A)		
26/02/2024 Demissional	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL (ANAMNESE E EXAME FÍSICO)	R$ 40,00
DENIS CARLOS DE OLIVEIRA FILHO – PADRÃO – ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
01/03/2024 Demissional	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL (ANAMNESE E EXAME FÍSICO)	R$ 40,00
ESTHER PEREIRA DA SILVA – PADRÃO – ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
04/03/2024 Admissional	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL (ANAMNESE E EXAME FÍSICO)	R$ 40,00
LUCIANA GOMES RIBEIRO DE SOUZA SAMPAIO – PADRÃO – ASSESSOR (A) TÉCNICO		
04/03/2024 Demissional	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL (ANAMNESE E EXAME FÍSICO)	R$ 40,00
04/03/2024 Demissional	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES	R$ 11,00
ESTHER KAROLINE DOS SANTOS MELO – PADRÃO – ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
08/03/2024 Admissional	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL (ANAMNESE E EXAME FÍSICO)	R$ 40,00
SUELLEN FERNANDA SANTOS DE ALMEIDA – PADRÃO – ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
08/03/2024 Admissional	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL (ANAMNESE E EXAME FÍSICO)	R$ 40,00
VASTI PIMENTEL DO NASCIMENTO – PADRÃO – ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
15/03/2024 Admissional	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL (ANAMNESE E EXAME FÍSICO)	R$ 40,00
MILA GRAZIELE DE LIMA MATIAS – PADRÃO – TÉCNICO (A) EM ENFERMAGEM		
19/03/2024 Admissional	AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL (ANAMNESE E EXAME FÍSICO)	R$ 40,00
19/03/2024 Admissional	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	R$ 6,50
19/03/2024 Admissional	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES	R$ 11,00
19/03/2024 Admissional	HEPATITE B – ANTIHBS	R$ 17,25
19/03/2024 Admissional	HEPATITE B – HBCAC – IGG	R$ 42,00
19/03/2024 Admissional	HEPATITE C – ANTI-HCV – IGG	R$ 23,00
19/03/2024 Admissional	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO)	R$ 6,00
19/03/2024 Admissional	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA)	R$ 6,00

Total de atendimento:	**9**
Total Procedimentos Local:	**17**
Total Descontos:	**R$ 0,00**
Total Local:	**R$ 482,75**



Impresso por: DIEGO ALEXANDRE - 26/03/2024 15:15
Competência: NF:
Empresa: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA - Dia do Faturamento: 25
CNPJ: 21.355.608/0001-09

Empresa: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA Local:PADRÃO

Resumo da fatura

Total Pacientes:	**9**
Total Procedimentos:	**17**
Total Descontos:	**R$ 0,00**
Valor Procedimentos:	**R$ 482,75**
Cobrança Faltas:	**R$ 0,00**
Outros Valores:	**R$ 0,00**
Valor Bruto:	**R$ 482,75**
ISS:	**R$ 0,00**
PIS:	**R$ 0,00**
CONFINS:	**R$ 0,00**
CSLL:	**R$ 0,00**
IR:	**R$ 0,00**
Valor Liquido:	**R$ 482,75**

Assinatura do Resp. Faturamento

Assinatura do Resp. Clinica/Laboratorio

Impresso por: DIEGO ALEXANDRE – 26/03/2024 15:15
Competência: NF:
Empresa: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA – Dia do Faturamento: 25
CNPJ: 21.355.608/0001-09

Local: PADRÃO

Procedimento	Quantidade Realizada	Valor Unitário Médio	Valor
AVALIAÇÃO CLÍNICA OCUPACIONAL (ANAMNESE E EXAME FÍ[CO)	9	R$ 40,00	R$ 360,00
GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1	R$ 6,50	R$ 6,50
HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES (ERITROGRAMA2 LI		R$ 11,00JETAS)	R$ 22,00
HEPATITE B – ANTIHBS	1	R$ 17,25	R$ 17,25
HEPATITE B – HBCAC – IGG	1	R$ 42,00	R$ 42,00
HEPATITE C – ANTI-HCV – IGG	1	R$ 23,00	R$ 23,00
TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO)	1	R$ 6,00	R$ 6,00
TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA)	1	R$ 6,00	R$ 6,00
Total:	**17**		**R$ 482,75**

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: LUFER MEDICINA DO TRABALHO LTDA
CNPJ: 43.367.488/0001-00

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:53:39 do dia 23/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/05/2024.
Código de controle da certidão: **12E8.07C9.8335.82CB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 43.367.488/0001-00

Nome/Contribuinte: LUFER MEDICINA DO TRABALHO LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 31/05/2024

Emitida às 09:34:31 do dia 01/04/2024

Código de controle da certidão: 6381-A3A3-6502-4CEC

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.016.352/24-64

Contribuinte	CPF/CNPJ
LUFER MEDICINA DO TRABALHO LTDA	43.367.488/0001-00

Endereço
VILA DOS BANCARIOS, 2 , BAIRRO POCO, MACEIO/AL - CEP: 57.025-290

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvando o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar outras dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que EXISTE débito registrado em nome do Contribuinte, ENTRETANTO, nos termos do disposto no artigo Art. 206 da Lei nº. 5.172/66 - Código Tributário Nacional, este documento tem os mesmos efeitos de CERTIDÃO NEGATIVA.

MACEIÓ (MCZ), 16 de Janeiro de 2024

Válida até: 15/04/2024

Código de autenticidade: 7813A02843E610A9

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUFER MEDICINA DO TRABALHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.367.488/0001-00
Certidão nº: 63458454/2023
Expedição: 13/11/2023, às 07:45:11
Validade: 11/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUFER MEDICINA DO TRABALHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.367.488/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.367.488/0001-00

Razão Social: LUFER MEDICINA DO TRABALHO LTDA

Endereço: VL DOS BANCARIOS N 2 / POCO / MACEIO / AL / 57025-290

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:24/03/2024 a 22/04/2024

Certificação Número: 2024032403435916005063

Informação obtida em 01/04/2024 09:36:19

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02848.685000 00003.451176 1 96910000083790
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORREIA E CIPRIANO LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**CORREIA E CIPRIANO LTDA ME**
CPF/CNPJ:	**05.453.613/0001-06**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	CORREIA E CIPRIANO LTDA
CPF/CNPJ:	05.453.613/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	19/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	837,90
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00

Valor Calculado (R$):	837,90
Valor Pago (R$):	837,90
Identificação do Pagamento:	CORREIA E CIPRI NF199368

Data/hora da operação: 19/04/2024 15:07:06

Código da operação: 010168306
Chave de segurança: E6NA7G3FFU8MCFN3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

SERCOM frio
Peças e Serviços

CORREIA E CIPRIANO LTDA - ME
RUA EURICO AYRES
TABULEIRO DOS MARTINS - 57063-290
MACEIO - AL - 82 3352 0112

Impresso em: 04/04/2024
Movimento: 04/04/2024
Documento:

Pedido....: 328954

Cliente	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA (2033)				Fantasia	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA	
Rua	AV TANCREDO NEVES, 2227				Rota	GERAL (0001)	
Bairro	CAMINHO DAS ARVORES				Vendedor	PEIXOTO (0003)	
Cidade	SALVADOR		CNPJ	21.355.608/0001-09	Emissão	26/03/2024	
UF	BA	CEP 57061-130	Fone	(71)4141-9709	Forma.Pgto	01-A VISTA	

Ítem	Código	Descrição	Localização	Referência	Und	Marca	Qtde	Desc.	Unitário	Total
002140	000325 000226	KIT PLACA CONTROLE SPLIT C/ CONTROLE PCB VISON LED COMP			UND		6,00	0,00	139,65	837,90

Título	Vencimento		Valor do título
328955/1	26/03/2024	DINHEIRO	R$ = 837,90

Observações:

Sobre o Cliente:

Subtotal	837,90
Descontos	0,00
Substituição	0,00
Total	837,90

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02848.685000 00003.450178 1 96910000439207
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**CORREIA E CIPRIANO LTDA ME**
Nome/Razão Social:	**CORREIA E CIPRIANO LTDA ME**
CPF/CNPJ:	**05.453.613/0001-06**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	CORREIA E CIPRIANO LTDA
CPF/CNPJ:	05.453.613/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	19/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	19/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	4.392,07
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00

Valor Calculado (R$):	4.392,07
Valor Pago (R$):	4.392,07
Identificação do Pagamento:	CORREIA E CIPRI NF199367

Data/hora da operação: 19/04/2024 15:06:50

Código da operação: 010168871
Chave de segurança: UGXQ814J3PGM9NHA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE CORREIA E CIPRIANO LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 04/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA - VALOR TOTAL: R$ 4.392,07		NF-e **Nº 000199367** SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CORREIA E CIPRIANO LTDA - ME

RUA EURICO AYRES, 27 - TABULEIRO DOS MARTINS -
CEP:57063-290 - MACEIO - AL
TEL: (82)3352-0112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000199367 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
2724 0405 4536 1300 0106 5500 2000 1993 6711 9101 1013

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 DE MERCADORIA	327240008393893 04/04/2024 12:26:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
248445650		05.453.613/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	04/04/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV TANCREDO NEVES, 2227	CAMINHO DAS ARVORES	41820-021		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SALVADOR	(71)4141-9709	BA		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	199367	4.392,07	0,00	4.392,07

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/05/2024	4.392,07									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.392,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.392,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002778	TUBO COBRE 1/4 0,123	74111010	0102	6102	UND	15,0000	14,2500	0,00	213,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000307	TUBO COBRE 3/8 MT 3/8 0,193 X VALOR.	84159090	0102	6102	UND	10,0000	21,8500	0,00	218,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002727	TUBO COBRE 5/8 0,353	84159090	0102	6102	UND	10,0000	40,8500	0,00	408,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001724	CABO PP 4X2,5 MM	84159090	0102	6102	UND	15,0000	13,3000	0,00	199,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002620	GAS R22 REFRIGERANTE 13,60 KG CARTÃO	29037100	0102	6102	UND	27,2000	60,0000	0,00	1.632,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001552	GAS 410A 11, 3 KG 8008	84159090	0102	6102	UND	22,6000	53,0000	0,00	1.197,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001230	REFIL MAP EOS 400G AMARELO	29012200	0102	6102	UND	3,0000	38,0000	0,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000285	SOLDA FOSCOPER FINA 2,4 X 460 MM	84159090	0102	6102	UND	8,0000	3,5000	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002204	FITA ISOLANTE FOXLUX 10 M PRETO COD. 896145	39191020	0102	6102	UND	6,0000	4,2700	0,00	25,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000079	FITA SILVERTAPE BRANCA 48MMX30 M PREMIUM COD. 723724	59039000	0102	6102	UND	6,0000	51,3000	0,00	307,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002571	FITA PVC	39191090	0102	6102	UND	10,0000	4,6600	0,00	46,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
04/04/24

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
CORREIA E CIPRIANO LTDA ME	R$		00028486850000003450

Endereço: RUA DOUTOR EURICO AYRES 27 A TABULEIRO DOS MA MACEIO AL - 57061050

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
3450	19.594.980	05.453.613/0001-06	19/04/2024	4.392,07

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
				4.392,07

Pagador: INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA - CNPJ: 21.355.608/0001-09

Autenticação mecânica

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
APOS VENCIMENTO 13,17
NOTA FISCAL 199366
PROTESTO:26.04.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02848.685000 00003.450178 1 96910000439207

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 19/04/2024

Beneficiário: CORREIA E CIPRIANO LTDA ME — Agência/Código Beneficiário: 1233-5 / 116728-6

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processa.	Nosso número
04/04/2024	3450	DM	N	04/04/2024	00028486850000003450

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			4.392,07

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
APOS VENCIMENTO 13,17
NOTA FISCAL 199366
PROTESTO:26.04.2024.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: 4.392,07

Pagador
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA - CNPJ: 21.355.608/0001-09
AVENIDA TANCREDO NEVES, DE 1 ATE 2227 -
SALVADOR - BA - 41820-021
Sacador/Avalista: CORREIA E CIPRIANO LTDA - CNPJ: 05.453.613/0001-06

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

RECEBIDO
04/04/24

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Administrativo

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.90574 81100.000124 63272.401017 3 97160000013900

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB		3192/9057811	R$		000001263272-4
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
2250834	04866725000118	14/05/2024			R$ 139,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA CNPJ: 21.355.608/0001-09
ALCEU AMOROSO LIMA 314 SALA 401
CAMINHO DAS ARVORES - SALVADOR/BA - CEP: 41820-770

Instruções

Autenticação mecânica

RETENÇÃO DO ISS R$ 0,00
NAO ACEITAMOS DEPOSITO, DOC OU TRANSFERENCIA PARA LIQUIDAÇÃO DESTE TITULO

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.90574 81100.000124 63272.401017 3 97160000013900

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco					14/05/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB					3192/9057811
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
19/04/2024	2250834	DM	N	19/04/2024	000001263272-4
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	101	R$			R$ 139,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Ped Carga: R$ 136,00
Taxa cob bancária: R$ 3,00
Total: R$ 139,00
Valor corretagem: R$0,00
Lei N:7418 de 12/12/85-Dec N:10854 de 10/11/21 (VT)
Dec. 6.383 de 16/01/04(Escolar)

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

Pagador
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA CNPJ: 21.355.608/0001-09
ALCEU AMOROSO LIMA 314 SALA 401
CAMINHO DAS ARVORES - SALVADOR/BA - CEP: 41820-770

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 / 003 / 00001390-5

Representação numérica do código de barras:

816000005230 911537762021 404220203248 990038896199

Convênio:	PM SALVADOR
Valor:	52.391,15
Identificação da operação:	ISS 032024

Data de débito:	19/04/2024
Data/hora da operação:	19/04/2024

Código da operação:	00671963
Chave de segurança:	2AHCSVLFKMN6QV1C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

PREFEITURA DO SALVADOR
Secretaria Municipal da Fazenda

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM
ISS - Substituto Tributário

INSCRIÇÃO: 835.892/001-83	NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ: 21.355.608/0001-09	
COMPETÊNCIA: 3 / 2024	ATIVIDADE PRINCIPAL 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
EMISSÃO: 19/04/2024	

ENDEREÇO
3108-9 - AVN TANCREDO NEVES
NÚMERO: 2227 COMPLEMENTO: EDIF S P W S 911
BAIRRO: CAMINHO DAS ÁRVORES

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/

DAM Nota Salvador
Emissão: 19/04/2024

VENCIMENTO	NÃO RECEBER APÓS	VALOR TOTAL
05/04/2024	22/04/2024	52.391,15

TRIBUTO	COMPETÊNCIA	VALOR DEVIDO	ATUALIZ. MONETÁRIA	MULTA DE MORA	JUROS DE MORA	TOTAL
ISS - Substituto Tributário	2024/3	49.608,13	-	2.783,02	-	52.391,15

81600000523-0 91153776202-1 40422020324-8 99003889619-9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pague com código de barras

81600000523-0 91153776202-1 40422020324-8 99003889619-9

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE.

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826500000003 685916712027 404190101182 772202404061

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	68,59
Identificação da operação:	BRK 042024

Data de débito:	19/04/2024
Data/hora da operação:	19/04/2024

Código da operação:	00706123
Chave de segurança:	U0RWVPFW9KH6ZZJW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 879 - 1º andar do Shopping Cidade - Farol, Maceió | AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01

DADOS DO CONSUMIDOR

CONSUMIDOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00.***.***/****-**

ENDEREÇO: Bebedouro
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ, 470 - CHA DE BEBEDOURO - MACEIO - AL - CEP: 57018-630
IDENTIFICAÇÃO: 11.4.0.1350.20

CDC	DATA DE VENCIMENTO
128845-8	29/10/2022
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Outubro/2022	59,09
Nº DA CONTA	
4840548	

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Em breve, o hidrômetro (medidor de água) do seu imóvel será substituído por um novo, conforme a Portaria 246/2000 do Inmetro. O serviço é gratuito e fundamental para controle da vida útil do medidor.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y11X142774		ÁGUA	1RES	25/03/2024	MEDIDO REAL	6
LEITURA ANTERIOR	20/09/2022	115	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	6
LEITURA ATUAL	19/10/2022	121	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	18/11/2022	FATURADO	10

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

SET/2022	1	
AGO/2022	0	
JUL/2022	0	
JUN/2022	0	
MAI/2022	0	
ABR/2022	0	
MAR/2022	0	
FEV/2022	0	
JAN/2022	0	
DEZ/2021	0	
NOV/2021	0	
OUT/2021	0	

Média dos últimos 6 meses: 0

Média dos últimos 12 meses: 0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA RESIDENCIAL	53,72
ALTERAÇÃO DE NOME	5,37

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 59,09

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$4,97 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA

EXISTE(M) 16 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Características da água distribuída em atendimento ao Anexo XX da PC nº 05/2017, alterado pelas Portarias do GM/MS nº 888 e nº 2472 de 2021.

TURBIDEZ (UT)	53	53	31
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/l)	53	53	36
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100ML)	53	53	53
ESCHERECHIA COLI (NMP/100ML)			
pH	53	53	53
COR APARENTE (UH)			

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826200000006 590916712029 210290101281 845202210066

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
128845-8	4840548	Outubro/2022	29/10/2022	59,09

AGORA FAÇA SEU PAGAMENTO COM PIX

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826400000004 537216712027 211300101287 845202211064

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	53,72
Identificação da operação:	BRK 112022

Data de débito:	19/04/2024
Data/hora da operação:	19/04/2024

Código da operação:	00706369
Chave de segurança:	UK84F8R5TK4MTY8R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade - Farol, Maceió | AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01

DADOS DO CONSUMIDOR

CONSUMIDOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00.***.***/****-**

ENDEREÇO: Bebedouro
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ, 470 - CHA DE BEBEDOURO - MACEIO - AL - CEP: 57018-630
IDENTIFICAÇÃO: 11.4.0.1350.20

CDC	DATA DE VENCIMENTO
128845-8	30/11/2022
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Novembro/2022	53,72
Nº DA CONTA	
5190069	

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Informamos que a partir do dia 08/12/22, os serviços prestados pela BRK terão reajuste tarifário conforme previsão contratual. Consulte o site: www.brkambiental.com.br/alagoas para maiores informações. Conforme Res. Nº 137 da ARSAL, sua próxima leitura está prevista para o dia 22/12.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y11X142774		ÁGUA	1RES	25/03/2024
LEITURA ANTERIOR	19/10/2022	121	DIAS DE CONSUMO	31
LEITURA ATUAL	19/11/2022	121	DIAS FATURADOS	31
COD. LEITURA:	MEDIA		PREV. PRÓX. LEITURA	22/12/2022

CONSUMO	
MEDIDO REAL	0
MEDIDO	0
RESIDUAL	0
FATURADO	10

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

OUT/2022	6
SET/2022	1
AGO/2022	0
JUL/2022	0
JUN/2022	0
MAI/2022	0
ABR/2022	0
MAR/2022	0
FEV/2022	0
JAN/2022	0
DEZ/2021	0
NOV/2021	0

Média dos últimos 6 meses: 1

Média dos últimos 12 meses: 0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA RESIDENCIAL 53,72

2ª VIA

GA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

VALOR TOTAL - R$ 53,72

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$4,97 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA

EXISTE(M) 16 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

Constam em nossos registros fatura(s) pendente(s) de pagamentos conforme abaixo. O não pagamento implicará na suspensão do fornecimento após o vencimento dessa notificação. Em caso de dúvida entrar em contato pelo telefone 0800 771 0001. Caso o pagamento da(s) fatura(s) tenha sido efetuado este aviso deve ser desconsiderado.

Data de Vencimento da Notificação de Corte por Débito: 20/12/2022
VALOR TOTAL DO DÉBITO R$ 59,09

Referência	Vencimento	Valor
10/22	29/10/2022	R$ 59,09

Débitos Pendentes

Referência	Vencimento	Valor

Características da água distribuída em atendimento ao Anexo XX da PC nº 05/2017, alterado pelas Portarias do GM/MS nº 888 e nº 2472 de 2021.

TURBIDEZ (UT)	53	53	18
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/l)	53	53	35
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100ML)	53	53	53
ESCHERECHIA COLI (NMP/100ML)			
pH	53	53	47
COR APARENTE (UH)			

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826400000004 537216712027 211300101287 845202211064

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
128845-8	5190069	Novembro/2022	30/11/2022	53,72

AGORA FAÇA SEU PAGAMENTO COM PIX

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826100000023 484316712021 404010101289 845202403067

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	248,43
Identificação da operação:	BRK 032024

Data de débito:	19/04/2024
Data/hora da operação:	19/04/2024

Código da operação:	00710026
Chave de segurança:	XWHHHC3YY1XJWAGX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade - Farol, Maceió | AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01

DADOS DO CONSUMIDOR

CONSUMIDOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00.***.***/****-**

ENDEREÇO: Bebedouro
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ, 470 - CHA DE BEBEDOURO - MACEIO - AL - CEP: 57018-630
IDENTIFICAÇÃO: 11.4.0.1350.20

CDC	DATA DE VENCIMENTO
128845-8	02/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	248,43
Nº DA CONTA	
9742453	

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y11X142774		ÁGUA	2PUB	25/03/2024	MEDIDO REAL	9
LEITURA ANTERIOR	23/12/2023	188	DIAS DE CONSUMO	31	MEDIDO	9
LEITURA ATUAL	23/01/2024	197	DIAS FATURADOS	31	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	21/02/2024	FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	0
NOV/2023	5
OUT/2023	8
SET/2023	5
AGO/2023	6
JUL/2023	5
JUN/2023	7
MAI/2023	4
ABR/2023	5
MAR/2023	6
FEV/2023	3
JAN/2023	3

Média dos últimos 6 meses: 4

Média dos últimos 12 meses: 4

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
IMPOSTO DE RENDA	-12,53

2ª VIA

GA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

VALOR TOTAL - R$ 248,43

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,14 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA

EXISTE(M) 16 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

Constam em nossos registros fatura(s) pendente(s) de pagamentos conforme abaixo. O não pagamento implicará na suspensão do fornecimento após o vencimento dessa notificação. Em caso de dúvida entrar em contato pelo telefone 0800 771 0001. Caso o pagamento da(s) fatura(s) tenha sido efetuado este aviso deve ser desconsiderado.

Data de Vencimento da Notificação de Corte por Débito: 23/02/2024
VALOR TOTAL DO DÉBITO R$ 248,43

Débitos Pendentes

Referência	Vencimento	Valor
12/23	02/01/2024	R$ 248,43

Referência	Vencimento	Valor

Características da água distribuída em atendimento ao Anexo XX da PC nº 05/2017, alterado pelas Portarias do GM/MS nº 888 e nº 2472 de 2021.

TURBIDEZ (UT)	53	53	15
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/l)	53	53	39
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100mL)	53	53	53
ESCHERECHIA COLI (NMP/100mL)			
pH	53	53	52
COR APARENTE (UH)			

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826600000028 484316712021 402020101281 845202401061

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$	AGORA FAÇA SEU PAGAMENTO COM PIX
128845-8	9742453	Janeiro/2024	02/02/2024	248,43	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826700000027	281016712024	308300101281	845202308068

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	228,10
Identificação da operação:	BRK 082023

Data de débito:	19/04/2024
Data/hora da operação:	19/04/2024

Código da operação:	00710525
Chave de segurança:	VA0ZWZAQNLCM5857

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826100000023	396016712020	307030101280	845202306062

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	239,60
Identificação da operação:	BRK 062023

Data de débito:	19/04/2024
Data/hora da operação:	19/04/2024

Código da operação:	00710512
Chave de segurança:	L0Y84Y9J0687P3UK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade - Farol, Maceió | AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01

DADOS DO CONSUMIDOR

CONSUMIDOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00.***.***/****-**

Bebedouro

ENDEREÇO:
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ, 470 - CHA DE BEBEDOURO - MACEIO - AL - CEP: 57018-630
IDENTIFICAÇÃO: 11.4.0.1350.20

CDC	DATA DE VENCIMENTO
128845-8	30/07/2023
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Julho/2023	239,60
Nº DA CONTA	
7765029	

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Usar água com consciência contribui para um futuro sustentável e com mais economia para o seu bolso.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
V11X142774		ÁGUA	2PUB	25/03/2024
LEITURA ANTERIOR	20/06/2023	159	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	20/07/2023	164	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	21/08/2023

CONSUMO	
MEDIDO REAL	5
MEDIDO	5
RESIDUAL	0
FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JUN/2023	7
MAI/2023	4
ABR/2023	5
MAR/2023	6
FEV/2023	3
JAN/2023	3
DEZ/2022	10
NOV/2022	0
OUT/2022	6
SET/2022	1
AGO/2022	0
JUL/2022	0

Média dos últimos 6 meses: 4

Média dos últimos 12 meses: 3

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	239,60

2ª VIA

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

VALOR TOTAL - R$ 239,60

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$22,16 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA

EXISTE(M) 16 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

Constam em nossos registros fatura(s) pendente(s) de pagamentos conforme abaixo. O não pagamento implicará na suspensão do fornecimento após o vencimento dessa notificação. Em caso de dúvida entrar em contato pelo telefone 0800 771 0001. Caso o pagamento da(s) fatura(s) tenha sido efetuado este aviso deve ser desconsiderado.

Data de Vencimento da Notificação de Corte por Débito: 20/08/2023
VALOR TOTAL DO DÉBITO R$ 239,60

Referência	Vencimento	Valor
06/23	03/07/2023	R$ 239,60

Débitos Pendentes

Referência	Vencimento	Valor

Características da água distribuída em atendimento ao Anexo XX da PC nº 05/2017, alterado pelas Portarias do GMMS nº 888 e nº 2472 de 2021.

TURBIDEZ (UT)	53	53	31
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/l)	53	53	35
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100ML)	53	53	51
ESCHERECHIA COLI (NMP/100ML)			
pH	53	53	90
COR APARENTE (UH)			

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826600000028 396016712020 307300101283 845202307060

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
128845-8	7765029	Julho/2023	30/07/2023	239,60

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

AGORA FAÇA SEU PAGAMENTO COM PIX

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade - Farol, Maceió | AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01

DADOS DO CONSUMIDOR

CONSUMIDOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00.***.***/****-**

ENDEREÇO: Bebedouro
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ, 470 - CHA DE BEBEDOURO - MACEIO - AL - CEP: 57018-630
IDENTIFICAÇÃO: 11.4.0.1350.20

CDC	DATA DE VENCIMENTO
128845-8	09/01/2023
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Dezembro/2022	239,60
Nº DA CONTA	
5514162	

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Verão chegou, é hora de usar a água com consciência. Economizar água é bom para todos, incluindo o planeta e o seu bolso.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y11X142774		ÁGUA	2PUB	25/03/2024
LEITURA ANTERIOR	19/11/2022	121	DIAS DE CONSUMO	33
LEITURA ATUAL	22/12/2022	131	DIAS FATURADOS	33
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	18/01/2023

CONSUMO	
MEDIDO REAL	10
MEDIDO	10
RESIDUAL	0
FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

NOV/2022	0
OUT/2022	6
SET/2022	1
AGO/2022	0
JUL/2022	0
JUN/2022	0
MAI/2022	0
ABR/2022	0
MAR/2022	0
FEV/2022	0
JAN/2022	0
DEZ/2021	0

Média dos últimos 6 meses: 1

Média dos últimos 12 meses: 0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	239,60

2ª VIA

SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

VALOR TOTAL - R$ 239,60

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$22,16 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA

EXISTE(M) 16 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

Constam em nossos registros fatura(s) pendente(s) de pagamentos conforme abaixo. O não pagamento implicará na suspensão do fornecimento após o vencimento dessa notificação. Em caso de dúvida entrar em contato pelo telefone 0800 771 0001. Caso o pagamento da(s) fatura(s) tenha sido efetuado este aviso deve ser desconsiderado.

Data de Vencimento da Notificação de Corte por Débito: 26/01/2023
VALOR TOTAL DO DÉBITO R$ 53,72

Referência	Vencimento	Valor
11/22	30/11/2022	R$ 53,72

Débitos Pendentes

Referência	Vencimento	Valor

Características da água distribuída em atendimento ao Anexo XX da PC nº 05/2017, alterado pelas Portarias do GM/MS nº 888 e nº 2472 de 2021.

TURBIDEZ (UT)	53	53	20
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/l)	53	53	45
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100ML)	53	53	62
ESCHERECHIA COLI (NMP/100ML)			
pH	53	53	53
COR APARENTE (UH)			

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826100000023 396016712020 301090101280 845202212062

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
128845-8	5514162	Dezembro/2022	09/01/2023	239,60

AGORA FAÇA SEU PAGAMENTO COM PIX

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826100000023	396016712020	307030101280	845202306062

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	239,60
Identificação da operação:	BRK 062023

Data de débito:	19/04/2024
Data/hora da operação:	19/04/2024

Código da operação:	00710512
Chave de segurança:	L0Y84Y9J0687P3UK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade - Farol, Maceió | AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01

DADOS DO CONSUMIDOR

CONSUMIDOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00.***.***/****-**

ENDEREÇO: Bebedouro
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ, 470 - CHA DE BEBEDOURO - MACEIO - AL - CEP: 57018-630
IDENTIFICAÇÃO: 11.4.0.1350.20

CDC	DATA DE VENCIMENTO
128845-8	03/07/2023
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Junho/2023	239,60
Nº DA CONTA	
7442534	

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Informamos que a partir do mês 07 o vencimento da fatura será alterado para o dia 30, no mesmo mês de leitura, sendo possível duas faturas vencerem no mesmo ciclo uma única vez. Em caso de dúvidas, fale conosco em um de nossos canais.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y11X142774		ÁGUA	2PUB	25/03/2024
LEITURA ANTERIOR	18/05/2023	152	DIAS DE CONSUMO	33
LEITURA ATUAL	20/06/2023	159	DIAS FATURADOS	33
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	20/07/2023

CONSUMO	
MEDIDO REAL	7
MEDIDO	7
RESIDUAL	0
FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

MAI/2023	4
ABR/2023	5
MAR/2023	6
FEV/2023	3
JAN/2023	3
DEZ/2022	10
NOV/2022	0
OUT/2022	6
SET/2022	1
AGO/2022	0
JUL/2022	0
JUN/2022	0



Média dos últimos 6 meses: 5

Média dos últimos 12 meses: 3

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	239,60

2ª VIA

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

VALOR TOTAL - R$ 239,60

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$22,16 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA

EXISTE(M) 16 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

Constam em nossos registros fatura(s) pendente(s) de pagamentos conforme abaixo. O não pagamento implicará na suspensão do fornecimento após o vencimento dessa notificação. Em caso de dúvida entrar em contato pelo telefone 0800 771 0001. Caso o pagamento da(s) fatura(s) tenha sido efetuado este aviso deve ser desconsiderado.

Data de Vencimento da Notificação de Corte por Débito: 21/07/2023
VALOR TOTAL DO DÉBITO R$ 239,60

Débitos Pendentes

Referência	Vencimento	Valor
05/23	30/05/2023	R$ 239,60

Referência	Vencimento	Valor

Características da água distribuída em atendimento ao Anexo XX da PC nº 05/2017, alterado pelas Portarias do GM/MS nº 888 e nº 2472 de 2021.

TURBIDEZ (UT)	53	55	31
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/l)	53	53	31
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100ML)	53	53	49
ESCHERECHIA COLI (NMP/100ML)			
pH	53	53	50
COR APARENTE (UH)			

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826100000023 396016712020 307030101280 845202306062

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
128845-8	7442534	Junho/2023	03/07/2023	239,60

AGORA FAÇA SEU PAGAMENTO COM PIX

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade - Farol, Maceió | AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01

DADOS DO CONSUMIDOR

CONSUMIDOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00.***.***/****-**

Bebedouro

ENDEREÇO:
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ, 470 - CHA DE BEBEDOURO - MACEIO - AL - CEP: 57018-630
IDENTIFICAÇÃO: 11.4.0.1350.20

CDC	DATA DE VENCIMENTO
128845-8	02/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	248,43
Nº DA CONTA	
10059343	

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y11X142774		ÁGUA	2PUB	25/03/2024	MEDIDO REAL	6
LEITURA ANTERIOR	23/01/2024	197	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	6
LEITURA ATUAL	21/02/2024	203	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	22/03/2024	FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	9
DEZ/2023	0
NOV/2023	5
OUT/2023	8
SET/2023	5
AGO/2023	6
JUL/2023	5
JUN/2023	7
MAI/2023	4
ABR/2023	5
MAR/2023	6
FEV/2023	3

Média dos últimos 6 meses: 5

Média dos últimos 12 meses: 5

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
IMPOSTO DE RENDA	-12,53

2ª VIA

AGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

VALOR TOTAL - R$ 248,43

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,14 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA

EXISTE(M) 16 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

Constam em nossos registros fatura(s) pendente(s) de pagamentos conforme abaixo. O não pagamento implicará na suspensão do fornecimento após o vencimento dessa notificação. Em caso de dúvida entrar em contato pelo telefone 0800 771 0001. Caso o pagamento da(s) fatura(s) tenha sido efetuado este aviso deve ser desconsiderado.

Data de Vencimento da Notificação de Corte por Débito: 23/03/2024
VALOR TOTAL DO DÉBITO R$ 248,43

Referência	Vencimento	Valor
01/24	02/02/2024	R$ 248,43

Débitos Pendentes

Referência	Vencimento	Valor

Características da água distribuída em atendimento ao Anexo XX da PC nº 05/2017, alterado pelas Portarias do GM/MS nº 888 e nº 2472 de 2021.

TURBIDEZ (UT)	53	53	25
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/l)	53	53	42
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100ML)	53	53	53
ESCHERECHIA COLI (NMP/100ML)			
pH	53	53	52
COR APARENTE (UH)			

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826300000021 484316712021 403020101289 845202402069

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
128845-8	10059343	Fevereiro/2024	02/03/2024	248,43

AGORA FAÇA SEU PAGAMENTO COM PIX

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade - Farol, Maceió | AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01

DADOS DO CONSUMIDOR

CONSUMIDOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00.***.***/****-**

Bebedouro

ENDEREÇO:
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ, 470 - CHA DE BEBEDOURO - MACEIO - AL - CEP: 57018-630
IDENTIFICAÇÃO: 11.4.0.1350.20

CDC	DATA DE VENCIMENTO
128845-8	02/01/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Dezembro/2023	248,43
Nº DA CONTA	
9441522	

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Temos uma novidade pra você: Agora, na BRK, tem PIX na fatura e sorte na conta! Pague sua conta de água com PIX e concorra a diversos prêmios. Acesse sortenacontabrk.com.br e saiba os detalhes.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y11X142774		ÁGUA	2PUB	25/03/2024	MEDIDO REAL	0
LEITURA ANTERIOR	24/11/2023	188	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	0
LEITURA ATUAL	23/12/2023	188	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	MEDIA		PREV. PRÓX. LEITURA	23/01/2024	FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

NOV/2023	5
OUT/2023	8
SET/2023	5
AGO/2023	6
JUL/2023	5
JUN/2023	7
MAI/2023	4
ABR/2023	5
MAR/2023	6
FEV/2023	3
JAN/2023	3
DEZ/2022	10

Média dos últimos 6 meses: 6

Média dos últimos 12 meses: 5

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
IMPOSTO DE RENDA	-12,53

2ª VIA

GA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

VALOR TOTAL - R$ 248,43

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,14 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA

EXISTE(M) 16 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

Constam em nossos registros fatura(s) pendente(s) de pagamentos conforme abaixo. O não pagamento implicará na suspensão do fornecimento após o vencimento dessa notificação. Em caso de dúvida entrar em contato pelo telefone 0800 771 0001. Caso o pagamento da(s) fatura(s) tenha sido efetuado este aviso deve ser desconsiderado.

Data de Vencimento da Notificação de Corte por Débito: 23/01/2024
VALOR TOTAL DO DÉBITO R$ 228,10

Referência	Vencimento	Valor
11/23	04/12/2023	R$ 228,10

Débitos Pendentes

Referência	Vencimento	Valor

Características da água distribuída em atendimento ao Anexo XX da PC nº 05/2017, alterado pelas Portarias do GM/MS nº 888 e nº 2472 de 2021.

TURBIDEZ (UT)	53	53	15
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/l)	53	53	30
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100ML)	53	53	53
ESCHERECHIA COLI (NMP/100ML)			
pH	53	53	52
COR APARENTE (UH)			

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826600000028 484316712021 401020101283 845202312060

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
128845-8	9441522	Dezembro/2023	02/01/2024	248,43

AGORA FAÇA SEU PAGAMENTO COM PIX

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826100000023 484316712021 404010101289 845202403067

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	248,43
Identificação da operação:	BRK 032024

Data de débito:	19/04/2024
Data/hora da operação:	19/04/2024

Código da operação:	00710026
Chave de segurança:	XWHHHC3YY1XJWAGX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826700000027	396016712020	302270101280	845202302061

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	239,60
Identificação da operação:	BRK 022023

Data de débito:	19/04/2024
Data/hora da operação:	19/04/2024

Código da operação:	00710528
Chave de segurança:	LWWQ067HH5S8751H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826600000028	396016712020	307300101283	845202307060

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	239,60
Identificação da operação:	BRK 072023

Data de débito:	19/04/2024
Data/hora da operação:	19/04/2024

Código da operação:	00710522
Chave de segurança:	YQ9WFMF9LFPLJCVM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826700000027	281016712024	308300101281	845202308068

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	228,10
Identificação da operação:	BRK 082023

Data de débito:	19/04/2024
Data/hora da operação:	19/04/2024

Código da operação:	00710525
Chave de segurança:	VA0ZWZAQNLCM5857

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826000000024	281016712024	311040101280	845202310064

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	228,10
Identificação da operação:	BRK 102023

Data de débito:	19/04/2024
Data/hora da operação:	19/04/2024

Código da operação:	00710125
Chave de segurança:	SW09UCRZJCXU098M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade - Farol, Maceió | AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01

DADOS DO CONSUMIDOR

CONSUMIDOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00.***.***/****-**

ENDEREÇO: Bebedouro
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ, 470 - CHA DE BEBEDOURO - MACEIO - AL - CEP: 57018-630
IDENTIFICAÇÃO: 11.4.0.1350.20

CDC	DATA DE VENCIMENTO
128845-8	04/11/2023
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Outubro/2023	228,10
Nº DA CONTA	
8771393	

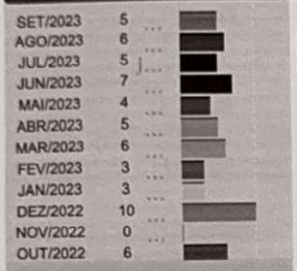
PREZADO(A) CONSUMIDOR

Neste Outubro Rosa, reforçamos nosso compromisso com a saúde e apoio às mulheres. A prevenção salva vidas, e juntos fazemos a diferença.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y11X142774		ÁGUA	2PUB	25/03/2024	MEDIDO REAL	8
LEITURA ANTERIOR	18/09/2023	175	DIAS DE CONSUMO	34	MEDIDO	8
LEITURA ATUAL	25/10/2023	183	DIAS FATURADOS	34	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	24/11/2023	FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)



Média dos últimos 6 meses: 5

Média dos últimos 12 meses: 5

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	239,60
IMPOSTO DE RENDA	-11,50

2ª VIA

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

VALOR TOTAL - R$ 228,10

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$22,16 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA

EXISTE(M) 16 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

Constam em nossos registros fatura(s) pendente(s) de pagamentos conforme abaixo. O não pagamento implicará na suspensão do fornecimento após o vencimento dessa notificação. Em caso de dúvida entrar em contato pelo telefone 0800 771 0001. Caso o pagamento da(s) fatura(s) tenha sido efetuado este aviso deve ser desconsiderado.

Data de Vencimento da Notificação de Corte por Débito: 25/11/2023
VALOR TOTAL DO DÉBITO R$ 228,10

Referência	Vencimento	Valor
09/23	28/09/2023	R$ 228,10

Débitos Pendentes

Referência	Vencimento	Valor

Características da água distribuída em atendimento ao Anexo XX da PC nº 05/2017, alterado pelas Portarias do GM/MS nº 888 e nº 2472 de 2021.

TURBIDEZ (UT)	53	53	32
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/l)	53	53	41
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100ML)	53	53	53
ESCHERECHIA COLI (NMP/100ML)			
pH	53	53	48
COR APARENTE (UH)			

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826000000024 281016712024 311040101280 845202310064

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$	AGORA FAÇA SEU PAGAMENTO COM PIX
128845-8	8771393	Outubro/2023	04/11/2023	228,10	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade - Farol, Maceió | AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01

DADOS DO CONSUMIDOR

CONSUMIDOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00.***.***/****-**

ENDEREÇO: Bebedouro
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ, 470 - CHA DE BEBEDOURO - MACEIO - AL - CEP: 57018-630
IDENTIFICAÇÃO: 11.4.0.1350.20

CDC	DATA DE VENCIMENTO
128845-8	27/02/2023
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2023	239,60
Nº DA CONTA	
6152527	

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Verão chegou! é hora de usar a água com consciência. Economizar água é bom para todos, incluindo o planeta e o seu bolso. Siga nosso Instagram: @brkalagoas

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y11X142774		ÁGUA	2PUB	25/03/2024	MEDIDO REAL	3
LEITURA ANTERIOR	17/01/2023	134	DIAS DE CONSUMO	28	MEDIDO	3
LEITURA ATUAL	14/02/2023	137	DIAS FATURADOS	28	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	17/03/2023	FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2023	3
DEZ/2022	10
NOV/2022	0
OUT/2022	6
SET/2022	1
AGO/2022	0
JUL/2022	0
JUN/2022	0
MAI/2022	0
ABR/2022	0
MAR/2022	0
FEV/2022	0

Média dos últimos 6 meses: 3

Média dos últimos 12 meses: 1

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	239,60

2ª VIA

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

VALOR TOTAL - R$ 239,60

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$22,16 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA

EXISTE(M) 16 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

Constam em nossos registros fatura(s) pendente(s) de pagamentos conforme abaixo. O não pagamento implicará na suspensão do fornecimento após o vencimento dessa notificação. Em caso de dúvida entrar em contato pelo telefone 0800 771 0001. Caso o pagamento da(s) fatura(s) tenha sido efetuado este aviso deve ser desconsiderado.

Data de Vencimento da Notificação de Corte por Débito: 17/03/2023
VALOR TOTAL DO DÉBITO R$ 239,60

Referência	Vencimento	Valor
01/23	30/01/2023	R$ 239,60

Débitos Pendentes

Referência	Vencimento	Valor

Características da água distribuída em atendimento ao Anexo XX da PC nº 05/2017, alterado pelas Portarias do GM/MS nº 888 e nº 2472 de 2021.

TURBIDEZ (UT)	53	53	32
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/l)	53	53	44
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100ML)	53	53	52
ESCHERECHIA COLI (NMP/100ML)			
pH	53	53	52
COR APARENTE (UH)			

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826700000027 396016712020 302270101280 845202302061

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
128845-8	6152527	Fevereiro/2023	27/02/2023	239,60

AGORA FAÇA SEU PAGAMENTO COM PIX

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade - Farol, Maceió | AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01

DADOS DO CONSUMIDOR

CONSUMIDOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00.***.***/****-**

Bebedouro

ENDEREÇO:
RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ, 470 - CHA DE BEBEDOURO - MACEIO - AL - CEP: 57018-630
IDENTIFICAÇÃO: 11.4.0.1350.20

CDC	DATA DE VENCIMENTO
128845-8	02/05/2023
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Abril/2023	244,15
Nº DA CONTA	
6789958	

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Você sabia que a BRK disponibiliza a fatura por e-mail sem custo algum? Adote essa modalidade e contribua para o planeta. Um benefício para você e um compromisso com o meio ambiente! Solicite através dos nossos canais de atendimentos.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y11X142774		ÁGUA	2PUB	25/03/2024	MEDIDO REAL	5
LEITURA ANTERIOR	17/03/2023	143	DIAS DE CONSUMO	32	MEDIDO	5
LEITURA ATUAL	18/04/2023	148	DIAS FATURADOS	32	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	18/05/2023	FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

MAR/2023	6
FEV/2023	3
JAN/2023	3
DEZ/2022	10
NOV/2022	0
OUT/2022	6
SET/2022	1
AGO/2022	0
JUL/2022	0
JUN/2022	0
MAI/2022	0
ABR/2022	0

Média dos últimos 6 meses: 4

Média dos últimos 12 meses: 2

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	239,60
MULTA 2%-R.08/2022	1,11
JUROS 1%-R.08/2022	2,92
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.08/2022	0,52

2ª VIA

IGA SAÚDE MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

VALOR TOTAL - R$ 244,15

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$22,35 (9.17%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA

EXISTE(M) 16 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

Constam em nossos registros fatura(s) pendente(s) de pagamentos conforme abaixo. O não pagamento implicará na suspensão do fornecimento após o vencimento dessa notificação. Em caso de dúvida entrar em contato pelo telefone 0800 771 0001. Caso o pagamento da(s) fatura(s) tenha sido efetuado este aviso deve ser desconsiderado.

Data de Vencimento da Notificação de Corte por Débito: 19/05/2023
VALOR TOTAL DO DÉBITO R$ 239,60

Referência	Vencimento	Valor
03/23	29/03/2023	R$ 239,60

Débitos Pendentes

Referência	Vencimento	Valor

Características da água distribuída em atendimento ao Anexo XX da PC nº 05/2017, alterado pelas Portarias do GM/MS nº 888 e nº 2472 de 2021.

TURBIDEZ (UT)	53	53	33
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/l)	53	53	46
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100ML)	53	53	53
ESCHERECHIA COLI (NMP/100ML)			
pH	53	53	53
COR APARENTE (UH)			

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826800000026 441516712029 305020101286 845202304067

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$	AGORA FAÇA SEU PAGAMENTO COM PIX
128845-8	6789958	Abril/2023	02/05/2023	244,15	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3411 / 00000018773-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LILIAN ROSE LINS PARANHOS
CPF/CNPJ:	056.679.314-86
Valor:	R$ 2.950,00
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LILIAN ROSE ALUGUEL0
Histórico:	

Data de débito:	19/04/2024
Data / Hora da operação:	19/04/2024 12:31:15

Código da operação:	00125586
Chave de segurança:	3Z9Z7QE10LZAM9WR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2967 / 00000023778-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SALVADORLOG TRANSPORTES
CPF/CNPJ:	09.943.708/0001-50
Valor:	R$ 100.882,69
Valor da tarifa:	R$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALVADORLOG NF555
Histórico:	

Data de débito:	19/04/2024
Data / Hora da operação:	19/04/2024 13:11:09

Código da operação:	00128603
Chave de segurança:	PTPYW10M58TLT8NE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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: SALVADORLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA
CNPJ: 09.943.708/0001-50

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 10:18:27 do dia 01/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/05/2024.
Código de controle da certidão: **25EA.392B.B31A.01F3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 19/04/2024 10:07

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: **20241706782**

RAZÃO SOCIAL	
SALVADORLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
077.607.386	**09.943.708/0001-50**

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 19/04/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	SALVADORLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA
CNPJ:	09.943.708/0001-50
Endereço:	RODOVIA BR-324 Nº S/N - PIRAJA, SALVADOR/BA - CEP: 41233030 - KM 09

Número da Certidão: 1006645

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 10:16:39 horas do dia 12/04/2024.
Válida até dia 11/07/2024.

Código de controle da certidão: **9757.3EB1.E282.5E50.5B2A.337E.C88C.9DC4**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SALVADORLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.943.708/0001-50
Certidão nº: 68518943/2023
Expedição: 01/12/2023, às 10:20:31
Validade: 29/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SALVADORLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.943.708/0001-50**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.943.708/0001-50

Razão Social: SALVADORLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA

Endereço: AV DORIVAL CAYMMI 1001 CASA / ITAPUA / SALVADOR / BA / 41635-150

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:31/03/2024 a 29/04/2024

Certificação Número: 2024033100552740910887

Informação obtida em 12/04/2024 10:18:37

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

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.	**64EB04A00**	**2024-04-01 - 14:19:58**
	Natureza da operação	Número da Nota
	ISSQN a Recolher	**12**

Prestador de Serviços

Sem Imagem

MEDLINK TELESAUDE LTDA
OSCAR NIEMEYER, 1369,LOJA 44
VILA DA SERRA
CEP 34006-065 - NOVA LIMA - MG - BRASIL
CPF/CNPJ 48.727.057/0001-13 **Inscrição Municipal** 29654408
Email gleice_marcia@hotmail.com **Inscrição Estadual**

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA ICA
CPF/CNPJ	21.355.608/0001-09
Endereço	AV TANCREDO NEVES, 2227,
Bairro	CAMINHO DAS ARVORES
Cep	41820-021
Cidade	SALVADOR - BA - BRASIL **Inscrição Municipal**
Email	tomador.nfse@novalima.mg.gov.br **Inscrição Estadual**

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Prestação de serviços conforme contrato MC00423 em rubrica vinculada ao termo de colaboração 001/2022. 866 atendimentos válidos conforme cláusula 3.6. "Dispensa da retenção do INSS 11% conforme a instrução normativa nº971/2009, art.120 item III paragrafo § 2º, 3º e art.127". Valor aproximado dos tributos R$ 7.335,71 Fonte IBPT. COMPETÊNCIA MARÇO 2024. DADOS BANCÁRIOS: Banco do Brasil 001 – Agência 3478-9 Conta Corrente: 55414-6

Serviço: 401-MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
45.032,00	1,00	0,00	0,00	45.032,00	2,00	900,64	45.032,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 45.032,00

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	292,71	1.350,96	450,32	540,38

ISSQN(R$)	Outras Retenções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido da Nota(R$)
0,00	0,00	2.634,37	42.397,63

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: 12/05/24

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
21.355.608	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124041604609030-4	21355608 03/2024 MENSAL	19/04/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

122.279,54

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	628	122.279,54	0,00	0,00	0,00	122.279,54
Total Geral:		**122.279,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**122.279,54**

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

Data de geração da Guia: 16/04/2024 às 14:30:37 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix256pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0a75287061fd4ab5a0d92882e73e37c0520400005303986540 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B2DC

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0a75287061fd4ab5a0d92882e73e37c0



FGTS

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		ADEILDO AZEVEDO DOS SANTOS	594	008.293.364-27	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		ADLLA CARVALHO PINHO	568	053.227.734-10	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		ADLLA NAYHANNE DE ANDRADE HOLANDA	309	059.924.324-42	101	19/04/2024	Mensal	3.996,00	319,68	0,00	0,00	0,00	319,68
03/2024		ADONES SABINO DA SILVA	755	051.815.204-99	101	19/04/2024	Mensal	2.800,00	224,00	0,00	0,00	0,00	224,00
03/2024		ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA GAMA SO	319	055.944.794-90	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		ADRIANA EPIFANIO DOS SANTOS	676	060.080.924-22	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ADRIANA FERREIRA GALVAO	657	070.696.904-95	101	19/04/2024	Mensal	3.996,00	319,68	0,00	0,00	0,00	319,68
03/2024		ADRIANA GERARD DOS SANTOS	632	038.740.874-32	101	19/04/2024	Mensal	2.331,00	186,48	0,00	0,00	0,00	186,48
03/2024		ALBA ISABELA FARIAS PIMENTEL	343	131.154.754-11	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		ALBERTO MARX BRANDAO DOS SANTOS	732	108.885.794-97	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ALEANE DA SILVA	673	076.856.474-35	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ALESSANDRA EMIDIO DA SILVA	265	924.898.854-72	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ALEXANDER CAMPOS FERREIRA JUNIOR	322	106.287.254-18	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		ALEXANDRE SOARES AGRA	220	058.330.144-41	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		ALEXSANDRA DE LIMA SANTOS	161	911.660.044-49	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ALEXSSANDRA ANA DA SILVA	557	104.628.974-86	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		ALFEU SIDERI CARDOSO	497	101.888.794-63	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ALINE DE OLIVEIRA MACHADO	675	045.775.414-16	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ALINE DE SOUZA ANDRADE DIEGUES	290	040.753.484-90	101	19/04/2024	Mensal	3.502,67	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
03/2024		ALINE GONCALVES DE LIMA	633	056.969.294-60	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		ALINE LUCAS VIEIRA DA SILVA	589	098.611.234-62	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		ALINE MARIA MARINHO NASCIMENTO	144	066.385.784-80	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		ALINE PORTO NOBRE DA SILVA	88	009.022.304-76	101	19/04/2024	Mensal	1.700,00	136,00	0,00	0,00	0,00	136,00
03/2024		ALINE RODRIGUES SANTOS	753	092.161.024-62	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		ALLAN GUSTAVO CHAVES TEIXEIRA CAVAL	776	086.879.114-83	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		ALYCIA MARIA LUCENA TORRES CAVALCAN	569	026.488.804-96	101	19/04/2024	Mensal	3.540,00	283,20	0,00	0,00	0,00	283,20
03/2024		AMANDA DE FREITAS GAMA	160	054.995.074-57	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		AMANDA KATIELLE GOMES DA SILVA	393	121.267.374-38	101	19/04/2024	Mensal	2.629,77	210,38	0,00	0,00	0,00	210,38
03/2024		AMANDA KELLY SILVA DE MELO	264	090.116.854-62	101	19/04/2024	Mensal	1.826,19	146,09	0,00	0,00	0,00	146,09
03/2024		AMANDA LIMA NASCIMENTO	384	034.534.494-44	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		AMARA LUCIA DOS SANTOS	114	010.391.044-10	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		AMARA SEVERO DA CONCEICAO	203	347.206.344-00	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		AMAURY LUIZ LESSA NETO	267	065.517.484-22	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS	247	361.583.724-04	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		ANA CAROLINA BERTOLINO DO NASCIMENT	744	118.953.964-09	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		ANA CAROLINA CORREIA SERAFIM	397	073.006.514-61	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ANA CAROLINA DE SOUZA MAIA ALVES	748	106.260.674-48	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		ANA CRISTINA DA SILVA GONCALVES DO NA	533	007.938.004-20	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

Relatório Emitido em: 16/04/2024 14:02:47 (Brasília).

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		ANA KARLA BARBOSA DE ARAUJO SILVA	223	051.081.314-37	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ANA KARLA DE ATHAYDE	658	061.279.274-98	101	19/04/2024	Mensal	3.009,33	240,74	0,00	0,00	0,00	240,74
03/2024		ANA KAROLYNA SOUZA ANDRADE BARBOZA	737	062.142.134-00	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ANA LUIZA TENORIO GUIMARAES	528	074.099.044-61	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ANA MARCIA SANTOS DA SILVA	645	013.133.164-74	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ANA MARIA MARTINS BARROS	327	941.090.604-00	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ANA MARIA MARTINS SILVA	573	085.275.654-20	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		ANA PATRICIA JANUARIO LIMA	106	115.932.894-30	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ANA PATRICIA PORTO VERGETTI DE SIQUEI	246	860.060.964-04	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		ANA PAULA MARQUES DE SOUZA	717	103.543.224-27	101	19/04/2024	Mensal	2.439,99	195,19	0,00	0,00	0,00	195,19
03/2024		ANA VALERIA ALVES DE ALMEIDA	162	031.001.404-27	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		ANDERSON INACIO COSTA SILVA	145	122.061.034-86	101	19/04/2024	Mensal	2.629,77	210,38	0,00	0,00	0,00	210,38
03/2024		ANDREA BRANDAO ALBUQUERQUE MARAN	479	032.194.874-24	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		ANDREA COELHO DA PAZ LUNA	619	553.674.024-53	101	19/04/2024	Mensal	1.826,18	146,09	0,00	0,00	0,00	146,09
03/2024		ANDREA DE FATIMA DO CARMO DE MENEZE	429	677.218.424-68	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ANDREA EUNICE MAURICIO ARAUJO	398	028.591.444-80	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ANDREIA GOMES DA SILVA	266	841.437.114-00	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ANDREIA MARIA DE OLIVEIRA GOMES	738	030.085.114-65	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ANDRESSA BATISTA DOS SANTOS BRITO	399	087.147.424-70	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ANDRESSA KAROLINNE FREITAS DA SILVA	752	081.043.154-80	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		ANDRESSA KAROLYNNE DA SILVA BARROS	686	072.330.704-07	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		ANDRESSA MARIA SOUSA LOUREIRO	361	118.977.284-17	101	19/04/2024	Mensal	3.492,00	279,36	0,00	0,00	0,00	279,36
03/2024		ANDRESSA PERGENTINO DA SILVA	263	094.086.604-80	101	19/04/2024	Mensal	2.680,44	214,43	0,00	0,00	0,00	214,43
03/2024		ANGELA BARBOSA DA SILVA	731	786.615.364-72	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		ANNA CLAUDIA MUNIZ AMORIM	242	569.595.245-04	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		ANNA MELINA DA SILVA CRUZ	566	046.645.754-59	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ANNE KAROLYNE DA SILVA ALVES	696	108.460.704-21	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		ANNELIDIA LAIS FERREIRA COSTA	173	218.708.448-58	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		ANNELIZE CARVALHO DE OLIVEIRA LIMA PU	400	014.057.364-02	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ANTHONY RODRIGO ANTUNES AZEVEDO	431	108.012.214-12	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ANTONIO FRANKLI FERREIRA	295	054.584.834-21	101	19/04/2024	Mensal	3.060,89	244,87	0,00	0,00	0,00	244,87
03/2024		ANTONIO GUILHERME BEZERRA VOSS	279	911.213.294-20	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		ARIANE GRACIELE SANTOS DE SOUZA	177	074.095.584-58	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		ARLINDO DA SILVA CARDOSO	521	102.400.494-54	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		AURILENE DE BARROS ALVES	370	309.457.554-49	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		BARBARA GAMA CUNHA VASCONCELLOS	257	085.336.214-93	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		BEATRIZ KRISLANE DA SILVA LIMA	685	092.794.654-81	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		BEATRIZ NUNES LINS	668	065.764.384-00	101	19/04/2024	Mensal	4.288,66	343,09	0,00	0,00	0,00	343,09
03/2024		BIANCA SILVA BARBOZA	273	113.993.694-82	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		BRUNA LIVIA FERREIRA DE SOUZA	432	072.570.184-64	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		BRUNO FERREIRA VALOIS LOBO	433	065.178.564-20	101	19/04/2024	Mensal	3.060,89	244,87	0,00	0,00	0,00	244,87
03/2024		BYRON MARTINS LUCENA	434	077.176.774-90	101	19/04/2024	Mensal	3.502,67	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
03/2024		CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SABINO	708	077.221.674-62	101	19/04/2024	Mensal	3.540,00	283,20	0,00	0,00	0,00	283,20
03/2024		CAMILA CAVALCANTE DA SILVA MARTINS	324	073.317.404-31	101	19/04/2024	Mensal	3.060,89	244,87	0,00	0,00	0,00	244,87
03/2024		CAMILA EVELYN DOS SANTOS MATIAS	646	065.640.074-93	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		CAMILA MALTA BEZERRA	258	095.332.774-40	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		CAMILA ROGERIA JANUARIO DE OLIVEIRA	105	103.100.414-90	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		CAMILLA LUNA CARDOSO	268	126.898.684-40	101	19/04/2024	Mensal	2.342,36	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2024		CANDIDA MARQUES BARBOSA DE SANTANA	136	859.533.934-15	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		CARLA CALIANE DA SILVA COSTA SABINO	714	091.031.074-26	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		CARLA EMANUELLE DA SILVA	777	128.191.284-08	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		CARLA LUDMILA SANTOS LORENTINO	742	100.563.644-31	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		CARLOS ANTONIO DA SILVA ARAUJO	274	229.099.234-87	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		CARLOS JORGE DE MEDEIROS RODRIGUES	514	871.961.234-68	101	19/04/2024	Mensal	3.502,67	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
03/2024		CAROLAYNE RODRIGUES GAMA	259	098.186.284-54	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		CAROLINE RODRIGUES TEIXEIRA	771	103.936.084-09	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		CATARINA MARIA LEITE DE ABREU	768	115.080.144-18	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		CATHARINA LYRA TEIXEIRA	496	113.204.654-80	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		CAYO EMMANUEL BARBOZA DUARTE	261	084.631.164-00	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		CELIA MARIA VIEIRA DE AZEVEDO	501	633.681.537-49	101	19/04/2024	Mensal	2.629,77	210,38	0,00	0,00	0,00	210,38
03/2024		CHRISTIANE MARIA DA CUNHA MESSIAS	305	022.452.404-64	101	19/04/2024	Mensal	3.502,67	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
03/2024		CHRISZELLE DE LIMA CAVALCANTE TEIXEIR	425	042.083.414-16	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		CICERO DE CASTRO REIS JUNIOR	197	079.106.464-61	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		CICERO FRANKLYN SATILE DOS SANTOS	797	120.148.064-70	101	19/04/2024	Mensal	1.701,00	136,08	0,00	0,00	0,00	136,08
03/2024		CINTHIA SUELLEN RODRIGUES DE OLIVEIRA	749	095.296.484-80	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		CINTHYA RAFAELLY EVARISTO DE CASTRO	736	058.781.264-86	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		CLARA ALVES DUARTE	671	137.564.494-75	101	19/04/2024	Mensal	2.089,76	167,18	0,00	0,00	0,00	167,18
03/2024		CLARISSA GONZAGA MOREIRA E SILVA BAR	509	057.410.904-86	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		CLAUDIA JULIANA COSTA DE LIMA	655	093.190.614-83	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		CLAUDIA MARIA DE MELO MENDONCA	193	022.943.364-29	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		CLAUDIA REJANE CORREIA DOS SANTOS	271	468.862.304-68	101	19/04/2024	Mensal	2.089,76	167,18	0,00	0,00	0,00	167,18
03/2024		CLAUDIA ROCHA DE MATOS SANTOS	555	010.798.564-04	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		CLAUDINEIDE LESSA BARBOSA	165	048.131.644-20	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		CLAUDIONOR CORREIA MOTA NETO	543	084.613.114-50	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		CLAYTON HENRIQUE SANTOS TAVARES FIL	350	113.075.724-21	101	19/04/2024	Mensal	3.502,67	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
03/2024		CLECI DA ROCHA MATOS ARAUJO	311	010.799.184-50	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		CLEYANE SILVA FEITOSA LESSA	378	085.004.614-97	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		CLIVIANE DOS SANTOS	639	114.114.394-14	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		CRISTIANE ALVES BRAGA	782	046.665.954-73	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		CRISTIANE CAMARGO DE MACEDO	612	149.963.128-66	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		CRISTIANE SILVA BARROS	167	677.027.244-04	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		CRISTIANE SILVA OLIVEIRA	348	095.375.904-02	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		CRYSTIANE DE BARROS LIMA	502	009.258.524-81	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		CYNTIA MOANNA SANTOS NUNES DE VASC	485	080.741.124-89	101	19/04/2024	Mensal	2.680,44	214,43	0,00	0,00	0,00	214,43
03/2024		DALMO ALMEIDA DOS SANTOS	239	059.073.124-67	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		DANIELE CRISTINE DANTAS COSTA	435	023.105.944-23	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		DANIELE FELIX DA SILVA	719	089.442.544-78	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		DANIELLE MARIA DE MAGALHAES MOURA V	436	051.978.244-50	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		DANIELLE SIQUEIRA DE ASSIS	335	034.218.194-75	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		DARA THERESA AMANCIO DE ALMEIDA	151	110.678.544-44	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		DARLIA DA ROCHA LUZ	620	095.745.104-09	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		DARLIANE KEILA DE LIMA XAVIER VALENCA	649	014.277.644-09	101	19/04/2024	Mensal	3.996,00	319,68	0,00	0,00	0,00	319,68
03/2024		DAULA MARIA GOMES LUCIO SILVA	376	701.142.424-53	101	19/04/2024	Mensal	1.826,18	146,09	0,00	0,00	0,00	146,09
03/2024		DAVI EMANUEL MELO DE OLIVEIRA	629	097.675.434-73	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		DAYANNE PESSOA DOS SANTOS	759	096.320.384-36	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		DEBORA FERREIRA DE MORAES	488	134.364.134-96	101	19/04/2024	Mensal	1.826,19	146,09	0,00	0,00	0,00	146,09
03/2024		DENILDES VENTURAS DA SILVA	720	044.461.714-02	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		DENIS CARLOS DE OLIVEIRA FILHO	763	151.857.274-03	101	19/04/2024	Mensal	378,00	30,24	0,00	0,00	0,00	30,24
03/2024		DEUSDETH KELLY SANTOS MARQUES LUZ	437	072.273.494-89	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		DEYSIANE ALVES PEREIRA	794	090.048.014-99	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		DINA FERREIRA DOS SANTOS	168	043.992.284-40	101	19/04/2024	Mensal	1.581,43	126,51	0,00	0,00	0,00	126,51
03/2024		DISLANE GABRIELA QUEIROZ SANTOS	781	133.236.184-67	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		DOMINIQUE LAGES DOS SANTOS	787	081.015.784-55	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		DOUGLAS LINS DE ARAUJO NETO	692	703.171.294-73	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		DULCE TATIANA DE SOUZA FERREIRA	618	563.196.734-00	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		EDIJANE NUNES VIEIRA DA ROCHA	709	013.672.094-39	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		EDILENE FRANCISCO DA SILVA	531	777.066.504-30	101	19/04/2024	Mensal	2.331,00	186,48	0,00	0,00	0,00	186,48
03/2024		EDIVANE VIEIRA DA SILVA	588	491.731.034-20	101	19/04/2024	Mensal	2.331,00	186,48	0,00	0,00	0,00	186,48
03/2024		EDIVANI HERCULANO MARTINS	713	046.520.334-51	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		EDNA DA SILVA OLIVEIRA	536	039.488.004-80	101	19/04/2024	Mensal	1.826,19	146,09	0,00	0,00	0,00	146,09
03/2024		EDNA VIEIRA DA SILVA	760	039.622.144-02	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		EDVANDO JOSE RUFINO	603	134.899.644-70	101	19/04/2024	Mensal	2.037,00	162,96	0,00	0,00	0,00	162,96
03/2024		EDVANIA DE OLIVEIRA	666	889.577.214-87	101	19/04/2024	Mensal	3.940,00	315,20	0,00	0,00	0,00	315,20
03/2024		EDVANIA MARIA DOS SANTOS FERNANDES	487	065.552.714-18	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		EFRAIM BEZERRA ALVES	321	096.195.434-59	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ELANE CHRISTIAN VASCONCELLOS DE LIMA	387	954.863.134-20	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		ELANE DE LIMA SILVA	304	052.355.224-60	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		ELANISE FIRMINO DA SILVA	310	089.429.424-58	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ELBA DA SILVA BELO	349	049.782.634-84	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ELIANE LESSA GAMA E SILVA	700	863.259.814-72	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		ELINE CRISTINA SOUTO MAIOR BARACHO	312	009.432.504-98	101	19/04/2024	Mensal	3.502,67	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
03/2024		ELIS BARBOSA FREITAS LOUREIRO	490	045.607.634-45	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		ELISANE FERREIRA ROCHA	172	001.039.314-57	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ELIZIANE OLIVEIRA DA SILVA	642	077.587.564-33	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ELIZIANNY KARINE DA SILVA TENORIO	104	077.524.754-59	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ELTON CESAR LAURINDO OMENA	522	042.115.844-13	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MIRANDA	200	064.518.834-41	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		EMERSON CARVALHO FERREIRA	545	008.645.824-80	101	19/04/2024	Mensal	3.060,89	244,87	0,00	0,00	0,00	244,87
03/2024		EMERSON DUARTE SILVA DE MOURA	337	903.105.004-00	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		EMERSON MATHEUS SILVA PEREIRA	325	130.074.194-50	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		EMMANUELLY CERQUEIRA COSTA	280	057.098.164-69	101	19/04/2024	Mensal	2.037,00	162,96	0,00	0,00	0,00	162,96
03/2024		ERICA GABRIEL DE DEUS	178	101.999.794-05	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		ERINETE DOS SANTOS SILVA	135	843.199.924-15	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ERIVANIA CARLA GOMES SOUSA	576	085.701.174-00	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		ESLAN SANTOS CAVALCANTE	791	126.493.244-81	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		ESTHER KAROLINE DOS SANTOS MELO	799	115.522.644-59	101	19/04/2024	Mensal	1.134,00	90,72	0,00	0,00	0,00	90,72
03/2024		ESTHER PEREIRA DA SILVA	798	117.091.814-00	101	19/04/2024	Mensal	1.575,00	126,00	0,00	0,00	0,00	126,00
03/2024		EUSTECLYANA PATRYCIA CAMPOS DE SOU	127	003.931.965-26	101	19/04/2024	Mensal	3.492,00	279,36	0,00	0,00	0,00	279,36
03/2024		EVA CRISTINA BRANDAO DE LIMA SOARES	457	053.482.194-44	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		EVANDO FERREIRA DE ALBUQUERQUE	582	863.888.944-53	101	19/04/2024	Mensal	1.826,19	146,09	0,00	0,00	0,00	146,09
03/2024		EWERSON ATHAYDE CARNEIRO CAVALCAN	722	151.530.054-45	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		FABIANA ALMEIDA SILVA	228	744.208.105-30	101	19/04/2024	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
03/2024		FABIANA CALHEIROS DOS SANTOS	695	049.792.374-28	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		FABIOLA ATHAYDE VIEIRA	439	021.773.214-33	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		FABRICIO MATIAS DA SILVA	530	121.512.634-44	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		FABRINA GOMES RIBEIRO	204	058.107.494-70	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		FARLEY DE MELO CARNEIRO	461	077.187.124-43	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		FERNANDA BARROS DE ARAUJO	124	077.384.854-18	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		FLAVIA ANDRESSA QUEIROZ DE ARAUJO	795	088.673.345-65	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		FLAVIA FREIRE DOS SANTOS	153	888.870.654-20	101	19/04/2024	Mensal	2.089,76	167,18	0,00	0,00	0,00	167,18
03/2024		FLAVIA JUDI DE MELO CAVALCANTE	480	061.473.594-79	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		FLAVIANE MARIA PEREIRA BELO	169	077.098.264-66	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		FLAVIO FERREIRA DOS SANTOS	611	702.509.071-94	101	19/04/2024	Mensal	2.478,00	198,24	0,00	0,00	0,00	198,24
03/2024		FRANCIELE DOS SANTOS	626	089.832.794-60	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		FRANCINE ALVES CAVALCANTE	214	063.561.624-65	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		FRANCINEIDE ASSIS DE OLIVEIRA	313	109.959.484-70	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		FRANCYELE OLIVEIRA DA ROCHA	128	120.615.644-96	101	19/04/2024	Mensal	2.089,76	167,18	0,00	0,00	0,00	167,18
03/2024		GABRIEL DE OLIVEIRA BEZERRA	683	117.720.204-27	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		GABRIEL ROCHA DE GOIS	698	112.319.494-73	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		GABRIELA BATISTA MOTA	766	108.764.004-03	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		GABRIELA DE ALBUQUERQUE PEREIRA	323	097.008.884-10	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		GABRIELA ENILDA DOS SANTOS	772	061.388.115-00	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		GABRIELA MENEZES DE SOUZA MACHADO	440	048.334.744-25	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		GABRIELA PATRICIA DOS SANTOS BARROS	746	061.475.414-39	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		GABRIELA RODRIGUES ARAUJO	636	126.329.054-00	101	19/04/2024	Mensal	2.037,00	162,96	0,00	0,00	0,00	162,96
03/2024		GABRIELA TENORIO ACCIOLY CANUTO	565	091.418.874-76	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		GENILEIDE GOMES CAVALCANTE MOURA	275	677.251.634-68	101	19/04/2024	Mensal	2.037,00	162,96	0,00	0,00	0,00	162,96
03/2024		GERLANE LIMA FERREIRA ALVES	179	084.157.014-03	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		GERLANIA FERREIRA VICENTE CARDOSO	170	107.316.374-10	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		GILCLEIA MARIA DA SILVA LEITE	362	456.935.284-72	101	19/04/2024	Mensal	1.581,43	126,51	0,00	0,00	0,00	126,51
03/2024		GILVANETE ANJO ALVES	423	029.299.664-08	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		GILVANIA VIDIGAL CANDIDO DOS SANTOS	562	007.932.384-71	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		GISELY GOMES FERREIRA	499	126.912.284-36	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		GISLANNE ADRIANNA PORFIRIO ALVES DA S	647	036.404.484-56	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		GIZELE CARLA DA COSTA TAVARES	227	095.823.624-05	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		GUSTAVO PALMIERI BARBOSA CORREIA	518	047.054.644-19	101	19/04/2024	Mensal	3.060,89	244,87	0,00	0,00	0,00	244,87
03/2024		HANS MULLER PAULINO DA SILVA	314	082.043.804-96	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		HELENIVALDO DOS SANTOS BISPO	181	141.784.244-08	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		HELOISA WANESSA ARAUJO TIGRE	182	076.968.164-62	101	19/04/2024	Mensal	4.248,00	339,84	0,00	0,00	0,00	339,84
03/2024		HENNY MORAES DAMASO DE ARAUJO	610	786.162.984-87	101	19/04/2024	Mensal	2.700,00	216,00	0,00	0,00	0,00	216,00
03/2024		HERTZ FERNANDO FERREIRA DOS SANTOS	238	067.077.624-60	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		HULLY WELLEM ARAGAO NUNES	549	104.991.524-09	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		IARA DA SILVA GOMES VIANA	318	037.978.004-60	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		IGOR BARROS DE ARAUJO	289	071.229.764-24	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		INGRID MARIA DE LIMA	617	051.156.974-24	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		INGRID MAYARA DA SILVA RAFAEL COSTA	616	098.033.334-29	101	19/04/2024	Mensal	2.629,77	210,38	0,00	0,00	0,00	210,38
03/2024		IONARA LAURINDO DOS SANTOS HOLANDA	625	076.131.504-70	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		IONE GONCALVES DE FRANCA	641	036.638.034-65	101	19/04/2024	Mensal	2.089,76	167,18	0,00	0,00	0,00	167,18
03/2024		IRYS KARINA ALVES DO NASCIMENTO	729	139.252.004-52	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		ISAAC BITTENCOURT BATISTA	183	582.696.904-06	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ISOLDA DA SILVA RAMOS	100	475.276.765-15	101	19/04/2024	Mensal	3.060,89	244,87	0,00	0,00	0,00	244,87
03/2024		IURY DOS SANTOS LOPES	697	107.431.484-01	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		IVANILDO TEOTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR	'	583.006.274-72	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		IVANNA LYRA NOBRE	424	010.190.764-88	101	19/04/2024	Mensal	3.060,89	244,87	0,00	0,00	0,00	244,87
03/2024		IZABELA PALMEIRA SAMPAIO CAVALCANTE	602	010.332.154-30	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		IZABELA RAIZA CHAVES CUNHA	558	087.239.944-36	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		JACILOM VILARINS TENORIO DA SILVA	201	757.704.824-00	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		JACKSON JOSE SOLANO DA CUNHA	505	442.285.624-34	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		JACKSON OLIVEIRA DA SILVA	590	121.948.984-09	101	19/04/2024	Mensal	2.089,76	167,18	0,00	0,00	0,00	167,18
03/2024		JAILMA JUSSARA DA SILVA	110	113.490.714-12	101	19/04/2024	Mensal	3.060,89	244,87	0,00	0,00	0,00	244,87
03/2024		JAMILSON FRANCISCO DA SILVA	256	070.921.024-80	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		JANAINA AMALIA MARTINS SOUZA	347	109.707.064-64	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		JANAINA APARECIDA ALMEIDA MENDES	462	036.642.664-80	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		JANAYNA LIMA DE MELO BARBOSA	451	033.428.604-21	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		JANIELE BARBOSA DA SILVA	241	099.440.804-89	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS	644	113.880.754-07	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		JAQUELINE HENRIQUES DE CARVALHO	463	348.891.244-20	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		JAQUELINE MARCIA DOS SANTOS	764	011.642.894-54	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		JEMIMA QUESIA RODRIGUES DA MOTA	609	049.797.315-46	101	19/04/2024	Mensal	1.412,00	112,96	0,00	0,00	0,00	112,96
03/2024		JESSICA LARISSA AQUINO BARBOSA	585	149.925.994-86	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		JHENYFFER MARGARIDA DE LIMA SILVA	707	109.071.724-58	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		JIVAGO ALMEIDA ALVES DE ANDRADE JATO	418	058.734.784-81	101	19/04/2024	Mensal	4.130,00	330,40	0,00	0,00	0,00	330,40
03/2024		JOANA BEATRIZ REGUEIRA DE SOUZA	770	095.210.554-30	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		JOANNA KAROLLINE RODRIGUES MOURA	767	123.848.264-33	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		JOAO GABRIEL DE ANDRADE CORREIA	527	078.452.094-14	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		JOAO PAULO GOMES LIMEIRA	750	008.102.934-98	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		JOCASTA PEREIRA DO NASCIMENTO	783	025.162.581-86	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		JOCELINE MACEDO LINS	229	091.286.884-81	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		JONATHAM FLAVIO NASCIMENTO DOS SANT	113	700.151.504-37	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		JORGE VINICIUS DE BRITO MARQUES	498	091.035.454-58	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		JOSE ALEXANDRE NETO	120	120.367.104-09	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		JOSE CASSIO MATIAS DOS SANTOS	90	039.034.024-35	101	19/04/2024	Mensal	1.700,00	136,00	0,00	0,00	0,00	136,00
03/2024		JOSE EDNO SIMAO RODRIGUES	192	702.000.574-80	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		JOSE EDUARDO MELO DOS SANTOS PASSO	395	098.730.024-56	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		JOSE FABIO PALMEIRA DA SILVA	453	048.351.114-51	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		JOSE OSEAS DE OLIVEIRA FILHO	102	038.257.314-56	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		JOSE RENATO RAMOS DA SILVA	344	111.761.584-73	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		JOSE WELLINGTON DOS SANTOS	693	106.093.494-90	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		JOSEANE BARBOSA RIBEIRO CAVALCANTE	721	553.757.234-68	101	19/04/2024	Mensal	1.763,99	141,11	0,00	0,00	0,00	141,11
03/2024		JOSILENE AVELINO SANTOS ALEIXO	225	994.395.904-59	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		JOSINALVA EMIDIO DOS SANTOS	206	067.356.234-44	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		JOSIVALDO DA SILVA GUILHERME	725	073.896.414-01	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		JOSIVANIA ALVES DA SILVA	99	042.960.884-59	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		JOYANNE CRISTINE SOUZA MORAES	131	111.511.064-02	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		JOYCE MARIA CAVALCANTE SILVA	667	086.080.954-40	101	19/04/2024	Mensal	4.718,81	377,50	0,00	0,00	0,00	377,50
03/2024		JUCELINE DOS SANTOS VIEIRA LUMPINI	357	034.373.744-27	101	19/04/2024	Mensal	3.492,00	279,36	0,00	0,00	0,00	279,36
03/2024		JULIA MARIA LEITE MARINHO	779	116.426.224-60	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		JULIA QUINTELA LAMENHA	493	111.540.164-55	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		JULIANA ARAUJO DA SILVA	567	105.818.574-88	101	19/04/2024	Mensal	3.009,33	240,74	0,00	0,00	0,00	240,74
03/2024		JULIANA BEZERRA DA CRUZ	142	103.242.074-09	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		JULIANA DAYSE FERREIRA BRANDAO AMOR	733	055.757.934-19	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		JULIANA DE ARAUJO JULIAO	155	068.541.464-70	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		JULIANA DE JESUS VIANA	371	011.903.544-89	101	19/04/2024	Mensal	3.502,67	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
03/2024		JULIANA DE MORAIS CALHEIROS	210	038.350.864-99	101	19/04/2024	Mensal	3.996,00	319,68	0,00	0,00	0,00	319,68
03/2024		JULIANA RODRIGUES DE ALBUQUERQUE CE	670	284.270.918-77	101	19/04/2024	Mensal	2.057,68	164,61	0,00	0,00	0,00	164,61
03/2024		KALINE KELLY RODRIGUES FARIAS	411	065.865.024-62	101	19/04/2024	Mensal	3.502,67	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
03/2024		KAMILA RODRIGUES MORAIS DE LUNA	517	091.837.394-83	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		KAMYLLA QUEIROZ DOS SANTOS CAVALCA	538	081.073.844-90	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		KARINA MARQUES GOMES DA SILVA	401	924.719.514-49	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		KARINA NOBRE AVELINO	745	113.524.804-41	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		KARINE DA SILVA REGO	373	126.783.694-63	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		KARINE DA SILVA RODRIGUES	570	097.702.364-89	101	19/04/2024	Mensal	4.130,00	330,40	0,00	0,00	0,00	330,40
03/2024		KARINE TENORIO CAVALCANTE NUNES	659	842.748.404-68	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		KARLA FABIANA DA SILVA OLIVEIRA	482	034.834.404-02	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		KARLA MICHELE LIMA SANTOS	377	046.562.954-77	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		KATYANE RODRIGUES OLIVEIRA	299	048.635.764-39	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		KELLY SYLMARA SILVA DOS SANTOS	621	090.916.664-12	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		KEYLA JULIANA FIGUEIREDO DA SILVA	250	052.704.594-26	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		KEYLA TAVARES COSTA	281	019.543.454-45	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		KEYLLA AYMEE SOARES ARAUJO CORDEIR	137	080.912.554-46	101	19/04/2024	Mensal	2.037,00	162,96	0,00	0,00	0,00	162,96
03/2024		KLISIA ARAUJO DE MELO MENDONCA	143	032.721.484-85	101	19/04/2024	Mensal	3.996,00	319,68	0,00	0,00	0,00	319,68
03/2024		LAIS KAROLLINE SOARES DUARTE	245	059.701.414-02	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		LAIS SANTOS DE GOES	592	091.173.014-16	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		LARA ALVES DE ANDRADE LYRA	420	064.906.534-43	101	19/04/2024	Mensal	2.650,67	212,05	0,00	0,00	0,00	212,05
03/2024		LARISSA BRUNO FERREIRA DE OLIVEIRA FL	276	067.820.044-02	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		LARISSA DOS SANTOS SILVA	351	098.085.814-39	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		LARISSA JESSICA OLIVEIRA DA SILVA	464	099.544.874-41	101	19/04/2024	Mensal	3.060,89	244,87	0,00	0,00	0,00	244,87
03/2024		LARISSA LIMA DE SOUZA	111	104.550.234-09	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		LARIZA RODRIGUES DA SILVA OLIVEIRA	631	102.370.714-44	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		LARYSSA SOUZA AMARAL	608	093.184.784-29	101	19/04/2024	Mensal	1.976,79	158,14	0,00	0,00	0,00	158,14
03/2024		LAUDINETE CORREIA RAMOS LINS	483	994.529.284-68	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		LAUDIVANIA CLAUDIO DE ANDRADE	428	116.885.964-61	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		LAVICI TAINA TELES BARACHO	784	108.716.634-90	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		LAYS POLLYANNE DA SILVA	465	100.282.984-46	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		LEANDRO DOS SANTOS BATISTA	185	132.310.964-13	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		LEITON GOMES DOS SANTOS	251	096.471.694-18	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		LETICIA CAMARGO RODRIGUES	613	488.762.298-84	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		LETICIA EVELYN EMIDIO DA SILVA	710	108.283.174-37	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		LETICIA GALDINO DA SILVA	186	067.334.244-10	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		LILIANE ALVES LIMA	374	013.991.224-01	101	19/04/2024	Mensal	2.342,36	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2024		LIVIA ALVES DAMASCENO MIRANDA	466	084.876.944-97	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		LORENA NUNES VALENCA	230	113.670.464-75	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		LUAN GONCALVES SA	691	048.230.835-47	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		LUANA BASTOS PEIXOTO	175	067.407.734-24	101	19/04/2024	Mensal	1.738,67	139,09	0,00	0,00	0,00	139,09
03/2024		LUANA GONCALVES DA SILVA	508	127.548.874-90	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		LUANNA THAMYRES GONSALVES SILVA	386	116.489.434-03	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		LUCAS DE SANTANA FLORENCIO	456	051.547.724-90	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		LUCAS PESSOA LIMA	735	084.084.774-20	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		LUCIANA DA SILVA ALVES	410	911.500.194-68	101	19/04/2024	Mensal	2.331,00	186,48	0,00	0,00	0,00	186,48
03/2024		LUCIANA DE LIMA SANTANA	116	020.821.614-63	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		LUCIANA MARTINS SANTOS	757	126.139.714-28	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		LUCIANA REGO RODRIGUES	409	460.150.514-34	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		LUCIANA VIEIRA DOS SANTOS	677	273.034.658-98	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		LUCIANE SIMOES ALVES	316	100.914.744-77	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		LUCIANO BOTELHO ALVES	176	941.092.224-00	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		LUCIARA BARBOSA DOS SANTOS	643	059.253.774-94	101	19/04/2024	Mensal	2.629,77	210,38	0,00	0,00	0,00	210,38
03/2024		LUCIDALVA REGINA DOS SANTOS	728	080.070.724-97	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		LUCIELMA OLIVEIRA PEIXOTO ALVES	333	012.892.704-65	101	19/04/2024	Mensal	2.331,00	186,48	0,00	0,00	0,00	186,48
03/2024		LUISA VALENCA DE OLIVEIRA RODRIGUES	689	095.789.924-67	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		LUIZ ALBERTO PINHEIRO DA SILVA	252	066.411.364-85	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		LYDIANNE COSTA SANTOS	121	014.078.904-92	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		MACIEL PEDRO SILVA LEAO	467	086.514.724-80	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		MADGE MICHELLY DE LIMA FARIAS	715	096.823.044-07	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		MADILEINY DA SILVA FEITOSA	537	041.781.464-08	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		MAIRA ADRIANA DUTRA SA	789	082.779.184-45	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		MANOEL PEDRO DA SILVA FILHO	687	163.980.334-34	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MANOEL PEREIRA DA SILVA JUNIOR	654	058.857.824-07	101	19/04/2024	Mensal	2.342,36	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2024		MARCELE MARIA DE CASTRO APRATTO TEN	468	063.896.374-54	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MARCIA CRISTINA DA CONCEICAO BARBOS	563	048.187.644-85	101	19/04/2024	Mensal	1.242,56	99,40	0,00	0,00	0,00	99,40
03/2024		MARCIA CRISTINA DOS SANTOS SENA	383	048.867.014-42	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MARCIA FERNANDA BONFIM CAVALCANTE	459	077.679.284-97	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MARCIA MARQUES DA SILVA	260	107.015.714-70	101	19/04/2024	Mensal	2.028,44	162,27	0,00	0,00	0,00	162,27

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		MARCIA VITOR DE OLIVEIRA	340	021.941.574-92	101	19/04/2024	Mensal	3.060,89	244,87	0,00	0,00	0,00	244,87
03/2024		MARCIELLY ALYCE BARBOSA DOS SANTOS	520	119.138.224-94	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MARCIO FERREIRA DE SOUZA	523	026.181.194-01	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MARCUS ANTONIO ALMEIDA GUEDES	627	663.240.684-04	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MARGARETH DOS SANTOS	723	815.389.794-20	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MARGLENE OLIVEIRA SANTOS LOURO DA SI	665	941.202.504-15	101	19/04/2024	Mensal	4.641,33	371,30	0,00	0,00	0,00	371,30
03/2024		MARIA ALINE SANTOS DE OLIVEIRA	711	121.948.604-36	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		MARIA APARECIDA DOS SANTOS	656	120.173.574-21	101	19/04/2024	Mensal	2.089,76	167,18	0,00	0,00	0,00	167,18
03/2024		MARIA APARECIDA IZIDORO DE BARROS	407	031.661.064-05	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		MARIA APARECIDA MARTINS DA SILVA LOPE	596	080.024.124-00	101	19/04/2024	Mensal	2.037,00	162,96	0,00	0,00	0,00	162,96
03/2024		MARIA BETANIA EVARISTO	207	530.505.684-53	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		MARIA BETANIA FERNANDES DA SILVA MAR	126	911.759.844-34	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MARIA CELINA MELO BARBOSA COSTA	458	046.157.674-04	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MARIA CICERA GOMES DA SILVA	187	064.706.084-18	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MARIA CLARA CAVALCANTE LIMA	730	138.205.424-69	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		MARIA CLARA VASCONCELOS BRANDAO	446	051.879.194-74	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		MARIA DANIELE DA ROCHA	198	043.435.614-02	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		MARIA DE FATIMA SANTOS DA SILVA	699	034.884.424-70	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		MARIA DE LURDES ALVES DA SILVA	605	409.393.834-20	101	19/04/2024	Mensal	378,00	30,24	0,00	0,00	0,00	30,24
03/2024		MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA TEMISTO	287	100.678.294-06	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA	174	894.463.054-20	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		MARIA EDUARDA DA SILVA SOARES	578	086.171.004-51	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MARIA EDUARDA FERREIRA MONTALDO MA	651	029.078.533-25	101	19/04/2024	Mensal	3.540,00	283,20	0,00	0,00	0,00	283,20
03/2024		MARIA EMANUELE FERREIRA BARROS	786	075.164.714-45	101	19/04/2024	Mensal	1.524,96	121,99	0,00	0,00	0,00	121,99
03/2024		MARIA FERNANDES	381	013.617.488-42	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MARIA FRANCISCA LIMA BARBOSA	460	889.123.614-49	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MARIA GORETE DE FRANCA MOURA LOPES	352	287.105.254-91	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		MARIA HELENICE CESAR DO NASCIMENTO	93	045.208.094-01	101	19/04/2024	Mensal	1.700,00	136,00	0,00	0,00	0,00	136,00
03/2024		MARIA ILANE MATIAS DE ANDRADE SILVA	403	091.535.994-46	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MARIA JOSE DOS SANTOS	129	034.051.184-25	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA VASCONC	519	024.875.534-05	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MARIA JOSELIA CARDOZO DE MELO	534	099.430.844-21	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MARIA LEONIA DOS SANTOS SILVA	375	911.983.214-15	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MARIA MADALENA GONCALVES DE SOUZA	408	027.478.124-72	101	19/04/2024	Mensal	2.037,00	162,96	0,00	0,00	0,00	162,96
03/2024		MARIA MADALENA LEMOS LIMA RIBEIRO	108	031.758.534-71	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MARIA RAFAELA DA SILVA	503	104.937.344-81	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MARIA RITA EUZEBIO DA SILVA	244	042.382.244-69	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MARIA SILVANIA CARLOS DA SILVA	363	494.523.044-72	101	19/04/2024	Mensal	3.009,33	240,74	0,00	0,00	0,00	240,74
03/2024		MARIA VERONICA DA SILVA	455	321.491.584-34	101	19/04/2024	Mensal	946,66	75,73	0,00	0,00	0,00	75,73

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		MARIANA CRISTINA VIEIRA LOPES LACERDA	444	061.147.974-50	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MARIANA GAMA CUNHA	615	077.238.244-16	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		MARIANA LOPES LUCAS DINIZ	331	057.128.004-89	101	19/04/2024	Mensal	3.502,67	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
03/2024		MARIANA PEREIRA CORREIA DE ANDRADE	301	048.636.924-20	101	19/04/2024	Mensal	2.089,76	167,18	0,00	0,00	0,00	167,18
03/2024		MARIELY DO NASCIMENTO ALMEIDA TAVAR	756	123.156.704-03	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MARILIA AGNA RODRIGUES ROCHA	662	100.543.074-81	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		MARILIA CARVALHO DE OLIVEIRA	535	051.859.254-50	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MARILIA DANTAS FARIAS	718	059.519.794-98	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		MARINA DE OLIVEIRA ROSA	188	099.053.954-74	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MARISA VITAL PASSOS LEITE	539	013.224.524-82	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MARTA MARIA DA SILVA SANTOS	234	705.905.034-56	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MARYELLEN LOPES MENDONCA MORETZ S	511	047.851.334-81	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MATHEUS CALADO DE LIMA SANTOS	427	111.932.764-46	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		MAYANA MAMEDES DE SOUSA	635	100.592.984-05	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		MAYARA ASSUNCAO LEONCIO	525	007.419.944-70	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MAYRANNE VICTORYA ROCHA SANTOS	694	057.509.744-21	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MAYSA SOUZA DO NASCIMENTO	554	022.501.803-93	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MICAELA GOMES VIEIRA	469	070.345.894-96	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MICHAEL DA ROCHA SILVA	253	067.482.694-90	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		MICHELLE ALINE VICENTE MORAIS	788	012.473.704-88	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		MICHELLE DA ROCHA SILVA	112	032.399.664-76	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES	96	337.590.048-14	101	19/04/2024	Mensal	5.040,00	403,20	0,00	0,00	0,00	403,20
03/2024		MICHELLE REIS MENDONCA LOUREIRO	712	040.688.854-00	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MICHELLI PATRICIA NEVES NOGUEIRA LEM	604	009.287.344-80	101	19/04/2024	Mensal	2.342,36	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2024		MIKAELLY FERNANDA TENORIO ESPINDOLA	774	116.836.594-57	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		MILLENA ALVES SOARES MOURA	254	103.672.814-57	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MILTON DOS SANTOS SILVA	447	777.738.104-00	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		MIQUELINE NICACIO LINS	628	084.565.394-65	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		MIRELA BELARMINO DE AMORIM	716	108.999.334-08	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		MIRELLA MONTENEGRO DOS SANTOS	790	059.158.654-10	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		MIRIAN GOMES FRAZAO	415	411.593.654-15	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		MONICA ELIZABETE DA SILVA ORESTES	607	101.398.724-18	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MONICA LOPES BEZERRA DE BRITO	74	896.317.065-91	101	19/04/2024	Mensal	3.555,56	284,44	0,00	0,00	0,00	284,44
03/2024		MONIKE ELLEN ALVES DA SILVA	564	094.893.274-09	101	19/04/2024	Mensal	2.037,00	162,96	0,00	0,00	0,00	162,96
03/2024		MONIQUE ANDRESSA COUTINHO CAVALCA	690	087.628.794-13	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		MYCCEANNE EDJANE DA SILVA SANTA BAR	581	064.034.474-75	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		MYLENA PALMEIRA DA SILVA	741	126.196.384-96	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		MYLLENA MARIA FERREIRA CANUTO	560	085.158.544-22	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		NADJA MARIA SILVA GONCALVES DOS REIS	506	037.605.644-45	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		NAIR FERNANDA GUIMARAES CAVALCANTE	663	034.136.464-94	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		NATALIA BRAGATTO LAZARETTI	413	323.585.038-43	101	19/04/2024	Mensal	2.342,36	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2024		NATALLY MARY URTIGA GOMES	190	089.681.354-10	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		NATASHA WONDERFULL DA SILVA	235	013.087.464-74	101	19/04/2024	Mensal	1.826,19	146,09	0,00	0,00	0,00	146,09
03/2024		NATHASCHA DA SILVA MARTINS ACIOLY DE	226	034.889.204-70	101	19/04/2024	Mensal	3.502,67	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
03/2024		NAYANNE FELIX CLAUDIO	272	014.498.984-08	101	19/04/2024	Mensal	3.540,00	283,20	0,00	0,00	0,00	283,20
03/2024		NELITA RODRIGUES DE AZEVEDO	780	332.126.864-72	101	19/04/2024	Mensal	3.540,00	283,20	0,00	0,00	0,00	283,20
03/2024		NEUBERT LEITE BARROS	394	011.818.551-95	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		NISLEY DELMIRO	417	126.927.554-21	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		NIVANEIDE CONRADO DA SILVA	367	038.012.264-25	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		NYCARLA MARIA LOUREIRO XAVIER	171	062.848.264-78	101	19/04/2024	Mensal	1.874,74	149,97	0,00	0,00	0,00	149,97
03/2024		PALLOMA CRISTINA DE MELO MORAES	516	077.208.484-03	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		PAMELA SILVA DE AMORIM	559	057.123.984-60	101	19/04/2024	Mensal	2.342,36	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
03/2024		PATRICIA DE OLEGARIO BONFIM	443	039.951.744-85	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		PATRICIA TENORIO FERNANDES DE MOURA	109	007.735.074-00	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		PAULA VERENA COSTA FERREIRA	95	028.589.135-95	101	19/04/2024	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
03/2024		PAULO CESAR GONCALVES DOS SANTOS	208	827.756.724-34	101	19/04/2024	Mensal	2.331,00	186,48	0,00	0,00	0,00	186,48
03/2024		PAULO LOPES DA SILVA	317	064.166.654-33	101	19/04/2024	Mensal	2.331,00	186,48	0,00	0,00	0,00	186,48
03/2024		POLLIMARY NATALIA DA SILVA	727	064.643.634-17	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		PRISCILA MARIA DA SILVA	492	085.916.834-47	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		PRISCILA PEREIRA DA SILVA	704	065.510.744-48	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		RAFAEL CORREIA SANTANA	571	050.621.354-43	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO	416	075.460.024-60	101	19/04/2024	Mensal	1.826,19	146,09	0,00	0,00	0,00	146,09
03/2024		RAFAEL JORGE MELO DE OMENA	682	077.301.924-38	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		RAIANE SILVA DE OLIVEIRA	751	091.131.274-97	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		RAISSA PEREIRA BARACHO	329	101.474.814-30	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		RAPHAELA FABIANA FIDELIS SANTOS	758	054.906.804-07	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		REGILENE DE LIMA RODRIGUES	338	037.687.904-10	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		RENATA DE SANTANA CALADO	796	075.706.954-10	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		RENATA JULIANA DA SILVA SANTOS	359	065.240.624-69	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		RENATA KIARA LINS VALENCA CARNAUBA	734	072.449.194-50	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		RENE DE OLIVEIRA SILVA	452	073.874.684-35	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		RHAYLANNE DE HOLANDA FEITOSA	216	103.049.534-31	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		RITA DE CASSIA LIMA DOS SANTOS	445	022.437.824-48	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		RITA DE CASSIA PRADO DE MORAES CUNH	103	445.078.284-49	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		RIVIA NASCIMENTO DA ROCHA GUEDES	118	035.352.484-00	101	19/04/2024	Mensal	3.492,00	279,36	0,00	0,00	0,00	279,36
03/2024		ROBERTA FIGUEIREDO MATTOS FERREIRA	147	043.203.744-60	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		ROBERTA GUIMARAES BARRETTO CAVALCA	209	815.645.974-15	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		ROBERTO HENRIQUE DA SILVA SANTA BAR	472	085.217.994-46	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		ROBERTO JOSE DA SILVA	232	011.584.885-13	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		RONDINELLI DE MOURA BARBOSA	302	109.925.444-24	101	19/04/2024	Mensal	2.037,00	162,96	0,00	0,00	0,00	162,96
03/2024		ROSANA SANTOS DE ALBUQUERQUE	240	083.564.124-47	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		ROSANE MARIA DE SOUZA CALHEIROS	419	025.831.614-40	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ROSANGELA ALVES PEREIRA	138	030.860.634-59	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ROSE EMANUELLE MARINHO NASCIMENTO	115	038.207.334-77	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ROSEANE PONTES DA SILVA	291	956.436.134-68	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ROSELANDIA ALCIDES GASPAR	553	024.884.114-93	101	19/04/2024	Mensal	1.826,19	146,09	0,00	0,00	0,00	146,09
03/2024		ROSELY FIRMINO DA SILVA	681	050.036.384-69	101	19/04/2024	Mensal	2.089,76	167,18	0,00	0,00	0,00	167,18
03/2024		ROSEMARY ESTEVAM DO NASCIMENTO DO	360	776.710.404-44	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ROSEMARY SILVA DE MORAIS	542	058.080.854-89	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		ROSEMEIRE MELO DOS SANTOS PASSOS	328	740.420.094-68	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ROSENILDO GOMES DOS SANTOS	320	724.513.354-91	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		ROSETANIA LOPES PEREIRA	346	073.536.844-96	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		ROSIMERY WANDERLEY DE AQUINO LIRA	792	010.292.384-13	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		ROZILENE SILVA TEIXEIRA	761	759.117.014-72	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		ROZINETE DA SILVA DUARTE	119	039.715.684-75	101	19/04/2024	Mensal	2.089,76	167,18	0,00	0,00	0,00	167,18
03/2024		RUMMENIGGE DE MOURA OMENA	404	105.459.904-16	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		SABRINA MENDES DOS SANTOS	785	113.738.284-80	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		SAMIRA JANAINA LIMA WANDERLEY	364	019.314.365-84	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		SANDRA EUGENIO DA SILVA	634	089.541.064-80	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		SANDRA MARCIA DA SILVA ALVES	382	941.187.794-04	101	19/04/2024	Mensal	3.060,89	244,87	0,00	0,00	0,00	244,87
03/2024		SANDRA REGINA SOUZA DOS SANTOS	724	012.947.514-92	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		SARA CRISTINE DA SILVA LIMA	507	115.663.304-40	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		SARA MARIANA ROCHA DA SILVA	212	059.475.894-78	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		SARAH NATALIE ALBUQUERQUE DA SILVA	342	104.739.824-98	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		SHEYLLA MELO DE LIMA	255	036.280.714-02	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		SIELIJA MAYANNE SILVA DE ALMEIDA SOAR	630	013.758.354-08	101	19/04/2024	Mensal	2.650,67	212,05	0,00	0,00	0,00	212,05
03/2024		SILVINA KAROLINE PAULO DO NASCIMENTO	754	066.791.314-99	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		SIMONE BULHOES DOS SANTOS	293	007.803.464-75	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		SIMONE DE SOUZA CALHEIROS	661	021.260.004-43	101	19/04/2024	Mensal	1.826,19	146,09	0,00	0,00	0,00	146,09
03/2024		SIMONE DOS SANTOS	94	035.538.517-16	101	19/04/2024	Mensal	1.700,00	136,00	0,00	0,00	0,00	136,00
03/2024		SIMONE FIRMINIO FERREIRA PAZ	577	125.345.634-83	101	19/04/2024	Mensal	2.871,56	229,72	0,00	0,00	0,00	229,72
03/2024		SIMONE SOARES BRITO	470	050.920.754-57	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		SIMONY GOMES DA SILVA	218	064.821.014-61	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		SISSIANE VIANA DOS SANTOS	196	011.599.294-40	101	19/04/2024	Mensal	3.009,33	240,74	0,00	0,00	0,00	240,74
03/2024		SMYLLA CAVALCANTE DE OLIVEIRA	747	122.164.484-00	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		STHEFANY REGO RAMOS	149	099.368.144-10	101	19/04/2024	Mensal	3.996,00	319,68	0,00	0,00	0,00	319,68
03/2024		SUELEN QUITERIA SANTOS NASCIMENTO	150	116.483.304-95	101	19/04/2024	Mensal	1.826,19	146,09	0,00	0,00	0,00	146,09

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		SUELI FRANCISCA DA SILVA	706	267.354.938-26	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		SUELLEN FERNANDA SANTOS DE ALMEIDA	800	078.201.684-71	101	19/04/2024	Mensal	1.071,00	85,68	0,00	0,00	0,00	85,68
03/2024		SUELLEN FERNANDES SANTANA	598	120.125.094-36	101	19/04/2024	Mensal	2.680,44	214,43	0,00	0,00	0,00	214,43
03/2024		SUELLEN MACHADO CLAUDINO SILVA	195	094.861.824-85	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		SUELY DA SILVA DE ABREU	154	019.150.594-37	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		SUEME DO NASCIMENTO LIMA DE FREITAS	107	072.875.844-09	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		SUNARA DUQUE DE OLIVEIRA	379	086.079.574-81	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		TACIANA PATRICIA MARINHO DA SILVA FEIT	778	058.599.594-00	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		TALITA TENORIO GOMES FERREIRA	475	036.393.434-09	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		TAMARA CRISTINA MORAES DOS SANTOS	679	050.876.364-97	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		TAMARA MIRT S DE MEDEIROS MARQUES LI	217	095.372.004-77	101	19/04/2024	Mensal	3.996,00	319,68	0,00	0,00	0,00	319,68
03/2024		TAMARA MONIQUE AMORIM DA ROCHA	140	069.190.824-97	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		TAMIRES SANTIAGO CARVALHO	773	115.766.554-31	101	19/04/2024	Mensal	1.607,60	128,60	0,00	0,00	0,00	128,60
03/2024		TARCIANO TIMOTEO DE ANDRADE	775	121.489.934-02	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		TATIANE OLIVEIRA FONSECA	366	008.010.044-97	101	19/04/2024	Mensal	3.502,67	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
03/2024		TATIANE SANTANA DE MELO	703	083.522.184-92	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		TATYALLA ROCHA AQUINO	599	112.701.634-26	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		THAIS DE OLIVEIRA GODINHO	354	095.008.336-46	101	19/04/2024	Mensal	3.502,67	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
03/2024		THAIS REGINA DA SILVA	672	085.466.004-65	101	19/04/2024	Mensal	2.092,80	167,42	0,00	0,00	0,00	167,42
03/2024		THAISE ROSE SARMENTO RAMOS	233	048.131.054-16	101	19/04/2024	Mensal	3.502,67	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
03/2024		THAMIRIS KARLA DA SILVA PONTES	684	070.744.794-11	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		THAYANNA BEATRIZ LINS LEITE ALMEIDA	385	060.675.404-01	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		THAYNA RAISSA ALMEIDA TRINDADE	556	098.171.334-35	101	19/04/2024	Mensal	2.223,10	177,84	0,00	0,00	0,00	177,84
03/2024		THAYSE CABRAL DE SANTANA MURTA	130	031.274.584-28	101	19/04/2024	Mensal	3.060,89	244,87	0,00	0,00	0,00	244,87
03/2024		THAYSE DA SILVA GUEDES	330	090.927.824-59	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		THAYSE LUANA FARIAS COSTA RAMOS	294	008.170.384-85	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		THAYSSA GUSMAO CAVALCANTI DE OLIVEI	450	012.113.734-10	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		THIARA JANE TAVARES LIMA DA SILVA	595	057.411.744-00	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		THYAGO BERNARDO BATISTA DE CARVALH	512	044.305.614-51	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		TRICIA MARIANA NUNES FEITOSA	486	100.438.784-90	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		VALDENIA MARIA NOGUEIRA DA SILVA	388	056.797.894-00	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		VALDERICE MARIA DA SILVA	117	051.740.394-38	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		VALERIA CRISTINA DA SILVA MARINHO	476	026.097.574-50	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		VALERIA DE CASSIA UCHOA BORGES	332	023.071.194-42	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		VANESSA DE MOURA RAMALHO	478	047.130.404-28	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		VANESSA FARIAS OLIVEIRA	524	121.741.534-32	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		VANESSA SANTANA VILAS BOAS SOUSA	148	042.653.824-28	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		VANISE LIMA AMORIM	526	064.113.054-63	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		VANUSA MARIA BARBOSA DA SILVA	515	045.721.964-51	101	19/04/2024	Mensal	2.037,00	162,96	0,00	0,00	0,00	162,96

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		VASTI PIMENTEL DO NASCIMENTO	801	043.829.794-63	101	19/04/2024	Mensal	693,00	55,44	0,00	0,00	0,00	55,44
03/2024		VERONICA GONZAGA DA SILVA	701	011.801.244-48	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		VICTORIA OLIVEIRA DE LIMA	236	134.379.544-31	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		VILLYANE LETICIA LIMA DA SILVA	199	048.761.274-41	101	19/04/2024	Mensal	3.940,00	315,20	0,00	0,00	0,00	315,20
03/2024		VINICIUS MARCELINO DA SILVA LINS	529	127.616.934-50	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		VITORIA RADARANE DA SILVA CAVALCANTE	550	122.633.504-70	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		VITORIA REGIA SILVA DOS SANTOS VIANA	202	098.199.424-54	101	19/04/2024	Mensal	2.440,00	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
03/2024		VIVIAN PAULA DA SILVA	237	035.708.884-01	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		VIVIANE CRISTINA NOBRE DA SILVA	765	110.766.204-42	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		VIVIANE KARINE DE MORAES SANTANA	762	010.149.544-79	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		WALLISON DOS SANTOS	405	014.197.194-08	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
03/2024		WANESKA PADRE DOS SANTOS	551	035.770.974-85	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		WANESSA DE ARAUJO MELO	448	013.867.094-33	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		WANESSA NAYARA DE MELO SILVA	336	091.162.404-05	101	19/04/2024	Mensal	3.492,00	279,36	0,00	0,00	0,00	279,36
03/2024		WELLYSON RUBEM DE SOUZA SOARES	769	859.158.515-17	101	19/04/2024	Mensal	1.890,00	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
03/2024		WILLAMS GARCIA DA SILVA FILHO	660	125.754.124-20	101	19/04/2024	Mensal	2.037,00	162,96	0,00	0,00	0,00	162,96
03/2024		WYSLANIE RODRIGUES DA SILVA	640	104.603.724-24	101	19/04/2024	Mensal	3.240,00	259,20	0,00	0,00	0,00	259,20
03/2024		YSIS DA SILVA VALENTIM	638	106.148.404-14	101	19/04/2024	Mensal	2.173,33	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
03/2024		YVE LEAO BITTENCOURT BRANDAO	426	012.552.484-67	101	19/04/2024	Mensal	2.840,00	227,20	0,00	0,00	0,00	227,20
						Total do Tomador	**00.204.125/0001-33**	**1.394.458,32**	**111.555,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**111.555,96**
						Total do Estabelecimento	**21.355.608/0001-09**	**1.394.458,32**	**111.555,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**111.555,96**
							Total da Guia	**1.523.506,54**	**122.279,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**122.279,54**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0003-70 **Tomador:** 08.218.991/0001-95

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		ADRIANA MALTA DE FIGUEIREDO	12	907.554.725-00	101	19/04/2024	Mensal	2.200,40	176,03	0,00	0,00	0,00	176,03
03/2024		ADRIANO SOUZA RIBEIRO	62	041.266.085-75	101	19/04/2024	Mensal	1.758,68	140,69	0,00	0,00	0,00	140,69
03/2024		ALANA DO NASCIMENTO AZEVEDO	77	529.495.085-53	101	19/04/2024	Mensal	4.282,40	342,59	0,00	0,00	0,00	342,59
03/2024		ALESSANDRA SANTOS SOUZA	33	020.451.995-09	101	19/04/2024	Mensal	1.759,87	140,78	0,00	0,00	0,00	140,78
03/2024		ALEXANDRE DA SILVA BASTOS	54	936.897.565-53	101	19/04/2024	Mensal	1.758,68	140,69	0,00	0,00	0,00	140,69
03/2024		ANA ALICE SILVA SANTOS	58	426.991.505-68	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		ANA BATISTA DOS SANTOS	26	691.248.505-78	101	19/04/2024	Mensal	1.799,16	143,93	0,00	0,00	0,00	143,93
03/2024		ANA CAROLINA SOARES SANTOS	41	993.975.285-72	101	19/04/2024	Mensal	1.759,87	140,78	0,00	0,00	0,00	140,78
03/2024		ANA CAROLINE BIRINDIBA NASCIMENTO	1	025.184.205-33	101	19/04/2024	Mensal	4.282,40	342,59	0,00	0,00	0,00	342,59
03/2024		ANDREIA FRANCISCA SANTOS	5021	048.478.155-30	101	19/04/2024	Mensal	1.786,06	142,88	0,00	0,00	0,00	142,88
03/2024		BRUNO DOS SANTOS SAMPAIO	5018	067.122.765-35	101	19/04/2024	Mensal	1.780,10	142,40	0,00	0,00	0,00	142,40
03/2024		CARLA CRISTINA DE CARVALHO SANTOS	60	036.222.695-45	101	19/04/2024	Mensal	1.758,68	140,69	0,00	0,00	0,00	140,69
03/2024		CARLOS ALIPIO DE JESUS	14	043.869.805-39	101	19/04/2024	Mensal	2.482,40	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
03/2024		CARLOS TADEU CEU SANTOS	19	219.431.095-91	101	19/04/2024	Mensal	2.312,25	184,98	0,00	0,00	0,00	184,98
03/2024		CELIA PEREIRA DA SILVA	66	950.189.725-72	101	19/04/2024	Mensal	1.772,96	141,83	0,00	0,00	0,00	141,83
03/2024		DEIZIANE SILVA SANTOS	5015	037.499.505-20	101	19/04/2024	Mensal	2.307,12	184,56	0,00	0,00	0,00	184,56
03/2024		ELISENILTON SILVA PEREIRA	29	360.893.895-87	101	19/04/2024	Mensal	2.312,25	184,98	0,00	0,00	0,00	184,98
03/2024		FERNANDA COELHO LIMA BARROS	5017	051.328.235-13	101	19/04/2024	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
03/2024		FERNANDO SILVA	5013	792.916.945-68	101	19/04/2024	Mensal	2.312,25	184,98	0,00	0,00	0,00	184,98
03/2024		FLAVIA PEREIRA DA SILVA	5003	357.111.108-70	101	19/04/2024	Mensal	1.786,06	142,88	0,00	0,00	0,00	142,88
03/2024		FRANCINE DIAS DE OLIVEIRA	53	056.972.535-67	101	19/04/2024	Mensal	2.282,40	182,59	0,00	0,00	0,00	182,59
03/2024		GELMA MARIA NUNES DE SOUZA	11	233.209.315-04	101	19/04/2024	Mensal	1.772,96	141,83	0,00	0,00	0,00	141,83
03/2024		GERCIANE OLIVEIRA DOS SANTOS	5014	027.114.055-08	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		GILMARA ALVES DE OLIVEIRA	37	000.244.055-58	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		GLESLEY VITO LIMA LEMOS	23	012.659.725-16	101	19/04/2024	Mensal	2.725,75	218,06	0,00	0,00	0,00	218,06
03/2024		ILKA MENESES SANTOS	30	912.355.025-20	101	19/04/2024	Mensal	2.482,40	198,59	0,00	0,00	0,00	198,59
03/2024		IOLANDA BATISTA SILVA	5008	056.677.935-80	101	19/04/2024	Mensal	2.307,12	184,56	0,00	0,00	0,00	184,56
03/2024		JACIARA DE JESUS SANTOS	80	026.144.115-90	101	19/04/2024	Mensal	1.758,68	140,69	0,00	0,00	0,00	140,69
03/2024		JAMILE NERI DE OLIVEIRA	5012	010.317.125-85	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		JOSE MARTINS DOS SANTOS JUNIOR	5001	117.487.285-39	101	19/04/2024	Mensal	1.769,40	141,55	0,00	0,00	0,00	141,55
03/2024		JOSE MAURICIO DA SILVA SANTOS	24	054.777.985-21	101	19/04/2024	Mensal	1.758,68	140,69	0,00	0,00	0,00	140,69
03/2024		JUSSIARA SANTOS NASCIMENTO	78	136.069.688-17	101	19/04/2024	Mensal	1.786,06	142,88	0,00	0,00	0,00	142,88
03/2024		KAISE OLIVEIRA LIMA	69	837.907.995-72	101	19/04/2024	Mensal	4.282,40	342,59	0,00	0,00	0,00	342,59
03/2024		KAUANNE OLIVEIRA MIGUEL	43	858.465.955-29	101	19/04/2024	Mensal	1.772,96	141,83	0,00	0,00	0,00	141,83
03/2024		LUAN COSTA SANTOS	45	862.763.865-96	101	19/04/2024	Mensal	1.758,68	140,69	0,00	0,00	0,00	140,69
03/2024		LUCIANO MONTEIRO DA COSTA LIMA	5007	025.665.145-00	101	19/04/2024	Mensal	3.082,40	246,59	0,00	0,00	0,00	246,59
03/2024		LUCIMARA SILVA DE OLIVEIRA SOCORRO	92	984.556.725-87	101	19/04/2024	Mensal	1.786,06	142,88	0,00	0,00	0,00	142,88
03/2024		LUIS CLAUDIO CANUTO DE ARAUJO	653	991.042.535-15	101	19/04/2024	Mensal	3.434,37	274,74	0,00	0,00	0,00	274,74
03/2024		LUZIENE CERQUEIRA SANTANA	9	034.103.005-89	101	19/04/2024	Mensal	1.786,06	142,88	0,00	0,00	0,00	142,88

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0003-70 **Tomador:** 08.218.991/0001-95

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024		MARCIA SILVA SANTOS	2	974.531.965-15	101	19/04/2024	Mensal	1.772,96	141,83	0,00	0,00	0,00	141,83
03/2024		MARIA SIONE DOS SANTOS	52	631.015.995-04	101	19/04/2024	Mensal	1.758,68	140,69	0,00	0,00	0,00	140,69
03/2024		MARIANA MARINHO MORAES	79	019.512.095-75	101	19/04/2024	Mensal	2.324,90	185,99	0,00	0,00	0,00	185,99
03/2024		MARLUCE FERNANDES DE JESUS	49	927.300.515-20	101	19/04/2024	Mensal	1.794,40	143,55	0,00	0,00	0,00	143,55
03/2024		MARLUCIA DA SILVA CONCEICAO	65	390.803.075-72	101	19/04/2024	Mensal	1.720,58	137,64	0,00	0,00	0,00	137,64
03/2024		MICHELE BISPO DE SOUZA	5024	059.343.135-92	101	19/04/2024	Mensal	1.587,86	127,02	0,00	0,00	0,00	127,02
03/2024		MIRINHA ROSALIA ROCHA	7	337.215.995-00	101	19/04/2024	Mensal	2.324,90	185,99	0,00	0,00	0,00	185,99
03/2024		NAIANE DE JESUS MAGALHAES	5023	040.433.465-22	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		NAYARA DA SILVA PRATES	5019	015.854.855-86	101	19/04/2024	Mensal	2.307,12	184,56	0,00	0,00	0,00	184,56
03/2024		NOEMIA BRITO DE AZEVEDO	5022	992.001.475-34	101	19/04/2024	Mensal	1.694,40	135,55	0,00	0,00	0,00	135,55
03/2024		OZANA XAVIER SANTOS	44	861.673.225-03	101	19/04/2024	Mensal	1.759,87	140,78	0,00	0,00	0,00	140,78
03/2024		PATRICIA GOMES DOS SANTOS	51	014.822.095-94	101	19/04/2024	Mensal	1.758,68	140,69	0,00	0,00	0,00	140,69
03/2024		PAULO NASCIMENTO DOS SANTOS	38	863.055.195-01	101	19/04/2024	Mensal	1.758,68	140,69	0,00	0,00	0,00	140,69
03/2024		REBECA SOUZA PINHEIRO	28	064.830.785-95	101	19/04/2024	Mensal	1.758,68	140,69	0,00	0,00	0,00	140,69
03/2024		REINALDO ALVES MOUTINHO JUNIOR	5011	863.840.995-86	101	19/04/2024	Mensal	1.758,68	140,69	0,00	0,00	0,00	140,69
03/2024		RENILDES GUIMARAES DA SILVA	85	014.554.665-90	101	19/04/2024	Mensal	1.786,06	142,88	0,00	0,00	0,00	142,88
03/2024		RITA DE CASSIA RODRIGUES DE MATOS	55	361.245.595-87	101	19/04/2024	Mensal	1.794,40	143,55	0,00	0,00	0,00	143,55
03/2024		ROSE CRISTIANE CASTRO	17	926.821.625-68	101	19/04/2024	Mensal	3.482,40	278,59	0,00	0,00	0,00	278,59
03/2024		SELMA ROCHA SANTANA	5002	024.983.785-45	101	19/04/2024	Mensal	1.759,87	140,78	0,00	0,00	0,00	140,78
03/2024		SIMONE MARTA DOS SANTOS	63	691.181.245-34	101	19/04/2024	Mensal	1.758,68	140,69	0,00	0,00	0,00	140,69
03/2024		STEPHANE SILVA NOBRE	4	861.159.505-03	101	19/04/2024	Mensal	1.772,96	141,83	0,00	0,00	0,00	141,83
03/2024		TAIANE RIOS FERREIRA COSTA	84	024.861.145-30	101	19/04/2024	Mensal	2.289,33	183,14	0,00	0,00	0,00	183,14
03/2024		VALDICE SILVA COELHO	61	018.308.815-82	101	19/04/2024	Mensal	1.769,40	141,55	0,00	0,00	0,00	141,55
03/2024		VALDILENE FRANCA DOS SANTOS	6	332.582.285-15	101	19/04/2024	Mensal	1.772,96	141,83	0,00	0,00	0,00	141,83
03/2024		WILSON FERREIRA DA SILVA	32	490.532.485-87	101	19/04/2024	Mensal	1.769,40	141,55	0,00	0,00	0,00	141,55
							Total do Tomador	**08.218.991/0001-95**	**134.048,22**	**10.723,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.723,58**
							Total do Estabelecimento	**21.355.608/0003-70**	**134.048,22**	**10.723,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.723,58**
								Total da Guia	**1.523.506,54**	**122.279,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**122.279,54**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Categorias

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09

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
03/2024	101	564	1.394.458,32	111.555,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111.555,96
Total do Estabelecimento		**21.355.608/0001-09**	**1.394.458,32**	**111.555,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**111.555,96**

Estabelecimento: 21.355.608/0003-70

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
03/2024	101	64	134.048,22	10.723,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.723,58
Total do Estabelecimento		**21.355.608/0003-70**	**134.048,22**	**10.723,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.723,58**
		Total da Guia	**1.528.506,54**	**122.279,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**122.279,54**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte Individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte Individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte Individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte Individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte Individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte Individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte Individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte Individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte Individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte Individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte Individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

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
03/2024	21.355.608/0001-09	564	1.394.458,32	111.555,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111.555,96
03/2024	21.355.608/0003-70	64	134.048,22	10.723,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.723,58
		Total da Guia	**1.528.506,54**	**122.279,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**122.279,54**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09

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
03/2024	11 - FGTS mensal	564	1.394.143,32	111.530,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111.530,76
03/2024	12 - FGTS 13° salário	1	315,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,20
	Total do Estabelecimento	**21.355.608/0001-09**	**1.394.458,32**	**111.555,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**111.555,96**

Estabelecimento: 21.355.608/0003-70

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
03/2024	11 - FGTS mensal	64	134.048,22	10.723,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.723,58
	Total do Estabelecimento	**21.355.608/0003-70**	**134.048,22**	**10.723,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.723,58**
	Total da Guia		**1.528.506,54**	**122.279,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**122.279,54**

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 628 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/04/2024

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	564	1.394.458,32	111.555,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111.555,96
Total do Tomador	**00.204.125/0001-33**	**1.394.458,32**	**111.555,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**111.555,96**

Tomador: 08.218.991/0001-95

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2024	64	134.048,22	10.723,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.723,58
Total do Tomador	**08.218.991/0001-95**	**134.048,22**	**10.723,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.723,58**
	Total da Guia	**1.528.506,54**	**122.279,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**122.279,54**

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Conta destino:	4248 / 003 / 00001097-3

Nome destinatário:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 147.129,31

Data de débito:	19/04/2024
Data/hora da operação:	19/04/2024 11:36:32

Código da operação:	191136
Chave de segurança:	CGU53FZEQ66UUHVT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
21.355.608/0001-09	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Março/2024	19/04/2024	07.16.24108.7574284-3

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000224288424

Pagar este documento até

19/04/2024

Valor Total do Documento

234.280,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	111.379,30			111.379,30
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024 CNPJ Prestador:13.708.457/0001-05	16.745,22			16.745,22
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024 CNPJ Prestador:37.332.052/0001-75	519,31			519,31
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	43.894,14			43.894,14
4085	RET CONTRIBUICOES PAGT EST/DF/MUNIC BENS SERV 02 RET CONTRIBUICOES PAGT EST/DF/MUNIC BENS SERV PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	47.665,60			47.665,60
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	14.076,93			14.076,93
	Totais	**234.280,50**			**234.280,50**

85850002342 8 80500385241 7 10071624108 7 75742843114 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850002342 8 | 80500385241 7 | 10071624108 7 | 75742843114 1

CNPJ:	21.355.608/0001-09
Número:	07.16.24108.7574284-3
Pagar até:	19/04/2024
Valor:	234.280,50

Pague com o PIX

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/03/2024 a 31/03/2024										
Serviço:	**5 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - - CNPJ: 00.204.125/0001-33**									
EMPREGADOS										
309	ADLLA NAYHANNE DE ANDRADE HOLAND	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
309	ADLLA NAYHANNE DE ANDRADE HOLAND	Férias	4.320,00	423,61	0,00	0	0,00	22,50	662,77	213,92
319	ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA GAMA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
657	ADRIANA FERREIRA GALVÃO	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
657	ADRIANA FERREIRA GALVÃO	Férias	4.320,00	423,61	0,00	0	0,00	22,50	662,77	213,92
265	ALESSANDRA EMIDIO DA SILVA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
497	ALFEU SIDERI CARDOSO	Mensal 02/24	2.650,67	217,38	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,06
290	ALINE DE SOUZA ANDRADE DIEGUES	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	11,37
290	ALINE DE SOUZA ANDRADE DIEGUES	Férias	3.786,67	353,21	189,59	1	0,00	15,00	381,44	105,14
633	ALINE GONCALVES DE LIMA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	37,77
776	ALLAN GUSTAVO CHAVES TEIXEIRA CAV/	Mensal 02/24	3.240,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	31,20
569	ALYCIA MARIA LUCENA TORRES CAVALC/	Mensal 02/24	3.540,00	323,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	101,02
160	AMANDA DE FREITAS GAMA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
267	AMAURY LUIZ LESSA NETO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
397	ANA CAROLINA CORREIA SERAFIM	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
748	ANA CAROLINA DE SOUZA MAIA ALVES	Mensal 02/24	3.240,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	31,20
223	ANA KARLA BARBOSA DE ARAUJO SILVA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
658	ANA KARLA DE ATHAYDE	Férias	3.253,33	289,21	0,00	0	0,00	15,00	381,44	63,18
528	ANA LUIZA TENORIO GUIMARAES	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
162	ANA VALERIA ALVES DE ALMEIDA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
429	ANDREA DE FATIMA DO CARMO DE MEN	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
398	ANDREA EUNICE MAURICIO ARAUJO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
686	ANDRESSA KAROLYNNE DA SILVA BARRC	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
263	ANDRESSA PERGENTINO DA SILVA	Férias	2.897,77	246,55	0,00	0	0,00	7,50	169,44	29,40
696	ANNE KAROLYNE DA SILVA ALVES	Mensal 02/24	3.628,60	334,25	0,00	0	0,00	15,00	381,44	112,71
400	ANNELIZE CARVALHO DE OLIVEIRA LIMA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
431	ANTHONY RODRIGO ANTUNES AZEVEDO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	11,37
177	ARIANE GRACIELE SANTOS DE SOUZA	Mensal 02/24	3.628,60	334,25	0,00	0	0,00	15,00	381,44	112,71
257	BARBARA GAMA CUNHA VASCONCELLOS	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	37,77
685	BEATRIZ KRISLANE DA SILVA LIMA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
668	BEATRIZ NUNES LINS	Mensal 02/24	4.288,66	419,22	0,00	0	0,00	22,50	662,77	207,85
432	BRUNA LIVIA FERREIRA DE SOUZA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
434	BYRON MARTINS LUCENA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
434	BYRON MARTINS LUCENA	Férias	3.786,67	353,21	0,00	0	0,00	15,00	381,44	133,58
708	CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SABINO	Mensal 02/24	3.540,00	323,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	101,02
136	CANDIDA MARQUES BARBOSA DE SANTA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	379,18	2	0,00	7,50	169,44	23,55
714	CARLA CALIANE DA SILVA COSTA SABIN	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
514	CARLOS JORGE DE MEDEIROS RODRIGUI	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
514	CARLOS JORGE DE MEDEIROS RODRIGUI	Férias	3.786,67	353,21	0,00	0	0,00	15,00	381,44	133,58
259	CAROLAYNE RODRIGUES GAMA	Mensal 02/24	3.628,60	334,25	0,00	0	0,00	15,00	381,44	112,71
496	CATHARINA LYRA TEIXEIRA	Mensal 02/24	2.650,67	217,38	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,06
305	CHRISTIANE MARIA DA CUNHA MESSIAS	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
305	CHRISTIANE MARIA DA CUNHA MESSIAS	Férias	3.786,67	353,21	0,00	0	0,00	15,00	381,44	133,58

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
749	CINTHIA SUELLEN RODRIGUES DE OLIVE	Mensal 02/24	3.240,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	31,20
655	CLAUDIA JULIANA COSTA DE LIMA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
193	CLAUDIA MARIA DE MELO MENDONCA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	11,37
555	CLAUDIA ROCHA DE MATOS SANTOS	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
543	CLAUDIONOR CORREIA MOTA NETO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
350	CLAYTON HENRIQUE SANTOS TAVARES F	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
350	CLAYTON HENRIQUE SANTOS TAVARES F	Férias	3.786,67	353,21	0,00	0	0,00	15,00	381,44	133,58
167	CRISTIANE SILVA BARROS	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
485	CYNTIA MOANNA SANTOS NUNES DE VAS	Férias	2.897,77	246,55	0,00	0	0,00	7,50	169,44	29,40
435	DANIELE CRISTINE DANTAS COSTA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
436	DANIELLE MARIA DE MAGALHAES MOURA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
620	DARLIA DA ROCHA LUZ	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
649	DARLIANE KEILA DE LIMA XAVIER VALEN	Mensal 02/24	3.630,83	334,51	568,77	3	0,00	7,50	169,44	35,13
649	DARLIANE KEILA DE LIMA XAVIER VALEN	Férias	4.320,00	423,61	568,77	3	0,00	15,00	381,44	117,70
629	DAVI EMANUEL MELO DE OLIVEIRA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
437	DEUSDETH KELLY SANTOS MARQUES LU	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
618	DULCE TATIANA DE SOUZA FERREIRA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
321	EFRAIM BEZERRA ALVES	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
304	ELANE DE LIMA SILVA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	379,18	2	0,00	7,50	169,44	23,55
349	ELBA DA SILVA BELO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
312	ELINE CRISTINA SOUTO MAIOR BARACH	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
312	ELINE CRISTINA SOUTO MAIOR BARACH	Férias	3.786,67	353,21	0,00	0	0,00	15,00	381,44	133,58
490	ELIS BARBOSA FREITAS LOUREIRO	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	37,77
172	ELISANE FERREIRA ROCHA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
642	ELIZIANE OLIVEIRA DA SILVA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
178	ERICA GABRIEL DE DEUS	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
576	ERIVANIA CARLA GOMES SOUSA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
648	EVA CRISTINA BRANDAO DE LIMA SOARE	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	11,37
695	FABIANA CALHEIROS DOS SANTOS	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
530	FABRICIO MATIAS DA SILVA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
461	FARLEY DE MELO CARNEIRO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
124	FERNANDA BARROS DE ARAUJO	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
480	FLAVIA JUDI DE MELO CAVALCANTE	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
169	FLAVIANE MARIA PEREIRA BELO	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
313	FRANCINEIDE ASSIS DE OLIVEIRA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
565	GABRIELA TENORIO ACCIOLY CANUTO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
647	GISLANNE ADRIANNA PORFIRIO ALVES D	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	11,37
647	GISLANNE ADRIANNA PORFIRIO ALVES D	Férias	3.786,67	353,21	189,59	1	0,00	15,00	381,44	105,14
182	HELOISA WANESSA ARAUJO TIGRE	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
182	HELOISA WANESSA ARAUJO TIGRE	Férias	4.320,00	423,61	0,00	0	0,00	22,50	662,77	213,92
610	HENNY MORAES DAMASO DE ARAUJO	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	379,18	2	0,00	7,50	169,44	23,55
617	INGRID MARIA DE LIMA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	379,18	2	0,00	7,50	169,44	23,55
625	IONARA LAURINDO DOS SANTOS HOLAN	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
602	IZABELA PALMEIRA SAMPAIO CAVALCAN	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
558	IZABELA RAIZA CHAVES CUNHA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
505	JACKSON JOSE SOLANO DA CUNHA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
462	JANAINA APARECIDA ALMEIDA MENDES	Mensal 02/24	3.024,00	261,69	189,59	1	0,00	7,50	169,44	23,51
451	JANAYNA LIMA DE MELO BARBOSA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
241	JANIELE BARBOSA DA SILVA	Mensal 02/24	3.633,26	334,80	189,59	1	0,00	15,00	381,44	84,89
463	JAQUELINE HENRIQUES DE CARVALHO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
418	JIVAGO ALMEIDA ALVES DE ANDRADE JA	Mensal 02/24	3.540,00	323,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	101,02
770	JOANA BEATRIZ REGUEIRA DE SOUZA	Mensal 02/24	3.240,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	31,20
767	JOANNA KAROLLINE RODRIGUES MOURA	Mensal 02/24	3.240,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	31,20
527	JOAO GABRIEL DE ANDRADE CORREIA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
783	JOCASTA PEREIRA DO NASCIMENTO	Mensal 02/24	3.240,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	31,20
229	JOCELINE MACEDO LINS	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	11,37
453	JOSE FABIO PALMEIRA DA SILVA	Mensal 02/24	3.630,83	334,51	0,00	0	0,00	15,00	381,44	113,01
225	JOSILENE AVELINO SANTOS ALEIXO	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
206	JOSINALVA EMIDIO DOS SANTOS	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
99	JOSIVANIA ALVES DA SILVA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
131	JOYANNE CRISTINE SOUZA MORAES	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
667	JOYCE MARIA CAVALCANTE SILVA	Mensal 02/24	3.940,00	371,61	379,18	2	0,00	15,00	381,44	96,94
779	JULIA MARIA LEITE MARINHO	Mensal 02/24	3.240,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	31,20
567	JULIANA ARAUJO DA SILVA	Férias	3.253,33	289,21	0,00	0	0,00	15,00	381,44	63,18
142	JULIANA BEZERRA DA CRUZ	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
155	JULIANA DE ARAUJO JULIAO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
371	JULIANA DE JESUS VIANA	Férias	3.786,67	353,21	379,18	2	0,00	15,00	381,44	76,70
210	JULIANA DE MORAIS CALHEIROS	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
210	JULIANA DE MORAIS CALHEIROS	Férias	4.320,00	423,61	0,00	0	0,00	22,50	662,77	213,92
670	JULIANA RODRIGUES DE ALBUQUERQUE	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
411	KALINE KELLY RODRIGUES FARIAS	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
411	KALINE KELLY RODRIGUES FARIAS	Férias	3.786,67	353,21	0,00	0	0,00	15,00	381,44	133,58
517	KAMILA RODRIGUES MORAIS DE LUNA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
538	KAMYLLA QUEIROZ DOS SANTOS CAVALC	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
745	KARINA NOBRE AVELINO	Mensal 02/24	3.240,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	31,20
373	KARINE DA SILVA REGO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
570	KARINE DA SILVA RODRIGUES	Mensal 02/24	3.540,00	323,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	101,02
482	KARLA FABIANA DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	37,77
299	KATYANE RODRIGUES OLIVEIRA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
143	KLISIA ARAUJO DE MELO MENDONCA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
143	KLISIA ARAUJO DE MELO MENDONCA	Férias	4.320,00	423,61	0,00	0	0,00	22,50	662,77	213,92
245	LAIS KAROLLINE SOARES DUARTE	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
592	LAIS SANTOS DE GOES	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
420	LARA ALVES DE ANDRADE LYRA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
111	LARISSA LIMA DE SOUZA	Mensal 02/24	3.627,89	334,16	0,00	0	0,00	15,00	381,44	112,62
465	LAYS POLLYANNE DA SILVA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
710	LETICIA EVELYN EMIDIO DA SILVA	Mensal 02/24	3.023,99	261,69	0,00	0	0,00	7,50	169,44	37,73
466	LIVIA ALVES DAMASCENO MIRANDA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	11,37
691	LUAN GONÇALVES SA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
409	LUCIANA REGO RODRIGUES	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
316	LUCIANE SIMOES ALVES	Mensal 02/24	3.628,60	334,25	0,00	0	0,00	15,00	381,44	112,71
689	LUISA VALENÇA DE OLIVEIRA RODRIGUE	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
121	LYDIANNE COSTA SANTOS	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
121	LYDIANNE COSTA SANTOS	Férias	4.320,00	423,61	0,00	0	0,00	22,50	662,77	213,92
687	MANOEL PEDRO DA SILVA FILHO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
468	MARCELE MARIA DE CASTRO APRATTO T	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
459	MARCIA FERNANDA BONFIM CAVALCANT	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
520	MARCIELLY ALYCE BARBOSA DOS SANTO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
523	MARCIO FERREIRA DE SOUZA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
627	MARCUS ANTONIO ALMEIDA GUEDES	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
665	MARGLENE OLIVEIRA SANTOS LOURO DA	Mensal 02/24	3.540,00	323,61	189,59	1	0,00	15,00	381,44	72,58
665	MARGLENE OLIVEIRA SANTOS LOURO DA	Férias	4.720,00	479,61	189,59	1	0,00	22,50	662,77	248,66
407	MARIA APARECIDA IZIDORO DE BARROS	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
458	MARIA CELINA MELO BARBOSA COSTA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	11,37
730	MARIA CLARA CAVALCANTE LIMA	Mensal 02/24	2.808,01	235,77	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,48
198	MARIA DANIELE DA ROCHA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
699	MARIA DE FATIMA SANTOS DA SILVA	Mensal 02/24	3.630,83	334,51	0,00	0	0,00	15,00	381,44	113,01
651	MARIA EDUARDA FERREIRA MONTALDO I	Mensal 02/24	3.540,00	323,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	101,02
460	MARIA FRANCISCA LIMA BARBOSA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
534	MARIA JOSELIA CARDOZO DE MELO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	11,37
108	MARIA MADALENA LEMOS LIMA RIBEIRO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
363	MARIA SILVANIA CARLOS DA SILVA	Férias	3.253,33	289,21	0,00	0	0,00	15,00	381,44	63,18
455	MARIA VERONICA DA SILVA	Mensal 02/24	2.650,67	217,38	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,06
444	MARIANA CRISTINA VIEIRA LOPES LACEI	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
331	MARIANA LOPES LUCAS DINIZ	Férias	3.786,67	353,21	379,18	2	0,00	15,00	381,44	76,70
718	MARILIA DANTAS FARIAS	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
188	MARINA DE OLIVEIRA ROSA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
539	MARISA VITAL PASSOS LEITE	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
511	MARYELLEN LOPES MENDONCA MORETZ	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	11,37
525	MAYARA ASSUNCAO LEONCIO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	11,37
694	MAYRANNE VICTORYA ROCHA SANTOS	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
554	MAYSA SOUZA DO NASCIMENTO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
788	MICHELLE ALINE VICENTE MORAIS	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	379,18	2	0,00	7,50	169,44	23,55
112	MICHELLE DA ROCHA SILVA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
96	MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES	Mensal 02/24	5.040,00	524,41	0,00	0	0,00	22,50	662,77	353,24
774	MIKAELLY FERNANDA TENORIO ESPINDC	Mensal 02/24	3.240,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	31,20
716	MIRELA BELARMINO DE AMORIM	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
790	MIRELLA MONTENEGRO DOS SANTOS	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	379,18	2	0,00	7,50	169,44	23,55
74	MONICA LOPES BEZERRA DE BRITO	Mensal 02/24	3.000,00	258,81	0,00	0	0,00	7,50	169,44	36,15
581	MYCCEANNE EDJANE DA SILVA SANTA BA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
560	MYLLENA MARIA FERREIRA CANUTO	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
226	NATHASCHA DA SILVA MARTINS ACIOLY	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
226	NATHASCHA DA SILVA MARTINS ACIOLY	Férias	3.786,67	353,21	0,00	0	0,00	15,00	381,44	133,58
272	NAYANNE FELIX CLAUDIO	Mensal 02/24	3.540,00	323,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	101,02
780	NELITA RODRIGUES DE AZEVEDO	Mensal 02/24	3.540,00	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	64,84
109	PATRICIA TENORIO FERNANDES DE MOU	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
571	RAFAEL CORREIA SANTANA	Mensal 02/24	3.628,60	334,25	0,00	0	0,00	15,00	381,44	112,71
682	RAFAEL JORGE MELO DE OMENA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
751	RAIANE SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 02/24	3.240,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	31,20
338	REGILENE DE LIMA RODRIGUES	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	189,59	1	0,00	7,50	169,44	11,37
734	RENATA KIARA LINS VALENÇA CARNAÚBA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
216	RHAYLANNE DE HOLANDA FEITOSA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
103	RITA DE CASSIA PRADO DE MORAES CUN	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
147	ROBERTA FIGUEIREDO MATTOS FERREIR	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
115	ROSE EMANUELLE MARINHO NASCIMENT	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
761	ROZILENE SILVA TEIXEIRA	Mensal 02/24	3.240,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	31,20
404	RUMMENIGGE DE MOURA OMENA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
364	SAMIRA JANAINA LIMA WANDERLEY	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
212	SARA MARIANA ROCHA DA SILVA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
342	SARAH NATALIE ALBUQUERQUE DA SILV	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
255	SHEYLLA MELO DE LIMA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
196	SISSIANE VIANA DOS SANTOS	Férias	3.253,33	289,21	0,00	0	0,00	15,00	381,44	63,18
149	STHEFANY REGO RAMOS	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
149	STHEFANY REGO RAMOS	Férias	4.320,00	423,61	0,00	0	0,00	22,50	662,77	213,92
598	SUELLEN FERNANDES SANTANA	Férias	2.897,77	246,55	0,00	0	0,00	7,50	169,44	29,40
679	TAMARA CRISTINA MORAES DOS SANTOS	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
217	TAMARA MIRT S DE MEDEIROS MARQUES	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
217	TAMARA MIRT S DE MEDEIROS MARQUES	Férias	4.320,00	423,61	0,00	0	0,00	22,50	662,77	213,92
140	TAMARA MONIQUE AMORIM DA ROCHA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
366	TATIANE OLIVEIRA FONSECA	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
366	TATIANE OLIVEIRA FONSECA	Férias	3.786,67	353,21	0,00	0	0,00	15,00	381,44	133,58
599	TATYALLA ROCHA AQUINO	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
354	THAIS DE OLIVEIRA GODINHO	Férias	3.786,67	353,21	568,77	3	0,00	15,00	381,44	48,26
233	THAISE ROSE SARMENTO RAMOS	Férias	3.786,67	353,21	379,18	2	0,00	15,00	381,44	76,70
330	THAYSE DA SILVA GUEDES	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
294	THAYSE LUANA FARIAS COSTA RAMOS	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
450	THAYSSA GUSMAO CAVALCANTI DE OLIV	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
595	THIARA JANE TAVARES LIMA DA SILVA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	379,18	2	0,00	7,50	169,44	23,55
512	THYAGO BERNARDO BATISTA DE CARVAI	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
388	VALDENIA MARIA NOGUEIRA DA SILVA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
148	VANESSA SANTANA VILAS BOAS SOUSA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
526	VANISE LIMA AMORIM	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
199	VILLYANE LETICIA LIMA DA SILVA	Mensal 02/24	4.342,00	426,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	218,17
529	VINICIUS MARCELINO DA SILVA LINS	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
550	VITORIA RADARANE DA SILVA CAVALCAN	Mensal 02/24	2.840,00	239,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	25,59
765	VIVIANE CRISTINA NOBRE DA SILVA	Mensal 02/24	3.240,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	31,20
640	WYSLANIE RODRIGUES DA SILVA	Mensal 02/24	3.240,00	287,61	0,00	0	0,00	15,00	381,44	61,42
		Total:	701.955,32	58.304,85						12.415,79

Empregados: 220 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 701.955,32 58.304,85 10.048,27 12.415,79

Total Geral:

Empregados: 200 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 701.955,32 58.304,85 10.048,27 12.415,79

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		02/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	02/2024	0,00	43.894,14	0,00	43.894,14	0,00
0588	Mensal	02/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				43.894,14	0,00	43.894,14	0,00

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

NOTA EXPLICATIVA

1. Em 19/04/2024, foi realizado o pagamento do Documento de Arrecadação de Receitas Federais (DARF), referente a competência de março/2024, no valor total de R$ 234.280,50 (duzentos e trinta e quatro mil, duzentos e oitenta reais e cinquenta centavos) relativos aos tributos federais de todos os obreiros/colaboradores/fornecedores desta Organização Social, vinculados ao CNPJ/MF da matriz, ante a impossibilidade de emissão de DARFs individualizados para cada centro de custo/contrato de gestão/termo de colaboração.
2. Assim, em função do pagamento da DARF ter sido realizada através da Conta Corrente da matriz desta Organização Social, sem vinculação ao presente Termo de Colaboração, informamos que no dia **19/04/2024**, o valor de **R$ 147.129,31 (duzentos e quarenta e sete mil, cento e vinte e nove reais e trinta e um centavos)**, foi transferido da conta do IGA Matriz (AG. 4248 - OP 003 - C/C 1097-3), para a conta vinculada ao Termo de Colaboração nº 001/2022 (Secretaria Municipal de Saúde – Maceió - AL – AG 4248 – OP 003 - CC: 1390-5), para reembolso do valor pago pela matriz relativos aos tributos federais de todos os obreiros/colaboradores/fornecedores vinculados ao presente Termo de Colaboração nº 001/2022.

Maceió/AL, 15 de maio de 2024.

Instituto de Gestão Aplicada
Carlos Alberto do Espirito Santo
Presidente Legal

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEICAO DO JACUIPE

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CONCEIÇÃO DO JACUÍPE Código: 2908507 UF: BA Código: 29

Nº da Nota: **293**

Data/Hora: **10/04/2024 15:27:19 04/2024**

Ass. Digital: **891111113886210/04/2024**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**

Nome Fantasia: **FGS SERVICOS** Aliq.:**Variável**

Endereço: **RUA JOA HIPOLITO DE AZEVEDO, 18 -_** CEP: **44245000**

Bairro: **CENTRO** UF: **BA** Cidade: **CONCEIÇÃO DO JACUÍPE**

Fone: **(71) 9991-5825** Email: **thaline.fiscalmagina@gmail.com**

CNPJ/CPF: **34159691000192** I.M.: **000.018.671/001-79** I.E/RG: _ ISS: **EXIGÍVEL**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**

Endereço: **R ALCEU AMOROSO LIMA NÚMERO 314 COMPLEMENTO EDIF ANTARES EMPRESARIAL** CEP: **41820-770**

Bairro: **CAMINHO DAS ARVORES** Cidade: **SALVADOR - COD.MUNIC.: 2927408** UF: **BA**

Fone: **71-4141-9709** Email: **JURIDICO@IGASAUDE.ORG**

CNPJ/CPF: **21.355.608/0001-09** I.E./RG: **0** Inscrição Municipal: **83589200183**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONSULTORIA ADMINISTRATIVA DURANTE O MÊS DE MARÇO/2024 NO CONTRATO DE GESTÃO MACEIÓ/AL.

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

OBSERVAÇÃO:
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ISS CALCULADO 2,00%

Local da Prestação do Serviço: MACEIÓ-AL Incidência do Imposto: CONCEIÇÃO DO JACUÍPE-BA

Retenções Federais R$

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

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	2,00	400,00	0,00	0,00	20.000,00

CNAE: 8211-3/00 serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Item de serviço: 17.03 Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 425/2021

Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$400,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00

Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Executor: FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ: 34.159.691/0001-92
Instituição: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ: 21.355.608/0001-09
Competência: MARÇO/2024
Relatório: MACEIÓ/AL
Nota fiscal nº 293

Resumo das atividades executadas
Prestação de serviços consultivos de caráter eventual e não exclusivo em apoio e gestão a saúde, para atender as necessidades do IGA no exercício de suas atribuições estatutárias. O presente contrato tem como objeto a prestação de serviços de CONSULTORIA DE GESTÃO ADMINISTRTAIVA. - Desenvolvimento de atividades de tratativas e relacionamento, única e exclusivamente institucional, com poder público Municipal Estadual e Federal. - Coordenação das atividades gratuitas, e de todos os trâmites legais e administrativos, para a obtenção e manutenção da certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social (CEBAS), na área de Saúde.

Salvador/BA, 10 de abril 2024

FGS
SERVIÇOS EM SAÚDE

Marcus Peroiz da Silva
Administrador

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

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

Nome: FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ: 34.159.691/0001-92

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:18:31 do dia 16/02/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/08/2024.
Código de controle da certidão: **62BB.37D5.5AC9.4A95**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 29/02/2024 11:27

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20240887538**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **34.159.691/0001-92**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 29/02/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO JACUÍPE

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 01/02/2024

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000106/2024

Emissão: 01/02/2024

Validade: 01/05/2024

FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CGA: 000.018.671/001-79
CPF/CNPJ: 34.159.691/0001-92
CNAE: 8211-3/00
PRA RUA JOAO HIPOLITO DE AZEVEDO,18

CENTRO
44.245-000 - CONCEICAO DO JACUIPE - BA

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

OBS:QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Validação Web: Emissor: VIA WEB

00220240000010600001888765

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.159.691/0001-92
Certidão nº: 68094731/2023
Expedição: 29/11/2023, às 15:24:06
Validade: 27/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.159.691/0001-92**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.159.691/0001-92

Razão Social: FGS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Endereço: RUA HIPOLITO DE AZEVEDO 18 / CENTRO / CONCEICAO DO JACUIPE / BA / 44245-000

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:05/04/2024 a 04/05/2024

Certificação Número: 2024040519120273601629

Informação obtida em 15/04/2024 13:20:29

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFA-e

Nº NFS-e: 3
Competencia: 04/2024
Data e Hora de Emissão 03/04/2024 15:31:01
Cod Verificação NFS-e NFNESPRXA

Código Verificação RPS	Número do RPS	NFS-e Substituída

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome: IVANILDO FRANCISCO DA SILVA

CNPJ/CPF: 014.570.904-30 CCM: Email: ivanildofranciscosilvaa@gmail.com

Endereço: RUA SÃO BENTO, 96 - JACINTINHO CEP: 57040-150 Tel: (82)99412-2195

Município: MACEIÓ UF: AL

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome: JURÍDICO @IGASAUDE.ORG

CNPJ/CPF: 21.355.608/0001-09 CCM: Email: Ivanildofranciscosilvaa@gmail.com

Endereço: RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 315 - CAMINHO DAS ÁRVORES CEP: 41820-770 Tel: (71)4141-9709

Município: SALVADOR UF: BA

Código do Serviço / Atividade

14.13 / 14.13 - Carpintaria E Serralheria.

Discriminação dos Serviços

01= Unidade de saúde USF Robson Cavalcante de Melo.
Colocação do portão de entrada do estacionamento.
02= unidade de saúde UBS Bebedouro.
Troca da mola da porta de Rolo e Manutenção.
03= unidade de saúde Antônio de Pádua
Solda e conserto de 04 Portões.
04 = Unidade de saúde URS Maria Conceição Fonseca Paranhos.
Reforma e colocação de 04 Portões e 04 grandes da lixeira.
05 = unidade de saúde. Geraldo Melo. Solda da porta do contêiner.
06 = unidade de saúde.Usfrosane Collor. Colocação do portão de correr e solda da xapa e conserto do trilho.
07 = Unidade de saúde da Pitanguinha. Troca de Duas capas da Porta lateral e ferrolho.
08 = Unidade de saúde Hamilton falcão. Fabricação da grade da farmácia e colocação.

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Administrativo

RECEBIDO
04/04/24

Valor Total (R$):7.000,00

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00
Natureza Operação	1-Exigível	Retenções Federais (R$)	0,00
Local da Prestação	MACEIÓ - AL	Valor Líquido (R$)	7.000,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Base de Cálculo (R$)	7.000,00
Opção Simples Nacional	( ) Sim (X) Não	Alíquota	5,00
Regime Especial Tributação	0-Nenhum	Valor do ISSQN (R$)	350,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://maceio.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

23/04/2024

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404191454c77399ea6cf

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/04/2024 às 12:25:39

Valor Original: R$ 6.661,70 **Valor Atualizado:** R$ 6.661,70

Detalhes: MARCOS TADEU NF4693

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARCOS TADEU DE VASCONCELOS LISBOA

CNPJ: 10540450000120

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: 10540450000120

Código da operação: 29249428360

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE MARCOS TADEU DE VASCONCELOS LISBOA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 08/04/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA - VALOR TOTAL: R$ 6.661,70		NF-e **Nº 000004693** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MARCOS TADEU DE VASCONCELOS LISBOA

PRACA RAIOL, 750 - JARAGUA - CEP:57022-100 -
MACEIO - AL
TEL: (82)99955-1985

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004693 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2724 0410 5404 5000 0120 5500 1000 0046 9314 0120 5647

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 DE MERCADORIA	327240008678723 08/04/2024 06:36:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
242155693		10.540.450/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	08/04/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314 EDF ANTARE EMP.SL401	CAMINHO DAS ARVORES	41820-770		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SALVADOR		BA		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.996,43	6.661,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.661,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8319698882	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	0500	6403	UN	941	7,00	6.587,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8319698882	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	0500	6403	UN	3	24,90	74,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
08/04/24

IGA SAÚDE MACEIÓ
Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

AMGR

Pague com PIX: chave EMAIL amgr2005@hotmail.com

e ENVIE o COMPROVANTE para ZAP 98707-0915

NOVO Fone: (82) 3436-3421

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Mensalidade da Água - 2024

Matrícula: **2087**

Morador: CRECHE I POSTO DE SAÚDE

*Quadra:*SQD *Nº:*0 *Lote:*0

Mês: **3/2024** *Vencimento:***10/04/2024**

Valor: R$ 200,00

AMGR

Pague com PIX: chave EMAIL amgr2005@hotmail.com

e ENVIE o COMPROVANTE para ZAP 98707-0915

NOVO Fone: (82) 3436-3421

Mensalidade da Água - 2024

Matrícula: **2087**

Morador: CRECHE I POSTO DE SAÚDE

*Quadra:*SQD *Nº:*0 *Lote:*0

Mês: **3/2024** *Vencimento:***10/04/2024**

Valor: R$ 200,00

Instituto de Gestão Aplicada

CONTRATO DE LOCAÇÃO

São partes neste instrumento:

LOCADOR: ADERVAL BRANDÃO DE AMORIM, brasileiro, casado, engenheiro civil, portador do rg: 98001190742, SEDS/AL, e CPF 024.834.414-59, residente na Rua Dona Marieta Lages, nº 145, Farol, CEP: 57050-130, Maceió-AL.

LOCATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA, IGA, inscrito sob o CNPJ 21.355.608/0001-09, sediada à Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, ed. Antares Empresarial, sala 401, Caminho das Árvores em Salvador/BA.

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto do presente contrato é a locação de um imóvel situado na RUA DR OSVALDO CRUZ, 470 , BAIRRO CHÃ DE BEBEDOURO , MACEIO/AL - CEP: 57.018-630.

CLÁUSULA SEGUNDA: O prazo da locação é de 12 (doze) meses, iniciando-se no dia 08/08/2022, sendo renovado, automaticamente, pelo mesmo prazo, até 60 (Sessenta) meses, salvo mediante manifestação prévia de quaisquer das partes no prazo impreterível e improrrogável de até 90 (noventa) dias antes do aniversário do presente contrato de locação, onde não caberá qualquer indenização.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Tendo em vista a data de início da vigência contratual, o primeiro mês será adimplido em valor proporcional aos dias subsequentes à assinatura do presente instrumento, *Pró-rata Die*.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A vigência do presente contrato está adstrita ao Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o Município de Maceió, considerando-se imediatamente rescindido o contrato de locação, e sem direito à indenização ou retenção para quaisquer das partes, caso o Termo de Colaboração perca a sua vigência.

DS GPG

CLÁUSULA TERCEIRA: O aluguel mensal de **R$ 7.250,00 (sete mil, duzentos e cinquenta reais)** deverá ser pago todo dia 20 do mês subseqüente ao do uso, mediante

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

ordem bancária creditada em conta do **LOCADOR, BANCO BRADESCO, AG 1597-0, CONTA CORRENTE 0003762-1**.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Caso o **LOCADOR** venha a rescindir o presente contrato antes do prazo de que trata a cláusula segunda, deverá pagar multa de 1 (um) aluguel à **LOCATÁRIA**.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Salvo no caso descrito no parágrafo segundo da cláusula segunda, caso o **LOCATÁRIO** venha a rescindir o presente contrato antes do prazo de que trata a cláusula segunda, deverá pagar multa de 1 (um) aluguel ao **LOCADOR**.

PARÁGRAFO TERCEIRO: O pagamento do presente contrato está adstrito ao Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o Município de Maceió, ficando suspenso o pagamento, sem correção e sem multa, em caso de atraso no repasse à **LOCATÁRIA.**

PARÁGRAFO QUARTO: A cada período de 12 (doze) meses, contados da data da assinatura deste contrato, será permitido o reajuste do preço da contratação, conforme variação do **IGP-M, IPC-A,** ou **IVAR,** o que menor for, porém adstrito a autorização da Secretaria Municipal de Saúde através do Termo de Colaboração nº 001/2022.

CLÁUSULA QUARTA: O LOCADOR pagará todos os impostos, tributos e taxas, despesas ordinárias de condomínio, se houver, bem como todas e quaisquer outras despesas incidentes sobre o imóvel e sua locação, ônus e encargos outros de que natureza seja, federais, estaduais e municipais, que recaiam ou venham a recair sobre o imóvel ora locado, sendo que correrão, por conta do **LOCATÁRIO** as despesas com ligação e consumo de luz, força, água e gás que serão pagas diretamente às empresas concessionárias dos referidos serviços.

CLÁUSULA QUINTA: Fica acordado que o pagamento do aluguel ocorrerá todo dia 20 do mês subseqüente ao do uso. Em caso de mora no pagamento do aluguel, aplicar-se-á uma multa de 2% (dois por cento) sobre o valor devido e juros mensais de 1% (um por cento) do montante devido.

DS GPG

PARÁGRAFO ÚNICO: Nos meses em que o dia 20 do mês se encontrar em finais de semana ou feriado, fica convencionado o vencimento para o adimplemento do aluguel, o primeiro dia útil logo após.

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

CLÁUSULA SEXTA: Fica convencionado ainda pelos contratantes que o pagamento da multa não significa a renúncia de qualquer direito ou aceitação da emenda judicial da mora, em caso de qualquer procedimento judicial contra o **LOCATÁRIO.**

CLÁUSULA SÉTIMA: As obras e despesas com a conservação, limpeza e asseio do imóvel correrão por conta, risco e ônus do **LOCATÁRIO,** ficando este obrigado a devolver o imóvel em perfeitas condições de limpeza, asseio, conservação e pintura, quando finda ou rescindida esta avença, sem qualquer responsabilidade pecuniária para o **LOCADOR.** O **LOCATÁRIO** não poderá realizar obras de vulto e nem modificar a estrutura do imóvel ora locado, sem prévia autorização por escrito do **LOCADOR**. Caso este consinta na realização das obras, estas ficarão desde logo, incorporadas ao imóvel, podendo haver retenção dos aluguéis a vencer pelo **LOCATÁRIO**, até o limite dos valores gastos devidamente comprovados, à título de indenização pelas obras ou retenção por benfeitorias, com os devidos termos acordados por escrito. As benfeitorias removíveis poderão ser retiradas, desde que não desconfigurem o imóvel locado.

PARÁGRAFO ÚNICO: O **LOCATÁRIO** declara receber o imóvel em perfeito estado de conservação e limpeza, mobiliado, com pintura nova, fechaduras, vidros, parte elétrica e hidráulica e tudo mais em perfeito funcionamento.

CLÁUSULA OITAVA: O LOCATÁRIO declara, que o imóvel ora locado, destina-se a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Maceió-AL, especificamente para alocar a **UNIDADE NOVA DO DISTRITO IV – UBS BEBEDOURO**, não sendo permitida, sob qualquer pretexto, a sublocação, transferência, ou sub-rogação, no todo ou em parte, sendo nulo de pleno direito, qualquer ato praticado com esse fim, sem o consentimento prévio e por escrito do **LOCADOR**, sem prejuízo das demais cominações previstas nesse contrato.

DS GPG

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Por razões de interesse público, declarado pela Secretaria Municipal de Saúde de Maceió-AL, poderá o **LOCATÁRIO** alterar a finalidade pública a ser atendida por esta locação, a qualquer tempo, sem que isso acarrete rescisão do contrato, multa ou o dever de pagar qualquer indenização ao **LOCADOR**.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O **LOCATÁRIO,** obriga por si e seus associados, a cumprir e a fazer cumprir integralmente as disposições legais sobre o Condomínio, a sua Convenção e o seu Regulamento Interno, se houver.

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

CLÁUSULA NONA: O **LOCATÁRIO** não poderá sublocar, transferir ou ceder o imóvel. sendo nulo de pleno direito qualquer ato praticado com este fim sem o consentimento prévio e por escrito do **LOCADOR.**

CLÁUSULA DÉCIMA: Em caso de sinistro parcial ou total do imóvel locado que o torne inabitável o presente contrato ficará rescindido, de pleno direito, independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial. No caso de incêndio parcial obrigando a obras de reconstrução, será facultado ao **LOCATÁRIO** a rescisão contratual, com a devida devolução da fiança e dos aluguéis adiantados a vencer, se houver, sem outro tipo de multa ou indenização para qualquer das partes, ou presente contrato terá a sua vigência suspensa, bem como a cobrança da renda do imóvel durante o período da reconstrução, retomando a sua continuidade após a reconstrução, e devolvida ao **LOCATÁRIO** pelo prazo restante do contrato, que ficará prorrogado pelo mesmo tempo de duração das obras de reconstrução.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em caso de desapropriação total ou parcial do imóvel locado ficará rescindido de pleno direito o presente contrato de locação; independente de quaisquer indenizações de ambas as partes ou contratantes, à exceção da Fiança e valores pagos pelos aluguéis a vencer, se houver.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: No caso de alienação do imóvel obriga-se o **LOCADOR** dar preferência ao **LOCATÁRIO,** e se o mesmo não se utilizar dessa prerrogativa, o **LOCADOR** deverá constar da respectiva escritura pública a existência do presente contrato, para que o adquirente o respeite nos termos da legislação vigente

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Ao **LOCADOR** é facultado, por si ou seus procuradores, vistoriar o imóvel, sempre que achar conveniente, para certeza do cumprimento das obrigações assumidas neste contrato, mediante agendamento prévio com o **LOCATÁRIO**, ou representante designado por este.

DS
GPG

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Cabe ao **LOCATÁRIO,** o cumprimento, dentro dos prazos legais, de quaisquer multas ou intimações por infrações das leis, portarias ou regulamentos vigentes originários de quaisquer repartições ou entidades. Obriga-se ainda. a entregar ao **LOCADOR** dentro de prazos que permita o seu cumprimento. aviso ou notificação de interesse do imóvel. sob pena de não o fazendo • assumir integral responsabilidade pela falta

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: A infração de qualquer das cláusulas do presente contrato. sujeita o infrator à multa de **1 (um) aluguel,** tomando-se por base o último aluguel vencido, cobrável ou não por ação executiva sem prejuízo da rescisão imediata deste contrato, além do pagamento de todas as despesas por procedimentos judiciais e outras sanções que o caso indicar.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: A todo caso, será motivo de rescisão unilateral pelo **LOCATÁRIO**, a não renovação/prorrogação ou a rescisão, independente do motivo, do Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o município de Maceió, e sem direito à indenização ou retenção para quaisquer das partes.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: As partes contratantes obrigam-se por si, herdeiros e/ou sucessores, elegendo o Foro da Cidade de Maceió – Alagoas, para o processamento de qualquer ação oriunda da presente avença. renunciando de futuro, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja o domicílio dos mesmos.

E por assim estarem justos e contratados mandaram extrair o presente instrumento em duas (02 vias, para um só efeito, assinando-as, juntamente com as testemunhas. a tudo presentes.

Maceió-AL, 08 de agosto de 2022.

CARTÓRIO DO 3º DISTRITO

LOCADOR: Adrival Brandão de Amorim

DocuSigned by:

LOCATÁRIO: Gontran Pereira Guimarães
041010C7519747C...

TESTEMUNHA 01: _____

TESTEMUNHA 02: _____

Cartório do Reg. Civil e Notas do 3º Distrito
Rua Tereza de Azevedo, 1038 - Gruta de Lourdes-Maceió/AL
Reconheço por SEMELHANÇA a(s) firma(s) de ADERVAL BRANDÃO DE AMORIM
Doc. Solicitante - 834.054
Em testemunho da verdade
Maceió, 26/10/2022 14:20
Manoela Donato da Silva - Escrevente
Poder Judiciário Estado de Alagoas
Selo Digital de Autenticação, reconhecimento de firma e distribuição azul
ADE96365.B7I5
Confira os dados do ato em: https://selo.tjal.jus.br

Manoela Donato da Silva
Escrevente

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

DocuSign

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 28CAEB00663C4C5BA6C67645609ABC23
Status: Concluído
Assunto: Complete com a DocuSign: CONTRATO ASSINADO.pdf
Envelope fonte:
Documentar páginas: 5
Assinaturas: 1
Remetente do envelope:
Certificar páginas: 1
Rubrica: 4
Gontran Pereira Guimarães
Assinatura guiada: Desativado
Av Tancredo Neves, 1283, sl. 202, Caminho das Árvores
Selo com EnvelopeId (ID do envelope): Desativado
Salvador, Bahia 41820-021
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília
juridico@igasaude.org
Endereço IP: 186.207.191.16

Rastreamento de registros

Status: Original
28/10/2022 09:10:14
Portador: Gontran Pereira Guimarães
juridico@igasaude.org
Local: DocuSign

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Gontran Pereira Guimarães juridico@igasaude.org Diretor Presidente Instituto de Gestão Aplicada - IGA Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: Gontran Pereira Guimarães 041010C7519747C... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 186.207.191.16	Enviado: 28/10/2022 09:10:42 Visualizado: 28/10/2022 09:10:58 Assinado: 28/10/2022 09:11:44 Assinatura de forma livre

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Não disponível através da DocuSign

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data

Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data

Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data

Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data

Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	28/10/2022 09:10:42
Entrega certificada	Segurança verificada	28/10/2022 09:10:58
Assinatura concluída	Segurança verificada	28/10/2022 09:11:44
Concluído	Segurança verificada	28/10/2022 09:11:44

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora

22/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404191514e759b16014b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/04/2024 às 12:27:50

Valor Original: R$ 5.000,00 **Valor Atualizado:** R$ 5.000,00

Detalhes: ERALDO MELO ALUGUEL 032024

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ERALDO MELO CAVALCANTE LISBOA

CPF: XXX.168.135-XX

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 00516813587

Código da operação: 29249532629

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Instituto de Gestão Aplicada

CONTRATO DE LOCAÇÃO

São partes neste instrumento:

LOCADOR: ERALDO MELO CAVALCANTI LISBOA, brasileiro, casado, médico, portador do rg: 195050, SEDS/AL, e CPF 005.168.135-87, residente na Rua Escritor Antônio Saturnino de Mendonça Júnior, nº 187, apto 801, Bairro Jatiuca, Ed. Cozumel, CEP: 57036-420, Maceió-AL.

LOCATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA, IGA, inscrito sob o CNPJ 21.355.608/0001-09, sediada à Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, ed. Antares Empresarial, sala 401, Caminho das Árvores em Salvador/BA.

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto do presente contrato é a locação de um imóvel situado na RUA DR JOSE MARIA CORREIA DAS NEVES, 146 , BAIRRO FAROL Quadra 0062 Lote 0136, MACEIO/AL - CEP: 57.051-270.

CLÁUSULA SEGUNDA: O prazo da locação é de 12 (doze) meses, iniciando-se no dia 08/08/2022, sendo renovado, automaticamente, pelo mesmo prazo, até 60 (Sessenta) meses, salvo mediante manifestação prévia de quaisquer das partes no prazo impreterível e improrrogável de até 90 (noventa) dias antes do aniversário do presente contrato de locação, onde não caberá qualquer indenização.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Tendo em vista a data de início da vigência contratual, o primeiro mês será adimplido em valor proporcional aos dias subsequentes à assinatura do presente instrumento, *Pró-rata Die.*

PARÁGRAFO SEGUNDO: A vigência do presente contrato está adstrita ao Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o Município de Maceió, considerando-se imediatamente rescindido o contrato de locação, e sem direito à indenização ou retenção para quaisquer das partes, caso o Termo de Colaboração perca a sua vigência.

DS
GPG

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

CLÁUSULA TERCEIRA: O aluguel mensal de **R$ 5.000,00 (cinco mil reais)** deverá ser pago todo dia 20 do mês subseqüente ao do uso, mediante ordem bancária creditada em conta do **LOCADOR, BANCO DO BRASIL, AG 0049-3, CONTA CORRENTE 6719-9**.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Caso o **LOCADOR** venha a rescindir o presente contrato antes do prazo de que trata a cláusula segunda, deverá pagar multa de 1 (um) aluguel à **LOCATÁRIA**.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Salvo no caso descrito no parágrafo segundo da cláusula segunda, caso o **LOCATÁRIO** venha a rescindir o presente contrato antes do prazo de que trata a cláusula segunda, deverá pagar multa de 1 (um) aluguel ao **LOCADOR**.

PARÁGRAFO TERCEIRO: O pagamento do presente contrato está adstrito ao Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o Município de Maceió, ficando suspenso o pagamento, sem correção e sem multa, em caso de atraso no repasse à **LOCATÁRIA.**

PARÁGRAFO QUARTO: A cada período de 12 (doze) meses, contados da data da assinatura deste contrato, será permitido o reajuste do preço da contratação, conforme variação do **IGP-M, IPC-A,** ou **IVAR,** o que menor for, porém adstrito a autorização da Secretaria Municipal de Saúde através do Termo de Colaboração nº 001/2022.

CLÁUSULA QUARTA: O LOCADOR pagará todos os impostos, tributos e taxas, despesas ordinárias de condomínio, se houver, bem como todas e quaisquer outras despesas incidentes sobre o imóvel e sua locação, ônus e encargos outros de que natureza seja, federais, estaduais e municipais, que recaiam ou venham a recair sobre o imóvel ora locado, sendo que correrão, por conta do **LOCATÁRIO** as despesas com ligação e consumo de luz, força, água e gás que serão pagas diretamente às empresas concessionárias dos referidos serviços.

CLÁUSULA QUINTA: Fica acordado que o pagamento do aluguel ocorrerá todo dia 20 do mês subseqüente ao do uso. Em caso de mora no pagamento do aluguel, aplicar-se-á uma multa de 2% (dois por cento) sobre o valor devido e juros mensais de 1% (um por cento) do montante devido.

DS
GPG

PARÁGRAFO ÚNICO: Nos meses em que o dia 20 do mês se encontrar em finais de semana ou feriado, fica convencionado o vencimento para o adimplemento do aluguel, o primeiro dia útil logo após.

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

CLÁUSULA SEXTA: Fica convencionado ainda pelos contratantes que o pagamento da multa não significa a renúncia de qualquer direito ou aceitação da emenda judicial da mora, em caso de qualquer procedimento judicial contra o **LOCATÁRIO.**

CLÁUSULA SÉTIMA: As obras e despesas com a conservação, limpeza e asseio do imóvel correrão por conta, risco e ônus do **LOCATÁRIO,** ficando este obrigado a devolver o imóvel em perfeitas condições de limpeza, asseio, conservação e pintura, quando finda ou rescindida esta avença, sem qualquer responsabilidade pecuniária para o **LOCADOR.** O **LOCATÁRIO** não poderá realizar obras de vulto e nem modificar a estrutura do imóvel ora locado, sem prévia autorização por escrito do **LOCADOR**. Caso este consinta na realização das obras, estas ficarão desde logo, incorporadas ao imóvel, podendo haver retenção dos aluguéis a vencer pelo **LOCATÁRIO**, até o limite dos valores gastos devidamente comprovados, à título de indenização pelas obras ou retenção por benfeitorias, com os devidos termos acordados por escrito. As benfeitorias removíveis poderão ser retiradas, desde que não desconfigurem o imóvel locado.

.

PARÁGRAFO ÚNICO: O **LOCATÁRIO** declara receber o imóvel em perfeito estado de conservação e limpeza, mobiliado, com pintura nova, fechaduras, vidros, parte elétrica e hidráulica e tudo mais em perfeito funcionamento.

CLÁUSULA OITAVA: O LOCATÁRIO declara, que o imóvel ora locado, destina-se a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Maceió-AL, especificamente para alocar a **EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA Nº 07,** não sendo permitida, sob qualquer pretexto, a sublocação, transferência, ou sub-rogação, no todo ou em parte, sendo nulo de pleno direito, qualquer ato praticado com esse fim, sem o consentimento prévio e por escrito do **LOCADOR**, sem prejuízo das demais cominações previstas nesse contrato.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Por razões de interesse público, declarado pela Secretaria Municipal de Saúde de Maceió-AL, poderá o **LOCATÁRIO** alterar a finalidade pública a ser atendida por esta locação, a qualquer tempo, sem que isso acarrete rescisão do contrato, multa ou o dever de pagar qualquer indenização ao **LOCADOR**.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O **LOCATÁRIO,** obriga por si e seus associados, a cumprir e a fazer cumprir integralmente as disposições legais sobre o Condomínio, a sua Convenção e o seu Regulamento Interno, se houver.

DS
GPG

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

CLÁUSULA NONA: O **LOCATÁRIO** não poderá sublocar, transferir ou ceder o imóvel. sendo nulo de pleno direito qualquer ato praticado com este fim sem o consentimento prévio e por escrito do **LOCADOR.**

CLÁUSULA DÉCIMA: Em caso de sinistro parcial ou total do imóvel locado que o torne inabitável o presente contrato ficará rescindido, de pleno direito, independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial. No caso de incêndio parcial obrigando a obras de reconstrução, será facultado ao **LOCATÁRIO** a rescisão contratual, com a devida devolução da fiança e dos aluguéis adiantados a vencer, se houver, sem outro tipo de multa ou indenização para qualquer das partes, ou presente contrato terá a sua vigência suspensa, bem como a cobrança da renda do imóvel durante o período da reconstrução, retomando a sua continuidade após a reconstrução, e devolvida ao **LOCATÁRIO** pelo prazo restante do contrato, que ficará prorrogado pelo mesmo tempo de duração das obras de reconstrução.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em caso de desapropriação total ou parcial do imóvel locado ficará rescindido de pleno direito o presente contrato de locação; independente de quaisquer indenizações de ambas as partes ou contratantes, à exceção da Fiança e valores pagos pelos aluguéis a vencer, se houver.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: No caso de alienação do imóvel obriga-se o **LOCADOR** dar preferência ao **LOCATÁRIO,** e se o mesmo não se utilizar dessa prerrogativa, o **LOCADOR** deverá constar da respectiva escritura pública a existência do presente contrato, para que o adquirente o respeite nos termos da legislação vigente

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Ao **LOCADOR** é facultado, por si ou seus procuradores, vistoriar o imóvel, sempre que achar conveniente, para certeza do cumprimento das obrigações assumidas neste contrato, mediante agendamento prévio com o **LOCATÁRIO**, ou representante designado por este.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Cabe ao **LOCATÁRIO,** o cumprimento, dentro dos prazos legais, de quaisquer multas ou intimações por infrações das leis, portarias ou regulamentos vigentes originários de quaisquer repartições ou entidades. Obriga-se ainda. a entregar ao **LOCADOR** dentro de prazos que permita o seu cumprimento. aviso ou notificação de interesse do imóvel. sob pena de não o fazendo • assumir integral responsabilidade pela falta

DS
APG

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: A infração de qualquer das cláusulas do presente contrato. sujeita o infrator à multa de **1 (um) aluguel,** tomando-se por base o último aluguel vencido, cobrável ou não por ação executiva sem prejuízo da rescisão imediata deste contrato, além do pagamento de todas as despesas por procedimentos judiciais e outras sanções que o caso indicar.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: A todo caso, será motivo de rescisão unilateral pelo **LOCATÁRIO**, a não renovação/prorrogação ou a rescisão, independente do motivo, do Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o município de Maceió, e sem direito à indenização ou retenção para quaisquer das partes.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: As partes contratantes obrigam-se por si, herdeiros e/ou sucessores, elegendo o Foro da Cidade de Maceió – Alagoas, para o processamento de qualquer ação oriunda da presente avença. renunciando de futuro, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja o domicílio dos mesmos.

E por assim estarem justos e contratados mandaram extrair o presente instrumento em duas (02 vias, para um só efeito, assinando-as, juntamente com as testemunhas. a tudo presentes.

Maceió-AL, 08 de agosto de 2022.

LOCADOR: _____

LOCATÁRIO: DocuSigned by: Gontran Pereira Guimarães 044010G7519747C... _____

TESTEMUNHA 01: _____

TESTEMUNHA 02: _____

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

DocuSign

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 021DF31A61564C5C835EC9174AD85D1A
Status: Concluído
Assunto: Complete com a DocuSign: Contrato - Eraldo Melo.pdf
Envelope fonte:
Documentar páginas: 5
Assinaturas: 1
Remetente do envelope:
Certificar páginas: 1
Rubrica: 4
Gontran Pereira Guimarães
Assinatura guiada: Desativado
Av Tancredo Neves, 1283, sl. 202, Caminho das Árvores
Selo com EnvelopeId (ID do envelope): Desativado
Salvador, Bahia 41820-021
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília
juridico@igasaude.org
Endereço IP: 186.207.191.16

Rastreamento de registros

Status: Original
16/11/2022 10:22:42
Portador: Gontran Pereira Guimarães
juridico@igasaude.org
Local: DocuSign

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Gontran Pereira Guimarães juridico@igasaude.org Diretor Presidente Instituto de Gestão Aplicada - IGA Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: Gontran Pereira Guimarães 041010C7519747C... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 186.207.191.16	Enviado: 16/11/2022 10:27:10 Visualizado: 16/11/2022 10:27:34 Assinado: 16/11/2022 10:28:08 Assinatura de forma livre

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Não disponível através da DocuSign

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data

Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data

Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data

Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data

Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	16/11/2022 10:27:10
Entrega certificada	Segurança verificada	16/11/2022 10:27:34
Assinatura concluída	Segurança verificada	16/11/2022 10:28:08
Concluído	Segurança verificada	16/11/2022 10:28:08

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora

Instituto de Gestão Aplicada

CONTRATO DE LOCAÇÃO

São partes neste instrumento:

LOCADOR: FABIO JORGE DA COSTA OMENA, brasileiro, portador do RG: 1207153 SSP/AL, e CPF nº 814.494.104-72, residente e domiciliado na Rua da Paz, nº 23, Santos Dumont, Maceió-AL.

LOCATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA, IGA, inscrito sob o CNPJ 21.355.608/0001-09, sediada à Av. Tancredo Neves. Nº 2227, Edf. Salvador Prime Work, Sala 911, Caminho das Árvores em Salvador/BA, CEP 41.820-021.

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto do presente contrato é a locação de um imóvel situado na RUA DA PAZ, Nº 23, LOT SANTOS DUMONT, MACEIÓ/AL - CEP: 57.075-695.

CLÁUSULA SEGUNDA: O prazo da locação é de 6 (seis) meses, iniciando-se no dia 10/01/2023, sendo renovado, caso seja do interesse das partes, pelo mesmo prazo, não ultrapassando o prazo do TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2022, assinado pelo LOCATÁRIO com a SMS/MACEIÓ salvo mediante manifestação prévia de quaisquer das partes no prazo impreterível e improrrogável de até 90 (noventa) dias antes do aniversário do presente contrato de locação, onde não caberá qualquer indenização.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Tendo em vista a data de início da vigência contratual, o primeiro mês será adimplido em valor proporcional aos dias subsequentes à assinatura do presente instrumento, *Pró-rata Die*.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A vigência do presente contrato está adstrita ao Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o Município de Maceió, considerando-se imediatamente rescindido o contrato de locação, e sem direito à indenização ou retenção para quaisquer das partes, caso o Termo de Colaboração perca a sua vigência.

DS

CLÁUSULA TERCEIRA: O aluguel mensal de **R$ 1.000,00 (hum mil reais)** deverá ser pago todo dia 20 de cada mês, iniciando já em 20 de janeiro de 2023, mediante ordem

bancária creditada em conta do **LOCADOR, BANCO ITAÚ, AG. 5755, CONTA CORRENTE 01903-0, (CHAVE PIX CPF: 81449410472).**

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Caso o **LOCADOR** venha a rescindir o presente contrato antes do prazo de que trata a cláusula segunda, deverá pagar multa de 1 (um) aluguel à **LOCATÁRIA**.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Salvo no caso descrito no parágrafo segundo da cláusula segunda, caso o **LOCATÁRIO** venha a rescindir o presente contrato antes do prazo de que trata a cláusula segunda, deverá pagar multa de 1 (um) aluguel ao **LOCADOR**.

PARÁGRAFO TERCEIRO: O pagamento do presente contrato está adstrito ao Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o Município de Maceió, ficando suspenso o pagamento, sem correção e sem multa, em caso de atraso no repasse à **LOCATÁRIA.**

PARÁGRAFO QUARTO: A cada período de 12 (doze) meses, quando houver, contados da data da assinatura deste contrato, será permitido o reajuste do preço da contratação, conforme variação do **IGP-M, IPC-A,** ou **IVAR,** o que menor for, porém adstrito a autorização da Secretaria Municipal de Saúde através do Termo de Colaboração nº 001/2022.

CLÁUSULA QUARTA: O LOCADOR pagará todos os impostos, tributos e taxas, despesas ordinárias de condomínio, se houver, bem como todas e quaisquer outras despesas incidentes sobre o imóvel e sua locação, ônus e encargos outros de que natureza seja, federais, estaduais e municipais, que recaiam ou venham a recair sobre o imóvel ora locado, sendo que correrão, por conta do **LOCATÁRIO** as despesas com ligação e consumo de luz, força, água e gás que serão pagas diretamente às empresas concessionárias dos referidos serviços.

CLÁUSULA QUINTA: Fica acordado que o pagamento do aluguel ocorrerá todo dia 20 de cada mês, iniciando já em 20 de janeiro de 2023. Em caso de mora no pagamento do aluguel, aplicar-se-á uma multa de 2% (dois por cento) sobre o valor devido e juros mensais de 1% (um por cento) do montante devido.

DS

PARÁGRAFO ÚNICO: Nos meses em que o dia 20 do mês se encontrar em finais de semana ou feriado, fica convencionado o vencimento para o adimplemento do aluguel, o primeiro dia útil logo após.

CLÁUSULA SEXTA: Fica convencionado ainda pelos contratantes que o pagamento da multa não significa a renúncia de qualquer direito ou aceitação da emenda judicial da mora, em caso de qualquer procedimento judicial contra o **LOCATÁRIO.**

CLÁUSULA SÉTIMA: As obras e despesas com a conservação, limpeza e asseio do imóvel correrão por conta, risco e ônus do **LOCATÁRIO,** ficando este obrigado a devolver o imóvel em perfeitas condições de limpeza, asseio, conservação e pintura, quando finda ou rescindida esta avença, sem qualquer responsabilidade pecuniária para o **LOCADOR.** O **LOCATÁRIO** não poderá realizar obras de vulto e nem modificar a estrutura do imóvel ora locado, sem prévia autorização por escrito do **LOCADOR**. Caso este consinta na realização das obras, estas ficarão desde logo, incorporadas ao imóvel, podendo haver retenção dos aluguéis a vencer pelo **LOCATÁRIO**, até o limite dos valores gastos devidamente comprovados, à título de indenização pelas obras ou retenção por benfeitorias, com os devidos termos acordados por escrito. As benfeitorias removíveis poderão ser retiradas, desde que não desconfigurem o imóvel locado.

.

PARÁGRAFO ÚNICO: O **LOCATÁRIO** declara receber o imóvel em perfeito estado de conservação e limpeza, mobiliado, com pintura nova, fechaduras, vidros, parte elétrica e hidráulica e tudo mais em perfeito funcionamento.

CLÁUSULA OITAVA: O LOCATÁRIO declara, que o imóvel ora locado, destina-se a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Maceió-AL, especificamente para alocar a **UBS JOÃO MACÁRIO EXTENSÃO**, não sendo permitida, sob qualquer pretexto, a sublocação, transferência, ou sub-rogação, no todo ou em parte, sendo nulo de pleno direito, qualquer ato praticado com esse fim, sem o consentimento prévio e por escrito do **LOCADOR**, sem prejuízo das demais cominações previstas neste contrato.

DS

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Por razões de interesse público, declarado pela Secretaria Municipal de Saúde de Maceió-AL, poderá o **LOCATÁRIO** alterar a finalidade pública a ser atendida por esta locação, a qualquer tempo, sem que isso acarrete rescisão do contrato, multa ou o dever de pagar qualquer indenização ao **LOCADOR**.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O **LOCATÁRIO,** obriga por si e seus associados, a cumprir e a fazer cumprir integralmente as disposições legais sobre o Condomínio, a sua Convenção e o seu Regulamento Interno, se houver.

CLÁUSULA NONA: O **LOCATÁRIO** não poderá sublocar, transferir ou ceder o imóvel. sendo nulo de pleno direito qualquer ato praticado com este fim sem o consentimento prévio e por escrito do **LOCADOR.**

CLÁUSULA DÉCIMA: Em caso de sinistro parcial ou total do imóvel locado que o torne inabitável o presente contrato ficará rescindido, de pleno direito, independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial. No caso de incêndio parcial obrigando a obras de reconstrução, será facultado ao **LOCATÁRIO** a rescisão contratual, com a devida devolução da fiança e dos aluguéis adiantados a vencer, se houver, sem outro tipo de multa ou indenização para qualquer das partes, ou presente contrato terá a sua vigência suspensa, bem como a cobrança da renda do imóvel durante o período da reconstrução, retomando a sua continuidade após a reconstrução, e devolvida ao **LOCATÁRIO** pelo prazo restante do contrato, que ficará prorrogado pelo mesmo tempo de duração das obras de reconstrução.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em caso de desapropriação total ou parcial do imóvel locado ficará rescindido de pleno direito o presente contrato de locação; independente de quaisquer indenizações de ambas as partes ou contratantes, à exceção da Fiança e valores pagos pelos aluguéis a vencer, se houver.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: No caso de alienação do imóvel obriga-se o **LOCADOR** dar preferência ao **LOCATÁRIO,** e se o mesmo não se utilizar dessa prerrogativa, o **LOCADOR** deverá constar da respectiva escritura pública a existência do presente contrato, para que o adquirente o respeite nos termos da legislação vigente

DS

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Ao **LOCADOR** é facultado, por si ou seus procuradores, vistoriar o imóvel, sempre que achar conveniente, para certeza do cumprimento das obrigações assumidas neste contrato, mediante agendamento prévio com o **LOCATÁRIO**, ou representante designado por este.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Cabe ao **LOCATÁRIO,** o cumprimento, dentro dos prazos legais, de quaisquer multas ou intimações por infrações das leis, portarias ou regulamentos vigentes originários de quaisquer repartições ou entidades. Obriga-se ainda. a entregar ao **LOCADOR** dentro de prazos que permita o seu cumprimento. aviso ou notificação de interesse do imóvel. sob pena de não o fazendo • assumir integral responsabilidade pela falta

Instituto de Gestão Aplicada

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: A infração de qualquer das cláusulas do presente contrato. sujeita o infrator à multa de **1 (um) aluguel,** tomando-se por base o último aluguel vencido, cobrável ou não por ação executiva sem prejuízo da rescisão imediata deste contrato, além do pagamento de todas as despesas por procedimentos judiciais e outras sanções que o caso indicar.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: A todo caso, será motivo de rescisão unilateral pelo **LOCATÁRIO**, a não renovação/prorrogação ou a rescisão, independente do motivo, do Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o município de Maceió, e sem direito à indenização ou retenção para quaisquer das partes.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: As partes contratantes obrigam-se por si, herdeiros e/ou sucessores, elegendo o Foro da Cidade de Maceió – Alagoas, para o processamento de qualquer ação oriunda da presente avença. renunciando de futuro, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja o domicílio dos mesmos.

E por assim estarem justos e contratados mandaram extrair o presente instrumento em duas (02 vias, para um só efeito, assinando-as, juntamente com as testemunhas. a tudo presentes.

Maceió-AL, 10 de janeiro de 2023.

LOCADOR: _____

LOCATÁRIO: DocuSigned by: Alex Borba Amorim 5BE1C92D3BAF4DC... _____

TESTEMUNHA 01: _____

TESTEMUNHA 02: _____

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Conta destino:	2392 / 003 / 00004743-3

Nome destinatário:	INST SOC E EDUC NOVA VIDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 2.150,00

Data de débito:	19/04/2024
Data/hora da operação:	19/04/2024 12:29:16

Código da operação:	191229
Chave de segurança:	TCJH2WQ5F8EAQFP8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

CONTRATO DE LOCAÇÃO

São partes neste instrumento:

LOCADOR: INSTITUTO SOCIAL NOVA VIDA, inscrito sob o CNPJ nº 05.638.686/0001-64, sediado na Avenida Denilma Bulhões, 140, D no Conjunto Luiz Pedro I, Tabuleiro – Maceió/AL, CEP: 57.062-001.

LOCATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA, IGA, inscrito sob o CNPJ 21.355.608/0001-09, sediada à Avenida Tancredo Neves, nº 2227, Ed. Salvador Prime Work, Sala 911, Caminho das Árvores em Salvador/BA, CEP: 41.820-021.

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto do presente contrato é a locação de um imóvel situado na Rua Braga Neto, s/n, Conjunto Residencial Luiz Pedro V – Chã da Jaqueira, Maceió/AL.

CLÁUSULA SEGUNDA: O prazo da locação é de 12 (doze) meses, iniciando-se no dia 08/08/2022, sendo renovado, automaticamente, pelo mesmo prazo, até 60 (Sessenta) meses, salvo mediante manifestação prévia de quaisquer das partes no prazo impreterível e improrrogável de até 90 (noventa) dias antes do aniversário do presente contrato de locação, onde não caberá qualquer indenização.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Tendo em vista a data de início da vigência contratual, o primeiro mês será adimplido em valor proporcional aos dias subsequentes à assinatura do presente instrumento, *Pró-rata Die.*

PARÁGRAFO SEGUNDO: A vigência do presente contrato está adstrita ao Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o Município de Maceió, considerando-se imediatamente rescindido o contrato de locação, e sem direito à indenização ou retenção para quaisquer das partes, caso o Termo de Colaboração perca a sua vigência.

CLÁUSULA TERCEIRA: O aluguel mensal de **R$ 2.150,00 (dois mil, cento e cinquenta reais)** deverá ser pago todo dia 20 do mês subseqüente ao do uso, mediante

Av. Tancredo Neves, nº 02227 sl. 911,
Ed. Salvador Prime Work, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-021

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

DS
GPG

ordem bancária creditada em conta do **LOCADOR**, **CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, AG 2392, CONTA CORRENTE 03004743-3.**

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Caso o **LOCADOR** venha a rescindir o presente contrato antes do prazo de que trata a cláusula segunda, deverá pagar multa de 1 (um) aluguel à **LOCATÁRIA**.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Salvo no caso descrito no parágrafo segundo da cláusula segunda, caso o **LOCATÁRIO** venha a rescindir o presente contrato antes do prazo de que trata a cláusula segunda, deverá pagar multa de 1 (um) aluguel ao **LOCADOR**.

PARÁGRAFO TERCEIRO: O pagamento do presente contrato está adstrito ao Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o Município de Maceió, ficando suspenso o pagamento, sem correção e sem multa, em caso de atraso no repasse à **LOCATÁRIA.**

PARÁGRAFO QUARTO: A cada período de 12 (doze) meses, contados da data da assinatura deste contrato, será permitido o reajuste do preço da contratação, conforme variação do **IGP-M, IPC-A,** ou **IVAR,** o que menor for, porém adstrito a autorização da Secretaria Municipal de Saúde através do Termo de Colaboração nº 001/2022.

CLÁUSULA QUARTA: O LOCADOR pagará todos os impostos, tributos e taxas, despesas ordinárias de condomínio, se houver, bem como todas e quaisquer outras despesas incidentes sobre o imóvel e sua locação, ônus e encargos outros de que natureza seja, federais, estaduais e municipais, que recaiam ou venham a recair sobre o imóvel ora locado, sendo que correrão, por conta do **LOCATÁRIO** as despesas com ligação e consumo de luz, força, água e gás que serão pagas diretamente às empresas concessionárias dos referidos serviços.

CLÁUSULA QUINTA: Fica acordado que o pagamento do aluguel ocorrerá todo dia 20 do mês subseqüente ao do uso. Em caso de mora no pagamento do aluguel, aplicar-se-á uma multa de 2% (dois por cento) sobre o valor devido e juros mensais de 1% (um por cento) do montante devido.

PARÁGRAFO ÚNICO: Nos meses em que o dia 20 do mês se encontrar em finais de semana ou feriado, fica convencionado o vencimento para o adimplemento do aluguel, o primeiro dia útil logo após.

Av. Tancredo Neves, nº 02227 sl. 911,
Ed. Salvador Prime Work, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-021

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

CLÁUSULA SEXTA: Fica convencionado ainda pelos contratantes que o pagamento da multa não significa a renúncia de qualquer direito ou aceitação da emenda judicial da mora, em caso de qualquer procedimento judicial contra o **LOCATÁRIO.**

CLÁUSULA SÉTIMA: As obras e despesas com a conservação, limpeza e asseio do imóvel correrão por conta, risco e ônus do **LOCATÁRIO,** ficando este obrigado a devolver o imóvel em perfeitas condições de limpeza, asseio, conservação e pintura, quando finda ou rescindida esta avença, sem qualquer responsabilidade pecuniária para o **LOCADOR.** O **LOCATÁRIO** não poderá realizar obras de vulto e nem modificar a estrutura do imóvel ora locado, sem prévia autorização por escrito do **LOCADOR**. Caso este consinta na realização das obras, estas ficarão desde logo, incorporadas ao imóvel, podendo haver retenção dos aluguéis a vencer pelo **LOCATÁRIO**, até o limite dos valores gastos devidamente comprovados, à título de indenização pelas obras ou retenção por benfeitorias, com os devidos termos acordados por escrito. As benfeitorias removíveis poderão ser retiradas, desde que não desconfigurem o imóvel locado.

.

PARÁGRAFO ÚNICO: O **LOCATÁRIO** declara receber o imóvel em perfeito estado de conservação e limpeza, mobiliado, com pintura nova, fechaduras, vidros, parte elétrica e hidráulica e tudo mais em perfeito funcionamento.

CLÁUSULA OITAVA: O LOCATÁRIO declara, que o imóvel ora locado, destina-se a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Maceió-AL, especificamente para alocar a **USF PARAÍSO DO HORTO (AMACOPH)**, não sendo permitida, sob qualquer pretexto, a sublocação, transferência, ou sub-rogação, no todo ou em parte, sendo nulo de pleno direito, qualquer ato praticado com esse fim, sem o consentimento prévio e por escrito do **LOCADOR**, sem prejuízo das demais cominações previstas nesse contrato.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Por razões de interesse público, declarado pela Secretaria Municipal de Saúde de Maceió-AL, poderá o **LOCATÁRIO** alterar a finalidade pública a ser atendida por esta locação, a qualquer tempo, sem que isso acarrete rescisão do contrato, multa ou o dever de pagar qualquer indenização ao **LOCADOR**.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O **LOCATÁRIO,** obriga por si e seus associados, a cumprir e a fazer cumprir integralmente as disposições legais sobre o Condomínio, a sua Convenção e o seu Regulamento Interno, se houver.

DS
GPG

CLÁUSULA NONA: O **LOCATÁRIO** não poderá sublocar, transferir ou ceder o imóvel. sendo nulo de pleno direito qualquer ato praticado com este fim sem o consentimento prévio e por escrito do **LOCADOR.**

CLÁUSULA DÉCIMA: Em caso de sinistro parcial ou total do imóvel locado que o torne inabitável o presente contrato ficará rescindido, de pleno direito, independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial. No caso de incêndio parcial obrigando a obras de reconstrução, será facultado ao **LOCATÁRIO** a rescisão contratual, com a devida devolução da fiança e dos aluguéis adiantados a vencer, se houver, sem outro tipo de multa ou indenização para qualquer das partes, ou presente contrato terá a sua vigência suspensa, bem como a cobrança da renda do imóvel durante o período da reconstrução, retomando a sua continuidade após a reconstrução, e devolvida ao **LOCATÁRIO** pelo prazo restante do contrato, que ficará prorrogado pelo mesmo tempo de duração das obras de reconstrução.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em caso de desapropriação total ou parcial do imóvel locado ficará rescindido de pleno direito o presente contrato de locação; independente de quaisquer indenizações de ambas as partes ou contratantes, à exceção da Fiança e valores pagos pelos aluguéis a vencer, se houver.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: No caso de alienação do imóvel obriga-se o **LOCADOR** dar preferência ao **LOCATÁRIO,** e se o mesmo não se utilizar dessa prerrogativa, o **LOCADOR** deverá constar da respectiva escritura pública a existência do presente contrato, para que o adquirente o respeite nos termos da legislação vigente

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Ao **LOCADOR** é facultado, por si ou seus procuradores, vistoriar o imóvel, sempre que achar conveniente, para certeza do cumprimento das obrigações assumidas neste contrato, mediante agendamento prévio com o **LOCATÁRIO**, ou representante designado por este.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Cabe ao **LOCATÁRIO,** o cumprimento, dentro dos prazos legais, de quaisquer multas ou intimações por infrações das leis, portarias ou regulamentos vigentes originários de quaisquer repartições ou entidades. Obriga-se ainda. a entregar ao **LOCADOR** dentro de prazos que permita o seu cumprimento. aviso ou notificação de interesse do imóvel. sob pena de não o fazendo • assumir integral responsabilidade pela falta

DS GPG

Av. Tancredo Neves, nº 02227 sl. 911,
Ed. Salvador Prime Work, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-021

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: A infração de qualquer das cláusulas do presente contrato. sujeita o infrator à multa de **1 (um) aluguel,** tomando-se por base o último aluguel vencido, cobrável ou não por ação executiva sem prejuízo da rescisão imediata deste contrato, além do pagamento de todas as despesas por procedimentos judiciais e outras sanções que o caso indicar.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: A todo caso, será motivo de rescisão unilateral pelo **LOCATÁRIO**, a não renovação/prorrogação ou a rescisão, independente do motivo, do Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o município de Maceió, e sem direito à indenização ou retenção para quaisquer das partes.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: As partes contratantes obrigam-se por si, herdeiros e/ou sucessores, elegendo o Foro da Cidade de Maceió – Alagoas, para o processamento de qualquer ação oriunda da presente avença. renunciando de futuro, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja o domicílio dos mesmos.

E por assim estarem justos e contratados mandaram extrair o presente instrumento em duas (02 vias, para um só efeito, assinando-as, juntamente com as testemunhas. a tudo presentes.

Maceió-AL, 08 de agosto de 2022.

LOCADOR: _____

DocuSigned by:
Gontran Pereira Guimarães
5BE1C92D3BAF4DC...

LOCATÁRIO: _____

TESTEMUNHA 01: _____

TESTEMUNHA 02: _____

Av. Tancredo Neves, nº 02227 sl. 911,
Ed. Salvador Prime Work, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-021

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

DocuSign

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 7E9C018A77C04F49A6AEDEBE55C56167 Status: Concluído

Assunto: Complete com a DocuSign: CONTRATO aluguel da unidade USF PARAISO DO HORTO (AMACOPH) - INSTITUTO...

Envelope fonte:

Documentar páginas: 5 Assinaturas: 1 Remetente do envelope:

Certificar páginas: 1 Rubrica: 4 Gontran Pereira Guimarães

Assinatura guiada: Desativado AVENIDA TANCREDO NEVES 02227 EDF

Selo com EnvelopeId (ID do envelope): Desativado SALVADOR PRIME WORK SALA 911

Fuso horário: (UTC-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá) SALVADOR, BA 41820-021

juridico@igasaude.org

Endereço IP: 186.207.191.16

Rastreamento de registros

Status: Original Portador: Gontran Pereira Guimarães Local: DocuSign

27/12/2022 09:05:51 juridico@igasaude.org

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Gontran Pereira Guimarães juridico@igasaude.org Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: Gontran Pereira Guimarães 5BE1C92D3BAF4DC... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 186.207.191.16	Enviado: 27/12/2022 09:06:27 Visualizado: 27/12/2022 09:06:40 Assinado: 27/12/2022 09:07:15 Assinatura de forma livre

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Não disponível através da DocuSign

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data

Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data

Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data

Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data

Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	27/12/2022 09:06:27
Entrega certificada	Segurança verificada	27/12/2022 09:06:40
Assinatura concluída	Segurança verificada	27/12/2022 09:07:15
Concluído	Segurança verificada	27/12/2022 09:07:15

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora

DocuSign Envelope ID: 06D1EB4B-3152-4F65-8D4C-8080E1E116D9

Instituto de Gestão Aplicada

CONTRATO DE LOCAÇÃO

São partes neste instrumento:

LOCADOR: JOSÉ EUTON OLIVEIRA DE MELO, brasileiro, casado, contador, portador do rg: 1697346, SSP/AL, e CPF 007.751.214-60, residente na Rua Duque de Caxias, nº 16-A, Jardim Petrolar , Alagoinhas-BA, CEP 48031-090.

LOCATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA, IGA, inscrito sob o CNPJ 21.355.608/0001-09, sediada à Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, ed. Antares Empresarial, sala 401, Caminho das Árvores em Salvador/BA.

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto do presente contrato é a locação de um imóvel situado na RUA CARLOS MIRANDA, 96 , BAIRRO POCO Quadra D Lote 19, MACEIO/AL - CEP: 57.025-657.

DS JEODM

DS GPG

CLÁUSULA SEGUNDA: O prazo da locação é de 12 (doze) meses, iniciando-se no dia 08/08/2022, sendo renovado, automaticamente, pelo mesmo prazo, até 60 (Sessenta) meses, salvo mediante manifestação prévia de quaisquer das partes no prazo impreterível e improrrogável de até 90 (noventa) dias antes do aniversário do presente contrato de locação, onde não caberá qualquer indenização.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Tendo em vista a data de início da vigência contratual, o primeiro mês será adimplido em valor proporcional aos dias subsequentes à assinatura do presente instrumento, *Pró-rata Die.*

PARÁGRAFO SEGUNDO: A vigência do presente contrato está adstrita ao Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o Município de Maceió, considerando-se imediatamente rescindido o contrato de locação, e sem direito à indenização ou retenção para quaisquer das partes, caso o Termo de Colaboração perca a sua vigência.

CLÁUSULA TERCEIRA: O aluguel mensal de **R$ 1.883,48 (mil oitocentos e oitenta e três reais e quarenta e oito centavos)** deverá ser pago todo dia 20 do mês subseqüente

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

DocuSign Envelope ID: 06D1EB4B-3152-4F65-8D4C-8080E1E116D9

ao do uso, mediante ordem bancária creditada em conta do **LOCADOR, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, AG 0065, CONTA CORRENTE 28112-6**.

.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Caso o **LOCADOR** venha a rescindir o presente contrato antes do prazo de que trata a cláusula segunda, deverá pagar multa de 3 (três) aluguéis à **LOCATÁRIA**.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Salvo no caso descrito no parágrafo segundo da cláusula segunda, caso o **LOCATÁRIO** venha a rescindir o presente contrato antes do prazo de que trata a cláusula segunda, deverá pagar multa de 3 (três) aluguéis ao **LOCADOR**.

PARÁGRAFO TERCEIRO: O pagamento do presente contrato está adstrito ao Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o Município de Maceió, ficando suspenso o pagamento, sem correção e sem multa, em caso de atraso no repasse à **LOCATÁRIA.**

PARÁGRAFO QUARTO: A cada período de 12 (doze) meses, contados da data da assinatura deste contrato, será permitido o reajuste do preço da contratação, conforme variação do **IGP-M, IPC-A,** ou **IVAR,** o que menor for, porém adstrito a autorização da Secretaria Municipal de Saúde através do Termo de Colaboração nº 001/2022.

DS JEODM

DS GPG

CLÁUSULA QUARTA: O LOCADOR pagará todos os impostos, tributos e taxas, despesas ordinárias de condomínio, se houver, bem como todas e quaisquer outras despesas incidentes sobre o imóvel e sua locação, ônus e encargos outros de que natureza seja, federais, estaduais e municipais, que recaiam ou venham a recair sobre o imóvel ora locado, sendo que correrão, por conta do **LOCATÁRIO** as despesas com ligação e consumo de luz, força, água e gás que serão pagas diretamente às empresas concessionárias dos referidos serviços.

CLÁUSULA QUINTA: Fica acordado que o pagamento do aluguel ocorrerá todo dia 20 do mês subseqüente ao do uso. Em caso de mora no pagamento do aluguel, aplicar-se-á uma multa de 2% (dois por cento) sobre o valor devido e juros mensais de 1% (um por cento) do montante devido.

PARÁGRAFO ÚNICO: Nos meses em que o dia 20 do mês se encontrar em finais de semana ou feriado, fica convencionado o vencimento para o adimplemento do aluguel, o primeiro dia útil logo após.

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

DocuSign Envelope ID: 06D1EB4B-3152-4F65-8D4C-8080E1E116D9

CLÁUSULA SEXTA: Fica convencionado ainda pelos contratantes que o pagamento da multa não significa a renúncia de qualquer direito ou aceitação da emenda judicial da mora, em caso de qualquer procedimento judicial contra o **LOCATÁRIO.**

CLÁUSULA SÉTIMA: As obras e despesas com a conservação, limpeza e asseio do imóvel correrão por conta, risco e ônus do **LOCATÁRIO,** ficando este obrigado a devolver o imóvel em perfeitas condições de limpeza, asseio, conservação e pintura, quando finda ou rescindida esta avença, sem qualquer responsabilidade pecuniária para o **LOCADOR.** O **LOCATÁRIO** não poderá realizar obras de vulto e nem modificar a estrutura do imóvel ora locado, sem prévia autorização por escrito do **LOCADOR**. Caso este consinta na realização das obras, estas ficarão desde logo, incorporadas ao imóvel, podendo haver retenção dos aluguéis a vencer pelo **LOCATÁRIO**, até o limite dos valores gastos devidamente comprovados, à título de indenização pelas obras ou retenção por benfeitorias, com os devidos termos acordados por escrito. As benfeitorias removíveis poderão ser retiradas, desde que não desconfigurem o imóvel locado.

.

PARÁGRAFO ÚNICO: O **LOCATÁRIO** declara receber o imóvel em perfeito estado de conservação e limpeza, mobiliado, com pintura nova, fechaduras, vidros, parte elétrica e hidráulica e tudo mais em perfeito funcionamento.

DS JEODM

DS GPG

CLÁUSULA OITAVA: O LOCATÁRIO declara, que o imóvel ora locado, destina-se a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Maceió-AL, especificamente para alocar a USF REGINALDO, não sendo permitida, sob qualquer pretexto, a sublocação, transferência, ou sub-rogação, no todo ou em parte, sendo nulo de pleno direito, qualquer ato praticado com esse fim, sem o consentimento prévio e por escrito do **LOCADOR**, sem prejuízo das demais cominações previstas nesse contrato.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Por razões de interesse público, declarado pela Secretaria Municipal de Saúde de Maceió-AL, poderá o **LOCATÁRIO** alterar a finalidade pública a ser atendida por esta locação, a qualquer tempo, sem que isso acarrete rescisão do contrato, multa ou o dever de pagar qualquer indenização ao **LOCADOR**.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O **LOCATÁRIO,** obriga por si e seus associados, a cumprir e a fazer cumprir integralmente as disposições legais sobre o Condomínio, a sua Convenção e o seu Regulamento Interno, se houver.

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

DocuSign Envelope ID: 06D1EB4B-3152-4F65-8D4C-8080E1E116D9

CLÁUSULA NONA: O **LOCATÁRIO** não poderá sublocar, transferir ou ceder o imóvel. sendo nulo de pleno direito qualquer ato praticado com este fim sem o consentimento prévio e por escrito do **LOCADOR.**

CLÁUSULA DÉCIMA: Em caso de sinistro parcial ou total do imóvel locado que o torne inabitável o presente contrato ficará rescindido, de pleno direito, independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial. No caso de incêndio parcial obrigando a obras de reconstrução, será facultado ao **LOCATÁRIO** a rescisão contratual, com a devida devolução da fiança e dos aluguéis adiantados a vencer, se houver, sem outro tipo de multa ou indenização para qualquer das partes, ou presente contrato terá a sua vigência suspensa, bem como a cobrança da renda do imóvel durante o período da reconstrução, retomando a sua continuidade após a reconstrução, e devolvida ao **LOCATÁRIO** pelo prazo restante do contrato, que ficará prorrogado pelo mesmo tempo de duração das obras de reconstrução.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em caso de desapropriação total ou parcial do imóvel locado ficará rescindido de pleno direito o presente contrato de locação; independente de quaisquer indenizações de ambas as partes ou contratantes, à exceção da Fiança e valores pagos pelos aluguéis a vencer, se houver.

DS JEODM

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: No caso de alienação do imóvel obriga-se o **LOCADOR** dar preferência ao **LOCATÁRIO,** e se o mesmo não se utilizar dessa prerrogativa, o **LOCADOR** deverá constar da respectiva escritura pública a existência do presente contrato, para que o adquirente o respeite nos termos da legislação vigente

DS GPG

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Ao **LOCADOR** é facultado, por si ou seus procuradores, vistoriar o imóvel, sempre que achar conveniente, para certeza do cumprimento das obrigações assumidas neste contrato, mediante agendamento prévio com o **LOCATÁRIO**, ou representante designado por este.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Cabe ao **LOCATÁRIO,** o cumprimento, dentro dos prazos legais, de quaisquer multas ou intimações por infrações das leis, portarias ou regulamentos vigentes originários de quaisquer repartições ou entidades. Obriga-se ainda. a entregar ao **LOCADOR** dentro de prazos que permita o seu cumprimento. aviso ou notificação de interesse do imóvel. sob pena de não o fazendo • assumir integral responsabilidade pela falta

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

DocuSign Envelope ID: 06D1EB4B-3152-4F65-8D4C-8080E1E116D9

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: A infração de qualquer das cláusulas do presente contrato. sujeita o infrator à multa de **3 (três) aluguéis,** tomando-se por base o último aluguel vencido, cobrável ou não por ação executiva sem prejuízo da rescisão imediata deste contrato, além do pagamento de todas as despesas por procedimentos judiciais e outras sanções que o caso indicar.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: A todo caso, será motivo de rescisão unilateral pelo **LOCATÁRIO**, a não renovação/prorrogação ou a rescisão, independente do motivo, do Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o município de Maceió, e sem direito à indenização ou retenção para quaisquer das partes.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: As partes contratantes obrigam-se por si, herdeiros e/ou sucessores, elegendo o Foro da Cidade de Maceió – Alagoas, para o processamento de qualquer ação oriunda da presente avença. renunciando de futuro, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja o domicílio dos mesmos.

E por assim estarem justos e contratados mandaram extrair o presente instrumento em duas (02 vias, para um só efeito, assinando-as, juntamente com as testemunhas. a tudo presentes.

Maceió-AL, 08 de agosto de 2022.

LOCADOR: DocuSigned by: JOSE EUTON OLIVEIRA DE MELO E6B52C41044A4C9...

LOCATÁRIO: DocuSigned by: Gontran Pereira Guimarães 041010C7510747C...

TESTEMUNHA 01: _____

TESTEMUNHA 02: _____

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

DocuSign

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 06D1EB4B31524F658D4C8080E1E116D9
Status: Concluído
Assunto: Complete com a DocuSign: CONTRATO aluguel da unidade USF Reginaldo.docx
Envelope fonte:
Documentar páginas: 5
Assinaturas: 2
Certificar páginas: 5
Rubrica: 8
Assinatura guiada: Ativado
Selo com EnvelopeId (ID do envelope): Ativado
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Remetente do envelope:
Gontran Pereira Guimarães
Av Tancredo Neves, 1283, sl. 202, Caminho das Árvores
Salvador, Bahia 41820-021
juridico@igasaude.org
Endereço IP: 186.207.191.16

Rastreamento de registros

Status: Original
26/10/2022 14:56:58
Portador: Gontran Pereira Guimarães
juridico@igasaude.org
Local: DocuSign

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
JOSE EUTON OLIVEIRA DE MELO euton.melo@braservpetroleo.com.Br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: JOSE EUTON OLIVEIRA DE MELO E6B52C41044A4C9... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 138.36.5.70	Enviado: 26/10/2022 15:00:05 Visualizado: 26/10/2022 15:01:12 Assinado: 26/10/2022 15:02:20
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 26/10/2022 15:01:12 ID: 29b34136-1c56-42d9-a4fb-466235ff4543		
Gontran Pereira Guimarães juridico@igasaude.org Diretor Presidente Instituto de Gestão Aplicada - IGA Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: Gontran Pereira Guimarães 041010C7519747C... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 186.207.191.16	Enviado: 26/10/2022 15:02:22 Visualizado: 26/10/2022 15:03:42 Assinado: 26/10/2022 15:04:00
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Não disponível através da DocuSign		

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	**Status**	**Registro de hora e data**
Evento de entrega do agente	**Status**	**Registro de hora e data**
Eventos de entrega intermediários	**Status**	**Registro de hora e data**
Eventos de entrega certificados	**Status**	**Registro de hora e data**
Eventos de cópia	**Status**	**Registro de hora e data**
Eventos com testemunhas	**Assinatura**	**Registro de hora e data**
Eventos do tabelião	**Assinatura**	**Registro de hora e data**

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	26/10/2022 15:00:05
Entrega certificada	Segurança verificada	26/10/2022 15:03:42

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Assinatura concluída	Segurança verificada	26/10/2022 15:04:00
Concluído	Segurança verificada	26/10/2022 15:04:00

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Conta destino:	1557 / 1288 / 000797019735-4

Nome destinatário:	VALDENICE M DE ALMEIDA FERREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 3.250,00

Data de débito:	19/04/2024
Data/hora da operação:	19/04/2024 12:30:26

Código da operação:	191230
Chave de segurança:	YX0ERG0R3STYCF2A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

22/04/2024

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404191533fe83f55ce48

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/04/2024 às 12:37:55

Valor Original: R$ 1.235,79 **Valor Atualizado:** R$ 1.235,79

Detalhes: FGTS RESCISORIO RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00360305000104

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 29250079480

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
21.355.608	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124041904883153-5	FGTS RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO

Pagar este documento até
26/04/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
1.235,79

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	1	0,00	90,35	1.145,44	0,00	1.235,79
Total Geral:		**0,00**	**90,35**	**1.145,44**	**0,00**	**1.235,79**

Data de geração da Guia: 19/04/2024 às 09:32:13 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/368a16a4902f439fa99d07903d397c9552040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044D4C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/368a16a4902f439fa99d07903d397c95

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/04/2024 **Número da Guia:** 0124041904883153-5 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 19/04/2024 09:32:13 (Brasília

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **Tomador:** 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Tota
04/2024		RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO	416	075.460.024-60	101	26/04/2024	Rescisório	395,36	31,62	0,00	0,00	0,00	31,6
04/2024		RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO	416	075.460.024-60	101	26/04/2024	Verba Indenizatóri	734,24	58,73	0,00	0,00	0,00	58,7
							Total do Tomador 00.204.125/0001-33	**1.129,60**	**90,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90,3**
							Total do Estabelecimento 21.355.608/0001-09	**3.993,21**	**1.235,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.235,7**
							Total da Guia	**3.993,21**	**1.235,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.235,7**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/04/2024 **Número da Guia:** 012404190488315 3-5 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 19/04/2024 09:32:13 (Brasília

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09 **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	Tota
04/2024		RAFAEL DE SOUZA TIBURCIO	416	075.460.024-60	101	26/04/2024	Multa Rescisória	2.863,61	1.145,44	0,00	0,00	0,00	1.145,4
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**2.863,61**	**1.145,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.145,4**
							Total do Estabelecimento	**21.355.608/0001-09**	**3.993,21**	**1.235,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.235,7**
								Total da Guia	**3.993,21**	**1.235,79**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.235,7**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/04/2024 **Número da Guia:** 0124041904883153-5 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 19/04/2024 09:32:13 (Brasília

Relação de Categorias

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Tota
04/2024	101	1	3.993,21	0,00	90,35	1.145,44	0,00	0,00	0,00	1.235,7
		Total da Guia	**3.993,21**	**0,00**	**90,35**	**1.145,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.235,7**

scrição das categorias:

1 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
2 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
3 - Empregado - Aprendiz
4 - Empregado - Doméstico
5 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
6 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
7 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
9 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
1 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente
1 - Trabalhador avulso portuário
2 - Trabalhador avulso não portuário
1 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
2 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
3 - Exercente de mandato eletivo
4 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
5 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
6 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
7 - Militar
8 - Conscrito
9 - Agente público - Outros
3 - Servidor público eventual
1 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
2 - Auxiliar local
1 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
2 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/job auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
1 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
1 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
2 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
1 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
2 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
3 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
5 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
6 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
9 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
1 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
1 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
1 - 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
1 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
1 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
1 - Estagiário
2 - Médico residente
3 - Bolsista, nos termos da Lei 9.656/1998
4 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
5 - Atleta não profissional em formação que recebe bolsa

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/04/2024 **Número da Guia:** 0124041904883153-5 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 19/04/2024 09:32:13 (Brasília

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Tota
04/2024	21.355.608/0001-09	1	3.993,21	0,00	90,35	1.145,44	0,00	0,00	0,00	1.235,7
		Total da Guia	**3.993,21**	**0,00**	**90,35**	**1.145,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.235,7**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/04/2024 **Número da Guia:** 0124041904883153-5 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 19/04/2024 09:32:13 (Brasília

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 21.355.608/0001-09

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	Tota
04/2024	21 - FGTS mês da rescisão	1	395,36	0,00	31,62	0,00	0,00	0,00	0,00	31,62
04/2024	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	423,60	0,00	33,88	0,00	0,00	0,00	0,00	33,8
04/2024	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	310,64	0,00	24,85	0,00	0,00	0,00	0,00	24,8
04/2024	99 - FGTS indenização compensatória	1	2.863,61	0,00	0,00	1.145,44	0,00	0,00	0,00	1.145,4
		Total da Guia	**3.993,21**	**0,00**	**90,35**	**1.145,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.235,7**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 21.355.608 **Nome Empregador:** INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Qtd. Trabalhadores:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/04/2024 **Número da Guia:** 0124041904883153-5 **Emitida por:** 21.355.608/0001-09 - INSTITUTO DE GESTAO **Data Emissão:** 19/04/2024 09:32:13 (Brasília

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: 00.204.125/0001-33

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Tota
04/2024	1	1.129,60	0,00	90,35	0,00	0,00	0,00	0,00	90,3
Total do Tomador	**00.204.125/0001-33**	**1.129,60**	**0,00**	**90,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**90,3**

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	Tota
04/2024	1	2.863,61	0,00	0,00	1.145,44	0,00	0,00	0,00	1.145,4
Total do Tomador	**Sem Tomador**	**2.863,61**	**0,00**	**0,00**	**1.145,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.145,4**
	Total da Guia	**3.993,21**	**0,00**	**90,35**	**1.145,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.235,7**

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

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: PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA
CNPJ: 37.332.052/0001-75

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 04:43:08 do dia 04/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/07/2024.
Código de controle da certidão: **8FE3.EF56.03A6.352D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 01/03/2024 11:17

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: **20240903593**

RAZÃO SOCIAL	
PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **37.332.052/0001-75**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 01/03/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA
CNPJ:	37.332.052/0001-75
Endereço:	ALAMEDA SALVADOR Nº 001057 - CAMINHO DAS ARVORES, SALVADOR/BA - CEP: 41820020 - EDIF SALVADOR SHOPP OUTROS TORRE AMERICA SALA 816
Número da Certidão:	804846

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 09:02:37 horas do dia 31/01/2024.
Válida até dia 30/04/2024.

Código de controle da certidão: **055A.BFED.4FE3.2FA7.F6F2.113B.FE94.5E98**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 37.332.052/0001-75
Certidão nº: 1053807/2024
Expedição: 05/01/2024, às 10:18:11
Validade: 03/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.332.052/0001-75**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.332.052/0001-75

Razão Social: PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA

Endereço: AL SALVADOR 1057 EDIF SS TORRE AMERI / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-020

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

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

Validade:06/04/2024 a 05/05/2024

Certificação Número: 2024040601575769998533

Informação obtida em 10/04/2024 19:48:23

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

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000198
Data e Hora de Emissão:
09/04/2024 18:05:50
Código de Verificação:
HL3A-YXF3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
37.332.052/0001-75

Inscrição Municipal:
948.223/001-93

Nome/Razão Social:
PCR SERVICOS INTEGRADOS LTDA

Endereço:
Ala Salvador 001057, EDIF SALVADOR SHOPP OUTROS TOR - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020 - BA

contato@pcrbrazil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CPF/CNPJ:
21.355.608/0001-09

Inscrição Municipal:
835.892/001-83

Endereço:
Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA

E-mail:
JURIDICO@IGASAUDE.ORG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR INTEGRAL REFERENTE A OBRA DE MANUTENÇÃO PREDIAL NA UNIDADE REGINALDO

VALOR SUJEITO A RETENÇÃO INSS 11% MÃO DE OBRA 3.834,22

DADOS BANCÁRIOS
BRADESCO
AG: 3593
C/C: 69665 - 2

VALOR TOTAL DA NOTA = R$14.206,96

CNAE:
4399199 - Serviços especializados para construção não especificados anteriormente

Item da Lista de Serviços:
00705 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercadorias...

Valor Total das Deduções (R$):	Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R$):	Crédito Nota Salvador (R$):
0,00	14.206,96	5,00%	710,35	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$):
421,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.785,20

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- O ISS desta Nota Salvador é devido FORA do Município de Salvador. Tributação devida para Maceió-AL.
- Esta Nota Salvador não gera crédito.
- COMPETÊNCIA: 04/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0705-0/01 - Reparação, conservação e reforma de edifícios e congêneres

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

Cliente: -
Base: Orse / **Ref:** 08/2023 / **Estado:** Sergipe / **LS:** 0.00%
Base: Sinapi / **Ref:** 08/2023 / **Estado:** Alagoas
Obra: USF Reginaldo (Instalações Elétricas)

Valores: Não Desonerado
BDI: 25%

Planilha Sintética Simples

Item	Tipo	Código	Descrição	Un.	Qtd.	Preço Unit	Preço com BDI	Total sem BDI	Total
1	Instalação Elétrica				1			R$ 11.375,07	R$ 14.206,96
1.1	Composição Sinapi	101560	CABO DE COBRE FLEXÍVEL ISOLADO, 10 MM², 0,6/1,0 KV, PARA REDE AÉREA DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA DE BAIXA TENSÃO - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_07/2020	M	100,00	R$ 10,21	R$ 12,76	R$ 1.021,00	R$ 1.276,00
1.2	Composição Orse	9201	Fio de cobre nu 6mm2 para aterramento	M	8,00	R$ 11,83	R$ 14,78	R$ 94,64	R$ 118,24
1.3	Composição Sinapi	91928	CABO DE COBRE FLEXÍVEL ISOLADO, 4 MM², ANTI-CHAMA 450/750 V, PARA CIRCUITOS TERMINAIS - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_03/2023	M	600,00	R$ 6,51	R$ 8,13	R$ 3.906,00	R$ 4.878,00
1.4	Composição Sinapi	91926	CABO DE COBRE FLEXÍVEL ISOLADO, 2,5 MM², ANTI-CHAMA 450/750 V, PARA CIRCUITOS TERMINAIS - FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO. AF_03/2023	M	700,00	R$ 4,19	R$ 5,23	R$ 2.933,00	R$ 3.661,00
1.5	Composição Orse	9139	Caixa de passagem pvc 20 x 20cm, sistema "x", com tampa	UN	6,00	R$ 43,98	R$ 54,97	R$ 263,88	R$ 329,82
1.6	Composição Orse	399	Eletroduto flexível de pvc (sanfonado), diâm = 25mm (3/4")	M	105,00	R$ 6,31	R$ 7,88	R$ 662,55	R$ 827,40
1.7	Composição Orse	10793	Caixa de passagem pvc, 4" x 2", embutir, p/eletroduto - Rev 01	UN	50,00	R$ 13,66	R$ 17,07	R$ 683,00	R$ 853,50
1.8	Composição Orse	777	Caixa octogonal 4" x 4", em pvc, p/ ponto de luz embutido	UN	20,00	R$ 11,40	R$ 14,25	R$ 228,00	R$ 285,00
1.9	Composição Orse	354	Eletroduto de pvc rígido roscável, diâm = 32mm (1")	M	100,00	R$ 15,83	R$ 19,78	R$ 1.583,00	R$ 1.978,00

Total sem BDI	**R$ 11.375,07**
Total do BDI	**R$ 2.831,89**
Total	**R$ 14.206,96**

USF-Reginaldo

Karinne Rafaelle Farias Farias Moreira
Superintendente de Governança
e Gestão Interna - SMS
Mat. 965722-3

22/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404191557d79280fc1f6

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/04/2024 às 13:09:04

Valor Original: R$ 19.460,64 **Valor Atualizado:** R$ 19.460,64

Detalhes: PCR GESTAO NF196

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PCR GESTAO EMPRESARIAL EIRELI

CNPJ: 37332052000175

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 37332052000175

Código da operação: 29251706876

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Cliente: -
Base: Orse / **Ref:** 08/2023 / **Estado:** Sergipe / **LS:** 0.00%
Base: Sinapi / **Ref:** 08/2023 / **Estado:** Alagoas
Obra: UBS Sergio Quintela (Divisória e Portão)

Valores: Não Desonerado
BDI: 25%

Planilha Sintética Simples

Item	Tipo	Código	Descrição	Un.	Qtd.	Preço Unit	Preço com BDI	Total sem BDI	Total
1	Divisória				1			R$ 6.298,45	R$ 7.873,05
1.1	Composição Orse	4345	Divisória em compensado naval 20mm, fixada sobre estrutura metálica	M2	10,56	R$ 545,80	R$ 682,25	R$ 5.763,65	R$ 7.204,56
1.2	Composição Orse	1753	Porta em madeira compensada (virola), lisa, semi-ôca, 0.80 x 2.10 m - fornecimento	UN	1,00	R$ 213,69	R$ 267,11	R$ 213,69	R$ 267,11
1.3	Insumo Orse	2958	Fechadura Pado, linha serralheiro, modelo sobrepor, puxador, trinco, lingueta e cilindro em zamac, caixa, tampa e contra testa em aço carbono, ref. 525-34, similar ou superior	UN	1,00	R$ 62,66	R$ 78,32	R$ 62,66	R$ 78,32
1.4	Composição Sinapi	102161	INSTALAÇÃO DE VIDRO LISO INCOLOR, E = 3 MM, EM ESQUADRIA DE ALUMÍNIO OU PVC, FIXADO COM BAGUETE. AF_01/2021_PS	M2	1,00	R$ 258,45	R$ 323,06	R$ 258,45	R$ 323,06
2	Portão				1			R$ 9.357,84	R$ 11.697,12
2.1	Composição Orse	9290	Portão de ferro de abrir, quadro em tubo de aço galv.1 1/2", barra quadrada 1/2" na vertical e barra chata de 1 x 3/16" na horizontal, inclusive dobradiças e e ferrolho	M2	24,00	R$ 363,80	R$ 454,75	R$ 8.731,20	R$ 10.914,00
2.2	Composição Orse	2304	Pintura de proteção sobre superfícies metálicas com aplicação de 01 demão de tinta anti-corrosiva zarcão - R2	M2	24,00	R$ 7,61	R$ 9,51	R$ 182,64	R$ 228,24
2.3	Composição Orse	7808	Pintura de acabamento com aplicação de 02 demãos de esmalte sobre superfícies metálicas - R1	M2	24,00	R$ 18,50	R$ 23,12	R$ 444,00	R$ 554,88

Total sem BDI	**R$ 15.656,29**
Total do BDI	**R$ 3.914,07**
Total	**R$ 19.570,36**

Fernando Toledo Tenorio
Diretor Técnico de Infraestrutura, Patrimônio e Tec. da Informação
Mat. 32908-8 - SMS-Maceió-AL

Karinne Rafaelle Pereira Farias Moreira
Superintendente de Governança e Gestão Interna - SMS
Mat. 965722-3

Digitalizado com CamScanner

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: UBS José Tenório	
ENDEREÇO: Conjunto José Tenório	**BAIRRO:** Serraria
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57046-350
RESPONSÁVEL: José Carlos Neto	**CONTATO:** 3312 5533

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM:
2,000 mil LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 08/09/2024
DATA DO SERVIÇO: 08/03/2024
HORÁRIO: 14:00h

Obs.: Necessário andaime

Tiyone Assunção S. Santos
Gerente Administrativo
UBS José Tenório
Mat. 943102-0

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISES DOS SANTOS

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF Dr. Jorge David Nasser	
ENDEREÇO: Rua Alto da Igreja, nº163	**BAIRRO:** Ipioca
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57039-800
RESPONSÁVEL: José Jailson	**CONTATO:** 3312-5571

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM:
1.000 MIL LITROS + 7.000 MIL LITROS + 19.800 MIL LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 14/09/2024
DATA DO SERVIÇO: 14/03/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Necessário escada

Elane de Lima Silva
Gerente
USF Dr. Jorge David

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISÉS DOS SANTOS
Laju Limpeza e Controle
(Operador)

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF João Macário I	
ENDEREÇO: Rua da Paz, nº25	**BAIRRO:** Santos Dumont
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57075-695
RESPONSÁVEL: Laura Barbosa Soares	**CONTATO:** 3312-5556

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM:
1.000 MIL LITROS + 1.000 MIL LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 15/09/2024
DATA DO SERVIÇO: 15/03/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Necessário escada

Florisvaldo Quintela Cavalcante
Gerente Administrativo
Posto de Saúde João Macário
Mat. 13.836-3

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISES DOS SANTOS

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF João Macário II	
ENDEREÇO: Rua Corinto Campelo da Paz, s/n	**BAIRRO:** Santos Dumont
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57080-000
RESPONSÁVEL: Laura Barbosa Soares	**CONTATO:** 3312-5556

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: 5.000 LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 15/09/2024
DATA DO SERVIÇO: 15/03/2024
HORÁRIO: 10:00h

Obs.: Necessário escada

Florisvaldo Quintela Cavalcante
Gerente Administrativo
Posto de Saude João Macario
Mat. 13.836-3

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISÉS DOS SANTOS

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF Village Campestre II	
ENDEREÇO: Rua José Hailton dos Santos, s/n	**BAIRRO:** Village Campestre
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57073-450
RESPONSÁVEL: Paula	**CONTATO:** 3312-5567

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM:
5.000 Mil Litros + 5.000 Mil Litros + 2.000 Mil Litros
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 15/09/2024
DATA DO SERVIÇO: 15/03/2024
HORÁRIO: 14:00h

Obs.: Necessário escada

José Gonçalves da Silva
Mat 920957-3
Gerente
Clínica da Família Village Campestre II

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISÉS DOS SANTOS

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: URS Maria Conceição Fonseca Paranhos	
ENDEREÇO: Rua Amanda de Medeiros Carlos, Conjunto Alfredo Gaspar de Mendonça, s/n	**BAIRRO:** Jacarecica
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57038-640
RESPONSÁVEL: Marcela Alves Pinto Costa	**CONTATO:** 3312-5592

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos ( ) Visita técnica

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: 1.500 mil LITROS + 3.000 MIL LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 18/09/2024
DATA DO SERVIÇO: 18/03/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Andaime

Mariza Torres da Silva
Mat. SMS-340859-2

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISES DOS SANTOS

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: URS Pitanguinha	
ENDEREÇO: Rua Antônio Nogueira, s/n	**BAIRRO:** Pitanguinha
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57052-020
RESPONSÁVEL: Graziela Arruda Reinaux Tabosa	**CONTATO:** 3312-5516

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: 5.000 MIL LITROS + 1,000 MIL LITROS + 1,000 MIL LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 20/09/2024
DATA DO SERVIÇO: 20/03/2024
HORÁRIO: 14:00h

Obs.: Necessário escada

p/

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

URS PITANGUINHA
Rua Antônio Nogueira, S/N
Pitanguinha - Maceió/AL

MOISES DOS SANTOS

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

5023

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF Galba Novaes	
ENDEREÇO: Av. Betel, S/N	**BAIRRO:** Tabuleiro
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57081-740
RESPONSÁVEL: Filipe Leite Paz	**CONTATO:** 3312 5563

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: 5,000 MIL LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 22/09/2024
DATA DO SERVIÇO: 22/03/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Necessário andaime

Filipe Leite
Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)
U.S.F. Galba Novaes
Av. Betel, S/N Tabuleiro
Maceió-AL

MOISÉS DOS SANTOS
Laju Limpeza e Controle
(Operador)

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: USF Novo Mundo	
ENDEREÇO: Travessa Boa Esperança, S/N	**BAIRRO:** Novo Mundo
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57045-750
RESPONSÁVEL: Thiago Richelle	**CONTATO:** 3312-5539

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: 3.000 MIL LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 22/09/2024
DATA DO SERVIÇO: 22/03/2024
HORÁRIO: 14:00h

Obs.: Necessário escada

Thyago Riccelli C. da Silva
Gerente Administrativo
Matrícula 944058-5
USF Novo Mundo

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISÉS DOS SANTOS

Laju Limpeza e Controle
(Operador)

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: Módulo Odontológico Rui Palmeira	
ENDEREÇO: Av Monte Castelo, S/N	**BAIRRO:** Vergel do Lago
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 570015-130
RESPONSÁVEL: Thaysa Lopes Dorio A Gato	**CONTATO:** 3312-5509

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM:
2,000 MIL LITROS + 1,000 MIL LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 25/09/2024
DATA DO SERVIÇO: 25/03/2024
HORÁRIO: 15:00h

Obs.: Necessário escada

MODULO ODONTOLÓGICO RUI PALMEIRA - A R. Monte Castelo, S/N Vergel do Lago - Maceió-AL

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISES DOS SANTOS
Laju Limpeza e Controle
(Operador)

LAJU
LIMPEZA E CONTROLE

(75) 98271-6006

ORDEM DE SERVIÇO

DADOS DO CLIENTE

UNIDADE: URS Hamilton Falcão	
ENDEREÇO: Avenida Norma Pimentel Costa, nº192	**BAIRRO:** Benedito Bentes
MUNICÍPIO/UF: Maceió/AL	**CEP:** 57084-540
RESPONSÁVEL: Rosecleide Rocha Siqueira	**CONTATO:** 3312-5546

EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

(X) Limpeza de Caixa D'água ( ) Limpeza de Caixa de Gordura ( ) Dedetização

( ) Sanitização ( ) Descupinização ( ) Desratização ( ) Manejo de pombos e morcegos

TIPO DE RESERVATÓRIO E LITRAGEM: 20,000 MIL LITROS + 10,000 MIL LITROS
TIPO DE SERVIÇO: ( ) Semanal ( ) Mensal ( ) Trimestral (X) Semestral ( ) Anual
DATA DE VENCIMENTO DO SERVIÇO: 27/09/2024
DATA DO SERVIÇO: 27/03/2024
HORÁRIO: 08:00h

Obs.: Necessário

Prefeitura Municipal de Maceió
Secretaria Municipal de Saúde
URS HAMILTON FALCÃO
CNES 6805530
Av. Norma Pimentel Cosma S/N
Benedito Bentes I, CEP 57.084-040

Responsável pela Unidade
(Assinatura e carimbo)

MOISÉS DOS SANTOS
Laju Limpeza e Controle
(Operador)

22/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404191545f90d629c9b5

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/04/2024 às 13:12:11

Valor Original: R$ 1.641,81 **Valor Atualizado:** R$ 1.641,81

Detalhes: MARCO AURELIO ALUGUEL 032024

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARCO AURELIO BORELLI DE ASSIS

CPF: XXX.515.988-XX

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: marcoborelli@gmail.com

Código da operação: 29251851121

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CONTRATO DE LOCAÇÃO

São partes neste instrumento:

LOCADOR: MARCO AURELIO BORELLI DE ASSIS, brasileiro, portador do rg: 10826164, SSP/SP, e CPF 051.515.988-30, residente na Avenida General Luiz de Franca Albuquerque 11900, Garça Torta, CEP 57039-000, Maceió-AL.

LOCATÁRIO: INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA, IGA, inscrito sob o CNPJ 21.355.608/0001-09, sediada à Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, ed. Antares Empresarial, sala 401, Caminho das Árvores em Salvador/BA.

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto do presente contrato é a locação de um imóvel situado na RUA C, Nº 02, POVOADO PESCARIA, MACEIO – AL.

CLÁUSULA SEGUNDA: O prazo da locação é de 12 (doze) meses, iniciando-se no dia 08/08/2022, sendo renovado, automaticamente, pelo mesmo prazo, até 60 (Sessenta) meses, salvo mediante manifestação prévia de quaisquer das partes no prazo impreterível e improrrogável de até 90 (noventa) dias antes do aniversário do presente contrato de locação, onde não caberá qualquer indenização.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Tendo em vista a data de início da vigência contratual, o primeiro mês será adimplido em valor proporcional aos dias subsequentes à assinatura do presente instrumento, *Pró-rata Die.*

PARÁGRAFO SEGUNDO: A vigência do presente contrato está adstrita ao Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o Município de Maceió, considerando-se imediatamente rescindido o contrato de locação, e sem direito à indenização ou retenção para quaisquer das partes, caso o Termo de Colaboração perca a sua vigência.

CLÁUSULA TERCEIRA: O aluguel mensal de **R$ 1.641,81 (hum mil, seiscentos e quarenta e um reais e oitenta e um centavos)** deverá ser pago todo dia 20 do mês

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

subseqüente ao do uso, mediante ordem bancária creditada em conta do **LOCADOR**, **BANCO DO BRASIL, AG 2179-8, CONTA CORRENTE 110011-4**.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Caso o **LOCADOR** venha a rescindir o presente contrato antes do prazo de que trata a cláusula segunda, deverá pagar multa de 3 (três) aluguéis à **LOCATÁRIA**.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Salvo no caso descrito no parágrafo segundo da cláusula segunda, caso o **LOCATÁRIO** venha a rescindir o presente contrato antes do prazo de que trata a cláusula segunda, deverá pagar multa de 3 (três) aluguéis ao **LOCADOR**.

PARÁGRAFO TERCEIRO: O pagamento do presente contrato está adstrito ao Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o Município de Maceió, ficando suspenso o pagamento, sem correção e sem multa, em caso de atraso no repasse à **LOCATÁRIA.**

PARÁGRAFO QUARTO: A cada período de 12 (doze) meses, contados da data da assinatura deste contrato, será permitido o reajuste do preço da contratação, conforme variação do **IGP-M, IPC-A,** ou **IVAR,** o que menor for, porém adstrito a autorização da Secretaria Municipal de Saúde através do Termo de Colaboração nº 001/2022.

CLÁUSULA QUARTA: O LOCADOR pagará todos os impostos, tributos e taxas, despesas ordinárias de condomínio, se houver, bem como todas e quaisquer outras despesas incidentes sobre o imóvel e sua locação, ônus e encargos outros de que natureza seja, federais, estaduais e municipais, que recaiam ou venham a recair sobre o imóvel ora locado, sendo que correrão, por conta do **LOCATÁRIO** as despesas com ligação e consumo de luz, força, água e gás que serão pagas diretamente às empresas concessionárias dos referidos serviços.

CLÁUSULA QUINTA: Fica acordado que o pagamento do aluguel ocorrerá todo dia 20 do mês subseqüente ao do uso. Em caso de mora no pagamento do aluguel, aplicar-se-á uma multa de 2% (dois por cento) sobre o valor devido e juros mensais de 1% (um por cento) do montante devido.

PARÁGRAFO ÚNICO: Nos meses em que o dia 20 do mês se encontrar em finais de semana ou feriado, fica convencionado o vencimento para o adimplemento do aluguel, o primeiro dia útil logo após.

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

CLÁUSULA SEXTA: Fica convencionado ainda pelos contratantes que o pagamento da multa não significa a renúncia de qualquer direito ou aceitação da emenda judicial da mora, em caso de qualquer procedimento judicial contra o **LOCATÁRIO.**

CLÁUSULA SÉTIMA: As obras e despesas com a conservação, limpeza e asseio do imóvel correrão por conta, risco e ônus do **LOCATÁRIO,** ficando este obrigado a devolver o imóvel em perfeitas condições de limpeza, asseio, conservação e pintura, quando finda ou rescindida esta avença, sem qualquer responsabilidade pecuniária para o **LOCADOR.** O **LOCATÁRIO** não poderá realizar obras de vulto e nem modificar a estrutura do imóvel ora locado, sem prévia autorização por escrito do **LOCADOR**. Caso este consinta na realização das obras, estas ficarão desde logo, incorporadas ao imóvel, podendo haver retenção dos aluguéis a vencer pelo **LOCATÁRIO**, até o limite dos valores gastos devidamente comprovados, à título de indenização pelas obras ou retenção por benfeitorias, com os devidos termos acordados por escrito. As benfeitorias removíveis poderão ser retiradas, desde que não desconfigurem o imóvel locado.

.

PARÁGRAFO ÚNICO: O **LOCATÁRIO** declara receber o imóvel em perfeito estado de conservação e limpeza, mobiliado, com pintura nova, fechaduras, vidros, parte elétrica e hidráulica e tudo mais em perfeito funcionamento.

CLÁUSULA OITAVA: O LOCATÁRIO declara, que o imóvel ora locado, destina-se a atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Maceió-AL, especificamente para alocar a **USF PESCARIA EXTENSÃO**, não sendo permitida, sob qualquer pretexto, a sublocação, transferência, ou sub-rogação, no todo ou em parte, sendo nulo de pleno direito, qualquer ato praticado com esse fim, sem o consentimento prévio e por escrito do **LOCADOR**, sem prejuízo das demais cominações previstas nesse contrato.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Por razões de interesse público, declarado pela Secretaria Municipal de Saúde de Maceió-AL, poderá o **LOCATÁRIO** alterar a finalidade pública a ser atendida por esta locação, a qualquer tempo, sem que isso acarrete rescisão do contrato, multa ou o dever de pagar qualquer indenização ao **LOCADOR**.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O **LOCATÁRIO,** obriga por si e seus associados, a cumprir e a fazer cumprir integralmente as disposições legais sobre o Condomínio, a sua Convenção e o seu Regulamento Interno, se houver.

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

CLÁUSULA NONA: O **LOCATÁRIO** não poderá sublocar, transferir ou ceder o imóvel. sendo nulo de pleno direito qualquer ato praticado com este fim sem o consentimento prévio e por escrito do **LOCADOR.**

CLÁUSULA DÉCIMA: Em caso de sinistro parcial ou total do imóvel locado que o torne inabitável o presente contrato ficará rescindido, de pleno direito, independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial. No caso de incêndio parcial obrigando a obras de reconstrução, será facultado ao **LOCATÁRIO** a rescisão contratual, com a devida devolução da fiança e dos aluguéis adiantados a vencer, se houver, sem outro tipo de multa ou indenização para qualquer das partes, ou presente contrato terá a sua vigência suspensa, bem como a cobrança da renda do imóvel durante o período da reconstrução, retomando a sua continuidade após a reconstrução, e devolvida ao **LOCATÁRIO** pelo prazo restante do contrato, que ficará prorrogado pelo mesmo tempo de duração das obras de reconstrução.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em caso de desapropriação total ou parcial do imóvel locado ficará rescindido de pleno direito o presente contrato de locação; independente de quaisquer indenizações de ambas as partes ou contratantes, à exceção da Fiança e valores pagos pelos aluguéis a vencer, se houver.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: No caso de alienação do imóvel obriga-se o **LOCADOR** dar preferência ao **LOCATÁRIO,** e se o mesmo não se utilizar dessa prerrogativa, o **LOCADOR** deverá constar da respectiva escritura pública a existência do presente contrato, para que o adquirente o respeite nos termos da legislação vigente

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Ao **LOCADOR** é facultado, por si ou seus procuradores, vistoriar o imóvel, sempre que achar conveniente, para certeza do cumprimento das obrigações assumidas neste contrato, mediante agendamento prévio com o **LOCATÁRIO**, ou representante designado por este.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Cabe ao **LOCATÁRIO,** o cumprimento, dentro dos prazos legais, de quaisquer multas ou intimações por infrações das leis, portarias ou regulamentos vigentes originários de quaisquer repartições ou entidades. Obriga-se ainda a entregar ao **LOCADOR** dentro de prazos que permita o seu cumprimento.

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

aviso ou notificação de interesse do imóvel. sob pena de não o fazendo • assumir integral responsabilidade pela falta

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: A infração de qualquer das cláusulas do presente contrato. sujeita o infrator à multa de **3 (três) aluguéis,** tomando-se por base o último aluguel vencido, cobrável ou não por ação executiva sem prejuízo da rescisão imediata deste contrato, além do pagamento de todas as despesas por procedimentos judiciais e outras sanções que o caso indicar.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: A todo caso, será motivo de rescisão unilateral pelo **LOCATÁRIO**, a não renovação/prorrogação ou a rescisão, independente do motivo, do Termo de Colaboração 001/2022 firmado entre o **LOCATÁRIO** e o município de Maceió, e sem direito à indenização ou retenção para quaisquer das partes.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: As partes contratantes obrigam-se por si, herdeiros e/ ou sucessores, elegendo o Foro da Cidade de Maceió – Alagoas, para o processamento de qualquer ação oriunda da presente avença. renunciando de futuro, a qualquer outro, por mais privilegiado que seja o domicílio dos mesmos.

E por assim estarem justos e contratados mandaram extrair o presente instrumento em duas (02 vias, para um só efeito, assinando-as, juntamente com as testemunhas. a tudo presentes.

Maceió-AL, 08 de agosto de 2022.

LOCADOR: _____

LOCATÁRIO: _____ DocuSigned by: Gontran Pereira Guimarães 041010C7519747C...

TESTEMUNHA 01: _____

TESTEMUNHA 02: _____

Rua Alceu Amoroso Lima, nº 314, sl. 401,
Ed. Antares Empresarial, Caminho das Árvores
Salvador/BA, CEP: 41.820-770

Rua B, s/n, Nossa Senhora das Graças
CEP: 45.601-574, Itabuna/BA

DocuSign

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 05E64D1E0788485DAD995C6D0B8EB1DA
Status: Concluído
Assunto: Complete com a DocuSign: CONTRATO aluguel da unidade USF PESCARIA EXTENSAO - MARCO BORELLI.pdf
Envelope fonte:
Documentar páginas: 5
Assinaturas: 1
Certificar páginas: 1
Rubrica: 4
Assinatura guiada: Desativado
Selo com EnvelopeId (ID do envelope): Desativado
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Remetente do envelope:
Gontran Pereira Guimarães
Av Tancredo Neves, 1283, sl. 202, Caminho das Árvores
Salvador, Bahia 41820-021
juridico@igasaude.org
Endereço IP: 186.207.191.16

Rastreamento de registros

Status: Original
04/11/2022 09:13:02
Portador: Gontran Pereira Guimarães
juridico@igasaude.org
Local: DocuSign

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Gontran Pereira Guimarães juridico@igasaude.org Diretor Presidente Instituto de Gestão Aplicada - IGA Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	DocuSigned by: Gontran Pereira Guimarães 041010C7519747C... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 186.207.191.16	Enviado: 04/11/2022 09:13:25 Visualizado: 04/11/2022 09:13:35 Assinado: 04/11/2022 09:15:06 Assinatura de forma livre

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Não disponível através da DocuSign

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data

Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data

Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data

Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data

Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	04/11/2022 09:13:25
Entrega certificada	Segurança verificada	04/11/2022 09:13:35
Assinatura concluída	Segurança verificada	04/11/2022 09:15:06
Concluído	Segurança verificada	04/11/2022 09:15:06

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora

PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES

SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: **20249**
Data da Competência: **Abril/2024**
Data e Hora da Emissão: **08/04/2024 08:41:00**
Código Verificação: **F8553F693**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **49.479.549/0001-08**
Inscrição Municipal: **8750000279**
Telefone: **75.82716006.**
Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **LAJU LIMPEZA E CONTROLE LTDA**
Nome Fantasia:
Sem Logomar
Endereço: **AVN LOMANTO JUNIOR Nº 200 BAIRRO CENTRO CIDADE: MILAGRES - BA**
E-mail: **LAJULIMPEZAECONTROLE@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **21355608000109**
Inscrição Municipal:
Telefone:
Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **INSTITUTO DE GESTAO APLICADA**
Endereço: **RUA R ALCEU AMOROSO LIMA Nº 314 EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA 401 BAIRRO: CAMINHO DAS ARVORES CIDADE: SALVADOR - BA CEP: 41820770**
E-mail: **JURIDICO@IGASAUDE.ORG**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços de manutenção em reservatórios com andaimes (troca de boia, troca de flanges, travamento de tampas dos reservatórios, impermeabilização) Período Março/2024 1. Unidade Básica de Saúde José Tenório 2. Unidade de Saúde da Família Dr. Jorge David Nasser 3. Unidade de Saúde da Família João Macário I 4. Unidade de Saúde da Família João Macário II 5. Unidade de Saúde da Família Village Campestre II 6. Unidade de Referência em Saúde Maria Conceição Fonseca Paranhos 7. Unidade de Referência em Saúde Pitanguinha 8. Unidade de Saúde da Família Novo Mundo 9. Unidade de Saúde da Família Galba Novaes 10. Módulo Odontológico Rui Palmeira 11. Unidade de Referência em Saúde Dr. Hamilton Falcão 12. Unidade Referência em Saúde Antônio de Pádua Cavalcante 13. Unidade Básica de Saúde Djalma Loureiro 14. Unidade PAM Dique Estrada Valor total da NFS R$ 4.000,00 Dados Bancários Banco Itaú Agência: 8283 Conta Corrente: 99223-2 CNPJ: 49.479.549/0001-08 Nome: LAJU LIMPEZA E CONTROLE Chave PIX 49.479.549/0001-08

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

VALOR TOTAL DA NOTA: R$ 4.000,00

CNAE - **81.29-0-00 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**
Item da Lista de Serviços - **7.10 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PÚBLICOS, IMÓVEIS, CHAMINÉS, PISCINAS, PARQUES, JARDINS E CONGÊNERES.**

VALOR SERVIÇOS:	VALOR DEDUÇÃO:	DESC. INCOND:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA:	VALOR ISS:	VALOR ISS RETIDO:	DESC. COND:
R$ 4.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.000,00**	**2%**	**R$ 80,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Nota Fiscal

VALOR PIS:	VALOR COFINS:	VALOR IR:	VALOR INSS:	VALOR CSLL:	OUTRAS RETENÇÕES:	VALOR LÍQUIDO:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.000,00**

DADOS COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRITICAS

EXIGIBILIDADE ISS	REGIME TRIBUTAÇÃO	SIMPLES NACIONAL	LOCAL. PRESTAÇÃO SERVIÇO	LOCAL INCIDÊNCIA	ISS Retido
Exigivel	**Microempresa municipal**	**Sim (2%)**	**MILAGRES - BA**	**MILAGRES - BA**	**Não**

Observação:

- PRESTADOR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (ALÍQUOTA: 2 %)

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: SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES E SERVICOS LTDA
CNPJ: 23.919.538/0001-08

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:14:53 do dia 08/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2024.
Código de controle da certidão: **86A3.1A0F.8C82.D34F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 23.919.538/0001-08

Nome/Contribuinte: SJUSTINO CONSTRUÇÕES LOCAÇÕES E SERVIÇOS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 24/05/2024

Emitida às 10:30:44 do dia 25/03/2024

Código de controle da certidão: 8C6B-B367-8ED8-4D92

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.013.233/24-69

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES E SERVICOS LTDA	23.919.538/0001-08

Endereço

AVENIDA SERGIO LUIS PESSOA BRAGA, S/N - LOTE TERRA DE ANTARES 1 QUADRA04 , BAIRRO ANTARES, MACEIO/AL - CEP: 57.048-025

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvando o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar outras dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que EXISTE débito registrado em nome do Contribuinte, ENTRETANTO, nos termos do disposto no artigo Art. 206 da Lei nº. 5.172/66 - Código Tributário Nacional, este documento tem os mesmos efeitos de CERTIDÃO NEGATIVA.

MACEIÓ (MCZ), 15 de Janeiro de 2024

Válida até: 14/04/2024

Código de autenticidade: 73C86F8E64CBA85E

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.919.538/0001-08
Certidão nº: 3478803/2024
Expedição: 15/01/2024, às 11:11:36
Validade: 13/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.919.538/0001-08**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.919.538/0001-08

Razão Social: SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES E SERVICOS EIRELI

Endereço: AV SERGIO LUIS PESSOA BRAGA SN LOTE T A 1 QD 04 / ANTARES / MACEIO / AL / 57048-025

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:29/03/2024 a 27/04/2024

Certificação Número: 2024032901385028681299

Informação obtida em 08/04/2024 11:03:00

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

J R Melo de Lima - EPP

08.563.493/0001-80

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	**0**	**R$ 59.530,00**	**↓ 44,36% | R$ 47.470,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
40 141407 AVENTAL DESCARTÁVEL , USO HOSPITALAR, G30 MANGA LONGA COM AJUSTE NO PUNHO	GLOMED	Marca: GLOMED Embalagem: UND com 25	1.000,0	36,27*	36.270,00

* **Referência:** 20/12/2023 | Quantidade: 200.0 | Preço: R$ 85,00 | Variação da Última Compra ↓ 57,33% | R$ 48,73 | R$ 48.730,00

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
47 113 ESPARADRAPO 10CM X 4.5M - ROLO | ACEITA ALTERNATIVAS	CREMER	Marca: CREMER Embalagem: UND com 1	2.000,0	11,63*	23.260,00

* **Referência:** 20/12/2023 | Quantidade: 1000.0 | Preço: R$ 11,00 | Variação da Última Compra ↑ 5,73% | R$ 0,63 | R$ 1.260,00

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Medlife Produtos Medico-hospitalares Ltda

45.772.861/0001-26

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 24.560,00**	**↑ 11,64% | R$ 2.560,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
47 113 ESPARADRAPO 10CM X 4.5M - ROLO | ACEITA ALTERNATIVAS	ESPARADRAPO BRANCO 10CMX4,5MT	Marca: PROCITEX Embalagem: CAIXA com 36	2.000,0	12,28*	24.560,00

*** Referência:** 20/12/2023 | Quantidade: 1000.0 | Preço: R$ 11,00 | Variação da Última Compra ↑ 11,64% | R$ 1,28 | R$ 2.560,00

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

O.S. DISTRIBUIDORA LTDA

32.975.060/0001-16

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 28.500,00**	**↓ 66,47% | R$ 56.500,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
40 141407 AVENTAL DESCARTÁVEL , USO HOSPITALAR, G30 MANGA LONGA COM AJUSTE NO PUNHO	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA	Marca: LYTS Embalagem: Unidade com 10	1.000,0	28,50*	28.500,00

* **Referência:** 20/12/2023 | Quantidade: 200.0 | Preço: R$ 85,00 | Variação da Última Compra ↓ 66,47% | R$ 56,50 | R$ 56.500,00

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

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: TOTAL SUPRIMENTOS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.026.538/0001-79

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:11:41 do dia 08/03/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/09/2024.
Código de controle da certidão: **470A.332A.39E1.9835**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 03-2024/1844688

Código de verificação de autenticidade: e405f02ee606c668e17e65b4ffc50b89

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ: 52.026.538/0001-79	CAD-ICMS: Ativo
NOME / RAZÃO SOCIAL: TOTAL SUPRIMENTOS HOSPITALAR LTDA	

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data,
NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 06/03/2024 ÀS 11:12:17

VÁLIDA ATÉ: 04/06/2024

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (http://www10.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deveráser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

SUBSECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

Nº AUTENTICAÇÃO	**4319395665**
ÓRGÃO	**FP/REC-RIO/CIS/F**
CONTROLE	**825102026**

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

TOTAL SUPRIMENTOS HOSPITALAR LTDA
AVN PREF DULCIDIO CARDOSO 011100 APT 1106
BARRA DA TIJUCA RIO DE JANEIRO 22793-012 RJ

CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
52.026.538/0001-79	**1.493.077-9**

CERTIDÃO DE NÃO CONTRIBUINTE DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 4

CERTIFICO que, até a presente data, em relação à pessoa física/jurídica acima identificada, não há débito apurado de Imposto sobre Serviços de Qualquer natureza. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. **A presente certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.**

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição.
Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 6 de março de 2024. HORA: 11:19:21

Dispensada a assinatura do Fiscal de Rendas, conforme art. 5º-A, da Resolução SMF Nº 1.897.

OBSERVAÇÕES

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página eletrônica da Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento, na internet, no endereço (http://www2.rio.rj.gov.br/smf/forms/valcerti.cfm).

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TOTAL SUPRIMENTOS HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 52.026.538/0001-79
Certidão nº: 25159005/2024
Expedição: 10/04/2024, às 20:01:13
Validade: 07/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOTAL SUPRIMENTOS HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **52.026.538/0001-79**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 52.026.538/0001-79

Razão Social: TOTAL SUPRIMENTOS HOSPITALAR LTDA

Endereço: AV PREFEITO DULCIDIO CARDOSO 11100 AP 1106 / BARRA DA TIJUCA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22793-012

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:02/04/2024 a 01/05/2024

Certificação Número: 2024040209191796671537

Informação obtida em 10/04/2024 20:00:00

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

Gramfix
(82) 3241-4074 / 3328-8226

GRAMFIX COMERCIO EIRELI - EPP
AV MENINO MARCELO
MACEIO
CNPJ : 01315754000284

Num. Orçamento : 2008202
Num.Ped.RCA: 0
Data : 15/04/2024
Posicao : Orçamento

Dt.Prev.Fat.: 15/04/2024
Região : 1
T.V.: 1

Cliente : 1600 INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Endereço:** AV TANCREDO NEVES
Carregamento: 0 **Bairro:** CAMINHO DAS ARVORES **Atividade:** 9 - CLINICAS E HOSPITAIS
Cnpj: 21.355.608/0001-09 **I.E.:** ISENTO **Cidade:** SALVADOR **UF :** BA **Cep :** 41820021
Contato: **Telefone:** 8298157-7044
Rca : 2 - DANIELE MARIA NOGUEIRA **Num.Ped.Cliente:** **Cobranca :** D - DINHEIRO
Prazo de Pagamento : 1 / / / / / / / / / / / **Prazo Médio :** 1 dias

Cod.	Descricao	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	Vl. Total
798	PAPEL A4 REPORT 500FLS CX/10+	10UND	CX	75,000000	261,46	19.609,50
			Total :	75,000000		19.609,50

Frete de Despacho : N **Frete de Redespacho :**
Transportador : 0
Observações :

Peso Total: 1.761,00 Kg
Volume Total: 75

Observações de Entrega :

Vl. Outras Desp.: 0,00
Vl.Frete : 0,00
Vl. Total : 19.609,50

Emitente : 10 DANIELE MARIA NOGUEIRA

RECEBEMOS DE **ULTRA MEDICAL COM DE MAT HOSPI LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

BOLETO ANEXADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 57847
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ULTRA MEDICAL COM DE MAT HOSPI LTDA
TRAV QUEIRA DEUS GP 30A - 915 - PROTAO - LAURO DE FREITAS - BA - 42713560
Telefone: 7130248500
Fax:
E-mail:

Ultra Medical

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 57847
SÉRIE 1
FL. 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2924 0218 1929 6100 0100 5500 1000 0578 4712 5416 1176

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	129240452666356 22/02/2024 14:43:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
109271361		18192961000100

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA				21.355.608/0001-09	22/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R ALCEU AMOROSO LIMA	314	CAMINHO DAS ARVORES	41820770		22/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
SALVADOR	71982728494	BA	ISENTO		14:42

DATA/HORA

Nº	Venc.	Valor
1	23/03/24	5.670,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
270,00	55,35	0,00	0,00	5.670,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.670,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIAÇÃO JEQUIÉ CIDADE SOL LTDA	0 - Remetente(CIF)		RCT2E67	BA	14.602.189/0001-05

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARTINIANO BONFIM, 184 - CABULA	SALVADOR	BA	25952359

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10			10	98,00	432,80

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	21.355.608/0001-09	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA XAVIER DE BRITO, N 90 311 CEP: 57010-366 CONTATO	PRADO	41820770

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
MACEIÓ	AL	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
398	COLETOR P/PERF.CORT 07LTS UN QTD. 60,00 UN N LT: 8348 DATA FAB.: 24/10/2023 DATA VAL.: 24/10/2028	48191000	000	5102	UN	60	4,50	270,00	270,00	55,35	0,00	20,50	0,00
836	COMP DE GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 F C/500 PT QTD. 200,00 PC N LT: 819-5 DATA FAB.: 08/05/2019 DATA VAL.: 08/05/2024	30059090	060	5403	PT	200	27,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENDEREÇO DE ENTREGA: CEP: 57010-366 CONTATO (82)99687-1571 - RENATO
RUA XAVIER DE BRITO, N 90, - PRADO - MACEIO/AL - N
DATAPED: 21/02/24 - NUMPED: 0003994 - NUMTRANS: 15623
CONDPAG: 004 - 30 DIAS
CODCLI: 1883 -
RCA: 6 - NADIELE LACERDA DOS PASSOS
OBS: ID: 336408378.1
AJUSTE SINIEF Nº 38. EMISSAO PARA DESTINATARIO NAO CONTRIBUINTE DO ICMS
ENTREGA EM QUALQUER DOMICILIO INCLUSIVE DE OUTRA PESSOA NAO CONTRIBUINTE
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 55,35

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO
SRS. CLIENTES FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

RECEBIDO
04/03/24

Instituto de Gestão Aplicada

NOTA EXPLICATIVA

1. Em 19/04/2024, foi realizado o pagamento indevido no valor de R$ 60,00 (sessenta reais) para o fornecedor O.S Distribuidora LTDA, inscrito no CNPJ nº 32.975.060/0001-16, sendo devolvido para a conta vinculada ao Termo de Colaboração nº 001/2022 (Secretaria Municipal de Saúde – Maceió - AL – AG 4248 – OP 003 - CC: 1390-5), em 19/04/2024.

Maceió/AL, 15 de maio de 2024.

Instituto de Gestão Aplicada
Carlos Alberto do Espirito Santo
Presidente Legal

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	4248 / 003 / 00001390-5
Conta destino:	4813 / 003 / 00001260-8

Nome destinatário:	O S DISTRIBUIDORA LTDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 34.573,27

Data de débito:	19/04/2024
Data/hora da operação:	19/04/2024 15:06:01

Código da operação:	191506
Chave de segurança:	184YRMC8ZU506GVM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recebemos de O.S.DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/02/2024 Dest/Reme: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA Valor Total: 34.573,27

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.016
Série 001

O.S.DISTRIBUIDORA LTDA

ESTRADA DOS GUARANIS -
LOTEAMENTO SAMAMBAIA, 12 - Serraria -
MACEIO - AL - CEP: 57046-100
Fone: (82)99682-2263
mdistribuidora81@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.016
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2724 0232 9750 6000 0116 5500 1000 0010 1618 8528 9457

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	327240005179061 29/02/2024 13:37:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
247953628		32.975.060/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	29/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA SANTOS DUMONT, 1883 CJ 517	CENTRO		42702-400	29/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LAURO DE FREITAS	BA	(62)8407-2398		13:36:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	34.573,27

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	34.573,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
055	SONDA URETRAL Nº 16 - LOTE: FY2302089 - VAL: 17/04/2028	90183929	0103	6103	UN	500	0,6505	0,00	325,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
053	SONDA URETRAL Nº 12 - LOTE: FY2305026 - VAL: 14/06/2028	90183929	0103	6103	UN	12000	0,6000	0,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052	SONDA URETRAL Nº 10 - LOTE: FY2211005 - VAL: 14/12/2027	90183929	0103	6103	UN	4000	0,6259	0,00	2.503,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06358	LÂMINA DE BISTURI AÇO CARBONO Nº 11 - LOTE: K3170 - VAL: 01/12/2027	90189029	0103	6103	UN	3000	0,2630	0,00	789,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207	FITA HOSPITALAR 19 MM X 50 M - LOTE: 601862R030 - VAL: 30/01/2027	59061000	0103	6103	UN	528	4,6900	0,00	2.476,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0655	COLETOR UNIVERSAL 50ML TAMPA BRANCA - LOTE: 24011910 - VAL: 19/01/2027	39269040	0103	6103	UN	1800	0,3500	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12 - LOTE: FY2302089 - VAL: 17/04/2028	90183929	0103	6103	UN	500	0,7254	0,00	362,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025	CATETER INTRAVENOSO Nº 24 - LOTE: 98409F01 - VAL: 31/10/2026	90183929	0103	6103	UN	200	0,8000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
290	TOUCA DESCARTÁVEL SANFONADA - LOTE: 20124 - VAL: 28/01/2026	65069900	0103	6103	UN	200	7,8000	0,00	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
424	SONDA FOLEY SILICONE 2 VIAS Nº 24FR - LOTE: 2210012141 - VAL: 28/01/2026	90183929	0103	6103	UN	20	9,9600	0,00	199,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
423	SONDA FOLEY SILICONE 2 VIAS Nº 22FR - LOTE: 22011012142 - VAL: 14/11/2027	90183929	0103	6103	UN	20	9,9500	0,00	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012478	SONDA SILICONE 2VIAS Nº 18FR - LOTE: 2212012722- VAL: 17/12/2027	90183929	0103	6103	UN	100	9,9500	0,00	995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0496	SONDA SILICONE 2VIAS Nº 16FR - LOTE: 2304010880 - VAL: 04/04/2028	90183921	0103	6103	UN	20	9,9500	0,00	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
062	SERINGA DESC. 60CC - LOTE: 20221215 - VAL: 14/12/2027	90183119	0103	6103	UN	600	2,0300	0,00	1.218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040	LANCETA P/GLICEMIA CAPILAR C/DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 28G X 1.8MM - LOTE: 2208248402 - VAL: 19/10/2027	90183999	0103	6103	UN	15000	0,1350	0,00	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
432	LÂMINA DE VIDRO PONTA FOSCA 26 X 76 - LOTE: 20230308 - VAL: 07/03/2028	70172000	0103	6103	UN	3000	0,1224	0,00	367,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Ref. ao Pedido 335408378.1 - Dados Bancários: Agência: 4813 - Conta: 1260-8 - Operação: 003 - Caixa Econômica Federal - Pix: mdistribuidora81@gmail.com - Caixa Econômica Total Aproximado de Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R$ 1.452,10 (4,20%)	

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/02/2024 13:37:32

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

RECEBIDO
04/03/24

O.S.DISTRIBUIDORA LTDA

ESTRADA DOS GUARANIS - LOTEAMENTO SAMAMBAIA, 12 - Serraria - MACEIO - AL - CEP: 57046-100
Fone: (82)99682-2263
mdistribuidora81@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.016
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2724 0232 9750 6000 0116 5500 1000 0010 1618 8528 9457

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	**327240005179061 29/02/2024 13:37:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
247953628		32.975.060/0001-16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0456	KIT DIU ESTÉRIL - LOTE: 23102601 - VAL: 31/10/2025	90189099	0103	6103	UN	100	66,2800	0,00	6.628,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126	FITA MICROPOROSA 50 X 10 - LOTE: 20230820 - VAL: 19/08/2028	30051090	0103	6103	UN	600	5,1300	0,00	3.078,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
028795	ESCOVA CERVICAL ESTÉRIL - LOTE: 2312045A - VAL: 04/12/2026	44170090	0103	6103	UN	2000	0,4655	0,00	931,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025874	EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL - LOTE: 181013 - VAL: 30/09/2026	90189010	0103	6103	UN	600	0,7300	0,00	438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0355	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G - LOTE: 2424 - VAL: 22/01/2029	30051090	0103	6103	UN	140	16,3500	0,00	2.289,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/02/2024 13:37:32

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

RECEBIDO
04 / 03 / 24

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

104-0 10499546118914010954046181123467596680003457327

Beneficiário	CPF/CNPJ	Ag. / Cód. do Beneficiário
O.S. DISTRIBUIDORA LTDA	32.975.060/0001-16	4813 / 954618

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
DOS GUARANIS, nº 12, , SERRARIA, MACEIO	AL	57046-100

Data do documento	Nº documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
29/02/2024	1016	SIM	29/02/2024	14140095461811234 - 0

Pagador	CPF/CNPJ
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA	21.355.608/0001-09

Endereço do Pagador	UF	CEP
AV SANTOS DUMONT CJ 517, nº 1883, , CENTRO, LAURO DE FREITAS	BA	42702-400

Sacador / Avalista	CPF/CNPJ
	00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO
JUROS : 57,62 REAIS AO DIA

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Carteira	Espécie DOC	Vencimento	Valor do documento	Valor Cobrado
RG	DM	27/03/2024	34.573,27	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

104-0 10499546118914010954046181123467596680003457327

Local De Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento 27/03/2024

Beneficiário: O.S. DISTRIBUIDORA LTDA	32.975.060/0001-16	Ag. / Cód. do Beneficiário
DOS GUARANIS, nº 12, , SERRARIA, MACEIO		4813 / 954618

Data do documento	Nº documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
29/02/2024	1016	DM	SIM	29/02/2024	14140095461811234 - 0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Qtde. moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	REAL			34.573,27

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NAO RECEBER APOS 30 DIAS DE ATRASO
JUROS : 57,62 REAIS AO DIA

(-) Desconto
0,00

(-) Outras Deduções/Abatimento
0,00

(+) Mora/Multa/Juros
0,00

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado
0,00

Pagador: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA — CPF/CNPJ: 21.355.608/0001-09

Endereço: AV SANTOS DUMONT CJ 517, nº 1883, , CENTRO, LAURO DE FREITAS — UF: BA CEP: 42702-400

Sacador/Avalista: — CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

RECEBIDO
04/03/24

MUNDIAL
DISTRIBUIDORA

Maceió/AL, 29 de Fevereiro de 2024.
Instituto de Gestão Aplicada
Ao Sr. Renato
Quitação de Pendências

A empresa O.S. Distribuidora LTDA, CNPJ no32.975.060/0001-16, com sede na Estrada dos Guaranis – 12 – Serraria – CEP.:57.046-100 – Maceió/AL, por intermédio do seu Representante Comercial abaixo assinado, vem através deste informar que os itens abaixo relacionados constantes da NF nº997, estão sendo entregues no dia de hoje:

- Sonda Uretral nº12 – 7.000 Unidades – R$0,60 – R$4.200,00

Certos da vossa compreensão e entendimento, nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos.

MUNDIAL
DISTRIBUIDORA

INSC. NO CAD. DO ICMS
247.95362-8
MUNDIAL DISTRIBUIDORA
Est. dos Guaranis, Nº 12
Serraria
CEP: 57.046-100 Maceió - AL
CNPJ: 32.975.060/0001-16

JAMYE FOLSTER OLIVEIRA SIMPLICIO: 05490461438

Assinado digitalmente por JAMYE FOLSTER OLIVEIRA SIMPLICIO:05490461438
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=AC VALID RFB v5, OU=AR MEGA TRIANGULO INFORMATICA, OU=Presencial, OU=05906478000178, CN=JAMYE FOLSTER OLIVEIRA SIMPLICIO:05490461438
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2024.02.29 14:09:47-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

O.S. Distribuidora LTDA

CNPJ nº32.975.060/0001-16

Representante Comercial: Jamye Folster Oliveira Simplício

RG nº 2001006014652 SSP/AL

CPF nº054.904.614-38

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: O.S. DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 32.975.060/0001-16

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:50:00 do dia 15/04/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 12/10/2024.
Código de controle da certidão: **1035.F372.98F9.5EB3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 32.975.060/0001-16

Nome/Contribuinte: O.S. DISTRIBUIDORA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 29/04/2024

Emitida às 13:28:55 do dia 29/02/2024

Código de controle da certidão: B836-6D3B-50B2-4B0F

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.195.189/24-88

Contribuinte	CPF/CNPJ
O.S. DISTRIBUIDORA LTDA	32.975.060/0001-16

Endereço
RUA ESTRADA DOS GUARANIS, 12 , BAIRRO SERRARIA, MACEIO/AL - CEP: 57.046-100

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 01 de Abril de 2024

Válida até: 30/06/2024

Código de autenticidade: FCB18FB73D73BAB0

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 3

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: O.S. DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.975.060/0001-16
Certidão nº: 18743672/2024
Expedição: 18/03/2024, às 14:32:33
Validade: 14/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **O.S. DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.975.060/0001-16**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.975.060/0001-16

Razão Social: O S DISTRIBUIDORA LTDA

Endereço: EST DOS GUARANIS 12 / SERRARIA / MACEIO / AL / 57046-100

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

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

Validade:08/04/2024 a 07/05/2024

Certificação Número: 2024040819472293442456

Informação obtida em 11/04/2024 10:24:04

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

RECEBEMOS DE O AMIGAO COM. DE ALIM. E BEBIDAS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	EMISSÃO: 05/03/2024 - DEST. / REM.: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA - VALOR TOTAL: R$ 6.870,00

NF-e
Nº 000099526
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

O AMIGAO COM. DE ALIM. E BEBIDAS LTDA ME

RUA ABELARDO PUGLIESE, 00055 ANEXO A - JATIUCA - CEP:57036-020 - MACEIO - AL
TEL: (82)3231-4736

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000099526 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2724 0318 0089 1500 0109 5500 1000 0995 2615 3929 0528

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	327240005576211 05/03/2024 09:52:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
242841147		18.008.915/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	05/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 00314	CAMINHO DAS ARVORI		41820-770	05/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MACEIO	(82)98157-7044	AL		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/03/2024	6.870,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.870,00	1.374,00	0,00	0,00	1.569,11	6.870,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.870,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O AMIGAO COM. DE ALIM. E BEBID	0 - REMETENTE		QWK1837	AL	18.008.915/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ABELARDO PUGLIESE,00055	MACEIO	AL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
229	UN	SAMPLAS	0099526		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000174	VAS. 20LT BORR. SAMPLAS - AMIGAO	39249000	000	5102	UN	229,00	30,00	6.870,00	0,00	6.870,00	1.374,00	0,00	20,00	0,00

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AGENCIA 2391 / CONTA CORRENTE 100-4 Lei(12741/2012), Impostos Fed/R$:1184,39 Est/R$: 384,72 Mun/R$:0,00 Fantasia: IGA - SAUDE (Cod:01494) P.Ref...: NORCON - SALA 501	

ORÇAMENTO

CLIENTE: IGA

DATA: 11/04/2024

ITEM	QTDE	PREÇO	TOTAL
PAPEL OFICIO 500FLS	200	R$ 31,57	R$ 6.313,00

TOTAL_____R$6.313,00

CNPJ 40.105.356/0001-14
END: Av Luiz Viana Filho, 6462, Ed Wall Street, Loja 01

R6 Comércio de Materiais Hospitalares LTDA

CNPJ: 07.979.409/0001-40

Rua Bahia, 86, quadra 08, lote 23 – Centro, Lauro de Freitas-BA | CEP: 42702-600

Data: 10/04/2024	**Condição de pagamento**:
Cliente: Instituto de Gestão Aplicada	
CNPJ: 21.355.608/0001-09	**Telefone**:
E-mail:	**Responsável**:
Endereço:	

Descrição	Quantidade	Preço unitário	Preço total
PAPEL A4 500 FL	200	R$ 31,07	R$ 6.213,88
		Total:	**R$ 6.213,88**

Orçamento realizado por:_____

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: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR
CNPJ: 33.055.841/0001-55

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 11:39:18 do dia 17/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/06/2024.
Código de controle da certidão: **40F4.8AC1.3C01.178F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 19/03/2024 16:29

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: **20241253011**

RAZÃO SOCIAL	
LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
156.428.509	**33.055.841/0001-55**

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 19/03/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS
CNPJ:13.927.819/0001-40
Secretaria da Fazenda
Coordenação Tributária

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO CADASTRO MOBILIÁRIO

Certidão passada em cumprimento ao despacho do (a) Sr (ª) Diretor (a) do Departamento de Receita e Arrecadação, datada em 25/03/2024, sob processo de nº .

Certificamos para os devidos fins de direito, que até a presente data a Pessoa Física / Jurídica LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR, inscrita no CPF/MF ou CNPJ/MF sob o nº. 33055841000155, encontra-se quite com os tributos municipais referentes à inscrição municipal nº. 10043542.
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa, quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, conforme estabelece o art. 301, §1º, da Lei nº. 1.572/2015 do Código Tributário e de Rendas do Município de Lauro de Freitas.

Certidão Emitida via WEB

Nada mais para constar, em firmeza de que eu, , lavrei a presente em 25/03/2024 14:35:10, a qual vai asssinada e conferida por mim, encerrada e subscrita pelo Diretor do Departamento de Receita e Arrecadação.

Código de Controle: 57634800006066792024032 5
Emitida via Internet, às 14:35:09 **hs, do dia** 25/03/2024
Validade: 90 dias.

OBSERVAÇÃO:
- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: http://sefaz.laurodefreitas.ba.gov.br;
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 33.055.841/0001-55
Certidão nº: 74893935/2023
Expedição: 27/12/2023, às 13:26:27
Validade: 24/06/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **33.055.841/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 33.055.841/0001-55

Razão Social: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR

Endereço: R MARTINS DE OLIVEIRA 343 GALP 8 QD H000 / PITANGUEIRAS / LAURO DE FREITAS / BA / 42701-840

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:29/03/2024 a 27/04/2024

Certificação Número: 2024032902102607784561

Informação obtida em 08/04/2024 08:42:00

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

22/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404191745323b188f297

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/04/2024 às 15:07:46

Valor Original: R$ 4.680,00 **Valor Atualizado:** R$ 4.680,00

Detalhes: OLLIVER DISTRIB NF1367

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: OLLIVER DISTRIB GENEROS ALIM MATERIAIS L

CNPJ: 33055841000155

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 33055841000155

Código da operação: 29257356478

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
LMV MAQUINAS E SERVICOS LTDA		Nº000.040.701
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

LMV MAQUINAS E SERVICOS LTDA

Avenida Doutor Durval de Goes
Monteiro, 6465
Petropolis
CEP 57062-280
Maceio - AL
Telefone: (82) 3317-4449

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.040.701
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
2724 0310 2282 3100 0100 5500 1000 0407 0116 8227 6850

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
327240006546515 15/03/2024 10:19:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
242131395		10.228.231/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			**21.355.608/0001-09**	15/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314	CAMINHO DAS ARVORES		41820-770	**15/03/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Salvador	(71) 4141-9709	BA		**10:19**

FATURA

001 14/04/24 571,99 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
470,50	56,46	0,00	0,00	0,00	571,99
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**571,99**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
358	FIO CORTE QUAD. 3,0 mmX312M AM FS160 00009303800	39169010	000	6102	UN	1	359,00	359,00	0,00	359,00	43,08	0,00	12,00	0,00
Carga Tributária: R$ 141,98 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
4009	CAIXA DE FERRAMENTAS 19" S/ ORG. EXT. STANLEY	39269090	060	6404	UN	1	59,99	59,99	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 22,09 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
6076	BROCA SDS PLUS 10,0X150X210 VONDER	82075011	000	6102	UN	1	19,00	19,00	0,00	19,00	2,28	0,00	12,00	0,00
Carga Tributária: R$ 6,39 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
6075	BROCA SDS PLUS 8,0X150X210 VONDER	82075011	000	6102	UN	1	17,00	17,00	0,00	17,00	2,04	0,00	12,00	0,00
Carga Tributária: R$ 5,72 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
6074	BROCA SDS PLUS 6,0X150X210 VONDER	82075011	060	6404	UN	1	17,00	17,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 5,72 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
8452	BROCAS SDS PLUS12, 0X200X260 VONDER	82075011	060	6404	UN	1	24,50	24,50	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 8,24 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
15037	INSETICIDA TERMIFIN FIPRONIL 200ML	38089119	000	6102	UN	1	75,50	75,50	0,00	75,50	9,06	0,00	12,00	0,00
Carga Tributária: R$ 25,25 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO 15/03/24	IGA SAÚDE - MACEIÓ Administrativo

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

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

Nome: SERQUIP TRATAMENTOS RESIDUOS AL LTDA
CNPJ: 06.121.325/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:07:44 do dia 25/03/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/09/2024.
Código de controle da certidão: **6F93.1BF1.17A7.E411**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Certidão fornecida para o CNPJ: 06.121.325/0001-09

Nome/Contribuinte SERQUIP TRATAMENTOS RESIDUOS AL LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir, na presente data, pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou IV, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 79 da Lei nº 6.771/06 e do art. 258 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 08/05/2024

Emitida às 06:02:58 do dia 09/03/2024

Código de controle da certidão: DCC6-1DB2-7038-45F5

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.171.450/24-81

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
SERQUIP TRATAMENTOS RESIDUOS AL LTDA	06.121.325/0001-09

Endereço

RUA SENCUDARIA 02, S/N - QUADRA 784 LOTE 480 , DISTRITO INDUSTRIAL LUIS CAVALCANTE, MACEIO/AL - CEP: 57.082-000

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 20 de Março de 2024

Válida até: 18/06/2024

Código de autenticidade: 5301A8ADB2E81380

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 7

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SERQUIP TRATAMENTOS RESIDUOS AL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.121.325/0001-09
Certidão nº: 7153898/2024
Expedição: 31/01/2024, às 09:24:23
Validade: 29/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SERQUIP TRATAMENTOS RESIDUOS AL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.121.325/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.121.325/0001-09

Razão Social: SERQUIP TRATAMENTOS RESIDUOS AL LTDA

Endereço: RUA SENCUDARIA 02 SN QD 784 LOTE 480 / D INDL L CAVALCANTE / MACEIO / AL / 57082-000

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

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

Validade:08/04/2024 a 07/05/2024

Certificação Número: 2024040818370747617401

Informação obtida em 19/04/2024 19:43:32

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

22/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404191825 0a1f65cc932

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/04/2024 às 15:53:54

Valor Original: R$ 4.950,00 **Valor Atualizado:** R$ 4.950,00

Detalhes: ALIANCA D P M H NF8175

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ALIANCA D P M H LTDA

CNPJ: 29168948000132

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave Pix: 29168948000132

Código da operação: 29259645602

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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: ALIANCA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 29.168.948/0001-32

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 09:14:45 do dia 15/03/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/09/2024.
Código de controle da certidão: **229C.A52F.07B9.EAA3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 03-2024/1868221

Código de verificação de autenticidade: 7235a0c851d8a2b5fd411e760df940c9

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ: 29.168.948/0001-32	CAD-ICMS: Ativo
NOME / RAZÃO SOCIAL: ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALAR LTDA EPP	

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data,
NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 13/03/2024 ÀS 08:58:51

VÁLIDA ATÉ: 11/06/2024

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (http://www10.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deveráser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E PLANEJAMENTO
SUBSECRETARIA DE TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO
COORDENADORIA DO ISS E TAXAS

Nº AUTENTICAÇÃO	**1555577279**
ÓRGÃO	**FP/REC-RIO/CIS/F**
CONTROLE	**625282026**

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO

ALIANCA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA EPP
RUA DES PAULO ALONSO 000209
RECREIO DOS BANDEIRANTES RIO DE JANEIRO 22790-540 RJ

CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
29.168.948/0001-32	**1.084.453-3**

CERTIDÃO DE NÃO CONTRIBUINTE DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 4

CERTIFICO que, até a presente data, em relação à pessoa física/jurídica acima identificada, não há débito apurado de Imposto sobre Serviços de Qualquer natureza. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. **A presente certidão, válida para todas as inscrições sediadas no Município do Rio de Janeiro, vinculadas aos oito primeiros dígitos do CNPJ ou ao CPF acima, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.**

VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data de sua expedição.
Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.

Rio de Janeiro, 21 de fevereiro de 2024. HORA: 12:31:57

Dispensada a assinatura do Fiscal de Rendas, conforme art. 5º-A, da Resolução SMF Nº 1.897.

OBSERVAÇÕES

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página eletrônica da Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento, na internet, no endereço (http://www2.rio.rj.gov.br/smf/forms/valcerti.cfm).

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALIANCA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.168.948/0001-32
Certidão nº: 16601313/2024
Expedição: 11/03/2024, às 11:05:48
Validade: 07/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALIANCA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.168.948/0001-32**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.168.948/0001-32

Razão Social: ALIANCA DISTDEPROD MED HOSPITALARLTDAEPP

Endereço: RUA DESEMBARGADOR PAULO AFONSO 2009 / RECREIO DOS BAND / RIO DE JANEIRO / RJ / 22790-540

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:05/04/2024 a 04/05/2024

Certificação Número: 2024040505500248135240

Informação obtida em 10/04/2024 18:43:04

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

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 29.032,00**	**0,00% | R$ 0,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
41 COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS ESTERIL COM 10UNID.	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES CX COM 1UN - AMERICA/LIVIA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN	Marca: COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES CX COM 1UN - AMERICA/LIVIA - COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - CX COM 1UN Embalagem:	40.000,0	0,73*	29.032,00

*** Referência:** Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Observação do fornecedor: COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES CX COM 1UN
Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Medlife Produtos Medico-hospitalares Ltda

45.772.861/0001-26

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 9.000,00**	**↑ 2,27% | R$ 200,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
35 113 ESPARADRAPO 10CM X 4.5M - ROLO | ACEITA ALTERNATIVAS	ESPARADRAPO BRANCO 10CMX4,5MT	Marca: PROCITEX Embalagem: CAIXA com 36	800,0	11,25*	9.000,00

*** Referência:** 20/01/2024 | Quantidade: 2700.0 | Preço: R$ 11,00 | Variação da Última Compra ↑ 2,27% | R$ 0,25 | R$ 200,00

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

O.S. DISTRIBUIDORA LTDA

32.975.060/0001-16

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 9.944,00**	**↑ 13,00% | R$ 1.144,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
35 113 ESPARADRAPO 10CM X 4.5M - ROLO | ACEITA ALTERNATIVAS	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT	Marca: CREMER Embalagem: RL com 1	800,0	12,43*	9.944,00

*** Referência:** 20/01/2024 | Quantidade: 2700.0 | Preço: R$ 11,00 | Variação da Última Compra ↑ 13,00% | R$ 1,43 | R$ 1.144,00

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Tremed Materiais E Equipamentos Hospitalares Eireli

41.391.411/0001-32

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 2.680,00**	**0,00% | R$ 0,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
41 COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS ESTERIL COM 10UNID.	GAZE 10X10 ESTERIL	Marca: ERIMAX Embalagem: Pacote com 10	4.000,0	0,67*	2.680,00

*** Referência:** Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

22/04/2024

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404191829aece15f6b22

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/04/2024 às 15:54:49

Valor Original: R$ 5.550,00 **Valor Atualizado:** R$ 5.550,00

Detalhes: MCA TECNOLOGIA NF449

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MCA TECNOLOGIA PARA EVENTOS LTDA

CNPJ: 44588155000166

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 44588155000166

Código da operação: 29259681384

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000449
Data e Hora de Emissão:
01/04/2024 10:17:03
Código de Verificação:
BAX5-AG3A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
44.588.155/0001-66
Inscrição Municipal:
848.852/001-90
Nome/Razão Social:
MCA TECNOLOGIA PARA EVENTOS LTDA
Endereço:
Lad Cônego Pereira 126 , LOJA:102 - MACAUBAS - Salvador - CEP: 40302-370 - BA
E-mail:
financeiro@mca.tec.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:
21.355.608/0001-09
Inscrição Municipal:
835.892/001-83
Endereço:
Ave Tancredo Neves 2227 , EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA
E-mail:
JURIDICO@IGASAUDE.ORG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de 12 (doze) Notebooks com processador Core I5, memória de 8Gb e SSD de 240Gb; 06 (seis) Desktops CORE I5, com monitor de 21", memória de 8 Gb e SSD de 480Gb e 03 (três) Multifuncionais HP Jato de Tinta.

VALOR - R$ 5.550,00

FORMA DE PAGAMENTO - BOLETO BANCÁRIO PARA 15.04.24

VALOR TOTAL DA NOTA = R$5.550,00

CNAE:
7733100 - ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITÓRIOS

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	5.550,00	0,00%	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	5.550,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- O código de serviço referente a esta Nota Salvador não gera crédito.
- COMPETÊNCIA: 04/2024 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 0000-0/01 - Locação de bens móveis

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

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: MCA TECNOLOGIA PARA EVENTOS LTDA
CNPJ: 44.588.155/0001-66

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:52:10 do dia 05/02/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/08/2024.
Código de controle da certidão: **84F9.C23E.D006.FBC4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 01/03/2024 12:01

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: **20240904637**

RAZÃO SOCIAL	
MCA TECNOLOGIA PARA EVENTOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
188.627.323	**44.588.155/0001-66**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 01/03/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ
Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social:	MCA TECNOLOGIA PARA EVENTOS LTDA
CNPJ:	44.588.155/0001-66
Endereço:	LADEIRA CONEGO PEREIRA Nº 126 - MACAUBAS, SALVADOR/BA - CEP: 40302370 - LOJA 102

Número da Certidão: 960305

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço https://sefaz.salvador.ba.go.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 09:28:40 horas do dia 28/03/2024.
Válida até dia 26/06/2024.

Código de controle da certidão: **D382.EA6C.A2F2.ED00.4DF9.58D3.85B9.DF8F**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MCA TECNOLOGIA PARA EVENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.588.155/0001-66
Certidão nº: 8222084/2024
Expedição: 05/02/2024, às 11:42:40
Validade: 03/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MCA TECNOLOGIA PARA EVENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.588.155/0001-66**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.588.155/0001-66

Razão Social: MCA TECNOLOGIA PARA EVENTOS LTDA

Endereço: LD CONEGO PEREIRA 126 LOJA 102 / MACAUBAS / SALVADOR / BA / 40302-370

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:02/04/2024 a 01/05/2024

Certificação Número: 2024040209031953969368

Informação obtida em 14/04/2024 19:11:04

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Nº NFS-e: 495 Competencia: 01/2024 Data e Hora de Emissão 29/01/2024 09:40:07 Cod Verificação NFS-e YO2DYVA0B	
	Código Verificação RPS	Número do RPS	NFS-e Substituída		

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome: PODIUM COMUNICACAO VISUAL LTDA

CNPJ/CPF: 26.688.379/0001-68 CCM: 901420270 Email: PODIUMLETREIROS@GMAIL.COM

Endereço: TENENTE JOHN RICHARDSON CORDEIRO, 174 - FEITOSA CEP: 57042-620 Tel: (82)9946-0645

Município: MACEIÓ UF: AL

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ/CPF: 21.355.608/0001-09 CCM: Email: JURIDICO@IGASAUDE.ORG

Endereço: RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314 - CAMINHO DAS ÁRVORES CEP: 41820-770 EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA 401 Tel: (71)4141-9709

Município: SALVADOR UF: BA

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 1813099 - impressão de material para outros usos

Discriminação dos Serviços

PLACA INAUGURAL - UNIDADE VILLAGE II

CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PLACA EM INOX COM ADESIVO TRANSPARENTE IMPRESSO EM ALTA RESOLUÇÃO COM ESPASSADORES DE ALUMÍNIO PARA FIXAR.

PIX: CNPJ: 26.688.379/0001-68
Favorecido: Daniel A B S C EIRELI ME

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Valor Total (R$):1.800,00

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00
Natureza Operação	1-Exigível	Retenções Federais (R$)	0,00
Local da Prestação	MACEIÓ - AL	Valor Líquido (R$)	1.800,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Base de Cálculo (R$)	1.800,00
Opção Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Alíquota	5,00
Regime Especial Tributação	0-Nenhum	Valor do ISSQN (R$)	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://maceio.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Podium
COMUNICAÇÃO VISUAL

Orçamento 449

Dados do orçamento

Data de emissão: 26/01/2024
Data de validade: *não informado*
Funcionário: Iona Santos

Dados do cliente

Cliente: IGA - INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
CPF/CNPJ:
Telefone: 8299931712
Contato: ISAAC FERNANDES

Descrição do pedido: PLACA INAUGURAL - UNIDADE VILLAGE II
Comentários de entrega: *não informado*
Combinações de pagamento: *não informado*

Qtde.	Produto/Serviço	Valor unitário	Valor total
1 Unidade(s)	OSP - PERSONALIZADO *CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PLACA EM INOX COM ADESIVO TRANSPARENTE IMPRESSO EM ALTA RESOLUÇÃO COM ESPASSADORES DE ALUMÍNIO PARA FIXAR.*	R$ 1.800,00	R$ 1.800,00

Sub-total R$ 1.800,00
Total do pedido R$ 1.800,00

Karinne Rafaelle Pereira Farias Moreira
Superintendente de Governanc
e Gestão Interna - SMS
Mat. 965/22-3

Fernando Toledo Tenorio
Diretor Técnico de Infraestrutura,
Patrimônio e Tec. da Informação
Mat. 32903-8 SMS-Maceió/AL

gov.br
Documento assinado digitalmente
DANIEL EDSON ALMEIDA BEZERRA SILVA
Data: 26/03/2024 15:53:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Georgetown da Silva Santos
Coordenação Geral de
Engenharia e Infraestrutura - SMS
Matrícula: 0968311-9-01

Digitalizado com CamScanner

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

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

Nome: PODIUM COMUNICACAO VISUAL LTDA
CNPJ: 26.688.379/0001-68

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 23:40:59 do dia 22/02/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/08/2024.
Código de controle da certidão: **1B68.A584.3A0E.33B1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 26.688.379/0001-68

Nome/Contribuinte: PODIUM COMUNICACAO VISUAL LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 22/05/2024

Emitida às 19:27:28 do dia 23/03/2024

Código de controle da certidão: C097-DA8D-C277-4C6B

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.178.462/24-19

Contribuinte	CPF/CNPJ
PODIUM COMUNICACAO VISUAL LTDA	26.688.379/0001-68

Endereço
AVENIDA TEN JOHN RICHARDSON CORDEIRO, 174 , BAIRRO FEITOSA, MACEIO/AL - CEP: 57.042-620

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 25 de Março de 2024

Válida até: 23/06/2024

Código de autenticidade: 76D6E750649A81E3

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 4

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PODIUM COMUNICACAO VISUAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.688.379/0001-68
Certidão nº: 23225848/2024
Expedição: 05/04/2024, às 07:33:22
Validade: 02/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PODIUM COMUNICACAO VISUAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.688.379/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.688.379/0001-68

Razão Social: PODIUM COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA

Endereço: AV TENENTE JOHN RICHARDSON CORDEIRO 174 / FEITOSA / MACEIO / AL / 57042-620

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:30/03/2024 a 28/04/2024

Certificação Número: 2024033001550699124920

Informação obtida em 05/04/2024 07:34:23

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

22/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404191815 4d2cdaec885

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/04/2024 às 15:55:42

Valor Original: R$ 1.647,24 **Valor Atualizado:** R$ 1.647,24

Detalhes: PODIUM COMUNICACAO NF485

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DANIEL E A B SILVA COMUNICACAO LTDA

CNPJ: 26688379000168

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 26688379000168

Código da operação: 29259729011

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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: PODIUM COMUNICACAO VISUAL LTDA
CNPJ: 26.688.379/0001-68

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 23:40:59 do dia 22/02/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/08/2024.
Código de controle da certidão: **1B68.A584.3A0E.33B1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 26.688.379/0001-68

Nome/Contribuinte: PODIUM COMUNICACAO VISUAL LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 22/05/2024

Emitida às 19:27:28 do dia 23/03/2024

Código de controle da certidão: C097-DA8D-C277-4C6B

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.178.462/24-19

Contribuinte	CPF/CNPJ
PODIUM COMUNICACAO VISUAL LTDA	26.688.379/0001-68

Endereço
AVENIDA TEN JOHN RICHARDSON CORDEIRO, 174 , BAIRRO FEITOSA, MACEIO/AL - CEP: 57.042-620

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 25 de Março de 2024

Válida até: 23/06/2024

Código de autenticidade: 76D6E750649A81E3

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 4

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PODIUM COMUNICACAO VISUAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.688.379/0001-68
Certidão nº: 23225848/2024
Expedição: 05/04/2024, às 07:33:22
Validade: 02/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PODIUM COMUNICACAO VISUAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.688.379/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.688.379/0001-68

Razão Social: PODIUM COMUNICAÇÃO VISUAL LTDA

Endereço: AV TENENTE JOHN RICHARDSON CORDEIRO 174 / FEITOSA / MACEIO / AL / 57042-620

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:30/03/2024 a 28/04/2024

Certificação Número: 2024033001550699124920

Informação obtida em 05/04/2024 07:34:23

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

22/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404191817e83726d5d77

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/04/2024 às 15:56:36

Valor Original: R$ 4.641,00 **Valor Atualizado:** R$ 4.641,00

Detalhes: PODIUM COMUNICACAO NF502

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: DANIEL E A B SILVA COMUNICACAO LTDA

CNPJ: 26688379000168

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 26688379000168

Código da operação: 29259779146

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Nº NFS-e: 497
Competencia: 01/2024
Data e Hora de Emissão 29/01/2024 10:19:15
Cod Verificação NFS-e VFRSCNL9H

Código Verificação RPS	Número do RPS	NFS-e Substituída

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome: PODIUM COMUNICACAO VISUAL LTDA
CNPJ/CPF: 26.688.379/0001-68 CCM: 901420270 Email: PODIUMLETREIROS@GMAIL.COM
Endereço: TENENTE JOHN RICHARDSON CORDEIRO, 174 - FEITOSA CEP: 57042-620 Tel: (82)9946-0645
Município: MACEIÓ UF: AL

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF: 21.355.608/0001-09 CCM: Email: JURIDICO@IGASAUDE.ORG
Endereço: RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314 - CAMINHO DAS ÁRVORES CEP: 41820-770 EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA 401 Tel: (71)4141-9709
Município: SALVADOR UF: BA

Código do Serviço / Atividade

13.05 / 1813099 - impressão de material para outros usos

Discriminação dos Serviços

SINALIZAÇÃO INTERNA UNIDADE VILLAGE II
PLOATGEM DE PAREDE - SALA DE VACINA
PLOATGEM DE PAREDE - CONSULTÓRIO
PLOATGEM DE PAREDE - SALA DE ODONTOLOGIA
PLOATGEM DE PAREDE - SALA DE PRÉ CONSULTA
PLOATGEM DE PAREDE - SALA RECEPÇÃO

PIX: CNPJ: 26.688.379/0001-68
Favorecido: Daniel A B S C EIRELI ME

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Valor Total (R$):9.381,71

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00
Natureza Operação	1-Exigível	Retenções Federais (R$)	0,00
Local da Prestação	MACEIÓ - AL	Valor Líquido (R$)	9.381,71
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Base de Cálculo (R$)	9.381,71
Opção Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Alíquota	5,00
Regime Especial Tributação	0-Nenhum	Valor do ISSQN (R$)	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://maceio.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Podium
COMUNICAÇÃO VISUAL

Orçamento 446

Dados do orçamento

Data de emissão: 26/01/2024
Data de validade: *não informado*
Funcionário: Iona Santos

Dados do cliente

Cliente: IGA - INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
CPF/CNPJ:
Telefone: 8299931712
Contato: ISAAC FERNANDES

Descrição do pedido: SINALIZAÇÃO INTERNA UNIDADE VILLAGE II
Comentários de entrega: *não informado*
Combinações de pagamento: *não informado*

Qtde.	Produto/Serviço	Valor unitário	Valor total
1 Peça(s)	OSP - ADESIVO RITRAMA 010 (2,9x3,57m) *IMPRESSÃO DE ADESIVO VINIL EM ALTA RESOLUÇÃO PARA PLOATGEM DE PAREDE - SALA DE VACINA*	R$ 1.345,89	R$ 1.345,89
1 Peça(s)	OSP - ADESIVO RITRAMA 010 (2,9x3,57m) *IMPRESSÃO DE ADESIVO VINIL EM ALTA RESOLUÇÃO PARA PLOATGEM DE PAREDE - CONSULTÓRIO*	R$ 1.345,89	R$ 1.345,89
1 Peça(s)	OSP - ADESIVO RITRAMA 010 (2,9x5,92m) *IMPRESSÃO DE ADESIVO VINIL EM ALTA RESOLUÇÃO PARA PLOATGEM DE PAREDE - SALA DE ODONTOLOGIA*	R$ 2.231,84	R$ 2.231,84
1 Peça(s)	OSP - ADESIVO RITRAMA 010 (2,9x3,57m) *IMPRESSÃO DE ADESIVO VINIL EM ALTA RESOLUÇÃO PARA PLOATGEM DE PAREDE - SALA DE PRÉ CONSULTA*	R$ 1.345,89	R$ 1.345,89
1 Peça(s)	OSP - ADESIVO RITRAMA 010 (3,6x6,65m) *IMPRESSÃO DE ADESIVO VINIL EM ALTA RESOLUÇÃO PARA PLOATGEM DE PAREDE - SALA RECEPÇÃO*	R$ 3.112,20	R$ 3.112,20

Sub-total R$ 9.381,71
Total do pedido R$ 9.381,71

Karinne Rafaella Farias Moreira
Superintendente de Governança
e Gestão Interna - SMS
Mat. 965722-3

Fernando Toledo Tenorio
Diretor Técnico de Infraestrutura,
Patrimônio e T.I.C. da Informação
Mat. 32908-8 - SMS-Maceió/AL

gov.br
Documento assinado digitalmente
DANIEL EDSON ALMEIDA BEZERRA SILVA
Data: 26/03/2024 15:53:28-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

George Wan da Silva Santos
Coordenação Geral de
Engenharia e Infraestrutura - SMS
Matrícula: 0968311-9-01

Digitalizado com CamScanner

22/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404191740873 99eb37e9

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 19/04/2024 às 16:41:36

Valor Original: R$ 300,00 **Valor Atualizado:** R$ 300,00

Detalhes: ICARO HUGO/AUDIENCIA

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ICARO HUGO DA SILVA CUNHA

CPF: XXX.208.845-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: 86020884503

Código da operação: 29262204662

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECIBO DA AUDIÊNCIA REALIZADA

O prestador de serviços advocatícios Ícaro Hugo da Silva Cunha, inscrito na OAB/BA 70.044, realizou 01 (uma) audiência de mediação na Procuradoria Regional do Trabalho da 19ª Região do Município de Maceió - AL., em 15/04/24, para INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA (IGA), subscrita no CNJP de N.º 21.355.608/0001-09, mediante solicitação e autorização do Escritório de Advocacia Luciana Rebouças.

Descrição dos Serviços:

- **Processo administrativo tombado sob o N.º 002273.2023.19.000/7 e MED de N.º 002131.2023.19.000/3, em face da Inquirida IGA**
- **A audiência perfaz o valor de R$ 300,00 (Trezentos Reais)**

Logo abaixo segue dados Bancários para o pagamento:

- **Instituição financeira: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**
- **Conta Poupança: 000798939668-9**
- **CPF: 860.208.845-03**
- **PIX (cpf): 860.208.845-03**

Ícaro Hugo da Silva Cunha

Documento assinado digitalmente
gov.br ICARO HUGO DA SILVA CUNHA
Data: 15/04/2024 10:58:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

TOTAL BANK

Movimentação folha pagamento

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #938.

Convênio Conta pagadora	CPF - Funcionário	Conta funcionário Centro de custo	Agendament Pagamento	Status Status rem	NSA NSA	Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	055.944.794-90 ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA GA	104 - 4245 - 000-751155544-7 000003	19/04/2024 19/04/2024	Pago Aceita	676 938	R$ 5.358,34
Autenticação bancária:	D439C18141D8838553ADD4000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	786.162.984-87 HENNY MORAES DAMASO DE	104 - 4245 - 000-750747759-3 000005	19/04/2024 19/04/2024	Pago Aceita	676 938	R$ 1.767,15
Autenticação bancária:	9439973D46D883626CA334000					
398834 - INSTITUTO DE 4248-003-000001390-5	460.150.514-34 LUCIANA REGO RODRIGUES	104 - 4245 - 000-866254499-0 000007	19/04/2024 19/04/2024	Pago Aceita	676 938	R$ 5.358,34
Autenticação bancária:	EE39C66F1F9883600F3884000					
Totais para este		**3 registros**	**Pagamento:**			**R$ 12.483,83**

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	938

Nome do favorecido (a):	ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA GA
CPF do favorecido (a):	055.944.794-90
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-751155544-7
Documento da empresa:	000003
Informações	
Valor da efetivação	R$ 5.358,34
Data da efetivação	19/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: D439C18141D8838553ADD4000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	938

Nome do favorecido (a):	HENNY MORAES DAMASO DE ARAUJO
CPF do favorecido (a):	786.162.984-87
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-750747759-3
Documento da empresa:	000005
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.767,15
Data da efetivação	19/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 9439973D46D883626CA334000

Comprovante de Pagamento de Salário

Nome do pagador:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF do pagador:	21.355.608/0001-09
Conta de debitada:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	2 - Pagamento salários
Compromisso:	2 - FO PAG 1390
NSA:	938

Nome do favorecido (a):	LUCIANA REGO RODRIGUES
CPF do favorecido (a):	460.150.514-34
Forma de Pagamento:	Crédito em conta corrente
Conta destino:	104 - 4245 - 000-866254499-0
Documento da empresa:	000007
Informações	
Valor da efetivação	R$ 5.358,34
Data da efetivação	19/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: EE39C66F1F9883600F3884000

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Banco: 142 - CAIXA ECONOMICA Agencia: 4245/-4245				
319	ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA C	055.944.794-90	000751155544-7	5.358,34
610	HENNY MORAES DAMASO DE ARAU.	786.162.984-87	000750747759-3	1.767,15
409	LUCIANA REGO RODRIGUES	460.150.514-34	000866254499-0	5.358,34

Empregados: 3 Estagiários: 0 Total da Agência: 12.483,83
(doze mil quatrocentos e oitenta e três reais e oitenta e três centavos)

Empregados: 3 Estagiários: 0 Total da Empresa: 12.483,83
(doze mil quatrocentos e oitenta e três reais e oitenta e três centavos)

SALVADOR, 16/04/2024 Responsável: _____

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
21.355.608/0001-09	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA				CAMINHO DAS ARVORE
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SALVADOR	BA	41.820-770	8660-7/00	00.204.125/0001-33

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
160.74064.71-8	ADRIANA DE FRANCA GUEDES DA GAMA SOARES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua B-37 (CJ BENEDITO BENTES I), 232 - QD B 37				BENEDITO BENTES
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MACEIO	AL	57.084-040	50157 - 021 / AL	055.944.794-90
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
20/05/1984	ADEILZA DE FRACA GUEDES DA GAMA			

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.240,00	08/08/2022	15/03/2024	14/04/2024	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.380,21	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 131,79	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 810,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 2.160,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 720,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 324,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 270,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (REEMB DESCONTO CONTRIBUIÇÃO SINDICAL)	R$ 48,60				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.844,60**

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$ 119,27	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 81,00
114.1 IRRF	R$ 285,99	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
		21.355.608/0001-09			
		INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA			
		RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314 EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401 CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770 SALVADOR-BA			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 486,26**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.358,34**

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
21.355.608/0001-09	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA				CAMINHO DAS ARVORE
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SALVADOR	BA	41.820-770	8660-7/00	00.204.125/0001-33

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
190.22611.79-8	HENNY MORAES DAMASO DE ARAUJO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua BANCARIO JOSE FARIAS DE ALMEIDA, 161 - APT 1003				JATIUCA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MACEIO	AL	57.036-440	001016 - 00018 / AL	786.162.984-87
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
15/01/1972	ELCE AMORIM FERREIRA MORAES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.192,93	19/09/2022	13/03/2024	12/04/2024	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 19/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 810,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 1.134,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 378,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 324,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.646,00**

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	106 Vale-Transporte	R$ 128,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 60,75	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (Falta a maior)	R$ 690,10				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 878,85**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.767,15**

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
21.355.608/0001-09	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA				CAMINHO DAS ARVORE
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SALVADOR	BA	41.820-770	8660-7/00	00.204.125/0001-33

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
122.70561.99-8	LUCIANA REGO RODRIGUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Loteamento VERT PARADISO, 18 - QD. D				ANTARES
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MACEIO	AL	57.048-375	46015051 - 434 / AL	460.150.514-34
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/06/1966	BENEDITA DE OLIVEIRA REGO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.240,00	08/08/2022	15/03/2024	14/04/2024	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.380,21	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 131,79	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 810,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 2.160,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 720,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 324,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 270,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (REEMB DESCONTO CONTRIBUIÇÃO SINDICAL)	R$ 48,60				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.844,60**

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$ 119,27	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 81,00
114.1 IRRF	R$ 285,99	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
		21.355.608/0001-09			
		INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA			
		RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314			
		EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401			
		CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770		**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 486,26**
		SALVADOR-BA		**VALOR LÍQUIDO**	**R$ 5.358,34**

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 22/04/2024 até 22/04/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: **4248** Conta: **1390** html:

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
						Saldo Anterior:		573.274,00
1	9457	22/04/24	22/04/24	MATERIAL MEDICO, MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES	Debito em Conta		5.025,24	568.248,76
2	9458		22/04/24	LOCAÇÃO DE 01 CONTEINER - PERIODO 21/04 A 21/05/2024, SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES E SERVICOS LTDA	Debito em Conta		2.155,76	566.093,00
3	9459		22/04/24	ENERGIA - II CENTRO - 01/2024, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		11.007,33	555.085,67
4	9460		22/04/24	AGUA - CARLA NOGUEIRA- 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.366,39	553.719,28
5	9461		22/04/24	AGUA - MARLENE FERNANDES LANVERLY- 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		248,43	553.470,85
6	9462		22/04/24	AGUA - US JOSE ARAUJO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.117,95	552.352,90
7	9463		22/04/24	AGUA - MOD ODONT SENAD - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		132,24	552.220,66
8	9464		22/04/24	AGUA - CLAUDIO MEDEIROS - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		248,43	551.972,23
9	9465		22/04/24	AGUA - USF OURO PRETO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		496,87	551.475,36
10	9466		22/04/24	AGUA - CAIC VIRGEM DOS POBRES - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		254,73	551.220,63
11	9467		22/04/24	AGUA - DIDIMO OTTO KUMER - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		496,87	550.723,76
12	9468		22/04/24	AGUA - US JOSE GUEDES - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		664,31	550.059,45
13	9469		22/04/24	AGUA - USF PROF ROBSON - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		824,25	549.235,20
14	9470		22/04/24	AGUA - HELVIO AUTO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.317,38	547.917,82
15	9471		22/04/24	AGUA - USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		687,54	547.230,28
16	9472		22/04/24	AGUA - PAULO LEAL - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		248,43	546.981,85

Conta Corrente

Data: de 22/04/2024 até 22/04/2024
Contas: de 3 até 3

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
	Conta: 3			**MACEIÓ**				
17	9473		22/04/24	AGUA - UBS FREI DAMIÃO- 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		372,65	546.609,20
18	9474		22/04/24	AGUA - WALDOMIRO ALENCAR - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		199,93	546.409,27
19	9475		22/04/24	AGUA - UBS M CONC FONS PARANHOS - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.428,87	544.980,40
20	9476		22/04/24	AGUA - SAO JOSE CANAA - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		688,82	544.291,58
21	9477		22/04/24	AGUA - CAIC B BENTES - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		372,65	543.918,93
22	9478		22/04/24	AGUA - U S DA FAMILIA S FRAN DE PAULA - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		129,68	543.789,25
23	9479		22/04/24	AGUA - NOVO MUNDO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.337,24	542.452,01
24	9480		22/04/24	AGUA - US DR JOAO M DE - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		509,79	541.942,22
25	9481		22/04/24	AGUA - IB GATTO FALCAO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		621,08	541.321,14
26	9482		22/04/24	AGUA - PSF DURVAL CORTEZ - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.783,08	539.538,06
27	9483		22/04/24	AGUA - US ARTHUR RAMOS - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.905,76	537.632,30
28	9484		22/04/24	AGUA - USF REGINALDO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		262,91	537.369,39
29	9485		22/04/24	AGUA - UBS PAM DIQUE ESTRADA - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		509,45	536.859,94
30	9486		22/04/24	AGUA - UBS DR ANTONIO DE PADUA CAVALCANTE - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.008,71	535.851,23
31	9487		22/04/24	AGUA - HAMILTON FALCAO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.242,16	534.609,07
32	9488		22/04/24	AGUA - USF DR JORGE D - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		509,79	534.099,28
33	9489		22/04/24	AGUA - USF JOSE M DE VASC NETO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		616,03	533.483,25

Conta Corrente

Data: de 22/04/2024 até 22/04/2024
Contas: de 3 até 3

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
	Conta:3			*MACEIÓ*				
34	9490		22/04/24	AGUA - ALIOMAR LINS - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.172,40	532.310,85
35	9491		22/04/24	AGUA - UBS FELICIO NAPOLEAO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		254,50	532.056,35
36	9492		22/04/24	AGUA - US TARCISIO PALMEIRA - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		259,26	531.797,09
37	9493		22/04/24	AGUA - UBS DJALMA LOUREIRO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		381,77	531.415,32
38	9494		22/04/24	AGUA - UBS PIMENTEL - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		383,40	531.031,92
39	9495		22/04/24	AGUA - PSF JOAO SAMPAIO - 01/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.012,45	530.019,47
40	9496		22/04/24	AGUA - PITANGUINHA- 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.284,80	528.734,67
41	9497		22/04/24	AGUA - US TARCISIO PALMEIRA - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		248,43	528.486,24
42	9498		22/04/24	AGUA - CAIC B BENTES - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		610,56	527.875,68
43	9499		22/04/24	AGUA - HELVIO AUTO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		2.085,14	525.790,54
44	9500		22/04/24	AGUA - US JOSE GUEDES - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		686,46	525.104,08
45	9501		22/04/24	AGUA - UBS M CONC FONSECA PARANHOS - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		2.856,64	522.247,44
46	9502		22/04/24	AGUA - MARLENE FERNANDES LANVERLY - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		248,43	521.999,01
47	9503		22/04/24	AGUA - PAULO LEAL - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		256,85	521.742,16
48	9504		22/04/24	AGUA - UBS FREI DAMIÃO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		406,84	521.335,32
49	9505		22/04/24	AGUA -HAMILTON FALCÃO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.284,38	520.050,94
50	9506		22/04/24	AGUA - ALIOMAR LINS - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.436,73	518.614,21
51	9507		22/04/24	AGUA - DIDIMO OTTO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO	Debito em Conta		2.945,33	515.668,88

Conta Corrente

Data: de 22/04/2024 até 22/04/2024
Contas: de 3 até 3

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
	Conta:3			*MACEIÓ*				
				METROPOLITANA DE MACEIO S.				
52	9508		22/04/24	AGUA - PSF JOAO SAMPAIO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		440,39	515.228,49
53	9509		22/04/24	AGUA - US DR JOAO M DE - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		496,87	514.731,62
54	9510		22/04/24	AGUA - SAO JOSE CANAA- 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		513,86	514.217,76
55	9511		22/04/24	AGUA - USF JOSE M DE VASC NETO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		600,32	513.617,44
56	9512		22/04/24	AGUA -US JOSE ARAUJO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.117,95	512.499,49
57	9513		22/04/24	AGUA - CAIC VIRGEM DOS POBRES - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		248,43	512.251,06
58	9514		22/04/24	AGUA - UBS DJALMA LOUREIRO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		372,65	511.878,41
59	9515		22/04/24	AGUA - WALDOMIRO ALENCAR - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		540,09	511.338,32
60	9516		22/04/24	AGUA - USF VANDERLI MARLI DE ANDRADE - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.008,71	510.329,61
61	9517		22/04/24	AGUA - NOVO MUNDO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.080,18	509.249,43
62	9518		22/04/24	AGUA - MOD ODONT SENAD - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		124,22	509.125,21
63	9519		22/04/24	AGUA - UBS PAM DIQUE ESTRADA - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		496,87	508.628,34
64	9520		22/04/24	AGUA - USF PROF ROBSON - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		560,14	508.068,20
65	9521		22/04/24	AGUA - US ROLAND SIMON - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.746,52	506.321,68
66	9522		22/04/24	AGUA - II C S DIOGENES JUCA BERNARDES - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		2.981,20	503.340,48
67	9523		22/04/24	AGUA - CARLA NOGUEIRA - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.805,43	501.535,05
68	9524		22/04/24	AGUA -UBS J PIMENTEL - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO	Debito em Conta		372,65	501.162,40

Conta Corrente

Data: de 22/04/2024 até 22/04/2024
Contas: de 3 até 3

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
	Conta: 3			***MACEIÓ***				
				METROPOLITANA DE MACEIO S.				
69	9525		22/04/24	AGUA - UBS TEREZA BARBOSA - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		500,61	500.661,79
70	9526		22/04/24	AGUA - UBS REGINALDO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		248,43	500.413,36
71	9527		22/04/24	AGUA - CLAUDIO MEDEIROS- 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		256,73	500.156,63
72	9528		22/04/24	AGUA - USF OURO PRETO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		513,75	499.642,88
73	9529		22/04/24	AGUA - ANTONIO DE PADUA CAVALCANTE - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.060,37	498.582,51
74	9530		22/04/24	AGUA - PSF DURVAL CORTEZ - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.739,04	496.843,47
75	9531		22/04/24	AGUA - US DA FAMILIA S FRANC DE PAULA - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		124,22	496.719,25
76	9532		22/04/24	AGUA -IB GATO FALCAO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		645,91	496.073,34
77	9533		22/04/24	AGUA - UBS OSVALDO BRANDAO VILELA - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		993,74	495.079,60
78	9534		22/04/24	AGUA -US ARTHUR RAMOS - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		1.739,04	493.340,56
79	9535		22/04/24	ENERGIA - OURO PRETO - 01/2024, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		5.153,56	488.187,00
80	9536		22/04/24	AGUA - UBS FELICIO NAPOLEAO - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		248,43	487.938,57
81	9537		22/04/24	AGUA -USF DR JORGE D - 02/2024, BRK AMBIENTAL - REGIAO METROPOLITANA DE MACEIO S.	Debito em Conta		496,87	487.441,70
82	9538		22/04/24	VIVO MOVEL 04/2024, VIVO / MACEIO	Debito em Conta		110,82	487.330,88
83	9539		22/04/24	MATERIAL MEDICO, MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	PIX		25.980,00	461.350,88
84	9540		22/04/24	MATERIAL MEDICO, MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	PIX		5.573,32	455.777,56
85	9541		22/04/24	EDUCAÇÃO CONTINUADA - 03/2024, COOPERATIVA DE TRABALHO NAS ATIVIDADES DAS AREAS	PIX		112.500,00	343.277,56
86	9542		22/04/24	SERV LIMPEZA FOSSA, MANUT DE	PIX		5.000,00	338.277,56

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:

CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 22/04/2024 até 22/04/2024
Contas: de 3 até 3

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
	Conta:3			***MACEIÓ***				
				RALOS E CAIXAS DE GORDURA, MACEIO DEDETIZACAO E ALO LIMPEZA LTDA				
87	9543		22/04/24	DB CEST PJ	Mov Banc		169,00	338.108,56
88	9545		22/04/24	DEB TARIFA	Mov Banc		3,96	338.104,60
89	9546		22/04/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,05		338.104,65
					Total da Conta:	0,05	235.169,40	
					Resultado:	**-235.169,35**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**338.104,65**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**338.104,65**
					Total Geral:	**0,05**	**235.169,40**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**338.104,65 C**
Aplicacao c/resg.autom	150,95 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**338.104,65 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	573.123,10 C
22/04/2024	413290	PAG BOLETO		5.025,24 D
			Saldo	568.097,86 C
22/04/2024	414169	PAG BOLETO		2.155,76 D
			Saldo	565.942,10 C
22/04/2024	830718	PG LUZ/GAS		11.007,33 D
			Saldo	554.934,77 C
22/04/2024	830782	PG LUZ/GAS		5.153,56 D
			Saldo	549.781,21 C
22/04/2024	832254	PAG AGUA		1.366,39 D
			Saldo	548.414,82 C
22/04/2024	832255	PAG AGUA		248,43 D
			Saldo	548.166,39 C

22/04/2024	832257	PAG AGUA		1.117,95 D
			Saldo	547.048,44 C
22/04/2024	832258	PAG AGUA		132,24 D
			Saldo	546.916,20 C
22/04/2024	832264	PAG AGUA		248,43 D
			Saldo	546.667,77 C
22/04/2024	832265	PAG AGUA		496,87 D
			Saldo	546.170,90 C
22/04/2024	832266	PAG AGUA		254,73 D
			Saldo	545.916,17 C
22/04/2024	832268	PAG AGUA		496,87 D
			Saldo	545.419,30 C
22/04/2024	832269	PAG AGUA		664,31 D
			Saldo	544.754,99 C
22/04/2024	832271	PAG AGUA		824,25 D
			Saldo	543.930,74 C
22/04/2024	832272	PAG AGUA		1.317,38 D
			Saldo	542.613,36 C
22/04/2024	832273	PAG AGUA		687,54 D
			Saldo	541.925,82 C
22/04/2024	832274	PAG AGUA		248,43 D
			Saldo	541.677,39 C
22/04/2024	832275	PAG AGUA		372,65 D
			Saldo	541.304,74 C
22/04/2024	832276	PAG AGUA		199,93 D
			Saldo	541.104,81 C

22/04/2024	832278	PAG AGUA		1.428,87 D
			Saldo	539.675,94 C
22/04/2024	832279	PAG AGUA		688,82 D
			Saldo	538.987,12 C
22/04/2024	832281	PAG AGUA		372,65 D
			Saldo	538.614,47 C
22/04/2024	832283	PAG AGUA		129,68 D
			Saldo	538.484,79 C
22/04/2024	832284	PAG AGUA		1.337,24 D
			Saldo	537.147,55 C
22/04/2024	832302	PAG AGUA		509,79 D
			Saldo	536.637,76 C
22/04/2024	832308	PAG AGUA		621,08 D
			Saldo	536.016,68 C
22/04/2024	832317	PAG AGUA		1.783,08 D
			Saldo	534.233,60 C
22/04/2024	832328	PAG AGUA		1.905,76 D
			Saldo	532.327,84 C
22/04/2024	832335	PAG AGUA		262,91 D
			Saldo	532.064,93 C
22/04/2024	832349	PAG AGUA		509,45 D
			Saldo	531.555,48 C
22/04/2024	832354	PAG AGUA		1.008,71 D
			Saldo	530.546,77 C
22/04/2024	832359	PAG AGUA		1.242,16 D
			Saldo	529.304,61 C

22/04/2024	832362	PAG AGUA		509,79 D
			Saldo	528.794,82 C
22/04/2024	832371	PAG AGUA		616,03 D
			Saldo	528.178,79 C
22/04/2024	832385	PAG AGUA		1.172,40 D
			Saldo	527.006,39 C
22/04/2024	832386	PAG AGUA		254,50 D
			Saldo	526.751,89 C
22/04/2024	832387	PAG AGUA		259,26 D
			Saldo	526.492,63 C
22/04/2024	832388	PAG AGUA		381,77 D
			Saldo	526.110,86 C
22/04/2024	832389	PAG AGUA		383,40 D
			Saldo	525.727,46 C
22/04/2024	832390	PAG AGUA		1.012,45 D
			Saldo	524.715,01 C
22/04/2024	877063	PAG AGUA		1.284,80 D
			Saldo	523.430,21 C
22/04/2024	877068	PAG AGUA		248,43 D
			Saldo	523.181,78 C
22/04/2024	877071	PAG AGUA		248,43 D
			Saldo	522.933,35 C
22/04/2024	877073	PAG AGUA		610,56 D
			Saldo	522.322,79 C
22/04/2024	877074	PAG AGUA		2.085,14 D
			Saldo	520.237,65 C

22/04/2024	877077	PAG AGUA		686,46 D
			Saldo	519.551,19 C
22/04/2024	877079	PAG AGUA		2.856,64 D
			Saldo	516.694,55 C
22/04/2024	877081	PAG AGUA		248,43 D
			Saldo	516.446,12 C
22/04/2024	877082	PAG AGUA		256,85 D
			Saldo	516.189,27 C
22/04/2024	877083	PAG AGUA		406,84 D
			Saldo	515.782,43 C
22/04/2024	877084	PAG AGUA		1.284,38 D
			Saldo	514.498,05 C
22/04/2024	877085	PAG AGUA		1.436,73 D
			Saldo	513.061,32 C
22/04/2024	877086	PAG AGUA		2.945,33 D
			Saldo	510.115,99 C
22/04/2024	877087	PAG AGUA		440,39 D
			Saldo	509.675,60 C
22/04/2024	877088	PAG AGUA		496,87 D
			Saldo	509.178,73 C
22/04/2024	877089	PAG AGUA		496,87 D
			Saldo	508.681,86 C
22/04/2024	877090	PAG AGUA		513,86 D
			Saldo	508.168,00 C
22/04/2024	877091	PAG AGUA		600,32 D
			Saldo	507.567,68 C

22/04/2024	877092	PAG AGUA		1.117,95 D
			Saldo	506.449,73 C
22/04/2024	877108	PAG AGUA		248,43 D
			Saldo	506.201,30 C
22/04/2024	877110	PAG AGUA		372,65 D
			Saldo	505.828,65 C
22/04/2024	877116	PAG AGUA		540,09 D
			Saldo	505.288,56 C
22/04/2024	877124	PAG AGUA		1.008,71 D
			Saldo	504.279,85 C
22/04/2024	877131	PAG AGUA		1.080,18 D
			Saldo	503.199,67 C
22/04/2024	877132	PAG AGUA		124,22 D
			Saldo	503.075,45 C
22/04/2024	877133	PAG AGUA		496,87 D
			Saldo	502.578,58 C
22/04/2024	877134	PAG AGUA		560,14 D
			Saldo	502.018,44 C
22/04/2024	877135	PAG AGUA		1.746,52 D
			Saldo	500.271,92 C
22/04/2024	877137	PAG AGUA		2.981,20 D
			Saldo	497.290,72 C
22/04/2024	877138	PAG AGUA		1.805,43 D
			Saldo	495.485,29 C
22/04/2024	877141	PAG AGUA		372,65 D
			Saldo	495.112,64 C

22/04/2024	877146	PAG AGUA		500,61 D
			Saldo	494.612,03 C
22/04/2024	877163	PAG AGUA		248,43 D
			Saldo	494.363,60 C
22/04/2024	877173	PAG AGUA		256,73 D
			Saldo	494.106,87 C
22/04/2024	877180	PAG AGUA		513,75 D
			Saldo	493.593,12 C
22/04/2024	877183	PAG AGUA		1.060,37 D
			Saldo	492.532,75 C
22/04/2024	877187	PAG AGUA		1.739,04 D
			Saldo	490.793,71 C
22/04/2024	877190	PAG AGUA		1.739,04 D
			Saldo	489.054,67 C
22/04/2024	877198	PAG AGUA		124,22 D
			Saldo	488.930,45 C
22/04/2024	877205	PAG AGUA		645,91 D
			Saldo	488.284,54 C
22/04/2024	877209	PAG AGUA		993,74 D
			Saldo	487.290,80 C
22/04/2024	880651	PAG FONE		110,82 D
			Saldo	487.179,98 C
22/04/2024	221235	ENVIO PIX		25.980,00 D
			Saldo	461.199,98 C
22/04/2024	221237	ENVIO PIX		5.573,32 D
			Saldo	455.626,66 C

22/04/2024	221314	ENVIO PIX		112.500,00 D
			Saldo	343.126,66 C
22/04/2024	221358	ENVIO PIX		5.000,00 D
			Saldo	338.126,66 C
22/04/2024	032024	DB CEST PJ		169,00 D
			Saldo	337.957,66 C
22/04/2024	398834	DEB TARIFA		3,96 D
			Saldo	337.953,70 C
22/04/2024	000000	SALDO DIA		337.953,70 C
			Saldo	337.953,70 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

Conta: 4248 | 003 | 00001390-5

Data: 23/04/2024 - 08:30

Mês: Abril/2024

Período: 22 - 22

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	6.583,52 C
19/04/2024	000001	CRED TED	1.000.000,00 C	1.006.583,52 C
19/04/2024	000001	CRED TED	1.000.000,00 C	2.006.583,52 C
19/04/2024	146519	DEVOL TED	25.980,00 C	2.032.563,52 C
19/04/2024	146572	DEVOL TED	5.573,32 C	2.038.136,84 C
19/04/2024	191542	CRED TEV	60,00 C	2.038.196,84 C
19/04/2024	057057	PAG BOLETO	502,84 D	2.037.694,00 C
19/04/2024	168306	PAG BOLETO	837,90 D	2.036.856,10 C
19/04/2024	168871	PAG BOLETO	4.392,07 D	2.032.464,03 C
19/04/2024	182094	PAG BOLETO	2.455,44 D	2.030.008,59 C
19/04/2024	183235	PAG BOLETO	1.122,66 D	2.028.885,93 C
19/04/2024	195955	PAG BOLETO	1.622,97 D	2.027.262,96 C
19/04/2024	196355	PAG BOLETO	730,58 D	2.026.532,38 C
19/04/2024	196718	PAG BOLETO	633,91 D	2.025.898,47 C
19/04/2024	206879	PAG BOLETO	139,00 D	2.025.759,47 C
19/04/2024	671963	PG PREFEIT	52.391,15 D	1.973.368,32 C
19/04/2024	676705	PAG FONE	182,54 D	1.973.185,78 C
19/04/2024	706123	PAG AGUA	68,59 D	1.973.117,19 C
19/04/2024	706306	PAG AGUA	59,09 D	1.973.058,10 C
19/04/2024	706369	PAG AGUA	53,72 D	1.973.004,38 C
19/04/2024	710026	PAG AGUA	248,43 D	1.972.755,95 C
19/04/2024	710067	PAG AGUA	228,10 D	1.972.527,85 C
19/04/2024	710125	PAG AGUA	228,10 D	1.972.299,75 C
19/04/2024	710512	PAG AGUA	239,60 D	1.972.060,15 C
19/04/2024	710513	PAG AGUA	239,60 D	1.971.820,55 C
19/04/2024	710514	PAG AGUA	239,60 D	1.971.580,95 C
19/04/2024	710515	PAG AGUA	239,60 D	1.971.341,35 C
19/04/2024	710517	PAG AGUA	239,60 D	1.971.101,75 C

19/04/2024	710518	PAG AGUA	248,43 D	1.970.853,32 C
19/04/2024	710520	PAG AGUA	248,43 D	1.970.604,89 C
19/04/2024	710521	PAG AGUA	248,43 D	1.970.356,46 C
19/04/2024	710522	PAG AGUA	239,60 D	1.970.116,86 C
19/04/2024	710525	PAG AGUA	228,10 D	1.969.888,76 C
19/04/2024	710528	PAG AGUA	239,60 D	1.969.649,16 C
19/04/2024	710530	PAG AGUA	228,10 D	1.969.421,06 C
19/04/2024	710531	PAG AGUA	244,15 D	1.969.176,91 C
19/04/2024	123414	ENVIO TED	164.674,55 D	1.804.502,36 C
19/04/2024	125586	ENVIO TED	2.950,00 D	1.801.552,36 C
19/04/2024	125682	ENVIO TED	2.100,00 D	1.799.452,36 C
19/04/2024	128603	ENVIO TED	100.882,69 D	1.698.569,67 C
19/04/2024	134030	ENVIO TED	25.000,70 D	1.673.568,97 C
19/04/2024	134123	ENVIO TED	42.397,63 D	1.631.171,34 C
19/04/2024	146519	ENVIO TED	25.980,00 D	1.605.191,34 C
19/04/2024	146572	ENVIO TED	5.573,32 D	1.599.618,02 C
19/04/2024	191136	TEV MESM T	111.555,96 D	1.488.062,06 C
19/04/2024	191136	TEV MESM T	147.129,31 D	1.340.932,75 C
19/04/2024	191222	ENVIO TEV	20.000,00 D	1.320.932,75 C
19/04/2024	191222	ENVIO TEV	20.000,00 D	1.300.932,75 C
19/04/2024	191223	ENVIO PIX	6.141,53 D	1.294.791,22 C
19/04/2024	191224	ENVIO TEV	121.139,28 D	1.173.651,94 C
19/04/2024	191225	ENVIO PIX	7.000,00 D	1.166.651,94 C
19/04/2024	191225	ENVIO PIX	6.661,70 D	1.159.990,24 C
19/04/2024	191226	ENVIO PIX	200,00 D	1.159.790,24 C
19/04/2024	191226	ENVIO PIX	5.765,91 D	1.154.024,33 C
19/04/2024	191226	ENVIO PIX	7.250,00 D	1.146.774,33 C
19/04/2024	191227	ENVIO PIX	200,00 D	1.146.574,33 C
19/04/2024	191227	ENVIO PIX	5.000,00 D	1.141.574,33 C
19/04/2024	191228	ENVIO TEV	2.732,70 D	1.138.841,63 C
19/04/2024	191228	ENVIO PIX	5.500,00 D	1.133.341,63 C
19/04/2024	191228	ENVIO PIX	1.000,00 D	1.132.341,63 C
19/04/2024	191229	ENVIO TEV	2.150,00 D	1.130.191,63 C
19/04/2024	191229	ENVIO TEV	1.883,48 D	1.128.308,15 C
19/04/2024	191230	ENVIO TEV	3.250,00 D	1.125.058,15 C
19/04/2024	191230	ENVIO TEV	1.200,00 D	1.123.858,15 C
19/04/2024	191237	ENVIO PIX	1.235,79 D	1.122.622,36 C
19/04/2024	191306	ENVIO PIX	64.556,24 D	1.058.066,12 C

19/04/2024	191306	ENVIO PIX	4.250,00 D	1.053.816,12 C
19/04/2024	191307	ENVIO PIX	4.250,00 D	1.049.566,12 C
19/04/2024	191307	ENVIO PIX	4.250,00 D	1.045.316,12 C
19/04/2024	191308	ENVIO PIX	22.685,38 D	1.022.630,74 C
19/04/2024	191308	ENVIO PIX	700,00 D	1.021.930,74 C
19/04/2024	191308	ENVIO PIX	3.978,24 D	1.017.952,50 C
19/04/2024	191309	ENVIO PIX	13.785,20 D	1.004.167,30 C
19/04/2024	191309	ENVIO PIX	19.460,64 D	984.706,66 C
19/04/2024	191309	ENVIO PIX	3.779,54 D	980.927,12 C
19/04/2024	191310	ENVIO PIX	9.890,06 D	971.037,06 C
19/04/2024	191310	ENVIO PIX	4.917,16 D	966.119,90 C
19/04/2024	191312	ENVIO PIX	25.564,00 D	940.555,90 C
19/04/2024	191312	ENVIO PIX	1.641,81 D	938.914,09 C
19/04/2024	191313	ENVIO PIX	4.000,00 D	934.914,09 C
19/04/2024	191501	ENVIO PIX	2.073,60 D	932.840,49 C
19/04/2024	191502	ENVIO PIX	12.810,00 D	920.030,49 C
19/04/2024	191502	ENVIO PIX	33.000,00 D	887.030,49 C
19/04/2024	191502	ENVIO PIX	47.700,00 D	839.330,49 C
19/04/2024	191503	ENVIO PIX	37.336,89 D	801.993,60 C
19/04/2024	191503	ENVIO PIX	19.425,00 D	782.568,60 C
19/04/2024	191503	ENVIO PIX	5.670,00 D	776.898,60 C
19/04/2024	191506	ENVIO TEV	60,00 D	776.838,60 C
19/04/2024	191506	ENVIO TEV	34.573,27 D	742.265,33 C
19/04/2024	191506	ENVIO PIX	6.870,00 D	735.395,33 C
19/04/2024	191507	ENVIO PIX	3.442,54 D	731.952,79 C
19/04/2024	191507	ENVIO PIX	139,80 D	731.812,99 C
19/04/2024	191507	ENVIO PIX	5.900,00 D	725.912,99 C
19/04/2024	191507	ENVIO PIX	4.680,00 D	721.232,99 C
19/04/2024	191508	ENVIO PIX	571,99 D	720.661,00 C
19/04/2024	191552	ENVIO PIX	23.796,24 D	696.864,76 C
19/04/2024	191553	ENVIO PIX	31.306,08 D	665.558,68 C
19/04/2024	191553	ENVIO PIX	4.950,00 D	660.608,68 C
19/04/2024	191554	ENVIO PIX	32.400,00 D	628.208,68 C
19/04/2024	191554	ENVIO PIX	5.550,00 D	622.658,68 C
19/04/2024	191555	ENVIO PIX	1.365,00 D	621.293,68 C
19/04/2024	191555	ENVIO PIX	1.800,00 D	619.493,68 C
19/04/2024	191555	ENVIO PIX	1.647,24 D	617.846,44 C
19/04/2024	191556	ENVIO PIX	4.641,00 D	613.205,44 C

19/04/2024	191556	ENVIO PIX	1.456,00 D	611.749,44 C
19/04/2024	191556	ENVIO PIX	9.381,71 D	602.367,73 C
19/04/2024	191556	ENVIO PIX	8.447,00 D	593.920,73 C
19/04/2024	191556	ENVIO PIX	5.674,62 D	588.246,11 C
19/04/2024	191641	ENVIO PIX	300,00 D	587.946,11 C
19/04/2024	123414	DOC/TED INTERNET	11,00 D	587.935,11 C
19/04/2024	125586	DOC/TED INTERNET	11,00 D	587.924,11 C
19/04/2024	125682	DOC/TED INTERNET	11,00 D	587.913,11 C
19/04/2024	128603	DOC/TED INTERNET	11,00 D	587.902,11 C
19/04/2024	134030	DOC/TED INTERNET	11,00 D	587.891,11 C
19/04/2024	134123	DOC/TED INTERNET	11,00 D	587.880,11 C
19/04/2024	146519	DOC/TED INTERNET	11,00 D	587.869,11 C
19/04/2024	146572	DOC/TED INTERNET	11,00 D	587.858,11 C
19/04/2024	398834	FOL PAGTO	2.251,18 D	585.606,93 C
19/04/2024	398834	FOL PAGTO	12.483,83 D	573.123,10 C
19/04/2024	000000	SALDO DIA		573.123,10 C
22/04/2024	413290	PAG BOLETO	5.025,24 D	568.097,86 C
22/04/2024	414169	PAG BOLETO	2.155,76 D	565.942,10 C
22/04/2024	830718	PG LUZ/GAS	11.007,33 D	554.934,77 C
22/04/2024	830782	PG LUZ/GAS	5.153,56 D	549.781,21 C
22/04/2024	832254	PAG AGUA	1.366,39 D	548.414,82 C
22/04/2024	832255	PAG AGUA	248,43 D	548.166,39 C
22/04/2024	832257	PAG AGUA	1.117,95 D	547.048,44 C
22/04/2024	832258	PAG AGUA	132,24 D	546.916,20 C
22/04/2024	832264	PAG AGUA	248,43 D	546.667,77 C
22/04/2024	832265	PAG AGUA	496,87 D	546.170,90 C
22/04/2024	832266	PAG AGUA	254,73 D	545.916,17 C
22/04/2024	832268	PAG AGUA	496,87 D	545.419,30 C
22/04/2024	832269	PAG AGUA	664,31 D	544.754,99 C
22/04/2024	832271	PAG AGUA	824,25 D	543.930,74 C
22/04/2024	832272	PAG AGUA	1.317,38 D	542.613,36 C
22/04/2024	832273	PAG AGUA	687,54 D	541.925,82 C
22/04/2024	832274	PAG AGUA	248,43 D	541.677,39 C
22/04/2024	832275	PAG AGUA	372,65 D	541.304,74 C
22/04/2024	832276	PAG AGUA	199,93 D	541.104,81 C
22/04/2024	832278	PAG AGUA	1.428,87 D	539.675,94 C
22/04/2024	832279	PAG AGUA	688,82 D	538.987,12 C
22/04/2024	832281	PAG AGUA	372,65 D	538.614,47 C

22/04/2024	832283	PAG AGUA	129,68 D	538.484,79 C
22/04/2024	832284	PAG AGUA	1.337,24 D	537.147,55 C
22/04/2024	832302	PAG AGUA	509,79 D	536.637,76 C
22/04/2024	832308	PAG AGUA	621,08 D	536.016,68 C
22/04/2024	832317	PAG AGUA	1.783,08 D	534.233,60 C
22/04/2024	832328	PAG AGUA	1.905,76 D	532.327,84 C
22/04/2024	832335	PAG AGUA	262,91 D	532.064,93 C
22/04/2024	832349	PAG AGUA	509,45 D	531.555,48 C
22/04/2024	832354	PAG AGUA	1.008,71 D	530.546,77 C
22/04/2024	832359	PAG AGUA	1.242,16 D	529.304,61 C
22/04/2024	832362	PAG AGUA	509,79 D	528.794,82 C
22/04/2024	832371	PAG AGUA	616,03 D	528.178,79 C
22/04/2024	832385	PAG AGUA	1.172,40 D	527.006,39 C
22/04/2024	832386	PAG AGUA	254,50 D	526.751,89 C
22/04/2024	832387	PAG AGUA	259,26 D	526.492,63 C
22/04/2024	832388	PAG AGUA	381,77 D	526.110,86 C
22/04/2024	832389	PAG AGUA	383,40 D	525.727,46 C
22/04/2024	832390	PAG AGUA	1.012,45 D	524.715,01 C
22/04/2024	877063	PAG AGUA	1.284,80 D	523.430,21 C
22/04/2024	877068	PAG AGUA	248,43 D	523.181,78 C
22/04/2024	877071	PAG AGUA	248,43 D	522.933,35 C
22/04/2024	877073	PAG AGUA	610,56 D	522.322,79 C
22/04/2024	877074	PAG AGUA	2.085,14 D	520.237,65 C
22/04/2024	877077	PAG AGUA	686,46 D	519.551,19 C
22/04/2024	877079	PAG AGUA	2.856,64 D	516.694,55 C
22/04/2024	877081	PAG AGUA	248,43 D	516.446,12 C
22/04/2024	877082	PAG AGUA	256,85 D	516.189,27 C
22/04/2024	877083	PAG AGUA	406,84 D	515.782,43 C
22/04/2024	877084	PAG AGUA	1.284,38 D	514.498,05 C
22/04/2024	877085	PAG AGUA	1.436,73 D	513.061,32 C
22/04/2024	877086	PAG AGUA	2.945,33 D	510.115,99 C
22/04/2024	877087	PAG AGUA	440,39 D	509.675,60 C
22/04/2024	877088	PAG AGUA	496,87 D	509.178,73 C
22/04/2024	877089	PAG AGUA	496,87 D	508.681,86 C
22/04/2024	877090	PAG AGUA	513,86 D	508.168,00 C
22/04/2024	877091	PAG AGUA	600,32 D	507.567,68 C
22/04/2024	877092	PAG AGUA	1.117,95 D	506.449,73 C
22/04/2024	877108	PAG AGUA	248,43 D	506.201,30 C

22/04/2024	877110	PAG AGUA	372,65 D	505.828,65 C
22/04/2024	877116	PAG AGUA	540,09 D	505.288,56 C
22/04/2024	877124	PAG AGUA	1.008,71 D	504.279,85 C
22/04/2024	877131	PAG AGUA	1.080,18 D	503.199,67 C
22/04/2024	877132	PAG AGUA	124,22 D	503.075,45 C
22/04/2024	877133	PAG AGUA	496,87 D	502.578,58 C
22/04/2024	877134	PAG AGUA	560,14 D	502.018,44 C
22/04/2024	877135	PAG AGUA	1.746,52 D	500.271,92 C
22/04/2024	877137	PAG AGUA	2.981,20 D	497.290,72 C
22/04/2024	877138	PAG AGUA	1.805,43 D	495.485,29 C
22/04/2024	877141	PAG AGUA	372,65 D	495.112,64 C
22/04/2024	877146	PAG AGUA	500,61 D	494.612,03 C
22/04/2024	877163	PAG AGUA	248,43 D	494.363,60 C
22/04/2024	877173	PAG AGUA	256,73 D	494.106,87 C
22/04/2024	877180	PAG AGUA	513,75 D	493.593,12 C
22/04/2024	877183	PAG AGUA	1.060,37 D	492.532,75 C
22/04/2024	877187	PAG AGUA	1.739,04 D	490.793,71 C
22/04/2024	877190	PAG AGUA	1.739,04 D	489.054,67 C
22/04/2024	877198	PAG AGUA	124,22 D	488.930,45 C
22/04/2024	877205	PAG AGUA	645,91 D	488.284,54 C
22/04/2024	877209	PAG AGUA	993,74 D	487.290,80 C
22/04/2024	880651	PAG FONE	110,82 D	487.179,98 C
22/04/2024	221235	ENVIO PIX	25.980,00 D	461.199,98 C
22/04/2024	221237	ENVIO PIX	5.573,32 D	455.626,66 C
22/04/2024	221314	ENVIO PIX	112.500,00 D	343.126,66 C
22/04/2024	221358	ENVIO PIX	5.000,00 D	338.126,66 C
22/04/2024	032024	DB CEST PJ	169,00 D	337.957,66 C
22/04/2024	398834	DEB TARIFA	3,96 D	337.953,70 C
22/04/2024	000000	SALDO DIA		337.953,70 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03102.650003 00004.735171 4 96930000502524
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES L**
Nome/Razão Social:	**MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES L**
CPF/CNPJ:	**05.199.870/0001-55**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	21/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	22/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	5.025,24
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	5.025,24
Valor Pago (R$):	5.025,24

Identificação do Pagamento: MAXXI DISTRI NF21759

Data/hora da operação: 22/04/2024 16:23:07

Código da operação: 013413290

Chave de segurança: XZCP2CT5FW3LPLGV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

maxxi

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 [1]

Série: **001** Nº: **000.021.759**

Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização

323240024113557 - 22/03/2024 10:09:23

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
066685478		**05.199.870/0001-55**	23-24/03-05.199.870/0001-55-55-001-000.021.759-108.741.121-7

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA	21.355.608/0001-09		22/03/24

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
RUA XAVIER DE BRITO 90	PRADO	57010-366	

Município	Fone / Fax	UF	Hora de Saída
Maceió	7141419709	AL	

FATURA

BOLETO
Dp 021759/01
R$ 5.025,24
Vcto 21/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.025,24	**5.025,24**

Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.025,24	32,67	5.025,24	150,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta: [0] Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie Volume (s)	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.
			39					

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
634	SERINGA DESCARTAVEL 20ML C/AG 25X7 LUER SLIP * SALDANHA RODRIGUES Lt: 470384 Fab: 01/12/2023 Val: 11/12/2028	9018.31.19	460	6.108	Unidade	3.000,00	0,49	1.470,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
	Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 58,80 + FCP R$ 14,70 - UF Origem R$ 0,00 Trib.Apx.Fed R$197,72 Est R$176,40-IBPT										
633	SERINGA DESCARTAVEL 10ML C/AG 25X7 LUER SLIP * SALDANHA RODRIGUES Lt: 56C4 Fab: 01/01/2024 Val: 30/01/2029	9018.31.19	460	6.108	Unidade	6.000,00	0,39	2.340,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
	Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 93,60 + FCP R$ 23,40 - UF Origem R$ 0,00 Trib.Apx.Fed R$314,73 Est R$280,80-IBPT										
9	ABAIXADOR DE LINGUA THEOTO Lt: 004 Fab: 16/01/2024 Val: 16/01/2029	4421.99.00	060	6.108	Pacote c/100 UN	60,00	6,30	378,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
	Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 15,12 + FCP R$ 3,78 - UF Origem R$ 0,00 Trib.Apx.Fed R$50,84 Est R$21,17-IBPT										
44	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 08 * SR SALDANHA RODRIGUES Lt: 48485 Fab: 01/06/2023 Val: 30/06/2028	9018.31.19	460	6.108	Caixa c/100 UN	6,00	7,54	45,24	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
	Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 1,81 + FCP R$ 0,45 - UF Origem R$ 0,00 Trib.Apx.Fed R$6,08 Est R$5,43-IBPT										
47	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 * SALDANHA RODRIGUES Lt: L022B5 Fab: 01/10/2023 Val: 30/10/2028	9018.32.19	460	6.108	Caixa c/100 UN	30,00	9,90	297,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
	Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 11,88 + FCP R$ 2,97 - UF Origem R$ 0,00 Trib.Apx.Fed R$54,38 Est R$35,64-IBPT										
292	DISPOSITIVO PARA INCONTINENCIA URINARIA MASCULINO NAO ESTERIL (URIPEN) * MEDSONDA Lt: 74861 Fab: 01/01/2024 Val: 30/01/2028	9018.39.29	060	6.108	Unidade	300,00	1,65	495,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
	Conv.ICMS.93/2015: DIFAL: UF Destino R$ 19,80 + FCP R$ 4,95 - UF Origem R$ 0,00 Trib.Apx.Fed R$66,58 Est R$59,40-IBPT										

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Banco do Brasil Ag 0239-9 C/C 8601-0 ; Bradesco Ag 0722-6 C/C 46940-8 ; Caixa Economica Ag 0754-4 C/C 1363-8
CST 60: Imposto retido por Substituicao Tributaria - Convenio ICMS No 76/94.
Conv.ICMS.93/2015: FCP UF Dest: 50,25 ICMS UF Dest: 201,01 ICMS UF Remet: 0,00
Tributos aprox R$ 690,33 Federal e R$ 578,84 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

RECEBIDO
01/04/2024

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 |			
Vencimento: 21/04/2024	Agência/Código do Beneficiário: 0239-9/03102650-8	Número do Documento: 021759-01	Nosso Número: 31026500000004735
Valor do Documento: 5.025,24	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA - CNPJ 21.355.608/0001-09
R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESA - CAMINHO DAS ARVORES - 41820-770 Salvador-BA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Beneficiário: MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ 05.199.870/0001-55
R JOAO PITOMBEIRA, 13, CENTRO - 63600-000 Senador Pompeu-CE

00190.00009 03102.650003 00004.735171 4 96930000502524

BANCO DO BRASIL | 001-9 |					
Local de Pagamento					Vencimento: 21/04/2024
Beneficiário: MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI 05.199.870/0001-55 R JOAO PITOMBEIRA, 13, CENTRO - 63600-000 Senador Pompeu-CE					Agência/Código do Beneficiário: 0239-9/03102650-8
Data do Documento: 22/03/2024	Número do Documento: 021759-01	Espécie Doc: DM	Aceite	Data do Processamento: 22/03/2024	Nosso Número: 31026500000004735
Uso do Banco	Carteira: 17 / 019	Espécie Moeda: R$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 5.025,24
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento multa de 3% e Juros de 0,63% ao Dia.					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA - CNPJ 21.355.608/0001-09
R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESA - CAMINHO DAS ARVORES - 41820-770 Salvador-BA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

RECEBIDO
01/04/24

Ativa Médico Cirurgica Ltda

09.182.725/0001-12

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 629,73**	**↑ 23,48% | R$ 119,73**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
39 0274 Dispositivo para incontinência urinária masculina com preservativo em látex acoplado à tubo extensor em PVC, descartável, atóxico, apirogênico, estéril Nº4	COLETOR P/INCONT.URI. C/2 S/EXT. N?6 BIOSANI	Marca: COLETOR P/INCONT.URI. C/2 S/EXT. N?6 BIOSANI Embalagem:	300,0	2,10*	629,73

* **Referência:** 19/09/2023 | Quantidade: 100.0 | Preço: R$ 1,70 | Variação da Última Compra ↑ 23,48% | R$ 0,40 | R$ 119,73

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Bc Med Hospitalar Ltda

43.728.100/0001-41

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	**0**	**R$ 4.290,00**	**0,00% | R$ 0,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
7 SERINGA DESCARTAVEL 20ML COM AGULHA 25 X 7MM	SERINGA DESC 20ML - C/AGULHA 25X7 - L.SLIP - ABL	Marca: ABL Embalagem: CAIXA com 50	3.000,0	0,51*	1.530,00

*** Referência:** Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
8 SERINGA DESCARTAVEL 10ML COM AGULHA 25 X 7MM	SERINGA DESC. 10ML C/AG 25X7	Marca: DESCARPACK Embalagem: Caixa com 100	6.000,0	0,46*	2.760,00

*** Referência:** Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Medlife Produtos Medico-hospitalares Ltda

45.772.861/0001-26

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	**0**	**R$ 2.741,70**	**↑ 9,10% | R$ 228,60**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
7 SERINGA DESCARTAVEL 20ML COM AGULHA 25 X 7MM	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML C/AGULHA	Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 50	3.000,0	0,60*	1.790,40

*** Referência:** Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Observação do fornecedor: MARCA: DESCARPACK
Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
25 187 ABAIXADOR DE LINGUA | -	ABAIXADOR DE LINGUA DESCARTAVEL	Marca: ESTILO Embalagem: CX com 5000	60,0	9,61*	576,60

*** Referência:** 21/02/2024 | Quantidade: 60.0 | Preço: R$ 5,80 | Variação da Última Compra ↑ 65,69% | R$ 3,81 | R$ 228,60
Observação do fornecedor: MARCA: THEOTO PACOTE C/100
Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
27 AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 MM ESTERIL DESCARTAVEL	AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 MM ESTERIL DESCARTAVEL	Marca: AGULHA HIPODERMICA 30GX8 MM ESTERIL DESCARTAVEL RMDESC, RIOPASA Embalagem: UN	600,0	0,08*	49,20

*** Referência:** Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Observação do fornecedor: MARCA: DESCARPACK
Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
28 AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 MM ESTERIL DESCARTAVEL	AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 MM ESTERIL DESCARTAVEL	Marca: SOLIDOR Embalagem: CAIXA com 100	3.000,0	0,11*	325,50

*** Referência:** Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Observação do fornecedor: MARCA : ABL
Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

O.S. DISTRIBUIDORA LTDA

32.975.060/0001-16

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	**0**	**R$ 3.572,64**	**↑ 1,02%	R$ 36,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
8 SERINGA DESCARTAVEL 10ML COM AGULHA 25 X 7MM	SERINGA DESC. C/AGULHA 10ML S/ROSCA	Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 250	6.000,0	0,47*	2.820,00

*** Referência:** Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
25 187 ABAIXADOR DE LINGUA | -	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES	Marca: THEOTO Embalagem: CX com 100	60,0	6,40*	384,00

*** Referência:** 21/02/2024 | Quantidade: 60.0 | Preço: R$ 5,80 | Variação da Última Compra ↑ 10,34% | R$ 0,60 | R$ 36,00
Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
27 AGULHA HIPODERMICA 30 X 8 MM ESTERIL DESCARTAVEL	AGULHA HIP. 30 X 8	Marca: WILTEX Embalagem: Unidade com 100	600,0	0,10*	61,44

*** Referência:** Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
28 AGULHA HIPODERMICA 40 X 12 MM ESTERIL DESCARTAVEL	AGULHA HIP. 40 X 12	Marca: WILTEX Embalagem: Unidade com 100	3.000,0	0,10*	307,20

*** Referência:** Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Ultra Medical Comercio De Materiais Hospitalares Ltda Epp

18.192.961/0001-00

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 498,00**	**↓ 2,35% | R$ 12,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
39 0274 Dispositivo para incontinência urinária masculina com preservativo em látex acoplado à tubo extensor em PVC, descartável, atóxico, apirogênico, estéril Nº4	COLETOR DRENAGEM EXTERNO MASC 1,3M ESTERIL	Marca: BIOBASE Embalagem: 1 com 1	300,0	1,66*	498,00

*** Referência:** 19/09/2023 | Quantidade: 100.0 | Preço: R$ 1,70 | Variação da Última Compra ↓ 2,35% | R$ 0,04 | R$ 12,00

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

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

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

Nome: MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.199.870/0001-55

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:32:12 do dia 19/04/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/10/2024.
Código de controle da certidão: **561C.14A6.3066.8A5D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202405391354

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 066685478
CNPJ / CPF: 05199870000155
RAZÃO SOCIAL: MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 29/04/2024 ÀS 18:25:31
VÁLIDA ATÉ 28/06/2024

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR POMPEU
DEPARTAMENTO DE ARRECADÇÃO
CERTIDÃO NEGATIVA DE EMPRESA

Nº 0000000054

Razão Social

MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

INSCRIÇÃO ECONÔMICA	Documento	Bairro	CEP
00000000093	C.N.P.J.: 05199870000155	CARACARA	63.600-000

Localizado VL FLOR SÍRIA, S/N - BR 226 - SENADOR POMPEU-CE

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

4584 - MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço

VL FLOR SIRIA, S/N BR 226

CARACARÁ SENADOR POMPEU-CE CEP: 63.600-000

Documento

C.N.P.J.: 05.199.870/0001-55

No. Requerimento

0000000054/2024

Natureza jurídica

Pessoa Juridica

C E R T I D Ã O

Ressalvado do direito da Fazenda Pública Municipal apurar e inscrever as dívidas que venha a ser apuradas.

Certifico , na forma da Lei, que mandando rever os registros da Dívida Ativa do Município, não verificou-se a existência de débitos inscritos em nome do contribuinte acima identificado. E para constar, determinei que fosse extraída esta CERTIDÃO NEGATIVA.

SENADOR POMPEU-CE, 08 DE ABRIL DE 2024



Esta certidão é válida por 060 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 06/06/2024

COD. VALIDAÇÃO 0000000054

PREFEITURA MUNICIPAL DE SENADOR POMPEU

DEPARTAMENTO DE ARRECADÇÃO

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2024 / 0000000054

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 05.199.870/0001-55

DATA DE EMISSÃO: 08/04/2024

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE EMPRESA foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 06/06/24

SENADOR POMPEU-CE, 08 DE ABRIL DE 2024

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 17/04/24 às 08:54:44

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.199.870/0001-55
Certidão nº: 2457413/2024
Expedição: 10/01/2024, às 16:36:53
Validade: 08/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.199.870/0001-55**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.199.870/0001-55

Razão Social: MAXXI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSP

Endereço: RUA BR 226 SN / CARACARA / SENADOR POMPEU / CE / 63600-000

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:17/04/2024 a 16/05/2024

Certificação Número: 2024041704120075892838

Informação obtida em 24/04/2024 08:05:15

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00091.408294 39985.660008 3 96930000215576
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES**
Nome/Razão Social:	**SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES**
CPF/CNPJ:	**23.919.538/0001-08**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	21/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	22/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	2.155,76
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	2.155,76
Valor Pago (R$):	2.155,76

Identificação do Pagamento: SJUSTINO NF211

Data/hora da operação: 22/04/2024 16:23:23

Código da operação: 013414169

Chave de segurança: G1GTG70XTJH4N8NV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NOTA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

SJUSTINO

NLO N° 04.2024-21I - IGA

DATA: 11/04/2024

VENCIMENTO: 21/04/2024

Dados do Prestador de Serviço:

RAZÃO SOCIAL: SJUSTINO CONSTRUÇÕES LOCAÇÕES E SERVIÇOS EIRELI

NOME FANTASIA: MACELOC

INSC. EST: 244.504.970

CNPJ: 23.919.538/0001-08 **CEP:** 57.048-025

ENDEREÇO: AV. SERGIO LUIS PESSOA BRAGA, S/N. LOTE TERRA DE ANTARES1, QD 04 **TEL.:** 82 99114-4950

BAIRRO: ANTARES **MUNICIPIO**: MACEIÓ **UF**: AL

Dados do Tomador de Serviço:

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21.355.608/0001-09 **INSC. EST:** **INSC. MUN.:**

ENDEREÇO: R ALCEU AMOROSO LIMA, 314, EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA 401 **CEP** 41.820-77

BAIRRO: CAMINHO DAS ARVORES **MUNICIPIO**: SALVADOR **UF**: BA

CONTATO: CÁSSIO SANTOS – ASSIST. ADM **E-MAIL PARA ENVIAR COBRANÇA:** administrativo.al@igasaude.org

Discriminação dos Serviços:

Referente ao período: 21/04/2024 à 21/05/2024

Ref. a locação de 01 Container ESCRITÓRIO REVESTIDO S/WC 6.00X2.40X2.40. E C/AR CONDICIONADO.	R$1.800,00
Ref. a multa de **2%**, a baixa e juros do boleto e da nota 012024-21 - **9,90% a.m**. que foi pago no dia 15/03/2024 via pix.	R$355,76
TOTAL	**R$ 2.155,76**

RECEBIDO
16 / 04 / 24

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Administrativo

BANCO DO BRASIL
CHAVE PIX – CNPJ 23.919.538/0001-08
CONTA JURÍDICA:2711-1 / AGENCIA: 22378-6

BANCO: BANCO ITAÚ
CHAVE PIX - EMAIL: financeiro@maceloc.com.br
CONTA JURÍDICA:99856-6 / AGENCIA: 8293

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

"OPERAÇÃO NÃO SUJEITA A EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL DE SERVIÇO NOS TERMOS DO DECRETO DE N° 7551/2013 QUE EXCLUI A LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS DA LISTA DE SERVIÇOS. "

Documento emitido por EIRELLI optante pelo Simples Nacional, não gera direito de crédito fiscal de ISS e IPI.

NLO N°: 04.2024-21I - IGA

Assinatura do Tomador

____/____/____
Data

Assinatura do Prestador

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00091.408294 39985.660008 3 96930000215576**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **21/04/2024**
Beneficiário **SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES** **CNPJ/CPF:** 23.919.538/0001-08 AV FREI DAMIAO DE BOZZANO, 310, BLC 14 CS 01 , 57073610 - CD UNIVERSITAR - MACEIO - AL						Agência/Código Beneficiário 8293/99856-6
Data do documento 11/04/2024	Núm. do documento 042024-21I		Espécie Doc. RA	Aceite N	Data Processamento 11/04/2024	Nosso Número 157 / 00000914 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.155,76**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **CNPJ/CPF:** 21.355.608/0001-09 R ALCEU AMOROSO LIMA,314 ED ANTARES E.SL 401 , 41820770 - CAM ARVORES - SALVADOR - BA **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00091.408294 39985.660008 3 96930000215576**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **21/04/2024**
Beneficiário **SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES** **CNPJ/CPF:** 23.919.538/0001-08 AV FREI DAMIAO DE BOZZANO, 310, BLC 14 CS 01 , 57073610 - CD UNIVERSITAR - MACEIO - AL						Agência/Código Beneficiário 8293/99856-6
Data do documento 11/04/2024	Núm. do documento 042024-21I		Espécie Doc. RA	Aceite N	Data Processamento 11/04/2024	Nosso Número 157 / 00000914 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.155,76**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO PROTESTAR APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **CNPJ/CPF:** 21.355.608/0001-09 R ALCEU AMOROSO LIMA,314 ED ANTARES E.SL 401 , 41820770 - CAM ARVORES - SALVADOR - 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

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Administrativo

RECEBIDO
16/04/24

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: SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES E SERVICOS LTDA
CNPJ: 23.919.538/0001-08

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:14:53 do dia 08/01/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2024.
Código de controle da certidão: **86A3.1A0F.8C82.D34F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 23.919.538/0001-08

Nome/Contribuinte: SJUSTINO CONSTRUÇÕES LOCAÇÕES E SERVIÇOS LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 24/05/2024

Emitida às 10:30:44 do dia 25/03/2024

Código de controle da certidão: 8C6B-B367-8ED8-4D92

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.013.233/24-69

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES E SERVICOS LTDA	23.919.538/0001-08

Endereço

AVENIDA SERGIO LUIS PESSOA BRAGA, S/N - LOTE TERRA DE ANTARES 1 QUADRA04 , BAIRRO ANTARES, MACEIO/AL - CEP: 57.048-025

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvando o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar outras dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que EXISTE débito registrado em nome do Contribuinte, ENTRETANTO, nos termos do disposto no artigo Art. 206 da Lei nº. 5.172/66 - Código Tributário Nacional, este documento tem os mesmos efeitos de CERTIDÃO NEGATIVA.

MACEIÓ (MCZ), 15 de Janeiro de 2024

Válida até: 14/04/2024

Código de autenticidade: 73C86F8E64CBA85E

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.919.538/0001-08
Certidão nº: 3478803/2024
Expedição: 15/01/2024, às 11:11:36
Validade: 13/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.919.538/0001-08**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.919.538/0001-08

Razão Social: SJUSTINO CONSTRUCOES LOCACOES E SERVICOS EIRELI

Endereço: AV SERGIO LUIS PESSOA BRAGA SN LOTE T A 1 QD 04 / ANTARES / MACEIO / AL / 57048-025

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:29/03/2024 a 27/04/2024

Certificação Número: 2024032901385028681299

Informação obtida em 08/04/2024 11:03:00

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836200001102 073300039002 002813004500 000009041047

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	11.007,33
Identificação da operação:	EQUATORIAL 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00830718
Chave de segurança:	MHCXE027XVPGP1UZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal B-Optante	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/12/2023	31/01/2024	31	29/02/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 904104 II CENTRO
CNPJ: **.***.125/000*-**
PMM SEC MUN DE SAUDE
PC DA MARAVILHA , S/N , CEP: 57025-860 POCO - MACEIO - AL

PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 2,50 %
FATOR DE POTÊNCIA: 0,92000000

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1724967	904104

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
01/2024	28/02/2024	R$ 11.007,33

NOTA FISCAL Nº 027690302 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 31/01/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240112272084000100660000276903021021335554
Protocolo de autorização: 3272400001420903 -
01/02/2024 às 16:11:52

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 11/2022 R$8.752,55 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 01/01 - 31/01

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	10.053,51	1,108172	0,866020	317,69	2.116,80	11.141,02
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						133,69-

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	11.141,02	19,0000	2.116,80
PIS	9.024,22	0,6269	56,57
COFINS	9.024,22	2,8936	261,12

CONSUMO kWh

JAN/23	10125
FEV/23	8222
MAR/23	10677
ABR/23	9295
MAI/23	9568
JUN/23	6841
JUL/23	6505
AGO/23	7889
SET/23	6874
OUT/23	8535
NOV/23	8200
DEZ/23	8533
JAN/24	9808

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
26125615	Consumo	ATIVO TOTAL	30893.101	31873.932	0,01	10.053 kWh
26125615	Energia Reat. Exced.	ATIVO TOTAL	267	267	0,01	0 kWh

Reservado ao Fisco
2D5E.8111.6207.4FD9.8990.8E17.0F63.C428

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	01/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

Conte com os nossos canais digitais e resolva tudo sem sair de casa, conheça:



O nosso Whatsapp, e fale com a Clara, para:
- Informar falta de energia
- Pedir códigos de barras para pagamento
- Cadastro de Tarifa Social Baixa Renda

(82) 2126-9200

E acesse o nosso site e baixe o nosso app, para:
- Solicitar troca de titularidade
- Solicitar religação
- Pedir segunda via da fatura

equatorialenergia.com.br Google play App Store

Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	904104	MC20A003	01/2024	19/02/2024	11.007,33

836200001102 073300039002 002813004500 000009041047

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836600000514	535600039007	003401502608	000139537617

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	5.153,56
Identificação da operação:	EQUATORIAL 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00830782
Chave de segurança:	CXLAJ6PZ70LL8AQC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	20/12/2023	19/01/2024	30	19/02/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 13953761
CNPJ: **.***.125/000*-**
PMM SEC MUN DE SAUDE
TV CAMARAGIBE , S/N , CEP: 57045-850 OURO PRETO - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
13953761

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
01/2024	28/02/2024	R$ 5.153,56

NOTA FISCAL Nº 027244194 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 19/01/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240112272084000100660000272441941045244729
Protocolo de autorização: 3272400000838812 -
19/01/2024 às 14:07:04

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 09/2021 R$5.355,34 07/2022 R$2.901,88 11/2022 R$4.112,65 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 21/12 - 19/01

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	4.707	1,108169	0,866020	148,73	991,07	5.216,15
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						62,59-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	5.216,15	19,0000	991,07
PIS	4.225,08	0,6269	26,48
COFINS	4.225,08	2,8936	122,25

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh

JAN/23	4544
FEV/23	4456
MAR/23	4717
ABR/23	4598
MAI/23	4559
JUN/23	3896
JUL/23	3338
AGO/23	3525
SET/23	3665
OUT/23	3758
NOV/23	4713
DEZ/23	4674
JAN/24	4707

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
36030269157	Consumo	ATIVO TOTAL	113.873	118.580	1,00	4.707 kWh

Reservado ao Fisco
12FD.93E9.EE1F.F1E9.CB72.E534.6453.12DF

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	19/01/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
C.C: 13953761
Unidade de Leitura: MC12B009
Competência: 01/2024
Vencimento: 02/02/2024
Valor cobrado (R$): 5.153,56

836600000514 535600039007 003401502608 000139537617

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826000000131 663916712024 402290102365 296202401067

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.366,39
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832254
Chave de segurança:	UX2Y5J8QFEGEM9WS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA DO FUTURO LOT S BANDEIRA, 0 UBS SELMA BANDEIRA 6 DS
BENEDITO BENTES - MACEIO-AL - CEP: 57085-190
IDENTIFICAÇÃO: 326.7.890.603.0 Carla Nogueira

Nº CONTA: 9774666

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236296-1	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	1.366,39

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
B18B202448		ÁGUA	11PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	107
LEITURA ANTERIOR	27/12/2023	10786	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	107
LEITURA ATUAL	25/01/2024	10893	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	24/02/2024	FATURADO	110

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	166
NOV/2023	177
OUT/2023	198
SET/2023	195
AGO/2023	225
JUL/2023	248
JUN/2023	220
MAI/2023	223
ABR/2023	204
MAR/2023	192
FEV/2023	216
JAN/2023	198

Média dos últimos 6 meses: 201

Média dos últimos 12 meses: 205

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	1.435,28
IMPOSTO DE RENDA	-68,89

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.366,39

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$132,76 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826000000131 663916712024 402290102365 296202401067

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236296-1	9774666	Janeiro/2024	29/02/2024	1.366,39

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826000000024 484316712021 402290101656 005202401062

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	248,43
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832255
Chave de segurança:	KK9LK490U6SAAX7N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA PADRE CICERO, 386
SANTA LUCIA - MACEIO-AL - CEP: 57082-190
IDENTIFICAÇÃO: 318.4.830.434.0 Marlene Fernandes Lanverly

Nº CONTA: 9614025

CDC	DATA DE VENCIMENTO
165005-0	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	248,43

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
A19H122437	0424868	ÁGUA	2PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	9
LEITURA ANTERIOR	16/12/2023	554	DIAS DE CONSUMO	31	MEDIDO	9
LEITURA ATUAL	16/01/2024	563	DIAS FATURADOS	31	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	15/02/2024	FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	7
NOV/2023	8
OUT/2023	9
SET/2023	8
AGO/2023	10
JUL/2023	11
JUN/2023	12
MAI/2023	13
ABR/2023	12
MAR/2023	9
FEV/2023	16
JAN/2023	10

Média dos últimos 6 meses: 8

Média dos últimos 12 meses: 10

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
IMPOSTO DE RENDA	-12,53

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 248,43

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,14 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826000000024 484316712021 402290101656 005202401062

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
165005-0	9614025	Janeiro/2024	29/02/2024	248,43

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826100000114 179516712025 402290102365 278202401065

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.117,95
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832257
Chave de segurança:	PU0WQ45A40WEJ8E2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9695620

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA JOAO FARIAS LOBO, 710 US JOSA ARAUJO
JACINTINHO - MACEIO-AL - CEP: 57041-520
IDENTIFICAÇÃO: 300.5.0.1925.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236278-3	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	1.117,95

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
A22DM0083818	BRKAZUL	ÁGUA	9PUB	31/01/2024
LEITURA ANTERIOR	21/12/2023	529	DIAS DE CONSUMO	29
LEITURA ATUAL	19/01/2024	562	DIAS FATURADOS	29
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	19/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	33
MEDIDO	33
RESIDUAL	0
FATURADO	90

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	96
NOV/2023	45
OUT/2023	64
SET/2023	58
AGO/2023	54
JUL/2023	58
JUN/2023	54
MAI/2023	53
ABR/2023	43
MAR/2023	44
FEV/2023	29
JAN/2023	41

Média dos últimos 6 meses: 62

Média dos últimos 12 meses: 53

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	1.174,32
IMPOSTO DE RENDA	-56,37

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.117,95

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$108,62 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826100000114 179516712025 402290102365 278202401065

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236278-3	9695620	Janeiro/2024	29/02/2024	1.117,95

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826100000015 322416712022 402290102365 292202401066

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	132,24
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832258
Chave de segurança:	CJCCE5EQSAE8W0FW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9625536

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA BALBINO LOPES, 317 MOD ODONT SENAD
VERGEL DO LAGO - MACEIO-AL - CEP: 57015-440
IDENTIFICAÇÃO: 298.23.0.3160.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236292-9	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	132,24

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y22SG0958964	AZUL BRK	ÁGUA	1PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	8
LEITURA ANTERIOR	18/12/2023	314	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	8
LEITURA ATUAL	16/01/2024	322	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	15/02/2024	FATURADO	10

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	10
NOV/2023	14
OUT/2023	17
SET/2023	8
AGO/2023	12
JUL/2023	12
JUN/2023	21
MAI/2023	6
ABR/2023	9
MAR/2023	28
FEV/2023	19
JAN/2023	65

Média dos últimos 6 meses: 12

Média dos últimos 12 meses: 18

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	130,48
MULTA 2%-R.10/2023	6,23
JUROS 1%-R.10/2023	1,99
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	0,21
IMPOSTO DE RENDA	-6,67

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 132,24

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$12,45 (8.98%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 2 FATURA(S) EM ATRASO

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826100000015 322416712022 402290102365 292202401066

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236292-9	9625536	Janeiro/2024	29/02/2024	132,24

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826200000022 484316712021 402290102373 520202401060

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	248,43
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832264
Chave de segurança:	QNJ18P5KX06CWSQ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9722534

DADOS DO CONSUMIDOR
215020 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
CPF/CNPJ: 01752227000156

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA ACRE, 96 BELA VISTA
FEITOSA - MACEIO-AL - CEP: 57043-230
IDENTIFICAÇÃO: 10.8.0.2250.0

Paulo Leal

CDC	DATA DE VENCIMENTO
237520-6	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	248,43

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y22SG2350456	AZUL BRK	ÁGUA	2PUB	31/01/2024

LEITURA ANTERIOR	22/12/2023	191	DIAS DE CONSUMO	31
LEITURA ATUAL	22/01/2024	205	DIAS FATURADOS	31
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	20/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	14
MEDIDO	14
RESIDUAL	0
FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	12
NOV/2023	12
OUT/2023	18
SET/2023	56
AGO/2023	21
JUL/2023	24
JUN/2023	18
MAI/2023	22
ABR/2023	14
MAR/2023	10
FEV/2023	10
JAN/2023	13

Média dos últimos 6 meses: 23

Média dos últimos 12 meses: 19

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
IMPOSTO DE RENDA	-12,53

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 248,43

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,14 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 2 FATURA(S) EM ATRASO

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826200000022 484316712021 402290102373 520202401060

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
237520-6	9722534	Janeiro/2024	29/02/2024	248,43

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826200000048 968716712029 402290102365 571202401063

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	496,87
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832265
Chave de segurança:	S2XUT9GRGE3FLE3L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9733274

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
CONJUNTO HABITACIONAL CARMINHA, 0 SN
BENEDITO BENTES - MACEIO-AL - CEP: 57084-000
IDENTIFICAÇÃO: 324.8.260.41.0
DiDimo Otto Kummer

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236571-5	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	496,87

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y18S104443		ÁGUA	4PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	39
LEITURA ANTERIOR	23/12/2023	3383	DIAS DE CONSUMO	31	MEDIDO	39
LEITURA ATUAL	23/01/2024	3422	DIAS FATURADOS	31	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	22/02/2024	FATURADO	40

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	12
NOV/2023	28
OUT/2023	52
SET/2023	32
AGO/2023	24
JUL/2023	18
JUN/2023	22
MAI/2023	23
ABR/2023	71
MAR/2023	164
FEV/2023	65
JAN/2023	74

Média dos últimos 6 meses: 27

Média dos últimos 12 meses: 48

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	521,92
IMPOSTO DE RENDA	-25,05

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 496,87

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$48,28 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 2 FATURA(S) EM ATRASO

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826200000048 968716712029 402290102365 571202401063

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236571-5	9733274	Janeiro/2024	29/02/2024	496,87

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826200000022 547316712025 402290102365 301202401065

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	254,73
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832266
Chave de segurança:	P15Z78V1ZV7JVFGG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9625538

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA GENERAL ALCIR WERNER, 0 UNIDADE SAUDE F
TRAPICHE DA BARRA - MACEIO-AL - CEP: 57015-560
IDENTIFICAÇÃO: 298.7.0.3600.0 COVIC VIRGEM POBRES

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236301-1	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	254,73

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
A22DM0085773	AZUL BRK	ÁGUA	2PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	0
LEITURA ANTERIOR	18/12/2023	0	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	0
LEITURA ATUAL	16/01/2024	0	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	15/02/2024	FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	0
NOV/2023	0
OUT/2023	0
SET/2023	0
AGO/2023	0
JUL/2023	0
JUN/2023	0
MAI/2023	0
ABR/2023	0
MAR/2023	0
FEV/2023	0
JAN/2023	23

Média dos últimos 6 meses: 0

Média dos últimos 12 meses: 1

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
MULTA 2%-R.10/2023	4,89
JUROS 1%-R.10/2023	1,56
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	0,16
IMPOSTO DE RENDA	-12,84

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 254,73

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,44 (9.14%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826200000022 547316712025 402290102365 301202401065

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236301-1	9625538	Janeiro/2024	29/02/2024	254,73

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826200000048 968716712029 402290102365 302202401063

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	496,87
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832268
Chave de segurança:	5AK4UL5Q361LUYRT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9763684

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA BOA VISTA, 180 USF OURO PRETO
OURO PRETO - MACEIO-AL - CEP: 57045-811
IDENTIFICAÇÃO: 12.5.0.130.10

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236302-0	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	496,87

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y21SG1580682	AZUL BRK	ÁGUA	4PUB	31/01/2024

LEITURA ANTERIOR	26/12/2023	1279	DIAS DE CONSUMO	29
LEITURA ATUAL	24/01/2024	1300	DIAS FATURADOS	29
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	22/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	21
MEDIDO	21
RESIDUAL	0
FATURADO	40

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	25
NOV/2023	38
OUT/2023	41
SET/2023	16
AGO/2023	23
JUL/2023	21
JUN/2023	27
MAI/2023	96
ABR/2023	102
MAR/2023	35
FEV/2023	29
JAN/2023	35

Média dos últimos 6 meses: 27

Média dos últimos 12 meses: 40

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	521,92
IMPOSTO DE RENDA	-25,05

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 496,87

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$48,28 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE L MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826200000048 968716712029 402290102365 302202401063

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236302-0	9763684	Janeiro/2024	29/02/2024	496,87

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826200000063 643116712024 402290102365 290202401060

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	664,31
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832269
Chave de segurança:	XQFZ7YG5MV508PKP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9805703

DADOS DO CONSUMIDOR

214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA A CJ RES MEDEIROS NETO II, 1 US JOSE GUEDES
TABULEIRO MARTINS - MACEIO-AL - CEP: 57060-640
IDENTIFICAÇÃO: 14.20.0.2860.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236290-2	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	664,31

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y11X092614		ÁGUA	2PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	0
LEITURA ANTERIOR	28/12/2023	2209	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	0
LEITURA ATUAL	26/01/2024	2209	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	24/02/2024	FATURADO	33

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	0
NOV/2023	0
OUT/2023	0
SET/2023	0
AGO/2023	0
JUL/2023	0
JUN/2023	0
MAI/2023	0
ABR/2023	0
MAR/2023	0
FEV/2023	0
JAN/2023	0

Média dos últimos 6 meses: 0

Média dos últimos 12 meses: 0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	697,80
IMPOSTO DE RENDA	-33,49

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 664,31

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$64,55 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826200000063 643116712024 402290102365 290202401060

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236290-2	9805703	Janeiro/2024	29/02/2024	664,31

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826200000089 242516712021 402290102365 297202401065

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	824,25
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832271
Chave de segurança:	AXR57HU3GKTX47MW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9759263

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
CONJUNTO HAB FREITAS NETO II, 25 USF PROF ROBSON
BENEDITO BENTES - MACEIO-AL - CEP: 57086-404
IDENTIFICAÇÃO: 325.2.2070.362.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236297-0	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	824,25

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
A18B213156		ÁGUA	2PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	38
LEITURA ANTERIOR	26/12/2023	2258	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	38
LEITURA ATUAL	24/01/2024	2296	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	23/02/2024	FATURADO	38

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	40
NOV/2023	34
OUT/2023	39
SET/2023	42
AGO/2023	45
JUL/2023	47
JUN/2023	37
MAI/2023	50
ABR/2023	36
MAR/2023	48
FEV/2023	43
JAN/2023	29

Média dos últimos 6 meses: 41

Média dos últimos 12 meses: 40

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	865,81
IMPOSTO DE RENDA	-41,56

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 824,25

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$80,09 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826200000089 242516712021 402290102365 297202401065

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236297-0	9759263	Janeiro/2024	29/02/2024	824,25

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826200000139 173816712025 402290102365 291202401068

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.317,38
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832272
Chave de segurança:	KUYQUF6QSZYZVSXS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9600943

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA AMINADAB VALENTE, 226 COMPLEXO LOURENÇO VASCONCELOS
TRAPICHE DA BARRA - MACEIO-AL - CEP: 57010-374
IDENTIFICAÇÃO: 6.33.0.990.0 Hélvio Auto

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236291-0	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	1.317,38

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y22SG0280653	Brk azul	ÁGUA	7PUB	31/01/2024
LEITURA ANTERIOR	15/12/2023	1027	DIAS DE CONSUMO	31
LEITURA ATUAL	15/01/2024	1111	DIAS FATURADOS	31
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	14/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	84
MEDIDO	84
RESIDUAL	0
FATURADO	84

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	55
NOV/2023	50
OUT/2023	72
SET/2023	53
AGO/2023	62
JUL/2023	63
JUN/2023	70
MAI/2023	66
ABR/2023	87
MAR/2023	104
FEV/2023	86
JAN/2023	75

Média dos últimos 6 meses: 59
Média dos últimos 12 meses: 70

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	1.383,80
IMPOSTO DE RENDA	-66,42

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.317,38

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$128,0 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 6 FATURA(S) EM ATRASO
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826200000139 173816712025 402290102365 291202401068

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236291-0	9600943	Janeiro/2024	29/02/2024	1.317,38

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826300000062 875416712029 402290102365 305202401066

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	687,54
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832273
Chave de segurança:	QXUNWMUPGAS5WX2C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.560.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

DADOS DO CONSUMIDOR

214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA AMERICO VASCO DA SILVA, 0 USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE
RIACHO DOCE - MACEIO-AL - CEP: 57039-330
IDENTIFICAÇÃO: 5.3.0.920.20

Nº CONTA: 9589908

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236305-4	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	687,54

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
A21DM0102988	BRK AZUL	ÁGUA	4PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	45
LEITURA ANTERIOR	14/12/2023	1302	DIAS DE CONSUMO	30	MEDIDO	45
LEITURA ATUAL	13/01/2024	1347	DIAS FATURADOS	30	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	13/02/2024	FATURADO	45

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	44
NOV/2023	52
OUT/2023	67
SET/2023	35
AGO/2023	59
JUL/2023	78
JUN/2023	85
MAI/2023	75
ABR/2023	33
MAR/2023	31
FEV/2023	30
JAN/2023	31

Média dos últimos 6 meses: 55

Média dos últimos 12 meses: 51

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	689,94
MULTA 2%-R.10/2023	23,87
JUROS 1%-R.10/2023	7,61
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	0,80
IMPOSTO DE RENDA	-34,68

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 687,54

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$65,28 (9.05%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 2 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826300000062 875416712029 402290102365 305202401066

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236305-4	9589908	Janeiro/2024	29/02/2024	687,54

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826300000021 484316712021 402290102365 285202401060

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	248,43
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832274
Chave de segurança:	JLXF8L2CYJ0JA2ES

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9805702

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA DO CRAVO, 191 00000
RIO NOVO - MACEIO-AL - CEP: 57061-040
IDENTIFICAÇÃO: 14.8.0.1060.0
Cláudio Medeiros

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236285-6	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	248,43

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
A22DM0083999		ÁGUA	2PUB	31/01/2024
LEITURA ANTERIOR	28/12/2023	0	DIAS DE CONSUMO	29
LEITURA ATUAL	26/01/2024	0	DIAS FATURADOS	29
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	24/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	0
MEDIDO	0
RESIDUAL	0
FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	0
NOV/2023	0
OUT/2023	0
SET/2023	0
AGO/2023	0
JUL/2023	0
JUN/2023	0
MAI/2023	0
ABR/2023	0
MAR/2023	0
FEV/2023	0
JAN/2023	0

Média dos últimos 6 meses: 0

Média dos últimos 12 meses: 0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
IMPOSTO DE RENDA	-12,53

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 248,43

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,14 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 6 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826300000021 484316712021 402290102365 285202401060

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236285-6	9805702	Janeiro/2024	29/02/2024	248,43

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826300000039 726516712023 402290102365 295202401069

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	372,65
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832275
Chave de segurança:	YN0PTX4ZZ9AEFZAV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9759262

DADOS DO CONSUMIDOR

214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

AVENIDA MUNDAU CJ RES FREI DAMIAO, 530 UBS FREI DAMIÃO
BENEDITO BENTES - MACEIO-AL - CEP: 57085-778
IDENTIFICAÇÃO: 325.2.1450.114.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236295-3	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	372,65

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y18S104446		ÁGUA	3PUB	31/01/2024

LEITURA ANTERIOR	26/12/2023	2678	DIAS DE CONSUMO	29
LEITURA ATUAL	24/01/2024	2700	DIAS FATURADOS	29
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	23/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	22
MEDIDO	22
RESIDUAL	0
FATURADO	30

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	31
NOV/2023	51
OUT/2023	55
SET/2023	20
AGO/2023	31
JUL/2023	30
JUN/2023	27
MAI/2023	27
ABR/2023	23
MAR/2023	25
FEV/2023	39
JAN/2023	13

Média dos últimos 6 meses: 36

Média dos últimos 12 meses: 31

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	391,44
IMPOSTO DE RENDA	-18,79

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 372,65

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$36,21 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 2 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826300000039 726516712023 402290102365 295202401069

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236295-3	9759262	Janeiro/2024	29/02/2024	372,65

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826300000013 999316712028 402290102738 837202401068

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	199,93
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832276
Chave de segurança:	A8R33U2R4PQ0FHUC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

DADOS DO CONSUMIDOR
244151 - C P WALDOMIRO ALENCAR
CPF/CNPJ:

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA JULIO AUTO, 51
JACINTINHO - MACEIO-AL - CEP: 57040-340
IDENTIFICAÇÃO: 9.19.0.1020.20 Waldomiro Alencar

Nº CONTA: 9673158

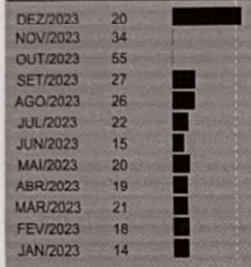
CDC	DATA DE VENCIMENTO
273837-6	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	199,93

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
A22DM0085802	AZUL BRK	ÁGUA	1PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	12
LEITURA ANTERIOR	20/12/2023	298	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	12
LEITURA ATUAL	18/01/2024	310	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	17/02/2024	FATURADO	12

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)



Média dos últimos 6 meses: 30

Média dos últimos 12 meses: 24

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	197,69
MULTA 2%-R.10/2023	9,11
JUROS 1%-R.10/2023	2,90
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	0,31
IMPOSTO DE RENDA	-10,08

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 199,93

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$18,84 (8.99%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826300000013 999316712028 402290102738 837202401068

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
273837-6	9673158	Janeiro/2024	29/02/2024	199,93

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826300000146 288716712022 402290102365 260202401063

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.428,87
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832278
Chave de segurança:	61K2V6PYTMX0L9Y9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9560927

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA IGESSY MARINHO ROCHA, 769 UBS M CONC FONS PARANHOS
JACARECICA - MACEIO-AL - CEP: 57033-060
IDENTIFICAÇÃO: 4.21.0.2490.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236260-0	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	1.428,87

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y21SG1579011	AZUL BRK	ÁGUA+ESGOTO	3PUB	31/01/2024

LEITURA ANTERIOR	13/12/2023	1135	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	12/01/2024	1175	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	10/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	40
MEDIDO	40
RESIDUAL	0
FATURADO	40

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	79	
NOV/2023	65	
OUT/2023	45	
SET/2023	41	
AGO/2023	52	
JUL/2023	59	
JUN/2023	43	
MAI/2023	28	
ABR/2023	38	
MAR/2023	58	
FEV/2023	78	
JAN/2023	79	

Média dos últimos 6 meses: 56

Média dos últimos 12 meses: 55

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	727,47
TAR DE ESGOTO PÚBLICA	727,47
MULTA 2%-R.10/2023	34,00
JUROS 1%-R.10/2023	10,83
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	1,15
IMPOSTO DE RENDA	-72,05

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.428,87

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$136,67 (9.11%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 2 FATURA(S) EM ATRASO

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826300000146 288716712022 402290102365 260202401063

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236260-0	9560927	Janeiro/2024	29/02/2024	1.428,87

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826400000061 888216712024 402290102365 265202401062

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	688,82
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832279
Chave de segurança:	ZGRPGQ90SQM5XRQ5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA MARAGOGI, 0 S/N
CANAA - MACEIO-AL - CEP: 57038-340
IDENTIFICAÇÃO: 12.11.0.170.0 São José canaã

Nº CONTA: 9763683

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236265-1	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	688,82

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y22SG2208269	Azul brk	ÁGUA+ESGOTO	2PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	23
LEITURA ANTERIOR	26/12/2023	222	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	23
LEITURA ATUAL	24/01/2024	245	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	22/02/2024	FATURADO	23

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	16
NOV/2023	15
OUT/2023	20
SET/2023	15
AGO/2023	22
JUL/2023	21
JUN/2023	31
MAI/2023	48
ABR/2023	50
MAR/2023	11
FEV/2023	14
JAN/2023	21

Média dos últimos 6 meses: 18

Média dos últimos 12 meses: 23

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	361,77
TAR DE ESGOTO PÚBLICA	361,77
IMPOSTO DE RENDA	-34,72

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 688,82

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$66,93 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826400000061 888216712024 402290102365 265202401062

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236265-1	9763683	Janeiro/2024	29/02/2024	688,82

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826500000037 726516712023 402290102365 299202401061

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	372,65
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832281
Chave de segurança:	4LFLWY6WMJP4UTZ8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9706238

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA BENEDITO BENTES, 32 USF DR. JOSE MARIA DE MELO
BENEDITO BENTES - MACEIO-AL - CEP: 57084-800
IDENTIFICAÇÃO: 323.5.390.183.0 Coic B. Bentes

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236299-6	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	372,65

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y22S324632	0444296	ÁGUA	3PUB	31/01/2024

LEITURA ANTERIOR	22/12/2023	207	DIAS DE CONSUMO	31
LEITURA ATUAL	22/01/2024	237	DIAS FATURADOS	31
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	21/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	30
MEDIDO	30
RESIDUAL	0
FATURADO	30

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	19
NOV/2023	19
OUT/2023	20
SET/2023	16
AGO/2023	77
JUL/2023	21
JUN/2023	35
MAI/2023	0
ABR/2023	0
MAR/2023	0
FEV/2023	0
JAN/2023	0

Média dos últimos 6 meses: 28

Média dos últimos 12 meses: 17

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	391,44
IMPOSTO DE RENDA	-18,79

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 372,65

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$36,21 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE / MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826500000037 726516712023 402290102365 299202401061

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236299-6	9706238	Janeiro/2024	29/02/2024	372,65

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826600000010 296816712024 402290102175 409202401066

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	129,68
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832283
Chave de segurança:	6QXSXKJWWJ7SPH48

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9560035

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA BOSQUE DAS ACACIAS, 39 U S DA FAMILIA S FRAN DE PAULA
CRUZ DAS ALMAS - MACEIO-AL - CEP: 57038-014
IDENTIFICAÇÃO: 4.22.0.2330.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
217409-0	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	129,68

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y21SG1597483	AZUL BRK	ÁGUA	1PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	0
LEITURA ANTERIOR	13/12/2023	315	DIAS DE CONSUMO	30	MEDIDO	0
LEITURA ATUAL	12/01/2024	315	DIAS FATURADOS	30	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	10/02/2024	FATURADO	10

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	1
NOV/2023	0
OUT/2023	0
SET/2023	0
AGO/2023	0
JUL/2023	0
JUN/2023	0
MAI/2023	0
ABR/2023	1
MAR/2023	3
FEV/2023	27
JAN/2023	0

Média dos últimos 6 meses: 0

Média dos últimos 12 meses: 2

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	130,48
MULTA 2%-R.10/2023	4,24
JUROS 1%-R.10/2023	1,35
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	0,14
IMPOSTO DE RENDA	-6,53

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 129,68

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$12,33 (9.06%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 2 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826600000010 296816712024 402290102175 409202401066

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
217409-0	9560035	Janeiro/2024	29/02/2024	129.68

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826500000136 372416712027 402290102720 132202401064

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.337,24
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832284
Chave de segurança:	LF7JX02RGKRS5YA5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.560.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9590845

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA JOSE AUGUSTO SILVA SOUTO, 2740 00000
BARRO DURO - MACEIO-AL - CEP: 57045-780
IDENTIFICAÇÃO: 5.23.0.250.0 novo mundo

CDC	DATA DE VENCIMENTO
272132-5	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	1.337,24

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y22SG2213906	0	ÁGUA	2PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	53
LEITURA ANTERIOR	14/12/2023	493	DIAS DE CONSUMO	30	MEDIDO	53
LEITURA ATUAL	13/01/2024	546	DIAS FATURADOS	30	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	13/02/2024	FATURADO	53

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	70
NOV/2023	99
OUT/2023	83
SET/2023	93
AGO/2023	98
JUL/2023	50
JUN/2023	0
MAI/2023	0
ABR/2023	0
MAR/2023	0
FEV/2023	0
JAN/2023	0

Média dos últimos 6 meses: 82

Média dos últimos 12 meses: 41

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	1.369,86
MULTA 2%-R.10/2023	25,73
JUROS 1%-R.10/2023	8,20
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	0,87
IMPOSTO DE RENDA	-67,42

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.337,24

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$128,29 (9.14%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 2 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826500000136 372416712027 402290102720 132202401064

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
272132-5	9590845	Janeiro/2024	29/02/2024	1.337,24

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826600000051 097916712025 402290102365 289202401062

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	509,79
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832302
Chave de segurança:	H1L7USWTEZH8LL1W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9500002

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA ENGENHEIRO CORINTHO CAMPELO DA PAZ, 0 US DR JOAO M DE
SANTOS DUMONT - MACEIO-AL - CEP: 57075-440
IDENTIFICAÇÃO: 313.2.370.363.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236289-9	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	509,79

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y18S104447		ÁGUA	4PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	1
LEITURA ANTERIOR	09/12/2023	2692	DIAS DE CONSUMO	31	MEDIDO	1
LEITURA ATUAL	09/01/2024	2693	DIAS FATURADOS	31	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	08/02/2024	FATURADO	40

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	32
NOV/2023	15
OUT/2023	25
SET/2023	34
AGO/2023	21
JUL/2023	15
JUN/2023	43
MAI/2023	0
ABR/2023	12
MAR/2023	12
FEV/2023	3
JAN/2023	33

Média dos últimos 6 meses: 23

Média dos últimos 12 meses: 20

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	521,92
MULTA 2%-R.10/2023	10,03
JUROS 1%-R.10/2023	3,20
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	0,34
IMPOSTO DE RENDA	-25,70

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 509,79

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$48,89 (9.14%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 2 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE I MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826600000051 097916712025 402290102365 289202401062

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236289-9	9500002	Janeiro/2024	29/02/2024	509,79

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826600000069 210816712025 402290102365 279202401063

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	621,08
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832308
Chave de segurança:	72H3KT501WJFLMYN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9805701

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA DA FLORESTA, 0 UNI DR IB GATTO FALCAO
TABULEIRO MARTINS - MACEIO-AL - CEP: 57060-080
IDENTIFICAÇÃO: 14.24.0.570.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236279-1	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	621,08

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
A21DM0103687	AZUL BRK	ÁGUA	5PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	40
LEITURA ANTERIOR	28/12/2023	1485	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	40
LEITURA ATUAL	26/01/2024	1525	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	24/02/2024	FATURADO	50

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	29
NOV/2023	54
OUT/2023	32
SET/2023	41
AGO/2023	34
JUL/2023	54
JUN/2023	31
MAI/2023	25
ABR/2023	46
MAR/2023	60
FEV/2023	50
JAN/2023	37

Média dos últimos 6 meses: 40

Média dos últimos 12 meses: 41

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	652,40
IMPOSTO DE RENDA	-31,32

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 621,08

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$60,35 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826600000069 210816712025 402290102365 279202401063

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236279-1	9805701	Janeiro/2024	29/02/2024	621,08

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826600000176 830816712020 402290102365 261202401061

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.783,08
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832317
Chave de segurança:	RYJ54J41N3YNZHRG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9600942

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA JOAO LICIO MARQUES, 64 PSF DURVAL CORTEZ
PRADO - MACEIO-AL - CEP: 57010-150
IDENTIFICAÇÃO: 6.29.0.1730.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236261-9	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	1.783,08

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y21SG1578625	AZUL BRK	ÁGUA+ESGOTO	7PUB	31/01/2024

LEITURA ANTERIOR	15/12/2023	858	DIAS DE CONSUMO	31
LEITURA ATUAL	15/01/2024	882	DIAS FATURADOS	31
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	14/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	24
MEDIDO	24
RESIDUAL	0
FATURADO	70

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	38	
NOV/2023	37	
OUT/2023	46	
SET/2023	45	
AGO/2023	36	
JUL/2023	49	
JUN/2023	28	
MAI/2023	32	
ABR/2023	41	
MAR/2023	35	
FEV/2023	35	
JAN/2023	39	

Média dos últimos 6 meses: 41

Média dos últimos 12 meses: 38

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	913,36
TAR DE ESGOTO PÚBLICA	913,36
MULTA 2%-R.10/2023	34,20
JUROS 1%-R.10/2023	10,91
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	1,15
IMPOSTO DE RENDA	-89,90

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.783,08

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$171,07 (9.14%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826600000176 830816712020 402290102365 261202401061

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236261-9	9600942	Janeiro/2024	29/02/2024	1.783,08

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826600000192 057616712022 402290102365 275202401061

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.905,76
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832328
Chave de segurança:	ULZ2T9SV33A57UPK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9639699

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA K CJ R HENRIQUE EQUELMAN, 0 US ARTHUR RAMOS
ANTARES - MACEIO-AL - CEP: 57083-022
IDENTIFICAÇÃO: 319.10.1180.347.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236275-9	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	1.905,76

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
B18B202450		AGUA+ESGOTO CASAL	7PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	0
LEITURA ANTERIOR	18/12/2023	10480	DIAS DE CONSUMO	30	MEDIDO	0
LEITURA ATUAL	17/01/2024	10480	DIAS FATURADOS	30	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	16/02/2024	FATURADO	70

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	0
NOV/2023	0
OUT/2023	0
SET/2023	0
AGO/2023	0
JUL/2023	5
JUN/2023	205
MAI/2023	189
ABR/2023	195
MAR/2023	181
FEV/2023	172
JAN/2023	173

Média dos últimos 6 meses: 0

Média dos últimos 12 meses: 93

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	913,36	IMPOSTO DE RENDA	-48,04
TAR DE ESGOTO PÚBLICA	913,36	IMPOSTO DE RENDA	-48,04
MULTA 2%-R.10/2023	64,75		
MULTA 2%-R.10/2023	64,75		
JUROS 1%-R.10/2023	20,63		
JUROS 1%-R.10/2023	20,63		
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	2,18		
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	2,18		

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.905,76

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$92,43 (8.53%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 2 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826600000192 057616712022 402290102365 275202401061

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236275-9	9639699	Janeiro/2024	29/02/2024	1.905,76

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826700000027 629116712023 402290102365 251202401062

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	262,91
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832335
Chave de segurança:	TMLPY2WYYHZEQJWG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento: 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9520816

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
2a TRAVESS DIEGUES JUNIOR, 96 USF REGINALDO
JACINTINHO - MACEIO-AL - CEP: 57040-175
IDENTIFICAÇÃO: 2.8.0.1330.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236251-1	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	262,91

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
A22DM0086089	AZULBRK	ÁGUA	2PUB	31/01/2024

LEITURA ANTERIOR	11/12/2023	332	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	10/01/2024	350	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	08/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	18
MEDIDO	18
RESIDUAL	0
FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	58
NOV/2023	0
OUT/2023	19
SET/2023	25
AGO/2023	0
JUL/2023	29
JUN/2023	23
MAI/2023	36
ABR/2023	38
MAR/2023	65
FEV/2023	0
JAN/2023	104

Média dos últimos 6 meses: 21

Média dos últimos 12 meses: 33

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
MULTA 2%-R.10/2023	11,25
JUROS 1%-R.10/2023	3,58
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	0,38
IMPOSTO DE RENDA	-13,26

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 262,91

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,83 (9.0%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 2 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826700000027 629116712023 402290102365 251202401062

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236251-1	9520816	Janeiro/2024	29/02/2024	262,91

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826700000050 094516712026 402290102365 294202401062

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	509,45
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832349
Chave de segurança:	AVVSKT7W1HV790YT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9625537

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA DAS FLORES, 0 UBS PAM DIQUE E
PONTA GROSSA - MACEIO-AL - CEP: 57014-600
IDENTIFICAÇÃO: 298.19.0.3190.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236294-5	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	509,45

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
A21DM0104179	AZUL BRK	ÁGUA	4PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	15
LEITURA ANTERIOR	18/12/2023	339	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	15
LEITURA ATUAL	16/01/2024	354	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	15/02/2024	FATURADO	40

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	13
NOV/2023	17
OUT/2023	26
SET/2023	26
AGO/2023	18
JUL/2023	20
JUN/2023	19
MAI/2023	21
ABR/2023	14
MAR/2023	14
FEV/2023	15
JAN/2023	15

Média dos últimos 6 meses: 20

Média dos últimos 12 meses: 18

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	521,92
MULTA 2%-R.10/2023	9,77
JUROS 1%-R.10/2023	3,12
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	0,33
IMPOSTO DE RENDA	-25,69

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 509,45

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$48,88 (9.14%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 2 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826700000050 094516712026 402290102365 294202401062

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236294-5	9625537	Janeiro/2024	29/02/2024	509,45

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826700000100 087116712024 402290102365 303202401061

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.008,71
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832354
Chave de segurança:	LZHLRGSSKSN40NQ2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9784344

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
ALAMEDA D 03 LOT JD PETROPOLIS II, 12 UBS DR ANT DE PADUA CAVALCANTE
CHA DE JAQUEIRA - MACEIO-AL - CEP: 57062-640
IDENTIFICAÇÃO: 13.6.0.1100.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236303-8	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	1.008,71

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y21SG1573114	BRK AZUL	ÁGUA	4PUB	31/01/2024

LEITURA ANTERIOR	26/12/2023	1005	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	25/01/2024	1061	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	23/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	56
MEDIDO	56
RESIDUAL	0
FATURADO	56

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	42
NOV/2023	42
OUT/2023	64
SET/2023	46
AGO/2023	54
JUL/2023	66
JUN/2023	39
MAI/2023	41
ABR/2023	52
MAR/2023	113
FEV/2023	31
JAN/2023	28

Média dos últimos 6 meses: 52

Média dos últimos 12 meses: 51

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	1.059,57
IMPOSTO DE RENDA	-50,86

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.008,71

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$98,01 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE + MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826700000100 087116712024 402290102365 303202401061

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236303-8	9784344	Janeiro/2024	29/02/2024	1.008,71

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826700000126 421616712020 402290102365 277202401067

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.242,16
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832359
Chave de segurança:	JV0PV15E6SU88JAC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9710994

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA NORMA PIMENTEL DA COSTA, 0 AMBULATORIO DENILMA BULHOES
BENEDITO BENTES - MACEIO-AL - CEP: 57084-650
IDENTIFICAÇÃO: 322.3.71.230.0 Hamilton Falcão

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236277-5	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	1.242,16

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
	0331299	AGUA+ESGOTO CASAL	5PUB	31/01/2024
LEITURA ANTERIOR	21/12/2023	0	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	20/01/2024	0	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	20/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	0
MEDIDO	0
RESIDUAL	0
FATURADO	50

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	0	
NOV/2023	0	
OUT/2023	0	
SET/2023	0	
AGO/2023	0	
JUL/2023	0	
JUN/2023	0	
MAI/2023	0	
ABR/2023	0	
MAR/2023	0	
FEV/2023	0	
JAN/2023	0	

Média dos últimos 6 meses: 0

Média dos últimos 12 meses: 0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	652,40
TAR DE ESGOTO PÚBLICA	652,40
IMPOSTO DE RENDA	-31,32
IMPOSTO DE RENDA	-31,32

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.242,16

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$60,35 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 2 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826700000126 421616712020 402290102365 277202401067

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236277-5	9710994	Janeiro/2024	29/02/2024	1.242,16

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826800000059 097916712025 402290102365 269202401064

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	509,79
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832362
Chave de segurança:	0KN3VM7GNAH7T5CH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9589903

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA DA IGREJA, 163 USF DR. JORGE D
IPIOCA - MACEIO-AL - CEP: 57039-800
IDENTIFICAÇÃO: 5.6.0.1190.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236269-4	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	509,79

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y22SG1004300	AZUL BRK	ÁGUA	4PUB	31/01/2024

LEITURA ANTERIOR	14/12/2023	372	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	13/01/2024	399	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	13/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	27
MEDIDO	27
RESIDUAL	0
FATURADO	40

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	21
NOV/2023	28
OUT/2023	62
SET/2023	0
AGO/2023	36
JUL/2023	84
JUN/2023	0
MAI/2023	60
ABR/2023	0
MAR/2023	36
FEV/2023	30
JAN/2023	26

Média dos últimos 6 meses: 38

Média dos últimos 12 meses: 31

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	521,92
MULTA 2%-R.10/2023	10,03
JUROS 1%-R.10/2023	3,20
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	0,34
IMPOSTO DE RENDA	-25,70

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 509,79

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$48,89 (9,14%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826800000059 097916712025 402290102365 269202401064

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236269-4	9589903	Janeiro/2024	29/02/2024	509,79

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826800000067 160316712027 402290102365 284202401063

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	616,03
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832371
Chave de segurança:	J2PX45MTF0F0F4NR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9589907

DADOS DO CONSUMIDOR

214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

AVENIDA CORONEL SALUSTIANO SARMENTO, 303 USF JOSE M DE VASC NETO
SAO JORGE - MACEIO-AL - CEP: 57044-060
IDENTIFICAÇÃO: 5.16.0.970.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236284-8	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	616,03

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y23SG2179173		ÁGUA	2PUB	31/01/2024
LEITURA ANTERIOR	14/12/2023	211	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	13/01/2024	211	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	MEDIA		PREV. PRÓX. LEITURA	13/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	0
MEDIDO	0
RESIDUAL	0
FATURADO	31

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	67
NOV/2023	0
OUT/2023	26
SET/2023	33
AGO/2023	0
JUL/2023	30
JUN/2023	34
MAI/2023	47
ABR/2023	28
MAR/2023	37
FEV/2023	47
JAN/2023	81

Média dos últimos 6 meses: 26

Média dos últimos 12 meses: 35

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	630,59
MULTA 2%-R.10/2023	12,21
JUROS 1%-R.10/2023	3,89
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	0,41
IMPOSTO DE RENDA	-31,07

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 616,03

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$59,08 (9.14%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826800000067 160316712027 402290102365 284202401063

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236284-8	9589907	Janeiro/2024	29/02/2024	616,03

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826800000117 724016712023 402290102365 293202401064

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.172,40
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832385
Chave de segurança:	0TYVHEJVKEWR5SXK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9759261

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA A CJ CD SORRISO I, 0 S/N
BENEDITO BENTES - MACEIO-AL - CEP: 57000-000
IDENTIFICAÇÃO: 325.7.30.16.0

Akomar Lins.

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236293-7	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	1.172,40

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y22S289591	433948	ÁGUA	3PUB	31/01/2024

LEITURA ANTERIOR	26/12/2023	1907	DIAS DE CONSUMO	29
LEITURA ATUAL	24/01/2024	1962	DIAS FATURADOS	29
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	23/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	55
MEDIDO	55
RESIDUAL	0
FATURADO	55

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	90
NOV/2023	112
OUT/2023	157
SET/2023	216
AGO/2023	226
JUL/2023	312
JUN/2023	210
MAI/2023	67
ABR/2023	67
MAR/2023	90
FEV/2023	99
JAN/2023	108

Média dos últimos 6 meses: 185

Média dos últimos 12 meses: 146

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	1.231,51
IMPOSTO DE RENDA	-59,11

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.172,40

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$113,91 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE / MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826800000117 724016712023 402290102365 293202401064

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236293-7	9759261	Janeiro/2024	29/02/2024	1.172,40

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826900000025 545016712022 402290102365 259202401065

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	254,50
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832386
Chave de segurança:	P1HWUEFC8E9CSHGU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol. Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9560926

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA LUIZ DO REGO BARROS, 55 UBS FELÍCIO NAPOLEÃO
JACINTINHO - MACEIO-AL - CEP: 57040-660
IDENTIFICAÇÃO: 4.23.0.2080.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236259-7	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	254,50

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
3S20048		ÁGUA	2PUB	31/01/2024

LEITURA ANTERIOR	13/12/2023	1960	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	12/01/2024	1960	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	10/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	0
MEDIDO	0
RESIDUAL	0
FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	0
NOV/2023	0
OUT/2023	0
SET/2023	0
AGO/2023	0
JUL/2023	0
JUN/2023	0
MAI/2023	0
ABR/2023	0
MAR/2023	0
FEV/2023	0
JAN/2023	0

Média dos últimos 6 meses: 0

Média dos últimos 12 meses: 0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
MULTA 2%-R.10/2023	4,72
JUROS 1%-R.10/2023	1,50
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	0,18
IMPOSTO DE RENDA	-12,84

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 254,50

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,43 (9.14%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826900000025 545016712022 402290102365 259202401065

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236259-7	9560926	Janeiro/2024	29/02/2024	254,50

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826900000025 592616712028 402290102365 257202401069

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	259,26
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832387
Chave de segurança:	YZ8PCJEC1G24H42P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA ALIPIO BARBOSA DA SILVA, 9 US TARCASIO PAL
PONTAL DA BARRA - MACEIO-AL - CEP: 57010-810
IDENTIFICAÇÃO: 298.2.0.1650.0

Nº CONTA: 9625535

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236257-0	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	259,26

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y21SG1027737	BRK AZUL	ÁGUA	2PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	8
LEITURA ANTERIOR	18/12/2023	332	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	8
LEITURA ATUAL	16/01/2024	340	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	15/02/2024	FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	9
NOV/2023	9
OUT/2023	11
SET/2023	10
AGO/2023	10
JUL/2023	8
JUN/2023	10
MAI/2023	27
ABR/2023	20
MAR/2023	51
FEV/2023	50
JAN/2023	35

Média dos últimos 6 meses: 9

Média dos últimos 12 meses: 20

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
MULTA 2%-R.10/2023	8,41
JUROS 1%-R.10/2023	2,68
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	0,28
IMPOSTO DE RENDA	-13,07

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 259,26

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,65 (9.06%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 2 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826900000025 592616712028 402290102365 257202401069

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236257-0	9625535	Janeiro/2024	29/02/2024	259,26

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826900000033 817716712028 402290102365 252202401060

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	381,77
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832388
Chave de segurança:	PA36HHG888XYRFZG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9506361

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA MUNIZ FALCAO, 0 UBS DJALMA LOUREIRO
CLIMA BOM - MACEIO-AL - CEP: 57040-740
IDENTIFICAÇÃO: 314.7.830.133.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236252-0	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	381,77

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
A21DM0104292	AZUL BRK	ÁGUA	3PUB	31/01/2024	MEDIDO REAL	0
LEITURA ANTERIOR	11/12/2023	0	DIAS DE CONSUMO	30	MEDIDO	0
LEITURA ATUAL	10/01/2024	0	DIAS FATURADOS	30	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	09/02/2024	FATURADO	30

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	0
NOV/2023	0
OUT/2023	0
SET/2023	0
AGO/2023	0
JUL/2023	0
JUN/2023	0
MAI/2023	0
ABR/2023	0
MAR/2023	0
FEV/2023	0
JAN/2023	0

Média dos últimos 6 meses: 0

Média dos últimos 12 meses: 0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	391,44
MULTA 2%-R.10/2023	7,08
JUROS 1%-R.10/2023	2,26
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	0,24
IMPOSTO DE RENDA	-19,25

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 381,77

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$36,64 (9.14%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826900000033 817716712028 402290102365 252202401060

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236252-0	9506361	Janeiro/2024	29/02/2024	381,77

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826900000033 834016712020 402290102365 272202401068

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	383,40
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832389
Chave de segurança:	SZ264G10L07V2RQ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9639698

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA ALBERTO ALVES DA CAMARA, 158 UBS J PIMENTAL
TABULEIRO MARTINS - MACEIO-AL - CEP: 57081-185
IDENTIFICAÇÃO: 319.4.80.298.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236272-4	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	383,40

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
A18B213177		ÁGUA	3PUB	31/01/2024

LEITURA ANTERIOR	18/12/2023	1466	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	17/01/2024	1489	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	16/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	23
MEDIDO	23
RESIDUAL	0
FATURADO	30

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	19
NOV/2023	22
OUT/2023	20
SET/2023	22
AGO/2023	33
JUL/2023	34
JUN/2023	28
MAI/2023	34
ABR/2023	29
MAR/2023	23
FEV/2023	14
JAN/2023	12

Média dos últimos 6 meses: 25

Média dos últimos 12 meses: 24

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	391,44
MULTA 2%-R.10/2023	8,35
JUROS 1%-R.10/2023	2,66
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.10/2023	0,28
IMPOSTO DE RENDA	-19,33

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 383,40

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$36,72 (9.12%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE L MACEIO
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826900000033 834016712020 402290102365 272202401068

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236272-4	9639698	Janeiro/2024	29/02/2024	383,40

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826900000108 124516712021 402290102365 287202401066

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.012,45
Identificação da operação:	BRK 012024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00832390
Chave de segurança:	RL7M474K73EWQVAK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9784343

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA PERIMETRAL 1, 58 PSF JOÃO SAMPAIO
CHA DE JAQUEIRA - MACEIO-AL - CEP: 57000-000
IDENTIFICAÇÃO: 13.25.0.1920.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236287-2	29/02/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Janeiro/2024	1.012,45

PREZADO(A) CONSUMIDOR

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y21SG1572876	AZUL BRK	ÁGUA	3PUB	31/01/2024

LEITURA ANTERIOR	27/12/2023	1562	DIAS DE CONSUMO	29
LEITURA ATUAL	25/01/2024	1612	DIAS FATURADOS	29
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	23/02/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	50
MEDIDO	50
RESIDUAL	0
FATURADO	50

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

DEZ/2023	74
NOV/2023	80
OUT/2023	75
SET/2023	36
AGO/2023	85
JUL/2023	109
JUN/2023	91
MAI/2023	157
ABR/2023	92
MAR/2023	335
FEV/2023	219
JAN/2023	13

Média dos últimos 6 meses: 76

Média dos últimos 12 meses: 113

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	1.063,50
IMPOSTO DE RENDA	-51,05

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.012,45

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$98,37 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 2 FATURA(S) EM ATRASO

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826900000108 124516712021 402290102365 287202401066

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236287-2	9784343	Janeiro/2024	29/02/2024	1.012,45

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826000000123 848016712020 403310102369 263202402065

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.284,80
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877063
Chave de segurança:	FAVWTY5JCH70H1EH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 10061963

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA JOANA DARC, 220
PITANGUINHA - MACEIO-AL - CEP: 57000-000
IDENTIFICAÇÃO: 11.20.0.760.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236263-5	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	1.284,80

PREZADO(A) CONSUMIDOR
CONFORME EXIGÊNCIA DA LEI FEDERAL 12 007/09 E ART. 90 RES. 137/20214 ARSAL, DECLARAMOS QUE AS FATURAS EMITIDAS PARA ESSE IMÓVEL, COM VENCIMENTOS NO ANO DE 2023, ENCONTRAM-SE QUITADAS. ESTA DECLARAÇÃO É VÁLIDA COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ANUAL DE 2023.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y21SG1596557		ÁGUA+ESGOTO	5PUB	04/03/2024	MEDIDO REAL	3
LEITURA ANTERIOR	22/01/2024	900	DIAS DE CONSUMO	30	MEDIDO	3
LEITURA ATUAL	21/02/2024	903	DIAS FATURADOS	30	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	22/03/2024	FATURADO	50

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	94
DEZ/2023	2
NOV/2023	6
OUT/2023	14
SET/2023	10
AGO/2023	8
JUL/2023	27
JUN/2023	14
MAI/2023	9
ABR/2023	19
MAR/2023	36
FEV/2023	49

Média dos últimos 6 meses: 22

Média dos últimos 12 meses: 24

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	652,40
TAR DE ESGOTO PÚBLICA	652,40
MULTA 2%-R.11/2023	24,37
JUROS 1%-R.11/2023	19,20
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.11/2023	1,22
IMPOSTO DE RENDA	-64,79

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.284,80

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$122,72 (9.1%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826000000123 848016712020 403310102369 263202402065

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236263-5	10061963	Fevereiro/2024	31/03/2024	1.284,80

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826100000023 484316712021 403310102369 259202402063

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	248,43
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877068
Chave de segurança:	9FFWQGZ3G44P23MJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9888343

DADOS DO CONSUMIDOR

214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA LUIZ DO REGO BARROS, 55 UBS FELÍCIO NAPOLEÃO
JACINTINHO - MACEIO-AL - CEP: 57040-660
IDENTIFICAÇÃO: 4.23.0.2080.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236259-7	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	248,43

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
3S20048		ÁGUA	2PUB	04/03/2024	MEDIDO REAL	0
LEITURA ANTERIOR	12/01/2024	1960	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	0
LEITURA ATUAL	10/02/2024	1960	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	MEDIA		PREV. PRÓX. LEITURA	12/03/2024	FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	0
DEZ/2023	0
NOV/2023	0
OUT/2023	0
SET/2023	0
AGO/2023	0
JUL/2023	0
JUN/2023	0
MAI/2023	0
ABR/2023	0
MAR/2023	0
FEV/2023	0

Média dos últimos 6 meses: 0

Média dos últimos 12 meses: 0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
IMPOSTO DE RENDA	-12,53

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 248,43

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,14 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826100000023 484316712021 403310102369 259202402063

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236259-7	9888343	Fevereiro/2024	31/03/2024	248,43

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826100000023 484316712021 403310102369 301202402063

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	248,43
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877071
Chave de segurança:	6CW27SNVA4HKQ2CK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9950065

DADOS DO CONSUMIDOR

214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

AVENIDA GENERAL ALCIR WERNER, 0 UNIDADE SAUDE F
TRAPICHE DA BARRA - MACEIO-AL - CEP: 57015-560
IDENTIFICAÇÃO: 298.7.0.3600.0 CAIC VIRGEM Pobres

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236301-1	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	248,43

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

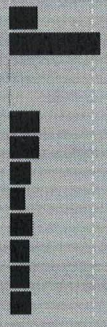
HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
A22DM0085773	AZUL BRK	ÁGUA	2PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	16/01/2024	0	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	15/02/2024	0	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	15/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	0
MEDIDO	0
RESIDUAL	0
FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	0
DEZ/2023	0
NOV/2023	0
OUT/2023	0
SET/2023	0
AGO/2023	0
JUL/2023	0
JUN/2023	0
MAI/2023	0
ABR/2023	0
MAR/2023	0
FEV/2023	0



Média dos últimos 6 meses: 0

Média dos últimos 12 meses: 0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
IMPOSTO DE RENDA	-12,53

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 248,43

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,14 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826100000023 484316712021 403310102369 301202402063

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236301-1	9950065	Fevereiro/2024	31/03/2024	248,43

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826100000064 105616712029 403310102369 299202402069

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	610,56
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877073
Chave de segurança:	8F3W3L60T6VZ16XE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA BENEDITO BENTES, 32 USF DR. JOSE MARIA DE MELO
BENEDITO BENTES - MACEIO-AL - CEP: 57084-800
IDENTIFICAÇÃO: 323.5.390.183.0 Caic B. Bentes

Nº CONTA: 10054650

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236299-6	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	610,56

PREZADO(A) CONSUMIDOR
CONFORME EXIGÊNCIA DA LEI FEDERAL 12.007/09 E ART. 90 RES. 137/20214 ARSAL, DECLARAMOS QUE AS FATURAS EMITIDAS PARA ESSE IMÓVEL, COM VENCIMENTOS NO ANO DE 2023, ENCONTRAM-SE QUITADAS. ESTA DECLARAÇÃO É VÁLIDA COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ANUAL DE 2023.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y22S324632	0444296	ÁGUA	3PUB	04/03/2024	MEDIDO REAL	37
LEITURA ANTERIOR	22/01/2024	237	DIAS DE CONSUMO	30	MEDIDO	37
LEITURA ATUAL	21/02/2024	274	DIAS FATURADOS	30	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	22/03/2024	FATURADO	37

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	30
DEZ/2023	19
NOV/2023	19
OUT/2023	20
SET/2023	16
AGO/2023	77
JUL/2023	21
JUN/2023	35
MAI/2023	0
ABR/2023	0
MAR/2023	0
FEV/2023	0

Média dos últimos 6 meses: 30

Média dos últimos 12 meses: 19

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	626,66
MULTA 2%-R.11/2023	7,99
JUROS 1%-R.11/2023	6,29
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.11/2023	0,40
IMPOSTO DE RENDA	-30,78

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 610,56

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$58,63 (9.15%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826100000064 105616712029 403310102369 299202402069

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236299-6	10054650	Fevereiro/2024	31/03/2024	610,56

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826100000205 851416712020 403310102369 291202402066

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	2.085,14
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877074
Chave de segurança:	V92P6JFE205P3116

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9927987

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA AMINADAB VALENTE, 226 COMPLEXO LOURENÇO VASCONCELOS
TRAPICHE DA BARRA - MACEIO-AL - CEP: 57010-374
IDENTIFICAÇÃO: 6.33.0.990.0 Helvio Auto

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236291-0	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	2.085,14

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y22SG0280653	Brk azul	ÁGUA	7PUB	04/03/2024	MEDIDO REAL	108
LEITURA ANTERIOR	15/01/2024	1111	DIAS DE CONSUMO	30	MEDIDO	108
LEITURA ATUAL	14/02/2024	1219	DIAS FATURADOS	30	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	14/03/2024	FATURADO	108

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	84
DEZ/2023	55
NOV/2023	50
OUT/2023	72
SET/2023	53
AGO/2023	62
JUL/2023	63
JUN/2023	70
MAI/2023	66
ABR/2023	87
MAR/2023	104
FEV/2023	86

Média dos últimos 6 meses: 62
Média dos últimos 12 meses: 71

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	2.190,27
IMPOSTO DE RENDA	-105.13

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 2.085,14

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$202,6 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 7 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826100000205 851416712020 403310102369 291202402066

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236291-0	9927987	Fevereiro/2024	31/03/2024	2.085,14

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826200000063 864616712021 403310102369 290202402068

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	686,46
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877077
Chave de segurança:	XF41Y5JH03332L9E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.560.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 10129963

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA A CJ RES MEDEIROS NETO II, 1 US JOSE GUEDES
TABULEIRO MARTINS - MACEIO-AL - CEP: 57060-640
IDENTIFICAÇÃO: 14.20.0.2860.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236290-2	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	686,46

PREZADO(A) CONSUMIDOR
CONFORME EXIGÊNCIA DA LEI FEDERAL 12.007/09 E ART. 90 RES. 137/20214 ARSAL, DECLARAMOS QUE AS FATURAS EMITIDAS PARA ESSE IMÓVEL, COM VENCIMENTOS NO ANO DE 2023, ENCONTRAM-SE QUITADAS. ESTA DECLARAÇÃO É VÁLIDA COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ANUAL DE 2023.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y11X092614		ÁGUA	2PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	26/01/2024	2209	DIAS DE CONSUMO	31	
LEITURA ATUAL	26/02/2024	2209	DIAS FATURADOS	31	
COD. LEITURA:	NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	26/03/2024	

CONSUMO	
MEDIDO REAL	0
MEDIDO	0
RESIDUAL	0
FATURADO	33

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	0	
DEZ/2023	0	
NOV/2023	0	
OUT/2023	0	
SET/2023	0	
AGO/2023	0	
JUL/2023	0	
JUN/2023	0	
MAI/2023	0	
ABR/2023	0	
MAR/2023	0	
FEV/2023	0	

Média dos últimos 6 meses: 0
Média dos últimos 12 meses: 0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	697,80
MULTA 2%-R.11/2023	12,66
JUROS 1%-R.11/2023	9,98
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.11/2023	0,83
IMPOSTO DE RENDA	-34,61

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 686,46

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$65,6 (9.11%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 5 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826200000063 864616712021 403310102369 290202402068

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236290-2	10129963	Fevereiro/2024	31/03/2024	686,46

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826200000287 566416712024 403310102369 260202402061

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	2.856,64
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877079
Chave de segurança:	MP07E1ESRJ91KUET

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento: 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9888344

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA IGESSY MARINHO ROCHA, 769 UBS M CONC FONS PARANHOS
JACARECICA - MACEIO-AL - CEP: 57033-060
IDENTIFICAÇÃO: 4.21.0.2490.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236260-0	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	2.856,64

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y21SG1579011	AZUL BRK	ÁGUA+ESGOTO	3PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	12/01/2024	1175	DIAS DE CONSUMO	29	
LEITURA ATUAL	10/02/2024	1238	DIAS FATURADOS	29	
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	12/03/2024	

CONSUMO	
MEDIDO REAL	63
MEDIDO	63
RESIDUAL	0
FATURADO	63

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	40
DEZ/2023	79
NOV/2023	65
OUT/2023	45
SET/2023	41
AGO/2023	52
JUL/2023	59
JUN/2023	43
MAI/2023	28
ABR/2023	38
MAR/2023	58
FEV/2023	78

Média dos últimos 6 meses: 53

Média dos últimos 12 meses: 52

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	1.500,34
TAR DE ESGOTO PÚBLICA	1.500,34
IMPOSTO DE RENDA	-144.04

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 2.856,64

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$277,56 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826200000287 566416712024 403310102369 260202402061

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236260-0	9888344	Fevereiro/2024	31/03/2024	2.856,64

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826300000021 484316712021 403310101650 005202402060

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	248,43
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877081
Chave de segurança:	ANXWM2NCKJ0R8XMA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9938566

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA PADRE CICERO, 386
SANTA LUCIA - MACEIO-AL - CEP: 57082-190
IDENTIFICAÇÃO: 318.4.830.434.0

Marlene Fernandes Lanverly

CDC	DATA DE VENCIMENTO
165005-0	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	248,43

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
A19H122437	0424868	ÁGUA	2PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	16/01/2024	563	DIAS DE CONSUMO	30	
LEITURA ATUAL	15/02/2024	574	DIAS FATURADOS	30	
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	16/03/2024	

CONSUMO	
MEDIDO REAL	11
MEDIDO	11
RESIDUAL	0
FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	9
DEZ/2023	7
NOV/2023	8
OUT/2023	9
SET/2023	8
AGO/2023	10
JUL/2023	11
JUN/2023	12
MAI/2023	13
ABR/2023	12
MAR/2023	9
FEV/2023	16

Média dos últimos 6 meses: 8
Média dos últimos 12 meses: 10

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
IMPOSTO DE RENDA	-12,53

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 248,43

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,14 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 2 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826300000021 484316712021 403310101650 005202402060

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
165005-0	9938566	Fevereiro/2024	31/03/2024	248,43

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826300000021 568516712029 403310102377 520202402068

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	256,85
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877082
Chave de segurança:	X6USAXX56TV92JX4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 10030693

DADOS DO CONSUMIDOR
215020 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
CPF/CNPJ: 01752227000156

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA ACRE, 96 BELA VISTA
FEITOSA - MACEIO-AL - CEP: 57043-230
IDENTIFICAÇÃO: 10.8.0.2250.0

Paulo Leal

CDC	DATA DE VENCIMENTO
237520-6	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	256,85

PREZADO(A) CONSUMIDOR
CONFORME EXIGÊNCIA DA LEI FEDERAL 12.007/09 E ART. 90 RES. 137/20214 ARSAL, DECLARAMOS QUE AS FATURAS EMITIDAS PARA ESSE IMÓVEL, COM VENCIMENTOS NO ANO DE 2023, ENCONTRAM-SE QUITADAS. ESTA DECLARAÇÃO É VÁLIDA COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ANUAL DE 2023.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y22SG2350456	AZUL BRK	ÁGUA	2PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	22/01/2024	205	DIAS DE CONSUMO	29	
LEITURA ATUAL	20/02/2024	217	DIAS FATURADOS	29	
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	21/03/2024	

CONSUMO	
MEDIDO REAL	12
MEDIDO	12
RESIDUAL	0
FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	14
DEZ/2023	12
NOV/2023	12
OUT/2023	18
SET/2023	56
AGO/2023	21
JUL/2023	24
JUN/2023	18
MAI/2023	22
ABR/2023	14
MAR/2023	10
FEV/2023	10

Média dos últimos 6 meses: 22
Média dos últimos 12 meses: 19

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
MULTA 2%-R.11/2023	4,81
JUROS 1%-R.11/2023	3,79
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.11/2023	0,24
IMPOSTO DE RENDA	-12,95

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 256,85

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,54 (9.1%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826300000021 568516712029 403310102377 520202402068

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
237520-6	10030693	Fevereiro/2024	31/03/2024	256,85

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826300000047 068416712021 403310102369 295202402067

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	406,84
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877083
Chave de segurança:	T8M3SKL4FXTE71TN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 10094591

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA MUNDAU CJ RES FREI DAMIAO, 530 UBS FREI DAMIÃO
BENEDITO BENTES - MACEIO-AL - CEP: 57085-778
IDENTIFICAÇÃO: 325.2.1450.114.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236295-3	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	406,84

PREZADO(A) CONSUMIDOR
CONFORME EXIGÊNCIA DA LEI FEDERAL 12.007/09 E ART. 90 RES. 137/20214 ARSAL, DECLARAMOS QUE AS FATURAS EMITIDAS PARA ESSE IMÓVEL, COM VENCIMENTOS NO ANO DE 2023, ENCONTRAM-SE QUITADAS. ESTA DECLARAÇÃO É VÁLIDA COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ANUAL DE 2023.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y18S104446		ÁGUA	3PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	24/01/2024	2700	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	23/02/2024	2725	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	25/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	25
MEDIDO	25
RESIDUAL	0
FATURADO	30

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	22
DEZ/2023	31
NOV/2023	51
OUT/2023	55
SET/2023	20
AGO/2023	31
JUL/2023	30
JUN/2023	27
MAI/2023	27
ABR/2023	23
MAR/2023	25
FEV/2023	39

Média dos últimos 6 meses: 35
Média dos últimos 12 meses: 31

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	391,44
MULTA 2%-R.11/2023	19,54
JUROS 1%-R.11/2023	15,40
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.11/2023	0,98
IMPOSTO DE RENDA	-20,52

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 406,84

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$37,83 (8.87%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826300000047 068416712021 403310102369 295202402067

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236295-3	10094591	Fevereiro/2024	31/03/2024	406,84

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826300000120 843816712023 403310102369 277202402065

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.284,38
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877084
Chave de segurança:	Z4RVF9HHTX91QMUN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 10040351

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA NORMA PIMENTEL DA COSTA, 0 AMBULATORIO DENILMA BULHOES
BENEDITO BENTES - MACEIO-AL - CEP: 57084-650
IDENTIFICAÇÃO: 322.3.71.230.0 Hamilton Falcão

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236277-5	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	1.284,38

PREZADO(A) CONSUMIDOR
CONFORME EXIGÊNCIA DA LEI FEDERAL 12.007/09 E ART. 90 RES. 137/20214 ARSAL, DECLARAMOS QUE AS FATURAS EMITIDAS PARA ESSE IMÓVEL, COM VENCIMENTOS NO ANO DE 2023, ENCONTRAM-SE QUITADAS. ESTA DECLARAÇÃO É VÁLIDA COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ANUAL DE 2023.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
	0331299	AGUA+ESGOTO CASAL	5PUB	04/03/2024	MEDIDO REAL	0
LEITURA ANTERIOR	20/01/2024	0	DIAS DE CONSUMO	31	MEDIDO	0
LEITURA ATUAL	20/02/2024	0	DIAS FATURADOS	31	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	21/03/2024	FATURADO	50

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	0
DEZ/2023	0
NOV/2023	0
OUT/2023	0
SET/2023	0
AGO/2023	0
JUL/2023	0
JUN/2023	0
MAI/2023	0
ABR/2023	0
MAR/2023	0
FEV/2023	0

Média dos últimos 6 meses: 0

Média dos últimos 12 meses: 0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	652,40	IMPOSTO DE RENDA	-32,39
TAR DE ESGOTO PÚBLICA	652,40	IMPOSTO DE RENDA	-32,39
MULTA 2%-R.11/2023	12,07		
MULTA 2%-R.11/2023	12,07		
JUROS 1%-R.11/2023	9,51		
JUROS 1%-R.11/2023	9,51		
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.11/2023	0,60		
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.11/2023	0,60		

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.284,38

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$62,35 (8.96%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826300000120 843816712023 403310102369 277202402065

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236277-5	10040351	Fevereiro/2024	31/03/2024	1.284,38

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826300000146 367316712028 403310102369 293202402062

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.436,73
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877085
Chave de segurança:	ZJ1LC7RV70PNV5PG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 10094590

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA A CJ CD SORRISO I, 0 S/N
BENEDITO BENTES - MACEIO-AL - CEP: 57000-000
IDENTIFICAÇÃO: 325.7.30.18.0
Aliomar Lins.

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236293-7	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	1.436,73

PREZADO(A) CONSUMIDOR
CONFORME EXIGÊNCIA DA LEI FEDERAL 12.007/09 E ART. 90 RES. 137/20214 ARSAL, DECLARAMOS QUE AS FATURAS EMITIDAS PARA ESSE IMÓVEL, COM VENCIMENTOS NO ANO DE 2023, ENCONTRAM-SE QUITADAS. ESTA DECLARAÇÃO É VÁLIDA COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ANUAL DE 2023.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y22S289591	433948	ÁGUA	3PUB	04/03/2024	MEDIDO REAL	60
LEITURA ANTERIOR	24/01/2024	1962	DIAS DE CONSUMO	30	MEDIDO	60
LEITURA ATUAL	23/02/2024	2022	DIAS FATURADOS	30	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	25/03/2024	FATURADO	60

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	55
DEZ/2023	90
NOV/2023	112
OUT/2023	157
SET/2023	216
AGO/2023	226
JUL/2023	312
JUN/2023	210
MAI/2023	67
ABR/2023	67
MAR/2023	90
FEV/2023	99

Média dos últimos 6 meses: 142
Média dos últimos 12 meses: 141

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	1.399,53
MULTA 2%-R.11/2023	59,65
JUROS 1%-R.11/2023	47,01
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.11/2023	2,98
IMPOSTO DE RENDA	-72,44

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.436,73

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$134,42 (8.92%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826300000146 367316712028 403310102369 293202402062

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236293-7	10094590	Fevereiro/2024	31/03/2024	1.436,73

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826300000294 453316712026 403310102369 571202402061

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	2.945,33
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877086
Chave de segurança:	GGZVGG308QYVPA0T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 10070596

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
CONJUNTO HABITACIONAL CARMINHA, 0 SN
BENEDITO BENTES - MACEIO-AL - CEP: 57084-000
IDENTIFICAÇÃO: 324.8.260.41.0

Didimo otto

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236571-5	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	2.945,33

PREZADO(A) CONSUMIDOR
CONFORME EXIGÊNCIA DA LEI FEDERAL 12.007/09 E ART. 90 RES. 137/20214 ARSAL, DECLARAMOS QUE AS FATURAS EMITIDAS PARA ESSE IMÓVEL, COM VENCIMENTOS NO ANO DE 2023, ENCONTRAM-SE QUITADAS. ESTA DECLARAÇÃO É VÁLIDA COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ANUAL DE 2023.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y18S104443		ÁGUA	4PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	23/01/2024	3422	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	22/02/2024	3538	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	23/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	116
MEDIDO	116
RESIDUAL	0
FATURADO	116

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	39
DEZ/2023	12
NOV/2023	28
OUT/2023	52
SET/2023	32
AGO/2023	24
JUL/2023	18
JUN/2023	22
MAI/2023	23
ABR/2023	71
MAR/2023	164
FEV/2023	65

Média dos últimos 6 meses: 31

Média dos últimos 12 meses: 45

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	3.075,75
MULTA 2%-R.11/2023	9,84
JUROS 1%-R.11/2023	7,75
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.11/2023	0,49
IMPOSTO DE RENDA	-148.50

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 2.945,33

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$285,32 (9.22%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826300000294 453316712026 403310102369 571202402061

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236571-5	10070596	Fevereiro/2024	31/03/2024	2.945,33

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826400000046 403916712025 403310102369 287202402064

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	440,39
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877087
Chave de segurança:	41JN0T54M55LSE9E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.560.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 10104508

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA PERIMETRAL 1, 58 PSF JOÃO SAMPAIO
CHA DE JAQUEIRA - MACEIO-AL - CEP: 57000-000
IDENTIFICAÇÃO: 13.25.0.1920.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236287-2	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	440,39

PREZADO(A) CONSUMIDOR
CONFORME EXIGÊNCIA DA LEI FEDERAL 12.007/09 E ART. 90 RES. 137/20214 ARSAL, DECLARAMOS QUE AS FATURAS EMITIDAS PARA ESSE IMÓVEL, COM VENCIMENTOS NO ANO DE 2023, ENCONTRAM-SE QUITADAS. ESTA DECLARAÇÃO É VÁLIDA COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ANUAL DE 2023.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y21SG1572876	AZUL BRK	ÁGUA	3PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	25/01/2024	1612	DIAS DE CONSUMO	29
LEITURA ATUAL	23/02/2024	1641	DIAS FATURADOS	29
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	25/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	29
MEDIDO	29
RESIDUAL	0
FATURADO	30

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	50
DEZ/2023	74
NOV/2023	80
OUT/2023	75
SET/2023	36
AGO/2023	85
JUL/2023	109
JUN/2023	91
MAI/2023	157
ABR/2023	92
MAR/2023	335
FEV/2023	219

Média dos últimos 6 meses: 66

Média dos últimos 12 meses: 116

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	391,44
MULTA 2%-R.11/2023	38,71
JUROS 1%-R.11/2023	30,51
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.11/2023	1,93
IMPOSTO DE RENDA	-22,20

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 440,39

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$39,43 (8.56%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826400000046 403916712025 403310102369 287202402064

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236287-2	10104508	Fevereiro/2024	31/03/2024	440,39

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826400000046 968716712029 403310102369 289202402060

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	496,87
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877088
Chave de segurança:	PW8CAXYQ870YZ3A9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9833216

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA ENGENHEIRO CORINTHO CAMPELO DA PAZ, 0 US DR JOAO M DE
SANTOS DUMONT - MACEIO-AL - CEP: 57075-440
IDENTIFICAÇÃO: 313.2.370.363.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236289-9	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	496,87

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y18S104447		ÁGUA	4PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	09/01/2024	2693	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	08/02/2024	2734	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	09/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	41
MEDIDO	41
RESIDUAL	0
FATURADO	40

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	1
DEZ/2023	32
NOV/2023	15
OUT/2023	25
SET/2023	34
AGO/2023	21
JUL/2023	15
JUN/2023	43
MAI/2023	0
ABR/2023	12
MAR/2023	12
FEV/2023	3

Média dos últimos 6 meses: 21
Média dos últimos 12 meses: 17

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	521,92
IMPOSTO DE RENDA	-25,05

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 496,87

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$48,28 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826400000046 968716712029 403310102369 289202402060

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236289-9	9833216	Fevereiro/2024	31/03/2024	496,87

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826400000046 968716712029 403310102369 294202402060

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	496,87
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877089
Chave de segurança:	96ULA2XCE0FE6Z4X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9950064

DADOS DO CONSUMIDOR

214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA DAS FLORES, 0 UBS PAM DIQUE E
PONTA GROSSA - MACEIO-AL - CEP: 57014-600
IDENTIFICAÇÃO: 298.19.0.3190.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236294-5	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	496,87

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

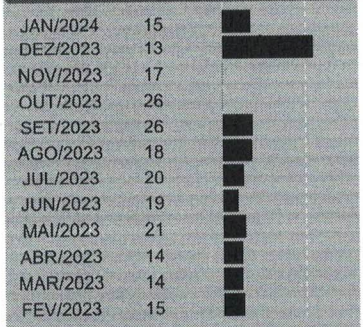
DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
A21DM0104179	AZUL BRK	ÁGUA	4PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	16/01/2024	354	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	15/02/2024	375	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	15/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	21
MEDIDO	21
RESIDUAL	0
FATURADO	40

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)



Média dos últimos 6 meses: 19

Média dos últimos 12 meses: 18

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	521,92
IMPOSTO DE RENDA	-25,05

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 496,87

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$48,28 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826400000046 968716712029 403310102369 294202402060

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236294-5	9950064	Fevereiro/2024	31/03/2024	496,87

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826400000053 138616712020 403310102369 265202402060

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	513,86
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877090
Chave de segurança:	FT901AXMSX8Z3N6G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 10083590

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA MARAGOGI, 0 S/N
CANAA - MACEIO-AL - CEP: 57038-340 São José canaã
IDENTIFICAÇÃO: 12.21.0.170.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236265-1	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	513,86

PREZADO(A) CONSUMIDOR
CONFORME EXIGÊNCIA DA LEI FEDERAL 12.007/09 E ART. 90 RES. 137/20214 ARSAL, DECLARAMOS QUE AS FATURAS EMITIDAS PARA ESSE IMÓVEL, COM VENCIMENTOS NO ANO DE 2023, ENCONTRAM-SE QUITADAS. ESTA DECLARAÇÃO É VÁLIDA COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ANUAL DE 2023.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y22SG2208269	Azul brk	ÁGUA+ESGOTO	2PUB	04/03/2024	MEDIDO REAL	18
LEITURA ANTERIOR	24/01/2024	245	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	18
LEITURA ATUAL	22/02/2024	263	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	23/03/2024	FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	23
DEZ/2023	16
NOV/2023	15
OUT/2023	20
SET/2023	15
AGO/2023	22
JUL/2023	21
JUN/2023	31
MAI/2023	48
ABR/2023	50
MAR/2023	11
FEV/2023	14

Média dos últimos 6 meses: 18
Média dos últimos 12 meses: 23

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
TAR DE ESGOTO PÚBLICA	260,96
MULTA 2%-R.11/2023	9,71
JUROS 1%-R.11/2023	7,66
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.11/2023	0,49
IMPOSTO DE RENDA	-25,92

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 513,86

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$49,09 (9.1%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

Lopes
IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826400000053 138616712020 403310102369 265202402060

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236265-1	10083590	Fevereiro/2024	31/03/2024	513,86

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826400000061 003216712020 403310102369 284202402061

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	600,32
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877091
Chave de segurança:	YUHN6S8USJ8ZWXQQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9897228

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA CORONEL SALUSTIANO SARMENTO, 303 USF JOSE M DE VASC NETO
SAO JORGE - MACEIO-AL - CEP: 57044-060
IDENTIFICAÇÃO: 5.16.0.970.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236284-8	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	600,32

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor conscienta e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y23SG2179173		ÁGUA	2PUB	04/03/2024
LEITURA ANTERIOR	13/01/2024	211	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	12/02/2024	211	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	MEDIA		PRÉV. PRÓX. LEITURA	13/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	0
MEDIDO	0
RESIDUAL	0
FATURADO	31

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	0
DEZ/2023	67
NOV/2023	0
OUT/2023	26
SET/2023	33
AGO/2023	0
JUL/2023	30
JUN/2023	34
MAI/2023	47
ABR/2023	28
MAR/2023	37
FEV/2023	47

Média dos últimos 6 meses: 21
Média dos últimos 12 meses: 29

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	630,59
IMPOSTO DE RENDA	-30,27

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 600,32

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$58,33 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 5 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826400000061 003216712020 403310102369 284202402061

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236284-8	9897228	Fevereiro/2024	31/03/2024	600,32

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826400000111 179516712025 403310102369 278202402063

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.117,95
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877092
Chave de segurança:	NLH1NLCA2VQJ7QNP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 10011360

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA JOAO FARIAS LOBO, 710 US JOSA ARAAJO
JACINTINHO - MACEIO-AL - CEP: 57041-520
IDENTIFICAÇÃO: 300.5.0.1925.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236278-3	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	1.117,95

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
A22DM0083818	BRKAZUL	ÁGUA	9PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	19/01/2024	562	DIAS DE CONSUMO	31
LEITURA ATUAL	19/02/2024	602	DIAS FATURADOS	31
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	20/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	40
MEDIDO	40
RESIDUAL	0
FATURADO	90

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	33
DEZ/2023	96
NOV/2023	45
OUT/2023	64
SET/2023	58
AGO/2023	54
JUL/2023	58
JUN/2023	54
MAI/2023	53
ABR/2023	43
MAR/2023	44
FEV/2023	29

Média dos últimos 6 meses: 58

Média dos últimos 12 meses: 52

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	1.174,32
IMPOSTO DE RENDA	-56,37

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.117,95

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$108,62 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826400000111 179516712025 403310102369 278202402063

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236278-3	10011360	Fevereiro/2024	31/03/2024	1.117,95

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826500000029 484316712021 403310102369 257202402067

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	248,43
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877108
Chave de segurança:	568X0NGF71VRMYE8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

N° CONTA: 9950062

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA ALIPIO BARBOSA DA SILVA, 9 US TARCASIO PAL
PONTAL DA BARRA - MACEIO-AL - CEP: 57010-810
IDENTIFICAÇÃO: 298.2.0.1650.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236257-0	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	248,43

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y21SG1027737	BRK AZUL	ÁGUA	2PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	16/01/2024	340	DIAS DE CONSUMO	30	
LEITURA ATUAL	15/02/2024	350	DIAS FATURADOS	30	
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	15/03/2024	

CONSUMO	
MEDIDO REAL	10
MEDIDO	10
RESIDUAL	0
FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	8
DEZ/2023	9
NOV/2023	9
OUT/2023	11
SET/2023	10
AGO/2023	10
JUL/2023	8
JUN/2023	10
MAI/2023	27
ABR/2023	20
MAR/2023	51
FEV/2023	50

Média dos últimos 6 meses: 9

Média dos últimos 12 meses: 18

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
IMPOSTO DE RENDA	-12,53

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 248,43

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,14 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	N° DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	N° DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826500000029 484316712021 403310102369 257202402067

CDC	N° CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236257-0	9950062	Fevereiro/2024	31/03/2024	248,43

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826500000037 726516712023 403310102369 272202402066

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	372,65
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877110
Chave de segurança:	WPU8YZ1K94KSSCLS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9964023

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA ALBERTO ALVES DA CAMARA, 158 UBS J PIMENTAL
TABULEIRO MARTINS - MACEIO-AL - CEP: 57081-185
IDENTIFICAÇÃO: 319.4.80.298.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236272-4	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	372,65

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
A18B213177		ÁGUA	3PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	17/01/2024	1489	DIAS DE CONSUMO	30	
LEITURA ATUAL	16/02/2024	1505	DIAS FATURADOS	30	
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	18/03/2024	

CONSUMO	
MEDIDO REAL	16
MEDIDO	16
RESIDUAL	0
FATURADO	30

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	23
DEZ/2023	19
NOV/2023	22
OUT/2023	20
SET/2023	22
AGO/2023	33
JUL/2023	34
JUN/2023	28
MAI/2023	34
ABR/2023	29
MAR/2023	23
FEV/2023	14

Média dos últimos 6 meses: 23
Média dos últimos 12 meses: 25

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	391,44
IMPOSTO DE RENDA	-18,79

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 372,65

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$36,21 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 5 FATURA(S) EM ATRASO
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826500000037 726516712023 403310102369 272202402066

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236272-4	9964023	Fevereiro/2024	31/03/2024	372,65

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826500000052 400916712021 403310102732 837202402066

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	540,09
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877116
Chave de segurança:	TE0WESHU86W120WL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 10020032

DADOS DO CONSUMIDOR
244151 - C P WALDOMIRO ALENCAR
CPF/CNPJ:

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA JULIO AUTO, 51
JACINTINHO - MACEIO-AL - CEP: 57040-340
IDENTIFICAÇÃO: 9.19.0.1020.20

Waldomiro Alencar

CDC	DATA DE VENCIMENTO
273837-6	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	540,09

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
A22DM0085802	AZUL BRK	ÁGUA	1PUB	04/03/2024
LEITURA ANTERIOR	18/01/2024	310	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	17/02/2024	310	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	MEDIA		PREV. PRÓX. LEITURA	19/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	0
MEDIDO	0
RESIDUAL	0
FATURADO	23

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	12
DEZ/2023	20
NOV/2023	34
OUT/2023	55
SET/2023	27
AGO/2023	26
JUL/2023	22
JUN/2023	15
MAI/2023	20
ABR/2023	19
MAR/2023	21
FEV/2023	18

Média dos últimos 6 meses: 29

Média dos últimos 12 meses: 24

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	567,32
IMPOSTO DE RENDA	-27,23

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 540,09

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$52,48 (9,25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826500000052 400916712021 403310102732 837202402066

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
273837-6	10020032	Fevereiro/2024	31/03/2024	540,09

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826500000102 087116712024 403310102369 305202402064

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.008,71
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877124
Chave de segurança:	MFQ0FSRJ5R1SWULN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9897229

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA AMERICO VASCO DA SILVA, 0 USF VANDERLI MARIA DE ANDRADE
RIACHO DOCE - MACEIO-AL - CEP: 57039-330
IDENTIFICAÇÃO: 5.3.0.920.20

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236305-4	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	1.008,71

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
A21DM0102988	BRK AZUL	ÁGUA	4PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	13/01/2024	1347	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	12/02/2024	1403	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	13/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	56
MEDIDO	56
RESIDUAL	0
FATURADO	56

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	45
DEZ/2023	44
NOV/2023	52
OUT/2023	67
SET/2023	35
AGO/2023	59
JUL/2023	78
JUN/2023	85
MAI/2023	75
ABR/2023	33
MAR/2023	31
FEV/2023	30

Média dos últimos 6 meses: 50

Média dos últimos 12 meses: 52

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	1.059,57
IMPOSTO DE RENDA	-50,86

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.008,71

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$98,01 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826500000102 087116712024 403310102369 305202402064

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236305-4	9897229	Fevereiro/2024	31/03/2024	1.008,71

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826500000102 801816712021 403310102724 132202402062

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.080,18
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877131
Chave de segurança:	5XJGTUUKZMUY87YZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9898166

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA JOSE AUGUSTO SILVA SOUTO, 2740 00000
BARRO DURO - MACEIO-AL - CEP: 57045-780
IDENTIFICAÇÃO: 5.23.0.250.0

mau mundo

CDC	DATA DE VENCIMENTO
272132-5	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	1.080,18

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y22SG2213906	0	ÁGUA	2PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	13/01/2024	546	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	12/02/2024	592	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	13/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	46
MEDIDO	46
RESIDUAL	0
FATURADO	46

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	53
DEZ/2023	70
NOV/2023	99
OUT/2023	83
SET/2023	93
AGO/2023	98
JUL/2023	50
JUN/2023	0
MAI/2023	0
ABR/2023	0
MAR/2023	0
FEV/2023	0

Média dos últimos 6 meses: 82
Média dos últimos 12 meses: 45

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	1.134,64
IMPOSTO DE RENDA	-54,46

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.080,18

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$104,95 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826500000102 801816712021 403310102724 132202402062

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
272132-5	9898166	Fevereiro/2024	31/03/2024	1.080,18

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826600000010 242216712024 403310102369 292202402064

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	124,22
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877132
Chave de segurança:	N2L2588QJG1US967

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9950063

DADOS DO CONSUMIDOR

214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA BALBINO LOPES, 317 MOD ODONT SENAD
VERGEL DO LAGO - MACEIO-AL - CEP: 57015-440
IDENTIFICAÇÃO: 298.23.0.3160.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236292-9	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	124,22

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y22SG0958964	AZUL BRK	ÁGUA	1PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	16/01/2024	322	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	15/02/2024	329	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	15/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	7
MEDIDO	7
RESIDUAL	0
FATURADO	10

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	8
DEZ/2023	10
NOV/2023	14
OUT/2023	17
SET/2023	8
AGO/2023	12
JUL/2023	12
JUN/2023	21
MAI/2023	6
ABR/2023	9
MAR/2023	28
FEV/2023	19

Média dos últimos 6 meses: 11

Média dos últimos 12 meses: 13

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	130,48
IMPOSTO DE RENDA	-6,26

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 124,22

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$12,07 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826600000010 242216712024 403310102369 292202402064

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236292-9	9950063	Fevereiro/2024	31/03/2024	124,22

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826600000044 968716712029 403310102369 269202402062

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	496,87
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877133
Chave de segurança:	5X9GT5V0MC3TE2VS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9897224

DADOS DO CONSUMIDOR

214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA DA IGREJA, 163 USF DR. JORGE D
IPIOCA - MACEIO-AL - CEP: 57039-800
IDENTIFICAÇÃO: 5.6.0.1190.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236269-4	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	496,87

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y22SG1004300	AZUL BRK	ÁGUA	4PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	13/01/2024	399	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	12/02/2024	430	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	13/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	31
MEDIDO	31
RESIDUAL	0
FATURADO	40

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	27
DEZ/2023	21
NOV/2023	28
OUT/2023	62
SET/2023	0
AGO/2023	36
JUL/2023	84
JUN/2023	0
MAI/2023	60
ABR/2023	0
MAR/2023	36
FEV/2023	30

Média dos últimos 6 meses: 29

Média dos últimos 12 meses: 32

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	521,92
IMPOSTO DE RENDA	-25,05

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 496,87

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$48,28 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826600000044 968716712029 403310102369 269202402062

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236269-4	9897224	Fevereiro/2024	31/03/2024	496,87

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826600000051 601416712029 403310102369 297202402063

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	560,14
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877134
Chave de segurança:	4HZUQN7UZWP2AZMU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
CONJUNTO HAB FREITAS NETOII, 25 USF PROF ROBSON
BENEDITO BENTES - MACEIO-AL - CEP: 57086-404
IDENTIFICAÇÃO: 325.2.2070.362.0

Nº CONTA: 10094592

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236297-0	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	560,14

PREZADO(A) CONSUMIDOR
CONFORME EXIGÊNCIA DA LEI FEDERAL 12.007/09 E ART. 90 RES. 137/20214 ARSAL, DECLARAMOS QUE AS FATURAS EMITIDAS PARA ESSE IMÓVEL, COM VENCIMENTOS NO ANO DE 2023, ENCONTRAM-SE QUITADAS. ESTA DECLARAÇÃO É VÁLIDA COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ANUAL DE 2023.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
A18B213156		ÁGUA	2PUB	04/03/2024	MEDIDO REAL	29
LEITURA ANTERIOR	24/01/2024	2296	DIAS DE CONSUMO	30	MEDIDO	29
LEITURA ATUAL	23/02/2024	2325	DIAS FATURADOS	30	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	25/03/2024	FATURADO	29

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	38
DEZ/2023	40
NOV/2023	34
OUT/2023	39
SET/2023	42
AGO/2023	45
JUL/2023	47
JUN/2023	37
MAI/2023	50
ABR/2023	36
MAR/2023	48
FEV/2023	43

Média dos últimos 6 meses: 39
Média dos últimos 12 meses: 41

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	563,39
MULTA 2%-R.11/2023	13,59
JUROS 1%-R.11/2023	10,71
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.11/2023	0,68
IMPOSTO DE RENDA	-28,23

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 560,14

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$53,24 (9.06%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826600000051 601416712029 403310102369 297202402063

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236297-0	10094592	Fevereiro/2024	31/03/2024	560,14

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826600000176 465216712021 403310102369 258202402065

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.746,52
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877135
Chave de segurança:	880CWS61N1YU3HA3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9973049

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA CABO REIS, 62 US ROLAND SIMON
PONTA GROSSA - MACEIO-AL - CEP: 57014-740
IDENTIFICAÇÃO: 8.13.0.1450.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236258-9	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	1.746,52

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y21SG1597668	AZUL BRK	ÁGUA+ESGOTO	6PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	17/01/2024	1951	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	16/02/2024	2015	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	18/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	64
MEDIDO	64
RESIDUAL	0
FATURADO	64

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	135
DEZ/2023	439
NOV/2023	0
OUT/2023	0
SET/2023	187
AGO/2023	101
JUL/2023	112
JUN/2023	71
MAI/2023	39
ABR/2023	52
MAR/2023	86
FEV/2023	75

Média dos últimos 6 meses: 143

Média dos últimos 12 meses: 108

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	917,29
TAR DE ESGOTO PÚBLICA	917,29
IMPOSTO DE RENDA	-88,06

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.746,52

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$169,7 (9,25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826600000176 465216712021 403310102369 258202402065

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236258-9	9973049	Fevereiro/2024	31/03/2024	1.746,52

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826600000291 812016712026 403310102351 278202402063

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	2.981,20
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877137
Chave de segurança:	CESM8FYFZNTK7ZCR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9841594

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA AURELINA LIMA DA SILVA, 32 II C S DIOGENES JUCA BERNARDES
POCO - MACEIO-AL - CEP: 57030-740
IDENTIFICAÇÃO: 2.12.0.1680.10

CDC	DATA DE VENCIMENTO
235278-8	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	2.981,20

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
A21DM0104431		ÁGUA+ESGOTO	12PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	10/01/2024	4210	DIAS DE CONSUMO	29
LEITURA ATUAL	08/02/2024	4282	DIAS FATURADOS	29
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	09/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	72
MEDIDO	72
RESIDUAL	0
FATURADO	120

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	267
DEZ/2023	142
NOV/2023	203
OUT/2023	103
SET/2023	77
AGO/2023	79
JUL/2023	111
JUN/2023	266
MAI/2023	375
ABR/2023	330
MAR/2023	122
FEV/2023	156

Média dos últimos 6 meses: 145

Média dos últimos 12 meses: 185

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	1.565,76
TAR DE ESGOTO PÚBLICA	1.565,76
IMPOSTO DE RENDA	-150.32

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 2.981,20

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$289,67 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826600000291 812016712026 403310102351 278202402063

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
235278-8	9841594	Fevereiro/2024	31/03/2024	2.981,20

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826600000184 054316712022 403310102369 296202402065

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.805,43
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877138
Chave de segurança:	KLKFJ6UACN9SP1FP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 10114602

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA DO FUTURO LOT S BANDEIRA, 0 UBS SELMA BANDEIRA 6 DS
BENEDITO BENTES - MACEIO-AL - CEP: 57085-190
IDENTIFICAÇÃO: 326.7.890.603.0 Carla Nogueira

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236296-1	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	1.805,43

PREZADO(A) CONSUMIDOR
CONFORME EXIGÊNCIA DA LEI FEDERAL 12.007/09 E ART. 90 RES. 137/20214 ARSAL, DECLARAMOS QUE AS FATURAS EMITIDAS PARA ESSE IMÓVEL, COM VENCIMENTOS NO ANO DE 2023, ENCONTRAM-SE QUITADAS. ESTA DECLARAÇÃO É VÁLIDA COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ANUAL DE 2023.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
B18B202448		ÁGUA	11PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	25/01/2024	10893	DIAS DE CONSUMO	30	
LEITURA ATUAL	24/02/2024	11013	DIAS FATURADOS	30	
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	26/03/2024	

CONSUMO	
MEDIDO REAL	120
MEDIDO	120
RESIDUAL	0
FATURADO	120

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	107
DEZ/2023	166
NOV/2023	177
OUT/2023	198
SET/2023	195
AGO/2023	225
JUL/2023	248
JUN/2023	220
MAI/2023	223
ABR/2023	204
MAR/2023	192
FEV/2023	216

Média dos últimos 6 meses: 178

Média dos últimos 12 meses: 197

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	1.771,31
MULTA 2%-R.11/2023	68,09
JUROS 1%-R.11/2023	53,66
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.11/2023	3,48
IMPOSTO DE RENDA	-91,03

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.805,43

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$169,51 (8.95%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826600000184 054316712022 403310102369 296202402065

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236296-1	10114602	Fevereiro/2024	31/03/2024	1.805,43

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826700000035 726516712023 403310102369 252202402068

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	372,65
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877141
Chave de segurança:	WURQV6JE40Z7E394

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9848845

DADOS DO CONSUMIDOR

214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA MUNIZ FALCAO, 0 UBS DJALMA LOUREIRO
CLIMA BOM - MACEIO-AL - CEP: 57040-740
IDENTIFICAÇÃO: 314.7.830.133.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236252-0	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	372,65

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de água desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
A21DM0104292	AZUL BRK	ÁGUA	3PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	10/01/2024	0	DIAS DE CONSUMO	30	
LEITURA ATUAL	09/02/2024	0	DIAS FATURADOS	30	
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	11/03/2024	

CONSUMO	
MEDIDO REAL	0
MEDIDO	0
RESIDUAL	0
FATURADO	30

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	0
DEZ/2023	0
NOV/2023	0
OUT/2023	0
SET/2023	0
AGO/2023	0
JUL/2023	0
JUN/2023	0
MAI/2023	0
ABR/2023	0
MAR/2023	0
FEV/2023	0

Média dos últimos 6 meses: 0

Média dos últimos 12 meses: 0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	391,44
IMPOSTO DE RENDA	-18,79

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 372,65

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$36,21 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 5 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

Lopes
IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826700000035 726516712023 403310102369 252202402068

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236252-0	9848845	Fevereiro/2024	31/03/2024	372,65

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826700000050 006116712024 403310102369 280202402069

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	500,61
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877146
Chave de segurança:	ECW5ZNEZW982QTMS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9820762

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA L CJ RES E GOMES MELO I, 0 UBS TEREZA BARBOSA
CIDADE UNIVERSITARIA - MACEIO-AL - CEP: 57072-360
IDENTIFICAÇÃO: 312.7.478.14.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236280-5	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	500,61

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia?Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
B18B202461	0330150	ÁGUA	3PUB	04/03/2024	MEDIDO REAL	34
LEITURA ANTERIOR	08/01/2024	854	DIAS DE CONSUMO	30	MEDIDO	34
LEITURA ATUAL	07/02/2024	888	DIAS FATURADOS	30	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	08/03/2024	FATURADO	34

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	79
DEZ/2023	30
NOV/2023	74
OUT/2023	97
SET/2023	39
AGO/2023	40
JUL/2023	43
JUN/2023	62
MAI/2023	43
ABR/2023	41
MAR/2023	36
FEV/2023	42

Média dos últimos 6 meses: 59
Média dos últimos 12 meses: 52

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	525,85
IMPOSTO DE RENDA	-25,24

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 500,61

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$48,64 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826700000050 006116712024 403310102369 280202402069

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236280-5	9820762	Fevereiro/2024	31/03/2024	500,61

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826800000026 484316712021 403310102369 251202402060

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	248,43
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877163
Chave de segurança:	UJWQ3R3QTLA743ER

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
2a TRAVESS DIEGUES JUNIOR, 96 USF REGINALDO
JACINTINHO - MACEIO-AL - CEP: 57040-175
IDENTIFICAÇÃO: 2.8.0.1330.0

Nº CONTA: 9841676

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236251-1	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	248,43

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
A22DM0086089	AZULBRK	ÁGUA	2PUB	04/03/2024	MEDIDO REAL	15
LEITURA ANTERIOR	10/01/2024	350	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	15
LEITURA ATUAL	08/02/2024	365	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	09/03/2024	FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	18
DEZ/2023	58
NOV/2023	0
OUT/2023	19
SET/2023	25
AGO/2023	0
JUL/2023	29
JUN/2023	23
MAI/2023	36
ABR/2023	38
MAR/2023	65
FEV/2023	0

Média dos últimos 6 meses: 20

Média dos últimos 12 meses: 25

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
IMPOSTO DE RENDA	-12,53

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 248,43

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,14 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

Lopes
IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826800000026 484316712021 403310102369 251202402060

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236251-1	9841676	Fevereiro/2024	31/03/2024	248,43

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826800000026 567316712023 403310102369 285202402068

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	256,73
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877173
Chave de segurança:	6QKCHTG1HRUSNFN4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 10129962

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA DO CRAVO, 191 00000
RIO NOVO - MACEIO-AL - CEP: 57061-040
IDENTIFICAÇÃO: 14.8.0.1060.0
Cláudio Medeiros

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236285-6	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	256,73

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
A22DM0083999		ÁGUA	2PUB	04/03/2024	MEDIDO REAL	0
LEITURA ANTERIOR	26/01/2024	0	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	0
LEITURA ATUAL	24/02/2024	0	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	26/03/2024	FATURADO	20

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	0
DEZ/2023	0
NOV/2023	0
OUT/2023	0
SET/2023	0
AGO/2023	0
JUL/2023	0
JUN/2023	0
MAI/2023	0
ABR/2023	0
MAR/2023	0
FEV/2023	0

Média dos últimos 6 meses: 0

Média dos últimos 12 meses: 0

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	260,96
MULTA 2%-R.11/2023	4,74
JUROS 1%-R.11/2023	3,74
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.11/2023	0,74
IMPOSTO DE RENDA	-12,95

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 256,73

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$24,53 (9.11%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 7 FATURA(S) EM ATRASO
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826800000026 567316712023 403310102369 285202402068

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236285-6	10129962	Fevereiro/2024	31/03/2024	256,73

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826800000059 137516712023 403310102369 302202402061

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	513,75
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877180
Chave de segurança:	KE73YGWZS1XWZEM5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 10083593

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA BOA VISTA, 180 USF OURO PRETO
OURO PRETO - MACEIO-AL - CEP: 57045-811
IDENTIFICAÇÃO: 12.15.0.130.10

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236302-0	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	513,75

PREZADO(A) CONSUMIDOR
CONFORME EXIGÊNCIA DA LEI FEDERAL 12.007/09 E ART. 90 RES. 137/20214 ARSAL, DECLARAMOS QUE AS FATURAS EMITIDAS PARA ESSE IMÓVEL, COM VENCIMENTOS NO ANO DE 2023, ENCONTRAM-SE QUITADAS. ESTA DECLARAÇÃO É VÁLIDA COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ANUAL DE 2023.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y21SG1580682	AZUL BRK	ÁGUA	4PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	24/01/2024	1300	DIAS DE CONSUMO	29
LEITURA ATUAL	22/02/2024	1325	DIAS FATURADOS	29
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	23/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	25
MEDIDO	25
RESIDUAL	0
FATURADO	40

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	21
DEZ/2023	25
NOV/2023	38
OUT/2023	41
SET/2023	16
AGO/2023	23
JUL/2023	21
JUN/2023	27
MAI/2023	96
ABR/2023	102
MAR/2023	35
FEV/2023	29

Média dos últimos 6 meses: 27

Média dos últimos 12 meses: 39

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	521,92
MULTA 2%-R.11/2023	9,64
JUROS 1%-R.11/2023	7,60
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.11/2023	0,48
IMPOSTO DE RENDA	-25,89

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 513,75

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$49,08 (9.1%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826800000059 137516712023 403310102369 302202402061

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236302-0	10083593	Fevereiro/2024	31/03/2024	513,75

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826800000109 603716712022 403310102369 303202402069

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.060,37
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877183
Chave de segurança:	2XFXH2WE56N2SF79

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 10104509

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
ALAMEDA D 03 LOT JD PETROPOLIS II, 12 UBS DR ANT DE PADUA CAVALCANTE
CHA DE JAQUEIRA - MACEIO-AL - CEP: 57062-640
IDENTIFICAÇÃO: 13.6.0.1100.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236303-8	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	1.060,37

PREZADO(A) CONSUMIDOR
CONFORME EXIGÊNCIA DA LEI FEDERAL 12.007/09 E ART. 90 RES. 137/20214 ARSAL, DECLARAMOS QUE AS FATURAS EMITIDAS PARA ESSE IMÓVEL, COM VENCIMENTOS NO ANO DE 2023, ENCONTRAM-SE QUITADAS. ESTA DECLARAÇÃO É VÁLIDA COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ANUAL DE 2023.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y21SG1573114	BRK AZUL	ÁGUA	4PUB	04/03/2024	MEDIDO REAL	57
LEITURA ANTERIOR	25/01/2024	1061	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	57
LEITURA ATUAL	23/02/2024	1118	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	25/03/2024	FATURADO	57

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	56
DEZ/2023	42
NOV/2023	42
OUT/2023	64
SET/2023	46
AGO/2023	54
JUL/2023	66
JUN/2023	39
MAI/2023	41
ABR/2023	52
MAR/2023	113
FEV/2023	31

Média dos últimos 6 meses: 50

Média dos últimos 12 meses: 53

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	1.093,17
MULTA 2%-R.11/2023	11,25
JUROS 1%-R.11/2023	8,86
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R 11/2023	0,56
IMPOSTO DE RENDA	-53,47

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.060,37

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$102,05 (9.17%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 5 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826800000109 603716712022 403310102369 303202402069

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236303-8	10104509	Fevereiro/2024	31/03/2024	1.060,37

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826800000174 390416712029 403310102369 261202402069

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.739,04
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877187
Chave de segurança:	RTQ71TYRKKHMG8TR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9927986

DADOS DO CONSUMIDOR

214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA JOAO LICIO MARQUES, 64 PSF DURVAL CORTEZ
PRADO - MACEIO-AL - CEP: 57010-150
IDENTIFICAÇÃO: 6.29.0.1730.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236261-9	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	1.739,04

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
Y21SG1578625	AZUL BRK	ÁGUA+ESGOTO	7PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	15/01/2024	882	DIAS DE CONSUMO	30	
LEITURA ATUAL	14/02/2024	882	DIAS FATURADOS	30	
COD. LEITURA:	MEDIA		PREV. PRÓX. LEITURA	14/03/2024	

CONSUMO	
MEDIDO REAL	0
MEDIDO	0
RESIDUAL	0
FATURADO	70

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	24
DEZ/2023	38
NOV/2023	37
OUT/2023	46
SET/2023	45
AGO/2023	36
JUL/2023	49
JUN/2023	28
MAI/2023	32
ABR/2023	41
MAR/2023	35
FEV/2023	35

Média dos últimos 6 meses: 37

Média dos últimos 12 meses: 37

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	913,36
TAR DE ESGOTO PÚBLICA	913,36
IMPOSTO DE RENDA	-87,68

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.739,04

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$168,97 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826800000174 390416712029 403310102369 261202402069

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236261-9	9927986	Fevereiro/2024	31/03/2024	1.739,04

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826800000174 390416712029 403310102369 275202402069

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	1.739,04
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877190
Chave de segurança:	22S6H65WQNQNWKKW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9964024

DADOS DO CONSUMIDOR

214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA K CJ R HENRIQUE EQUELMAN, 0 US ARTHUR RAMOS
ANTARES - MACEIO-AL - CEP: 57083-022
IDENTIFICAÇÃO: 319.10.1180.347.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236275-9	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	1.739,04

PREZADO(A) CONSUMIDOR

Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
B18B202450		AGUA+ESGOTO CASAL	7PUB	04/03/2024

LEITURA ANTERIOR	17/01/2024	10480	DIAS DE CONSUMO	30
LEITURA ATUAL	16/02/2024	10480	DIAS FATURADOS	30
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	18/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	0
MEDIDO	0
RESIDUAL	0
FATURADO	70

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	0
DEZ/2023	0
NOV/2023	0
OUT/2023	0
SET/2023	0
AGO/2023	0
JUL/2023	5
JUN/2023	205
MAI/2023	189
ABR/2023	195
MAR/2023	181
FEV/2023	172

Média dos últimos 6 meses: 0

Média dos últimos 12 meses: 78

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	913,36
TAR DE ESGOTO PÚBLICA	913,36
IMPOSTO DE RENDA	-43,84
IMPOSTO DE RENDA	-43,84

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 1.739,04

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$84,49 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.

Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826800000174 390416712029 403310102369 275202402069

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236275-9	9964024	Fevereiro/2024	31/03/2024	1.739,04

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826900000017 242216712024 403310102179 409202402064

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	124,22
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877198
Chave de segurança:	WKZA1ARNETJWHC87

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39 580 673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9887452

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
AVENIDA BOSQUE DAS ACACIAS, 39 U S DA FAMILIA S FRAN DE PAULA
CRUZ DAS ALMAS - MACEIO-AL - CEP: 57038-014
IDENTIFICAÇÃO: 4.22.0.2330.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
217409-0	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	124,22

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y21SG1597483	AZUL BRK	ÁGUA	1PUB	04/03/2024	MEDIDO REAL	0
LEITURA ANTERIOR	12/01/2024	315	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	0
LEITURA ATUAL	10/02/2024	315	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	12/03/2024	FATURADO	10

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	0
DEZ/2023	1
NOV/2023	0
OUT/2023	0
SET/2023	0
AGO/2023	0
JUL/2023	0
JUN/2023	0
MAI/2023	0
ABR/2023	1
MAR/2023	3
FEV/2023	27

Média dos últimos 6 meses: 0
Média dos últimos 12 meses: 2

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	130,48
IMPOSTO DE RENDA	-6,26

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 124,22

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$12,07 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826900000017 242216712024 403310102179 409202402064

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
217409-0	9887452	Fevereiro/2024	31/03/2024	124,22

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826900000066 459116712025 403310102369 279202402061

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	645,91
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877205
Chave de segurança:	YVM4T3XK515S5ALG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

BRK

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 10129961

DADOS DO CONSUMIDOR
214259 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA DA FLORESTA, 0 UNI DR IB GATTO FALCAO
TABULEIRO MARTINS - MACEIO-AL - CEP: 57060-080
IDENTIFICAÇÃO: 14.24.0.570.0

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236279-1	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	645,91

PREZADO(A) CONSUMIDOR
CONFORME EXIGÊNCIA DA LEI FEDERAL 12.007/09 E ART. 90 RES. 137/20214 ARSAL, DECLARAMOS QUE AS FATURAS EMITIDAS PARA ESSE IMÓVEL, COM VENCIMENTOS NO ANO DE 2023, ENCONTRAM-SE QUITADAS. ESTA DECLARAÇÃO É VÁLIDA COMO COMPROVANTE DE QUITAÇÃO ANUAL DE 2023.

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO
A21DM0103687	AZUL BRK	ÁGUA	5PUB	04/03/2024
LEITURA ANTERIOR	26/01/2024	1525	DIAS DE CONSUMO	29
LEITURA ATUAL	24/02/2024	1566	DIAS FATURADOS	29
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	26/03/2024

CONSUMO	
MEDIDO REAL	41
MEDIDO	41
RESIDUAL	0
FATURADO	50

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	40
DEZ/2023	29
NOV/2023	54
OUT/2023	32
SET/2023	41
AGO/2023	34
JUL/2023	54
JUN/2023	31
MAI/2023	25
ABR/2023	46
MAR/2023	60
FEV/2023	50

Média dos últimos 6 meses: 38
Média dos últimos 12 meses: 41

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	652,40
MULTA 2%-R.11/2023	14,19
JUROS 1%-R.11/2023	11,18
CORREÇÃO IPCA/IBGE-R.11/2023	0,71
IMPOSTO DE RENDA	-32,57

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 645,91

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$61,53 (9.08%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 4 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826900000066 459116712025 403310102369 279202402061

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236279-1	10129961	Fevereiro/2024	31/03/2024	645,91

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	826900000090 937416712027 403310102369 288202402062

Empresa:	BRK AMB REGIAO METR MACEIO
Valor:	993,74
Identificação da operação:	BRK 022024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00877209
Chave de segurança:	YLP0FM4VXP889PF3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DEMONSTRATIVO MENSAL DOS SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO

BRK

BRK AMBIENTAL - REGIÃO METROPOLITANA DE MACEIÓ S.A.
Av. Fernandes Lima, nº 679 - 1º andar do Shopping Cidade, Farol, Maceió/AL - CEP 57057-450 | CNPJ 39.580.673/0001-01
Telefone para Atendimento : 0800 771 0001 | www.brkambiental.com.br

Nº CONTA: 9841677

DADOS DO CONSUMIDOR
214258 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ: 00204125000133

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA LAFAYETE PACHECO, 325, UBS OSVALDO BRANDAO VILELA
POCO - MACEIO-AL - CEP: 57025-026
IDENTIFICAÇÃO: 2.18.0.520.10

CDC	DATA DE VENCIMENTO
236288-0	31/03/2024
REFERÊNCIA	**TOTAL A PAGAR (R$)**
Fevereiro/2024	993,74

PREZADO(A) CONSUMIDOR
Você sabia que uma torneira pingando uma gota de água a cada 5 segundos representa mais de 20 litros de á gua desperdiçados em apenas um dia? Nesse verão, seja um consumidor consciente e evite o desperdício!

DADOS DA MEDIÇÃO

HIDRÔMETRO	LACRE	TIPO DE FATURAMENTO	CATEGORIA/ECONOMIAS	DATA EMISSÃO	CONSUMO	
Y22SG0956842		ÁGUA+ESGOTO	4PUB	04/03/2024	MEDIDO REAL	40
LEITURA ANTERIOR	10/01/2024	697	DIAS DE CONSUMO	29	MEDIDO	40
LEITURA ATUAL	08/02/2024	737	DIAS FATURADOS	29	RESIDUAL	0
COD. LEITURA:	LEITURA NORMAL		PREV. PRÓX. LEITURA	09/03/2024	FATURADO	40

HISTÓRICO DE CONSUMO (m³)

JAN/2024	71
DEZ/2023	51
NOV/2023	48
OUT/2023	83
SET/2023	0
AGO/2023	49
JUL/2023	39
JUN/2023	40
MAI/2023	34
ABR/2023	53
MAR/2023	45
FEV/2023	68

Média dos últimos 6 meses: 50

Média dos últimos 12 meses: 48

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS

TAR ÁGUA PÚBLICA	521,92
TAR DE ESGOTO PÚBLICA	521,92
IMPOSTO DE RENDA	-50,10

2ª VIA

VALOR TOTAL - R$ 993,74

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$96,56 (9.25%) conforme Lei 12.741/12.

ATENÇÃO! A BRK INFORMA QUE EXISTE(M) 3 FATURA(S) EM ATRASO.
Arsal - Art. 83. As faturas não quitadas até a data do seu vencimento terão seus valores corrigidos e sofrerão acréscimo de juros de mora de até 0,033% (trinta e três centésimos por cento) por dia de atraso, sem prejuízo da aplicação de multa de 2% (dois por cento). A conta não paga até a data do vencimento sujeita o imóvel a suspensão no fornecimento de água e esgoto. null

NOTIFICAÇÃO DE CORTE POR DÉBITO

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS E FÍSICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (DECRETO 5440/2005)

PARÂMETROS	SAÍDA DE TRATAMENTO		REDE DE DISTRIBUIÇÃO	
	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL	Nº DE ANÁLISES REALIZADAS	MÉDIA MENSAL
TURBIDEZ(TU)	0	0	0	0
CLORO RESIDUAL LIVRE (mg/L)	0	0	0	0
COLIFORMES TOTAIS (NMP/100 mL)	0	0	0	0
ESCHERICHIA COLI (NMP/100 mL)	0	0	0	0
pH	0	0	0	0
COR APARENTE (UH)	0	0	0	0
FLUORETO (mg/L)	0	0	0	0

O PAGAMENTO DESTA CONTA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

826900000090 937416712027 403310102369 288202402062

CDC	Nº CONTA	REFERÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO	VALOR R$
236288-0	9841677	Fevereiro/2024	31/03/2024	993,74

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	846300000011	108202910015	104420516700	042452404256

Empresa:	VIVO AL
Valor:	110,82
Identificação da operação:	VIVO 042024

Data de débito:	22/04/2024
Data/hora da operação:	22/04/2024

Código da operação:	00880651
Chave de segurança:	NQULK9WCZN60EAZT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

vivo

Nº da Conta: **0442051670**
Mês de referência: **04/2024**
Período: **02/03/2024 a 01/04/2024**
Data de emissão: **04/04/2024**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.
Travessa Desembargador Artur Jucá, 62 - Parte 1
CEP 57020-645 - Maceió - AL
I.E.: 24.102.227-4
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0012-15

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
AV AV TANCREDO NEVES, 2227
CAMINHO DAS ARVORES
41820-021 SALVADOR - BA

Vencimento
25/04/2024

Total a Pagar - R$
110,82

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 12GB MAS

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			108,04
SMART EMPRESAS 12GB MAS	2	2	-
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
SKEELO V7	2	2	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO STANDARD	2	2	-
VIVO NEWS PLUS	2	2	-
PACOTE DADOS SME 20GB	1	1	0,00
Subtotal			**108,04**

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	600,00GB	123,21MB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	44,00GB	1,32GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	2.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	80.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	117m36s	0,00

Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		1.000,00KB	0,00
Subtotal			**0,00**

Outros Lançamentos			
Encargos Financeiros			2,78
Subtotal			**2,78**

IGA SAUDE L MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

TOTAL A PAGAR **110,82**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

Vencimento	Total a Pagar - R$
25/04/2024	**110,82**

Cód. Débito Automático **0442051670 - 3** | Nº da Conta **0442051670** | Mês Referência **04/2024**

846300000011 | 108202910015 | 104420516700 | 042452404256

Pagar via Pix

23/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404221521 77a458125de

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/04/2024 às 12:35:18

Valor Original: R$ 25.980,00 **Valor Atualizado:** R$ 25.980,00

Detalhes: MEDLIFE PRODUTOS NF386

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEDLIFE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES

CNPJ: 45772861000126

Instituição: SICREDI EXPANSÃO CC

Chave Pix: 45772861000126

Código da operação: 29365727737

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000000386** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MedLife

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000386 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2724 0245 7728 6100 0126 5500 1000 0003 8614 0440 2206

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 USUARIO FINAL	327240002858098 02/02/2024 11:27:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
240346653		45.772.861/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	02/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA SANTOS DUMONT, 1883 CJ 517	CENTRO	42702-400		02/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LAURO DE FREITAS		BA		10:58:36

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/03/2024	25.980,00	002	02/04/2024	25.980,00	003	02/05/2024	25.980,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26.070,93	77.940,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77.940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
186					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
357	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13FIOS - MED MAIS MENOR LOTE(S): 102 - 1/1/2028 (45500) 103 - 31/8/2028 (4 - Lote: 102 VENC. : 01/01/2028	30059090	060	6404	UN	129.900,0000	0,60	77.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
16/04/24

GA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
md5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C Total do ICMS a recolher no estado de destino: 5.455,80 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 10482,93 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	

J R Melo de Lima - EPP

08.563.493/0001-80

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 85.140,00**	**0,00% | R$ 0,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
41 COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CMX7,5CM 13FIOS 10UNID	AMERICA MEDICAL	Marca: AMERICA MEDICAL Embalagem: UND com 1	129.000,0	0,66*	85.140,00

*** Referência:** Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

O.S. DISTRIBUIDORA LTDA

32.975.060/0001-16

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 99.381,60**	**0,00% | R$ 0,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
41 COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CMX7,5CM 13FIOS 10UNID	COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL 13 FIOS - CX.C/840 ENVELOPES	Marca: AMÉRICA MEDICAL Embalagem: Envelope com 10	129.000,0	0,77*	99.381,60

*** Referência:** Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

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

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

Nome: MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 45.772.861/0001-26

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:03:25 do dia 22/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/05/2024.
Código de controle da certidão: **B64A.2F64.D7F2.8542**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 45.772.861/0001-26

Nome/Contribuinte: MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 22/04/2024

Emitida às 06:46:29 do dia 22/02/2024

Código de controle da certidão: 18AB-A85A-3F1E-4C47

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.169.328/24-45

Contribuinte	CPF/CNPJ
MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	45.772.861/0001-26

Endereço
RUA BARAO DE MACEIO, 152 - SALA 03; , BAIRRO CENTRO, MACEIO/AL - CEP: 57.020-360

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 18 de Março de 2024

Válida até: 16/06/2024

Código de autenticidade: 84FA39FA2C12ED0D

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.772.861/0001-26
Certidão nº: 10449746/2024
Expedição: 15/02/2024, às 11:00:04
Validade: 13/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.772.861/0001-26**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.772.861/0001-26

Razão Social: MEDLIFE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTA

Endereço: R BARAO DE MACEIO 152 / CENTRO / MACEIO / AL / 57020-360

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:05/04/2024 a 04/05/2024

Certificação Número: 2024040519462260622392

Informação obtida em 08/04/2024 08:12:08

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

23/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404221536 70fa9463eec

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/04/2024 às 12:37:03

Valor Original: R$ 5.573,32 **Valor Atualizado:** R$ 5.573,32

Detalhes: MEDLIFE PRODUTOS NF409

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MEDLIFE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES

CNPJ: 45772861000126

Instituição: SICREDI EXPANSÃO CC

Chave Pix: 45772861000126

Código da operação: 29365809162

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000000409** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MedLife

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000409 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2724 0345 7728 6100 0126 5500 1000 0004 0919 4565 1110

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 USUARIO FINAL	327240005297312 01/03/2024 10:08:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
240346653		45.772.861/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	01/03/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA SANTOS DUMONT, 1883 CJ 517	CENTRO		42702-400	01/03/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LAURO DE FREITAS		BA		09:53:10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	31/03/2024	5.573,32									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.071,90	5.573,32
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.573,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1265	GAZE CIRCULAR NAO ESTERIL 9 FIOS MED MAIS E LOTE(S): 103 - 1/10/2028 (210) - Lote: 103 VENC. : 01/10/2028	30059090	060	6404	PÇ	100,0000	23,97	2.397,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1666	AGUA OXIGENADA 10 VOL. C/1000ML CX/12 UND - Lote: M36306 VENC. : 30/11/2025	30039099	060	6404	UN	24,0000	7,43	178,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	DETERGENTE ENZ.C/4 ENZ. AUTOM. UND (VICPH) - Lote: S5827 VENC. : 17/05/2024	35079049	060	6404	UN	40,0000	74,95	2.998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
md5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C Total do ICMS a recolher no estado de destino: 390,13 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 472,30 Est.: 0,00 Mun.: 0,00	

SGBr Sistemas

RECEBIDO
01/03/24

MedLife

Rua Barão de Maceió -152, Centro- Maceió -AL

CNPJ :45.772.861/0001-26

Telefone: (82) 9 9137-1331

TERMO DE TROCA E DEVOLUÇÃO DO PRODUTO

DECLARO ESTÁ CIENTE DA TROCA DO PRODUTO (DETERGENTE ENZIMATICO C/4 ENZ.), CASO ESTE NÃO SEJA TODO UTILIZADOS APÓS A DATA DE SEU VENCIMENTO (17 DE MAIO DE 2024).

Material referente à NF 409

Marta Ribeiro
CNPJ 45.772.861/0001-26
MEDLIFE PRODUTOS
MEDICO-HOSPITALARES LTDA
Rua Barão de Maceió N: 152
CENTRO - CEP: 57020.360
MACEIÓ - ALAGOAS

Maceió AL

01 DE MARÇO DE 2024

MedLife

Art Cirurgica Ltda

24.436.602/0001-54

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 21.383,00**	**↑ 634,05% | R$ 18.470,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
39 0275 COMPRESSA GAZE, TECIDO 100% ALGODÃO, TIPO QUEIJO, COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, 13 FIOS/ CM, 91 CM X 91M , 4	Comp. Gaze Rolo 13f 91x91 - Neve	Marca: Neve Embalagem: RL com 1	100,0	213,83*	21.383,00

* **Referência:** 19/09/2023 | Quantidade: 30.0 | Preço: R$ 29,13 | Variação da Última Compra ↑ 634,05% | R$ 184,70 | R$ 18.470,00

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Ativa Médico Cirurgica Ltda

09.182.725/0001-12

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 194,99**	**0,00% | R$ 0,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
56 AGUA OXIGENADA 10V 30mg/ml | Solucao Topica 1000ML Frasco	AGUA OXIGENADA 10VOL LTR - VIC PHARMA	Marca: AGUA OXIGENADA 10VOL LTR - VIC PHARMA Embalagem:	24,0	8,12*	194,99

*** Referência:** Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

DMH Produtos Hospitalares Ltda

05.044.056/0001-61

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 4.030,00**	**↓ 3,46% | R$ 144,40**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
38 1003 DETERGENTE ENZIMATICO 5LT	DETERGENTE ENZIMATICO 4 ENZIMAS 5L	Marca: KELLDRIN Embalagem: GL com 1	40,0	100,75*	4.030,00

*** Referência:** 20/01/2024 | Quantidade: 40.0 | Preço: R$ 104,36 | Variação da Última Compra ↓ 3,46% | R$ 3,61 | R$ 144,40

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Ello Distribuicao Ltda - Epp

14.115.388/0001-80

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 4.000,00**	**↓ 4,18% | R$ 174,40**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
38 1003 DETERGENTE ENZIMATICO 5LT	PRATICZYME ENZIMATICO 4 ENZIMAS 5LT - VICPHARMA	Marca: PRATICZYME ENZIMATICO 4 ENZIMAS 5LT - VICPHARMA Embalagem:	40,0	100,00*	4.000,00

* **Referência:** 20/01/2024 | Quantidade: 40.0 | Preço: R$ 104,36 | Variação da Última Compra ↓ 4,18% | R$ 4,36 | R$ 174,40

Observação do fornecedor: PRATICZYME ENZIMATICO 4 ENZIMAS 5LT

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

H M Borges

14.631.657/0001-61

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 12.000,00**	**↑ 311,95% | R$ 9.087,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
39 0275 COMPRESSA GAZE, TECIDO 100% ALGODÃO, TIPO QUEIJO, COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, 13 FIOS/ CM, 91 CM X 91M , 4	COMPRESSA DE GAZE EM ROLO TIPO QUEIJO 11 FIOS 91X91CM	Marca: ERIMAX Embalagem: UND com 01	100,0	120,00*	12.000,00

* **Referência:** 19/09/2023 | Quantidade: 30.0 | Preço: R$ 29,13 | Variação da Última Compra ↑ 311,95% | R$ 90,87 | R$ 9.087,00

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Tremed Materiais E Equipamentos Hospitalares Eireli

41.391.411/0001-32

Itens no carrinho	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	**0**	**R$ 228,00**	**0,00% | R$ 0,00**

Item	Resposta	Informações	Qntd.	Preço unit. (R$)	Total (R$)
56 AGUA OXIGENADA 10V 30mg/ml | Solucao Topica 1000ML Frasco	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES	Marca: VICPHARMA Embalagem: CAIXA com 1	24,0	9,50*	228,00

*** Referência:** Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Justificativa de escolha: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

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

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

Nome: MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 45.772.861/0001-26

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 19:03:25 do dia 22/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/05/2024.
Código de controle da certidão: **B64A.2F64.D7F2.8542**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 45.772.861/0001-26

Nome/Contribuinte: MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 22/04/2024

Emitida às 06:46:29 do dia 22/02/2024

Código de controle da certidão: 18AB-A85A-3F1E-4C47

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.169.328/24-45

Contribuinte	CPF/CNPJ
MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA	45.772.861/0001-26

Endereço
RUA BARAO DE MACEIO, 152 - SALA 03; , BAIRRO CENTRO, MACEIO/AL - CEP: 57.020-360

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 18 de Março de 2024

Válida até: 16/06/2024

Código de autenticidade: 84FA39FA2C12ED0D

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 1

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.772.861/0001-26
Certidão nº: 10449746/2024
Expedição: 15/02/2024, às 11:00:04
Validade: 13/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDLIFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.772.861/0001-26**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.772.861/0001-26

Razão Social: MEDLIFE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTA

Endereço: R BARAO DE MACEIO 152 / CENTRO / MACEIO / AL / 57020-360

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:05/04/2024 a 04/05/2024

Certificação Número: 2024040519462260622392

Informação obtida em 08/04/2024 08:12:08

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

23/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404221555583fc7420e40

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/04/2024 às 13:14:01

Valor Original: R$ 112.500,00 **Valor Atualizado:** R$ 112.500,00

Detalhes: COOPERATIVA DE TRABALHO NF61

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: COOPERATIVA DE TRABALHO NAS ATIVIDADES

CNPJ: 46418641000161

Instituição: CORA SCD S.A.

Código da operação: 29367543969

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MUNICÍPIO DE PALMAS

Secretaria Municipal de Finanças
Diretoria de Fiscalização - 502 Sul, Paço Municipal, Prédio Buriti, CEP: 77.021-900 - Palmas/TO - Telefone: (63) 3212-7072 e 7073

Nota: 2024000
00000061
Código Verificação
K2CT-TJMK

MUNICÍPIO DE PALMAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
22/04/2024 11:43:02	**04/2024**	**Maceió - AL**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Maceió**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
COOPERATIVA DE TRABALHO NAS ATIVIDADES DAS AREAS DE SAUDE E DESENVOLVIMENTO HUMANO NO TOCANTINS - COOP+

Nome Fantasia
COOP +

Email
COOPERATIVASAUDEMAIS@GMAIL.COM

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
46.418.641/0001-61	**2434122**	**isento**	**Não**	**Não**	**(63) 3028-3481**

Endereço
Quadra ACNO 11 Rua NO 7, 44, CONJ 02 SALA 302, Plano Diretor Norte - CEP: 77001-032 - Palmas - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
21.355.608/0001-09			**(71) 4141-9709**	**juridico@igasaude.org**

Endereço
Rua Alceu Amoroso Lima, 314, edf. Antares Empresarial sala 401 - Caminho das Árvores - CEP: 41820-770 - Salvador - BA

SERVIÇO PRESTADO

1705 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço. CNAE: 8660700

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE ACOMPANHAMENTO E ANALÍSE DOS INDICADORES EM SAÚDE EM VIRTUDE DA ATUAÇÃO DA EMTIDADE EM SEUS CONTRATOS E CONVÊNIO FIRMADO ENTRE O IGA E A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MACEIÓ/AL

COMPETÊNCIA MARÇO 2024

DADOS BANCARIOS
BANCO : COPA (403)
AGENCIA : 0001
CONTA : 3131101-6

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
112.500,00	**67.500,00**	**0,00**	**45.000,00**	**5,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
2.250,00	*****	**0,00**	**112.500,00**	**112.500,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 15.131,25 Federal e R$ 5.625,00 Municipal. Fonte: IBPT [D8CAC2]

Visualizado em: 22/04/2024 11:43:02
Para validação desta NFSe acesse: http://palmasto.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1667 de 6 de dezembro de 2018.

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: COOPERATIVA DE TRABALHO NAS ATIVIDADES DAS AREAS DE SAUDE E DESENVOLVIMENTO HUMANO NO TOCANTINS COOP +
CNPJ: 46.418.641/0001-61

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:12:15 do dia 27/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/06/2024.
Código de controle da certidão: **7ED8.C207.D7EA.5454**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO TRIBUTÁRIA
DIRETORIA DE GESTÃO DE CRÉDITOS FISCAIS
COORDENADORIA DA DÍVIDA ATIVA

Número da Certidão:
5593335

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE:

RAZÃO SOCIA

CNPJ 46.418.641/0001-61 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

ATIVIDADE ECONÔMICA:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO -

FINALIDADE:
LICITAÇÃO

HISTÓRICO:

NÁO CONSTA DÉBITO INSCRITO EM DÍVIDA ATIVA

Fundamentação Legal - Arts. 65, 66 e 67 da Lei 1288, de 28 de Dezembro de 2001. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual, inscrever e cobrar qualquer dívida de responsabilidade do contribuinte acima, que vier a ser apurada.

Validade - O prazo de validade da certidão é de trinta dias contado da data da sua emissão.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet, no endereço http://www.to.gov.br/sefaz

A Certidão expedida com erro, dolo, simulação ou fraude, responsabiliza, pessoalmente , o servidor que a expediu, pelo crédito tributário, assegurando o direito de regresso.

Data Emissão: Quarta-feira, 3 de Abril de 2024 - 13h 41m 35s **Emitida Via INTERNET**

Atenção:

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Esta certtidão esta vinculada ao número do CPF, CNPJ ou Inscrição Estadual.

PREFEITURA DE PALMAS
SECRETARIA DE FINANÇAS
SUPERINTENDÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO TRIBUTÁRIA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS
CONTRIBUINTE

CPF/CNPJ: **46.418.641/0001-61**

Contribuinte: **COOPERATIVA DE TRABALHO NAS ATIVIDADES DAS AREAS DE SAUDE E DESENVOLVIMENTO HUMANO NO TOCANTINS COOP** Inscrição: **2434122**

Endereço oficial: **ACNO 11, RUA NO 07, LOTE 44, CONJ 02 SALA 302, PALMAS-TO**

Endereço de correspondência: **103 N - II, RUA NO 07, Nº 44, CONJ 02 SALA 302, PALMAS-TO**

Finalidade: **Licitação**

É certificado que, nesta data, não constam débitos pendentes em nome da pessoa jurídica acima identificada, relativos a tributos municipais, inclusive em Dívida Ativa, ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas.

Esta Certidão refere-se exclusivamente à situação da pessoa **jurídica** no âmbito da Secretaria de Finanças da Prefeitura Municipal de Palmas.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Base legal: art. 138 da Lei Complementar n° 285, de 31 de outubro de 2013, c/c art. 205 do Código Tributário Nacional.

A aceitação da presente Certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço **http://cnd.palmas.to.gov.br/validar-documento/**, ou em qualquer Agência de Rendas da Secretaria de Finanças, através do numero identificador e do código de validação logo abaixo:

Numero identificador: **46.418.641/0001-61**
Código de validação: **5182d.c6007.c5ea7-1027918**

Palmas, 3 de Abril de 2024 às 13:40.

Certidão válida até 2 de Junho de 2024

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: COOPERATIVA DE TRABALHO NAS ATIVIDADES DAS AREAS DE SAUDE E DESENVOLVIMENTO HUMANO NO TOCANTINS COOP + (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 46.418.641/0001-61
Certidão nº: 22476585/2024
Expedição: 03/04/2024, às 13:42:50
Validade: 30/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COOPERATIVA DE TRABALHO NAS ATIVIDADES DAS AREAS DE SAUDE E DESENVOLVIMENTO HUMANO NO TOCANTINS COOP + (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **46.418.641/0001-61**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.418.641/0001-61

Razão Social: COOPERATIVA DE TRABALHO NAS ATIVIDADES DAS ATRAS DE SAU

Endereço: Q ACNO 11 RUA NO 7 44 CJ02 SALA302 / PLANO DIRETOR NORTE / PALMAS / TO / 77001-032

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:05/04/2024 a 04/05/2024

Certificação Número: 2024040519374818012393

Informação obtida em 22/04/2024 12:12:02

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

23/04/2024

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404221654l1bf6a960df

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 22/04/2024 às 13:58:14

Valor Original: R$ 5.000,00 **Valor Atualizado:** R$ 5.000,00

Detalhes: MACEIO DEDETIZACAO NF12129

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MACEIO DEDETIZACAO E ALO LIMPEZA

CNPJ: 12255379000160

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave Pix: 12255379000160

Código da operação: 29369558945

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Nº NFS-e: 12129
Competencia: 03/2024
Data e Hora de Emissão 26/03/2024 15:45:22
Cod Verificação NFS-e KWVZCIB7F

Código Verificação RPS	Número do RPS	NFS-e Substituída
		12128

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome: MACEIO DEDETIZACAO E ALO LIMPEZA EIRELI

CNPJ/CPF: 12.255.379/0001-60 CCM: 900915961 Email:

Endereço: MARIA VITÓRIA DE FRANÇA CHAVES, 39 - POÇO CEP: 57025-870 Tel: (82)3032-6037

Município: MACEIÓ UF: AL

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ/CPF: 21.355.608/0001-09 CCM: Email:

Endereço: RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314 - CAMINHO DAS ÁRVORES CEP: 41820-770 EDIF ANTARES EMPRESARIAL SALA 401 Tel:

Município: SALVADOR UF: BA

Código do Serviço / Atividade

7.12 / 3702900 - atividades relacionadas a esgoto, exceto a gestão de redes

Discriminação dos Serviços

NF REFERENTE AOS SERVIÇOS DE LIMPEZA DE FOSSA, MANUTENÇÃO DE RALOS E CAIXAS DE GORDURA;
EXECUTADOS: EM MARÇO 2024
78293 - POSTO OURO PRETO / 78434 - MODULO ODONTOLÓGICO RUI PALMEIRA /78034 - UNID. B. DE SAUDE ALIOMAR ALMEIDA /78258 - USF HELVIO AUTO / 78509 - UNID. SAUDE FAMILIA /78610 - MODULO ODNT.RUI PALMEIRA / 78225 - POSTO DE SAUDE PITANGUINHA / 78609 - UNID. SAUDE FAMILIA DR. JORGE / 78297 - USF VILLAGE CAMPESTRE I
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 1106
OPERAÇÃO: 003
CONTA CORRENTE: 2908-8
CNPJ: 12.255.379/0001-60
FAVORECIDO: MACEIO DEDETIZACAO E ALO LIMPEZA EIRELI
CHAVE PIX CNPJ: 12255379000160

Valor Total (R$):5.000,00

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00
Natureza Operação	1-Exigível	Retenções Federais (R$)	0,00
Local da Prestação	MACEIÓ - AL	Valor Líquido (R$)	5.000,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Base de Cálculo (R$)	5.000,00
Opção Simples Nacional	(X) Sim () Não	Alíquota	5,00
Regime Especial Tributação	0-Nenhum	Valor do ISSQN (R$)	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://maceio.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECEBIDO
26/03/24

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Administrativo

MACEIO DETETIZAÇÃO
RUA MARIA VITÓRIA FRANÇA CHAVES
POÇO - 57.025-870
MACEIÓ - AL - (82)3032.6037
maceiodedetizacao@hotmail.com

Impresso em: 11/03/2024

Numero: 209179

Cliente	POSTO DE SAUDE OURO PRETO PSF (66217)					Atendente	DARGIANE
Rua	RUA BOA VISTA, 768					Referencia	
Bairro	OURO PRETO			Fone		Agenda	12/03/2024 - 09:00 HS
Cidade	MACEIÓ			Fax		Contato	82981577044
UF	AL	CEP	57045811	Cel	82981577044	Obs	OBS: FAZER FOTO E VIDEO DE TODO O SERVIÇO, CLIENTE
Complemento de endereço							

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO alan

Solicitação: DESENTUPIMENTO DE RALOS

Data: 11/03/2024

Hora: 17:09

Valor: 0,00

Validade:

Ivanise Macena Leite F...
Gerente Administrativo
USF Ouro Preto / Mat. 943110-1

R$ 400

Alan 08: 78293

Técnico: 0099 - INDEFINIDO

Pulverização: Interna ( ) Externa ( ) Caixa de esgoto ( ) Geral ( )

Aplicação em gel: Atratol ( ) Fipronol ( ) Formifim ( ) Outro _____

MACEIO DEDETIZAÇÃO - 12.255.379/0001-60
RUA MARIA VITÓRIA FRANÇA CHAVES, 39
POÇO - 57025-870
MACEIÓ - AL - (82)3032-6037
Envie o comprovante para este número: 98143.3728

Número: 56950

RECIBO

R$ **********0,00

R$ 500,00

Recebí(emos) de UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA DR. JORGE DA - a importância de ( )

RUA ALTO DA IGREJA, 163 IPIOCA
57039-800 MACEIO AL
8298157-7044 8298157-7044

Forma de pagamento: Pix PAGAMENTO PELA IGA SAÚDE, QUANDO FINALIZARMOS TODOS OS POSTOS DE SAÚDE VAMOS JUNTAR TODOS OS RECIBOS FATURAR PARA ELES EFETUAREM O PAGAMENTO Alan

Referente a:
Serviço(s) executado(s) conforme a ordem de serviço número 78609 emitida em 18/03/2024 às 08:37
Solicitação: DESENTUPIMENTO DE RALO OU CAIXA

MACEIÓ, 18 de MARCO de 2024

Assinatura do cliente

MACEIO DEDETIZAÇÃO

MACEIO DEDETIZAÇÃO - 12.255.379/0001-60
RUA MARIA VITÓRIA FRANÇA CHAVES, 39
POÇO - 57.025-870
MACEIÓ - AL - (82)3032.6037
Envie o comprovante para este número: 98143.3728

Número: 56624

RECIBO

R$ ********500,00

Recebí(emos) de USF VILLAGE CAMPESTRE I - a importância de (QUINHENTOS REAIS)

RUA CELINA SACRAMENTO SILVA, S/N VILLAGE CAMPESTRE I
57073200 MACEIÓ AL
82981577044 82981577044

Forma de pagamento: Pix alan

Referente a:
Serviço(s) executado(s) conforme a ordem de serviço número 78297 emitida em 11/03/2024 às 17:20
Solicitação: ESGOTAMENTO DE FOSSA CAMINHÃO DE 10 MIL

UBS VILLAGE CAMPESTRE I
DISPENSADO

MACEIÓ, 11 de MARÇO de 2024

Janiclézia
Assinatura do cliente

Bucivaldo
MACEIO DEDETIZAÇÃO
12.255.379/0001-60

MACEIO DEDETIZAÇÃO
RUA MARIA VITÓRIA FRANÇA CHAVES
POÇO - 57.025-870
MACEIÓ - AL - (82)3032.6037
macelodedetizacao@hotmail.com

Impresso em 09/03/2024

Numero: 209085

Cliente	POSTO DE SAÚDE DA PITANGUINHA (66198)					Atendente	DARGIANE
Rua	RUA JOANA D'ARC, FAROL , 940					Referencia	
Bairro	FAROL			Fone		Agenda	11/03/2024 - 07:00 HS
Cidade	MACEIÓ			Fax		Contato	82981577044
UF	AL	CEP	57052-246	Cel	82981577044	Obs	
Complemento de endereço							

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

Solicitação: DESENTUPIMENTO DE CAIXA E RALO
Data: 09/03/2024 12/03
Hora: 13:28
Valor: 0,00 400,00
Validade:

U.R.S PITANGUINHA
Rua Antônio Nogueira, S/N
Pitanguinha - Maceió-AL

x Khúrria Martins 11/03/2024 78225

Técnico:0099 - INDEFINIDO

Pulverização: Interna ( ) Externa ( ) Caixa de esgoto ( ) Geral ( )

MACEIO DEDETIZAÇÃO - 12.255.379/0001-60
RUA MARIA VITÓRIA FRANÇA CHAVES, 39
POÇO - 57025-870
MACEIÓ - AL - (82)3032-6037
Envie o comprovante para este número: 98143.3728

Número: 56951

RECIBO

R$ **********0,00

Recebí(emos) de MODULO ODONTOLÓGICO RUI PALMEIRA - a importância de ( ) R$ 500,00

AVENIDA MONTE CASTELO, S/N VERGEL DO LAGO
57015130 MACEIÓ AL
82981577044 82981577044

Forma de pagamento: Pix quando finalizar, alan vai passar o valor do servio Alan

Referente a:
Serviço(s) executado(s) conforme a ordem de serviço número 78610 emitida em 18/03/2024 às 08:42
Solicitação: DESENTUPIMENTO DE RALO

MÓDULO ODONTÓLOGICO
RUI PALMEIRA
Rua Monte Castelo, s/n,
Vergel do Lago - Maceió/AL

MACEIÓ, 18 de MARCO de 2024

Assinatura do cliente

MACEIO DEDETIZAÇÃO
12.255.379/0001-60

SaúdeAmbiental

MACEIÓ DEDETIZAÇÃO | ALÔ LIMPEZA - SAÚDE AMBIENTAL
CNPJ: 12.255.379?0001-60 CRQ: 17.400694 RG SANITÁRIO: 94.090.04289-1
RUA MARIA VITÓRIA DE FRANÇA CHAVES Nº 39, POÇO, MACEIÓ, ALAGOAS

RECIBO

VALOR R$: 1.200

RECEBEMOS DE: UNIDADE DE SAUDE FAMILIA

ENDEREÇO: RIACHO DOCE

A IMPORTÂNCIA DE: UM MIL E DUZENTOS REAIS

REFERENTE:

ESGOTAMENTO DE FOSSA

MACEIÓ DEDETIZAÇÃO/ ALÔ LIMPEZA

ASSINATURA DO CLIENTE

15/03/2024

MACEIÓ DEDETIZAÇÃO - 12.255.379/0001-60
RUA MARIA VITÓRIA FRANÇA CHAVES, 39
POÇO - 57025-870
MACEIÓ - AL - (82)3032-6037
Envie o comprovante para este número: 98143.3728

Número: 56582

RECIBO

R$ ********500,00

Recebi(emos) de USF HELVIO AUTO - a importância de (QUINHENTOS REAIS)

AV ASSIS CHATEAUBRIAND, , S/N TRAPICHE DA BARRA
57010371 MACEIÓ AL
82981577044 82981577044

Forma de pagamento: Pix TRANF. - FALAR ANTES COM O ALAN

12/03

Referente a:
Serviço(s) executado(s) conforme a ordem de serviço número 78258 emitida em 11/03/2024 às 13:22
Solicitação: ESGOTAMENTO DE FOSSA

MACEIÓ, 11 de MARCO de 2024

PRAGA/INFESTAÇÃO INCIDÊNCIA VENENOSO ÁREA INF

MACEIO DEDETIZAÇÃO - 12.255.379/0001-60
RUA MARIA VITÓRIA FRANÇA CHAVES, 39
POÇO - 57.025-870
MACEIÓ - AL - (82)3032.6037
Envie o comprovante para este número: 98143.3728

Número: 56331

RECIBO

R$ **********0,00
500,00

Recebi(emos) de UNID. BÁSICA DE SAÚDE ALIOMAR ALMEIDA - a importância de ( )

RUA DAS ORQUÍDEAS, S/N BENEDITO BENTES CJ, R. BELA VISTA, 2
57085065 MACEIÓ AL
8281577044 8281577044

Forma de pagamento: Dinheiro

Referente a:
Serviço(s) executado(s) conforme a ordem de serviço número 78034 emitida em 06/03/2024 às 12:26
Solicitação: DESENTUPIMENTO DE RALO

Falcam da conclusão

MACEIÓ, 06 de MARCO de 2024

Assinatura do cliente

MACEIO DEDETIZAÇÃO
12.255.379/0001-60



MACEIO DEDETIZAÇÃO - 12.255.379/0001-60
RUA MARIA VITÓRIA FRANÇA CHAVES, 39
POÇO - 57025-870
MACEIÓ - AL - (82)3032-6037
Envie o comprovante para este número: 98143.3728

Número: 56775

RECIBO

R$ ********500,00

Recebí(emos) de MODULO ODONTOLÓGICO RUI PALMEIRA - a importância de (QUINHENTOS REAIS)

AVENIDA MONTE CASTELO, S/N VERGEL DO LAGO
57015130 MACEIÓ AL
82981577044 82981577044

Forma de pagamento: Pix GA SAUDE, QUANDO FINALIZAR TODOS OS SERVIÇOS FATURAMOS E ELES PAGAM.
ALAN

Referente a:
Serviço(s) executado(s) conforme a ordem de serviço número 78434 emitida em 13/03/2024 às 17:14
Solicitação: ESGOTAMENTO DE FOSSA

MODULO ODONTOLOGICO
RUI PALMEIRA
Rua Monte Castelo, s/n,
Vergel do Lago - Maceió/AL
14.03.24
Assinatura do cliente

MACEIÓ, 13 de MARCO de 2024

MACEIO DEDETIZAÇÃO
12.255.379/0001-60

TOTAL DOS RECIBOS

TOTAL: R$5.000,00

(CINCO MIL REAIS)

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

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

Nome: MACEIO DEDETIZACAO E ALO LIMPEZA LTDA
CNPJ: 12.255.379/0001-60

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:53:11 do dia 04/03/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/08/2024.
Código de controle da certidão: **6988.0DC9.460B.9817**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Certidão fornecida para o CNPJ: 12.255.379/0001-60

Nome/Contribuinte MACEIO DEDETIZACAO E ALO LIMPEZA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir, na presente data, pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou IV, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 79 da Lei nº 6.771/06 e do art. 258 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 14/06/2024

Emitida às 13:29:29 do dia 15/04/2024

Código de controle da certidão: 14ED-E717-9B7E-4382

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.168.056/24-01

Contribuinte	CPF/CNPJ
MACEIO DEDETIZACAO E ALO LIMPEZA LTDA	12.255.379/0001-60

Endereço
RUA MARIA VITORIA DE FRANCA CHAVES, 39 , BAIRRO POCO, MACEIO/AL - CEP: 57.025-870

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 15 de Março de 2024

Válida até: 13/06/2024

Código de autenticidade: 237DB2816AB0C715

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 4

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MACEIO DEDETIZACAO E ALO LIMPEZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.255.379/0001-60
Certidão nº: 21543304/2024
Expedição: 01/04/2024, às 09:42:27
Validade: 28/09/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MACEIO DEDETIZACAO E ALO LIMPEZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.255.379/0001-60**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.255.379/0001-60

Razão Social: MACEIO DEDETIZACAO E ALO LIMPEZA EIRELI

Endereço: R MARIA VITORIA DE FRANCA CHAVES 39 / POCO / MACEIO / AL / 57025-870

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:28/03/2024 a 26/04/2024

Certificação Número: 2024032819322375109530

Informação obtida em 01/04/2024 09:43:23

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

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 23/04/2024 até 23/04/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: **4248** Conta: **1390** html:

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	338.104,65
1	9550	23/04/24	23/04/24	ENERGIA - 02/2024 ROBSON C DE MELO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.471,84	335.632,81
2	9551		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 PROF DIDIMO OTO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.418,76	333.214,05
3	9552		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 C S FELICIO NAPOLEAO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.643,93	330.570,12
4	9553		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 PSF SAO JORGE, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.834,43	327.735,69
5	9554		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 SAO VICENTE DE PAULA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		3.302,95	324.432,74
6	9555		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 ROSANE COLLOR, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		3.711,07	320.721,67
7	9556		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 HELVIO AUTO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		5.045,88	315.675,79
8	9557		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 ANTONIO DE PADUA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		5.992,78	309.683,01
9	9558		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 PAM DIQUE ESTRADA II, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		4.765,69	304.917,32
10	9559		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 AMOCOPH, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		1.408,36	303.508,96
11	9560		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 MOD ODONTOLOGICO RUI PALMEIRA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		1.502,32	302.006,64
12	9561		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 JOAO DE PAULA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		5.424,54	296.582,10
13	9562		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 ARTHUR RAMOS, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.511,61	294.070,49
14	9563		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 C S TARCISIO PALMEIRA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		3.139,53	290.930,96
15	9564		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 PROF ROLAN SIMONS, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		5.039,85	285.891,11
16	9565		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 IB GATO FALCAO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		5.260,94	280.630,17
17	9566		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 DR GERALDO M SANTOS, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		1.437,10	279.193,07

Conta Corrente

Data: de 23/04/2024 até 23/04/2024
Contas: de 3 até 3

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
	Conta:3			*MACEIÓ*				
18	9567		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 PSF GALBA NOVAES, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.074,98	277.118,09
19	9568		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 DENISSON MENEZES, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		3.242,33	273.875,76
20	9569		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 C S SAO JOSE, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		4.203,00	269.672,76
21	9570		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 UBS NOVO MUNDO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		4.400,90	265.271,86
22	9571		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 ALIOMAR LINS, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		5.899,90	259.371,96
23	9572		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 POSTO JOSE TENORIO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		6.429,43	252.942,53
24	9573		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 C S JOSE ARAUJO SILVA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		7.142,46	245.800,07
25	9574		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 PSF JOAO MOREIRA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.105,35	243.694,72
26	9575		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 REGINALDO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.433,13	241.261,59
27	9576		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 GUAXUMA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.637,63	238.623,96
28	9577		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 UNID SAO FRANCISCO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.767,00	235.856,96
29	9578		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 C S DR PAULO L MELO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		3.718,80	232.138,16
30	9579		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 PSF G RAMOS CRECHE I, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		4.439,57	227.698,59
31	9580		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 TEREZA BARBOSA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		5.223,36	222.475,23
32	9581		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 MARLENE FERNANDES, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.213,14	220.262,09
33	9582		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 FREI DAMIAO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		3.041,15	217.220,94
34	9583		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 CLAUDIO MEDEIROS, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		3.451,28	213.769,66
35	9584		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 CS JOSE P AMORIM, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		4.109,05	209.660,61

Conta Corrente

Data: de 23/04/2024 até 23/04/2024
Contas: de 3 até 3

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
	Conta:3			*MACEIÓ*				
36	9585		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 JORGE DUARTE QUINTELA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		5.508,55	204.152,06
37	9586		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 PITANGUINHA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		5.843,52	198.308,54
38	9587		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 WALD ALENCAR, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.769,21	195.539,33
39	9588		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 JOAO SAMPAIO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		3.022,35	192.516,98
40	9589		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 CARLA NOGUEIRA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.030,74	190.486,24
41	9590		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 DURVAL CORTEZ, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		5.821,21	184.665,03
42	9591		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 RAFAEL MATOS, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		1.693,57	182.971,46
43	9592		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 CARLA NOGUEIRA BL 02, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.491,74	180.479,72
44	9593		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 JD SAO FRANCISCO BREJAL, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.818,94	177.660,78
45	9594		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 JODE GUEDES FARIAS, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.896,32	174.764,46
46	9595		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 EDVALDO SILVA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		3.489,96	171.274,50
47	9596		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 C S DAVIR NASSER, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		4.938,14	166.336,36
48	9597		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 C S OSVALDO B VILELA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		6.755,55	159.580,81
49	9598		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 MARIA TEREZA HOLLANDA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		3.659,06	155.921,75
50	9599		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 SERGIO QUINTELA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		3.760,81	152.160,94
51	9600		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 WALTER LIMA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		6.007,13	146.153,81
52	9601		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 SAO VICENTE DE PAULA BL 02, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		320,59	145.833,22
53	9602		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 POSTO JOAO	Debito		405,69	145.427,53

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 23/04/2024 até 23/04/2024
Contas: de 3 até 3

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
	Conta: 3			***MACEIÓ***				
				MACARIO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	em Conta			
54	9603		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 JOSE BERNARDES NETO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		1.812,98	143.614,55
55	9604		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 PESCARIA, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		2.550,32	141.064,23
56	9605		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 VILLAGE CAMPESTRE I, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		3.777,39	137.286,84
57	9606		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 C S DJALMA LOUREIRO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		3.828,23	133.458,61
58	9607		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 M C FONSECA PARANHOS, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		5.560,52	127.898,09
59	9608		23/04/24	ENERGIA - 02/2024 HAMILTON FALCAO, EQUATORIAL ALAGOAS DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	Debito em Conta		11.977,07	115.921,02
60	9610		23/04/24	MATERIAL CONSTRUÇÃO, BENTO PREMOLDADOS LTDA	PIX		178,70	115.742,32
61	9611		23/04/24	MATERIAL CONSTRUÇÃO, BENTO PREMOLDADOS LTDA	PIX		300,00	115.442,32
62	9612		23/04/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,05		115.442,37
					Total da Conta:	0,05	222.662,33	
					Resultado:	**-222.662,28**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**115.442,37**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**115.442,37**
					Total Geral:	**0,05**	**222.662,33**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**115.442,37 C**
Aplicacao c/resg.autom	151,00 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**115.442,37 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	337.953,70 C
23/04/2024	992179	PG LUZ/GAS		2.471,84 D
			Saldo	335.481,86 C
23/04/2024	992180	PG LUZ/GAS		2.418,76 D
			Saldo	333.063,10 C
23/04/2024	992185	PG LUZ/GAS		2.643,93 D
			Saldo	330.419,17 C
23/04/2024	992186	PG LUZ/GAS		2.834,43 D
			Saldo	327.584,74 C
23/04/2024	992187	PG LUZ/GAS		3.302,95 D
			Saldo	324.281,79 C
23/04/2024	992188	PG LUZ/GAS		3.711,07 D
			Saldo	320.570,72 C

23/04/2024	992189	PG LUZ/GAS		5.045,88 D
			Saldo	315.524,84 C
23/04/2024	992190	PG LUZ/GAS		5.992,78 D
			Saldo	309.532,06 C
23/04/2024	992191	PG LUZ/GAS		4.765,69 D
			Saldo	304.766,37 C
23/04/2024	992192	PG LUZ/GAS		1.408,36 D
			Saldo	303.358,01 C
23/04/2024	992193	PG LUZ/GAS		1.502,32 D
			Saldo	301.855,69 C
23/04/2024	992197	PG LUZ/GAS		5.424,54 D
			Saldo	296.431,15 C
23/04/2024	992198	PG LUZ/GAS		2.511,61 D
			Saldo	293.919,54 C
23/04/2024	992199	PG LUZ/GAS		3.139,53 D
			Saldo	290.780,01 C
23/04/2024	992200	PG LUZ/GAS		5.039,85 D
			Saldo	285.740,16 C
23/04/2024	992202	PG LUZ/GAS		5.260,94 D
			Saldo	280.479,22 C
23/04/2024	992203	PG LUZ/GAS		1.437,10 D
			Saldo	279.042,12 C
23/04/2024	992204	PG LUZ/GAS		2.074,98 D
			Saldo	276.967,14 C
23/04/2024	992205	PG LUZ/GAS		3.242,33 D
			Saldo	273.724,81 C

23/04/2024	992206	PG LUZ/GAS		4.203,00 D
			Saldo	269.521,81 C
23/04/2024	992215	PG LUZ/GAS		4.400,90 D
			Saldo	265.120,91 C
23/04/2024	992218	PG LUZ/GAS		5.899,90 D
			Saldo	259.221,01 C
23/04/2024	992221	PG LUZ/GAS		6.429,43 D
			Saldo	252.791,58 C
23/04/2024	992224	PG LUZ/GAS		7.142,46 D
			Saldo	245.649,12 C
23/04/2024	992231	PG LUZ/GAS		2.105,35 D
			Saldo	243.543,77 C
23/04/2024	992235	PG LUZ/GAS		2.433,13 D
			Saldo	241.110,64 C
23/04/2024	992239	PG LUZ/GAS		2.637,63 D
			Saldo	238.473,01 C
23/04/2024	992240	PG LUZ/GAS		2.767,00 D
			Saldo	235.706,01 C
23/04/2024	992241	PG LUZ/GAS		3.718,80 D
			Saldo	231.987,21 C
23/04/2024	992242	PG LUZ/GAS		4.439,57 D
			Saldo	227.547,64 C
23/04/2024	992243	PG LUZ/GAS		5.223,36 D
			Saldo	222.324,28 C
23/04/2024	992244	PG LUZ/GAS		2.213,14 D
			Saldo	220.111,14 C

23/04/2024	992245	PG LUZ/GAS		3.041,15 D
			Saldo	217.069,99 C
23/04/2024	992246	PG LUZ/GAS		3.451,28 D
			Saldo	213.618,71 C
23/04/2024	992247	PG LUZ/GAS		4.109,05 D
			Saldo	209.509,66 C
23/04/2024	992248	PG LUZ/GAS		5.508,55 D
			Saldo	204.001,11 C
23/04/2024	992249	PG LUZ/GAS		5.843,52 D
			Saldo	198.157,59 C
23/04/2024	992250	PG LUZ/GAS		2.769,21 D
			Saldo	195.388,38 C
23/04/2024	992251	PG LUZ/GAS		3.022,35 D
			Saldo	192.366,03 C
23/04/2024	992252	PG LUZ/GAS		2.030,74 D
			Saldo	190.335,29 C
23/04/2024	992254	PG LUZ/GAS		5.821,21 D
			Saldo	184.514,08 C
23/04/2024	992255	PG LUZ/GAS		1.693,57 D
			Saldo	182.820,51 C
23/04/2024	992256	PG LUZ/GAS		2.491,74 D
			Saldo	180.328,77 C
23/04/2024	992257	PG LUZ/GAS		2.818,94 D
			Saldo	177.509,83 C
23/04/2024	992258	PG LUZ/GAS		2.896,32 D
			Saldo	174.613,51 C

23/04/2024	992259	PG LUZ/GAS		3.489,96 D
			Saldo	171.123,55 C
23/04/2024	992260	PG LUZ/GAS		4.938,14 D
			Saldo	166.185,41 C
23/04/2024	992261	PG LUZ/GAS		6.755,55 D
			Saldo	159.429,86 C
23/04/2024	992262	PG LUZ/GAS		3.659,06 D
			Saldo	155.770,80 C
23/04/2024	992263	PG LUZ/GAS		3.760,81 D
			Saldo	152.009,99 C
23/04/2024	992264	PG LUZ/GAS		6.007,13 D
			Saldo	146.002,86 C
23/04/2024	992265	PG LUZ/GAS		320,59 D
			Saldo	145.682,27 C
23/04/2024	992266	PG LUZ/GAS		405,69 D
			Saldo	145.276,58 C
23/04/2024	992267	PG LUZ/GAS		1.812,98 D
			Saldo	143.463,60 C
23/04/2024	992268	PG LUZ/GAS		2.550,32 D
			Saldo	140.913,28 C
23/04/2024	992269	PG LUZ/GAS		3.777,39 D
			Saldo	137.135,89 C
23/04/2024	992270	PG LUZ/GAS		3.828,23 D
			Saldo	133.307,66 C
23/04/2024	992271	PG LUZ/GAS		5.560,52 D
			Saldo	127.747,14 C

23/04/2024	992272	PG LUZ/GAS		11.977,07 D
			Saldo	115.770,07 C
23/04/2024	231522	ENVIO PIX		178,70 D
			Saldo	115.591,37 C
23/04/2024	231625	ENVIO PIX		300,00 D
			Saldo	115.291,37 C
23/04/2024	000000	SALDO DIA		115.291,37 C
			Saldo	115.291,37 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 9491767
CNPJ: **.***.125/000*-**
USF PROF ROBSON C DE MELO
CJ FREITAS NETO , S/N , CEP: 57086-424 BENEDITO BENTES - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967
Conta Contrato
9491767

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 2.471,84

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	17/01/2024	16/02/2024	30	15/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028770797 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 16/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000287707971058137876
Protocolo de autorização: 327240000208141 6 - 16/02/2024 às 17:12:09

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

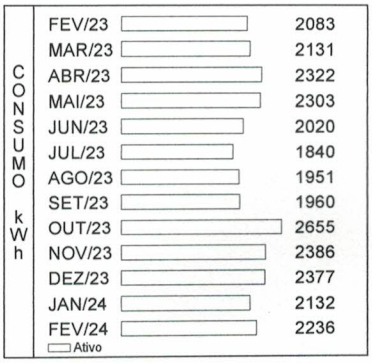
- DEBITOS: 11/2022 R$1.960,72 01/2024 R$2.334,26
- Períodos: Band. Tarif.: Verde : 18/01 - 16/02
- Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	2.236	1,118900	0,866020	65,08	500,37	2.501,86
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						30,02-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	2.501,86	20,0000	500,37
PIS	2.001,49	0,5790	11,59
COFINS	2.001,49	2,6721	53,49

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
O3105638	Consumo	ATIVO TOTAL	46.134	48.370	1,00	2.236 kWh

Reservado ao Fisco
3D18.3000.DC79.65C5.6067.E97F.B16E.5C75

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	16/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

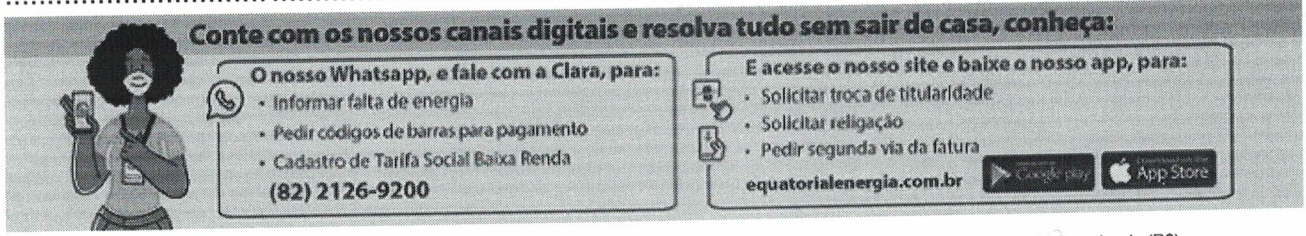
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	9491767	MC10B009	02/2024	01/03/2024	2.471,84

836000000247 718400039001 002864094707 000094917671

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836100000246 187600039007 004237784709 000094572674

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	2.418,76
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992180
Chave de segurança:	928ATHCWJLN919QT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 9457267
CNPJ: **.***.125/000*-**
POSTO DE SAUDE PROF DIDIMO OTO
CJ CARMINHA QD J1 , S/N , CONJ CARMINHA CEP:
57085-630 BENEDITO BENTES - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
9457267

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 2.418,76

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	17/01/2024	16/02/2024	30	15/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028766978 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 16/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000287669781008561967
Protocolo de autorização: 327240000234816 -
16/02/2024 às 08:32:10

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

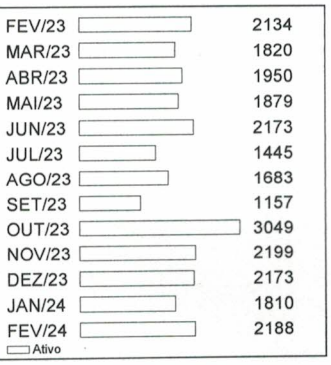
- DEBITOS: 08/2022 R$887,33 01/2024 R$1.981,72 - Períodos: Band. Tarif.: Verde : 18/01 - 16/02 - Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	2.188	1,118894	0,866020	63,67	489,63	2.448,14
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						29,38-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	2.448,14	20,0000	489,63
PIS	1.958,51	0,5790	11,34
COFINS	1.958,51	2,6721	52,33

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3181435	Consumo	ATIVO TOTAL	23.543	25.731	1,00	2.188 kWh

Reservado ao Fisco
9C34.92A9.3B60.59CB.E0BA.1505.6777.236A

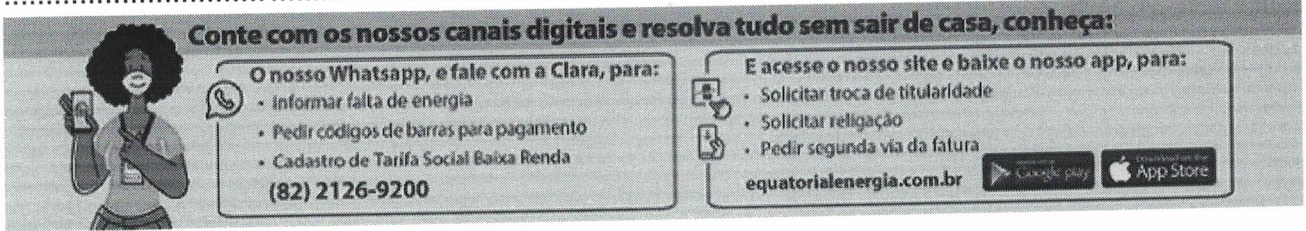
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	16/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.
ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.
Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	9457267	MC10B029	02/2024	01/03/2024	2.418,76

836100000246 187600039007 004237784709 000094572674

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	09/01/2024	06/02/2024	28	06/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 1363980
CNPJ: **.***.125/000*-**
SAUDE C S FELICIO NAPOLEAO
R. LUIZ REGO BARROS , 55 , CP 10 CS 40 POS 06
CEP: 57040-660 JACINTINHO - MACEIO - AL

PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 10

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
1363980

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 2.643,93

NOTA FISCAL Nº 028273224 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 06/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000282732241086021190
Protocolo de autorização: 3272400001658191 -
06/02/2024 às 19:07:21

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• DEBITOS: 01/2024 R$2.246,31 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 10/01 - 06/02 • Comprimento do ramal de ligacao = 10 metros • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	2.391,69	1,118891	0,866020	69,59	535,21	2.676,04
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						32,11-

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	2.676,04	20,0000	535,21
PIS	2.140,83	0,5790	12,39
COFINS	2.140,83	2,6721	57,20

CONSUMO kWh

FEV/23	2406
MAR/23	2465
ABR/23	2513
MAI/23	2346
JUN/23	2034
JUL/23	1481
AGO/23	1765
SET/23	1884
OUT/23	1877
NOV/23	2005
DEZ/23	2342
JAN/24	2006
FEV/24	2402

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
30300007410	Consumo	ATIVO TOTAL	28.115	30.517	1,00	2.402 kWh

Reservado ao Fisco
7299.55C1.52E4.99E3.E149.C546.C2F2.C369

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	06/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

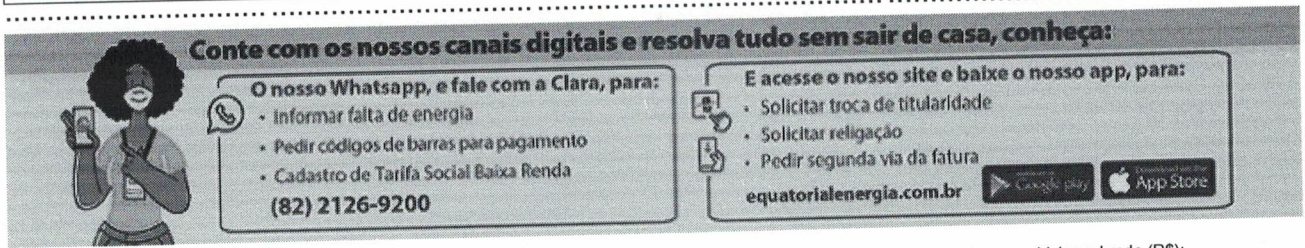
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixo e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	1363980	MC04T042	02/2024	22/02/2024	2.643,93

836100000261 439300039005 030005011603 000013639802

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836100000287 344300039007 003446084307 000009213604

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	2.834,43
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992186
Chave de segurança:	Q305051KNR8REGFC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 921360
CNPJ: **.***.125/000*-**
PSF SAO JORGE
R. CEL PRESCILIANO SARMENTO , 303 , CEP: 57044-130 SAO JORGE - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1724967	921360

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 2.834,43

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	18/01/2024	17/02/2024	30	18/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028838017 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 17/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000288380171046399221
Protocolo de autorização: 3272400002116491 - 17/02/2024 às 08:52:15

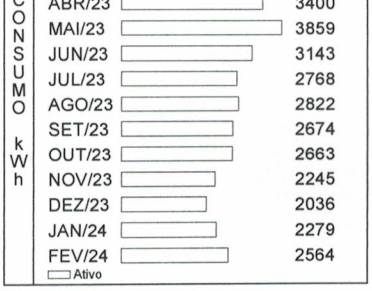
INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• DEBITOS: 11/2022 R$2.765,12 01/2024 R$2.495,20 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 19/01 - 17/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	2.564	1,118900	0,866020	74,62	573,77	2.868,86
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						34,43-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	2.868,86	20,0000	573,77
PIS	2.295,09	0,5790	13,29
COFINS	2.295,09	2,6721	61,33

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3217759	Consumo	ATIVO TOTAL	58.282	60.846	1,00	2.564 kWh

Reservado ao Fisco
1D01.EBF7.325E.45B6.4AE3.699D.6ADB.4656

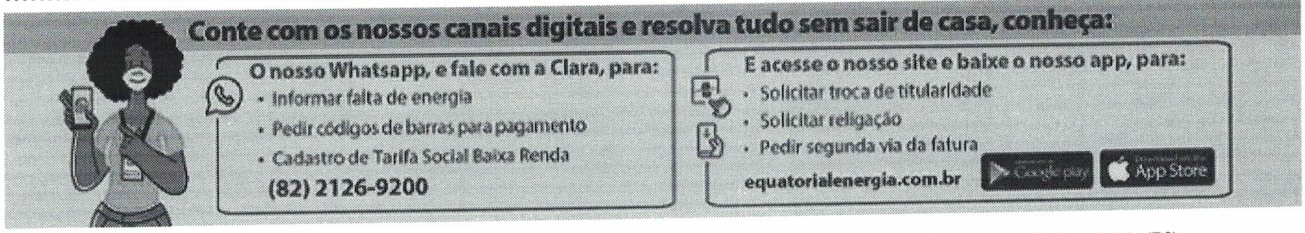
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	17/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL /equatorialal /equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0062
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.
ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.
Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	921360	MC11B031	02/2024	01/03/2024	2.834,43

836100000287 344300039007 003446084307 000009213604

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836000000338 029500039002 002891644003 000044305498

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	3.302,95
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992187
Chave de segurança:	EXH3CNCPRQV3K2A0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836100000378 110700039008 003428573400 000068812700

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	3.711,07
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992188
Chave de segurança:	69020X283RAQTA2P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	10/01/2024	07/02/2024	28	08/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 6881270
CNPJ: **.***.125/000*-**
PMM SEC MUN DE SAUDE
R. ENG MARCIO P DE ARAUJO , 28 , CJ MORADA DOS EUCALIPTOS CEP: 57071-192 CLIMA BOM - MACEIO - AL

Rosane COLLOR

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1724967	6881270

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 3.711,07

NOTA FISCAL Nº 028277290 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 07/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000282772901020101874
Protocolo de autorização: 3272400001689712 - 07/02/2024 às 14:02:24

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

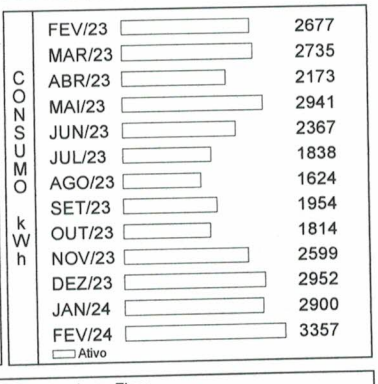
• DEBITOS: 11/2022 R$2.238,99 01/2024 R$3.235,38 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 11/01 - 07/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	3.357	1,118898	0,866020	97,69	751,23	3.756,14
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						45,07-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	3.756,14	20,0000	751,23
PIS	3.004,91	0,5790	17,40
COFINS	3.004,91	2,6721	80,29

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
37010004790	Consumo	ATIVO TOTAL	20.989	24.346	1,00	3.357 kWh

Reservado ao Fisco
1B95.01FE.F600.E7BE.664E.D770.832A.9C54

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	07/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

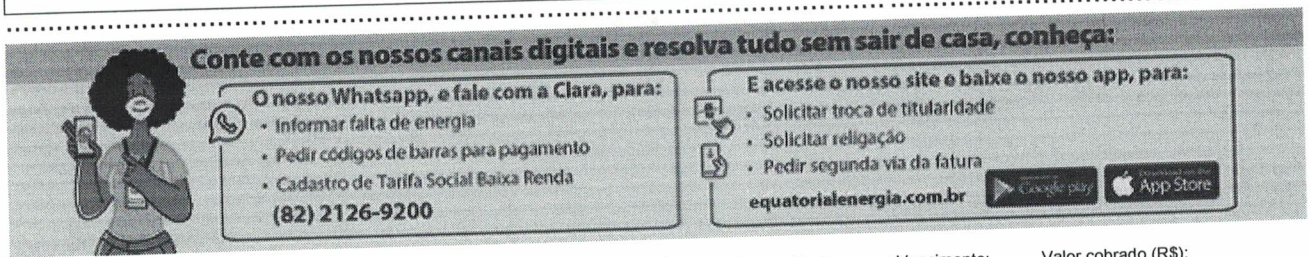
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
C.C: 6881270
Unidade de Leitura: MC05B033
Competência: 02/2024
Vencimento: 23/02/2024
Valor cobrado (R$): 3.711,07

836100000378 110700039008 003428573400 000068812700

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836100000501 458800039000 064002871701 000144985025

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	5.045,88
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992189
Chave de segurança:	LU0M45RGKQ7XY7TX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 14498502
CNPJ: **.***.125/000*-**
NOVA UNIDADE HELVIO AUTO
AV ASSIS CHATEAUBRIAND , S/N , CP 26 CS 26 PS
10 11 12 CEP: 57010-371 TRAPICHE DA BARRA -
MACEIO - AL
PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 13

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1724967	14498502

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 5.045,88

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	24/01/2024	22/02/2024	29	23/03/2024

NOTA FISCAL Nº 029058680 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 22/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000290586801035506475
Protocolo de autorização: 3272400002434482 -
22/02/2024 às 18:39:42

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 11/2022 R$3.725,34 01/2024 R$5.214,17 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 25/01 - 22/02 • Comprimento do ramal de ligacao = 10 metros

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	4.564,45	1,118902	0,866020	132,84	1.021,43	5.107,17
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						61,29-

IGA SAUDE I MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	5.107,17	20,0000	1.021,43
PIS	4.085,74	0,5790	23,66
COFINS	4.085,74	2,6721	109,18

CONSUMO kWh

FEV/23	4667
MAR/23	5944
ABR/23	5446
MAI/23	5029
JUN/23	4276
JUL/23	3892
AGO/23	3788
SET/23	3514
OUT/23	3566
NOV/23	3526
DEZ/23	3958
JAN/24	4776
FEV/24	4577

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
30300009804	Consumo	ATIVO TOTAL	55.068	59.645	1,00	4.577 kWh

Reservado ao Fisco
DEF3.EB26.5C3F.4D3F.6D16.0D2E.A1A8.1E01

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	22/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

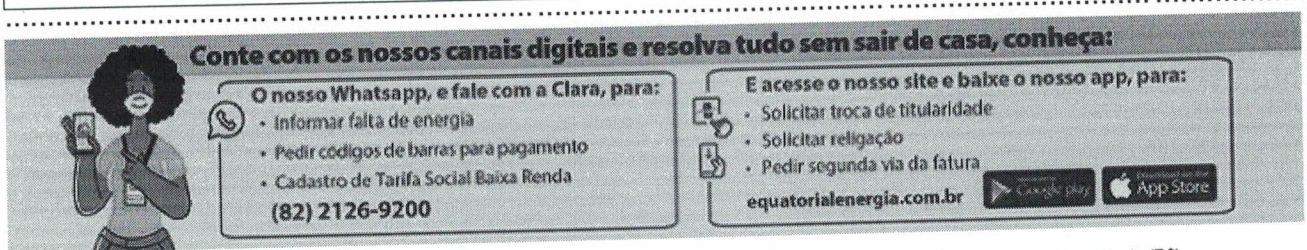
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
C.C: 14498502
Unidade de Leitura: MC15T059
Competência: 02/2024
Vencimento: 07/03/2024
Valor cobrado (R$): 5.045,88

836100000501 458800039000 064002871701 000144985025

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836100000592 927800039004 004229925708 000142196542

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	5.992,78
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992190
Chave de segurança:	5PEMXHYV8XQKK77S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 14219654
CNPJ: **.***.125/000*-**
PMM SEC MUN DE SAUDE
LT JARDIM PETROPOLIS IIB , 12 , QD D CEP:
57062-310 PETROPOLIS - MACEIO - AL

Antônio de Pádua

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1724967	14219654

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 5.992,78

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	08/01/2024	05/02/2024	28	05/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028192001 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 05/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000281920011023082049
Protocolo de autorização: 3272400001534855 -
05/02/2024 às 09:11:53

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• DEBITOS: 11/2022 R$4.634,85 / R$22.278,30 01/2024 R$5.221,56 • Ainda constam em aberto em nosso sistema contas vencidas do ano de 2023. Regularize e receba o recibo anual de quitacao de debitos. • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 09/01 - 05/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	5.421	1,118902	0,866020	157,76	1.213,12	6.065,57
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						72,79-

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	6.065,57	20,0000	1.213,12
PIS	4.852,45	0,5790	28,10
COFINS	4.852,45	2,6721	129,66

CONSUMO kWh

FEV/23	4862
MAR/23	4790
ABR/23	0
MAI/23	0
JUN/23	0
JUL/23	838
AGO/23	3911
SET/23	4053
OUT/23	4408
NOV/23	5207
DEZ/23	5498
JAN/24	4655
FEV/24	5421

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
37030103301	Consumo	ATIVO TOTAL	28.570	33.991	1,00	5.421 kWh

Reservado ao Fisco
2633.2F98.A7E7.34FE.325D.BF7F.0727.C071

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	05/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

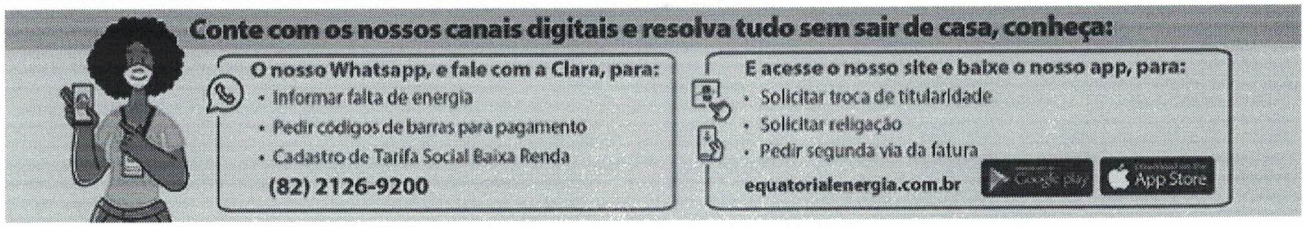
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	14219654	MC03B039	02/2024	21/02/2024	5.992,78

836100000592 927800039004 004229925708 000142196542

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836200000146 083600039008 003425863101 000081602443

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	1.408,36
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992192
Chave de segurança:	UHRKNNCGPMFZNN2M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP. 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	08/01/2024	05/02/2024	28	05/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 8160244
CNPJ: **.***.125/000*-**
PMM SEC MUN DE SAUDE
R. VER BRAGA NETO , 3 , CJ CABO LUIZ PEDRO V
CEP: 57000-000 CHA DA JAQUEIRA - MACEIO - AL

Amocoph.

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
8160244

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 1.408,36

NOTA FISCAL Nº 028193690 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 05/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000281936901047663154
Protocolo de autorização: 3272400001552350 -
05/02/2024 às 14:03:35

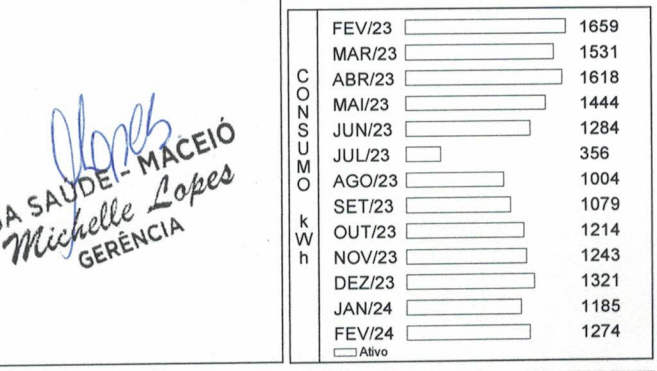
INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• DEBITOS: / R$634,42 01/2024 R$1.330,67 • Períodos: Band..Tarif.: Verde : 09/01 - 05/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	1.274	1,118893	0,866020	37,07	285,10	1.425,47
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						17,11-

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	1.425,47	20,0000	285,10
PIS	1.140,37	0,5790	6,60
COFINS	1.140,37	2,6721	30,47



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
37030070268	Consumo	ATIVO TOTAL	7.402	8.676	1,00	1.274 kWh

Reservado ao Fisco
9B35.1040.CB6E.294B.DDF3.EFF2.8D10.5E80

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	05/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

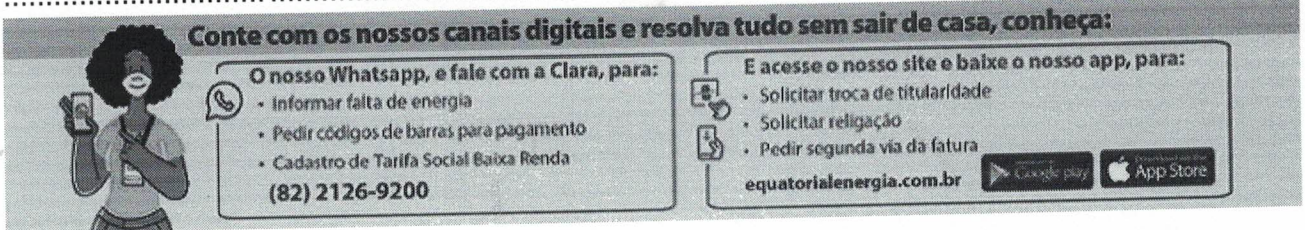
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL /@equatorial.al /@equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	8160244	MC03B027	02/2024	21/02/2024	1.408,36

836200000146 083600039008 003425863101 000081602443

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836200000153 023200039008 002821970502 000073999872

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	1.502,32
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992193
Chave de segurança:	79XEYACCLJN92RNF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	05/01/2024	02/02/2024	28	04/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 7399987
CNPJ: **.***.125/000*-**
MODULO ODONT RUI PALMEIRA
AV MONTE CASTELO , S/N , CEP: 57015-130 VERGEL DO LAGO - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1724967	7399987

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 1.502,32

NOTA FISCAL Nº 028189807 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 03/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000281898071044579142
Protocolo de autorização: 3272400001521497 - 03/02/2024 às 07:52:24

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

● DEBITOS: 11/2022 R$1.183,52 01/2024 R$1.456,30 ● Períodos: Band. Tarif.: Verde : 06/01 - 02/02 ● Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023. ● Atente para as novas datas de leitura e vencimento da próxima fatura.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	1.359	1,118889	0,866020	39,55	304,11	1.520,57
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						18,25-

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	1.520,57	20,0000	304,11
PIS	1.216,46	0,5790	7,04
COFINS	1.216,46	2,6721	32,51

CONSUMO kWh

FEV/23	1467
MAR/23	1563
ABR/23	1554
MAI/23	1444
JUN/23	1195
JUL/23	965
AGO/23	1019
SET/23	1070
OUT/23	935
NOV/23	1348
DEZ/23	1354
JAN/24	1300
FEV/24	1359

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3269218	Consumo	ATIVO TOTAL	68.444	69.803	1,00	1.359 kWh

Reservado ao Fisco
D0EA.2305.4A93.8B76.A26E.AE4C.6FA9.7E04

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	03/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

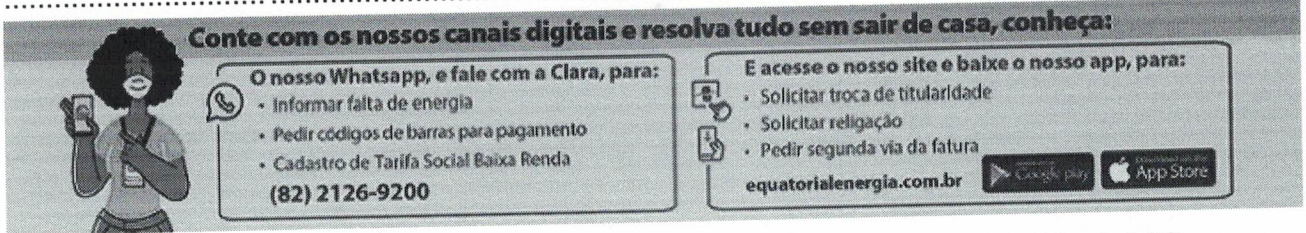
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	7399987	MC02B032	02/2024	20/02/2024	1.502,32

836200000153 023200039008 002821970502 000073999872

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836000000544 245400039005 002891929305 000094900941

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	5.424,54
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992197
Chave de segurança:	C5TU1RMW5VEMGJ36

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	25/01/2024	23/02/2024	29	25/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 9490094
CNPJ: **.***.125/000*-**
POSTO JOAO DE PAULA
R. MANOEL VIANA OLIVEIRA , S/N , CEP: 57040-490
JACINTINHO - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
9490094

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 5.424,54

NOTA FISCAL Nº 029203663 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 24/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000292036631017985484
Protocolo de autorização: 3272400002526339 -
24/02/2024 às 14:02:58

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

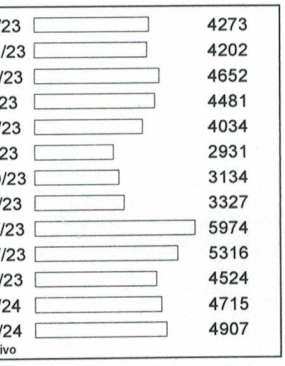
● DEBITOS: 11/2022 R$609,53 / R$4.641,88 01/2024 R$5.162,33. ● Ainda constam em aberto em nosso sistema contas vencidas do ano de 2023. Regularize e receba o recibo anual de quitacao de debitos. ● Períodos: Band. Tarif.: Verde : 26/01 - 23/02

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	4.907	1,118897	0,866020	142,80	1.098,08	5.490,43
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						65,89-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	5.490,43	20,0000	1.098,08
PIS	4.392,35	0,5790	25,43
COFINS	4.392,35	2,6721	117,37

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
36030339180	Consumo	ATIVO TOTAL	58.897	63.804	1,00	4.907 kWh

Reservado ao Fisco
F2DE.ED49.118A.ECE6.B54D.32AE.5A26.8D36

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	24/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

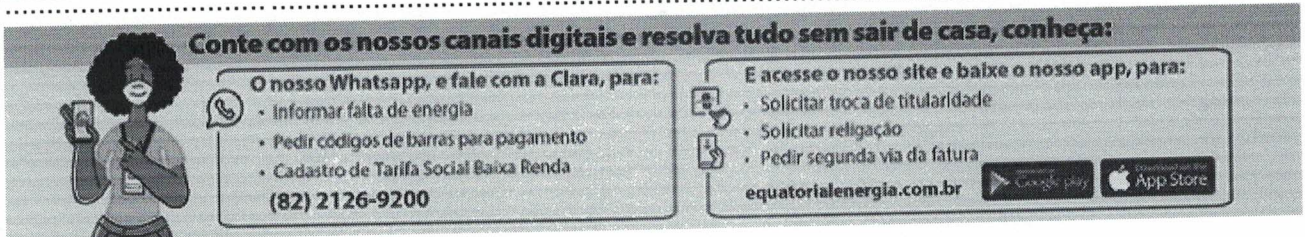
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	9490094	MC16B023	02/2024	08/03/2024	5.424,54

836000000544 245400039005 002891929305 000094900941

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836200000252 116100039001 002855310906 000010096212

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	2.511,61
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992198
Chave de segurança:	UJAM8MF23M42ZTRQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 1009621
CNPJ: **.***.125/000*-**
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CJ HENRIQUE EQUELMANN , S/N , RUA J CEP:
57083-030 ANTARES - MACEIO - AL

ARTHUR Ramos

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1724967	1009621

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 2.511,61

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	16/01/2024	15/02/2024	30	14/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028635910 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 15/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000286359101083779163
Protocolo de autorização: 3272400001970024 -
15/02/2024 às 10:22:14

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

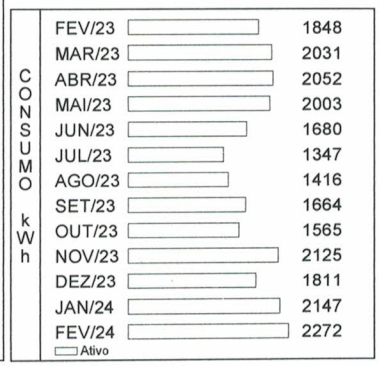
• DEBITOS: 01/2024 R$2.350,68 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 17/01 - 15/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	2.272	1,118891	0,866020	66,12	508,42	2.542,12
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						30,51-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	2.542,12	20,0000	508,42
PIS	2.033,70	0,5790	11,78
COFINS	2.033,70	2,6721	54,34

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3214823	Consumo	ATIVO TOTAL	64.274	66.546	1,00	2.272 kWh

Reservado ao Fisco
0A19.DA05.9295.A235.8BF2.419A.251A.0DDD

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	15/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

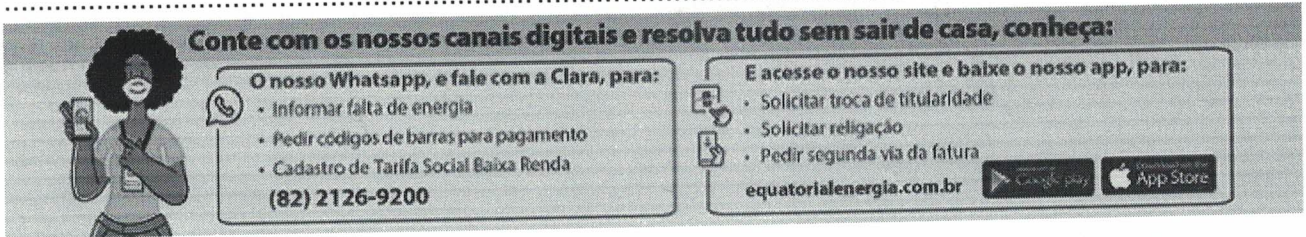
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
C.C: 1009621
Unidade de Leitura: MC09B026
Competência: 02/2024
Vencimento: 29/02/2024
Valor cobrado (R$): 2.511,61

836200000252 116100039001 002855310906 000010096212

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836200000310 395300039009 003423465305 000009041120

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	3.139,53
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992199
Chave de segurança:	G78YHS4RE5WCL4KA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	05/01/2024	02/02/2024	28	04/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 904112
CNPJ: **.***.125/000*-**
SAUDE C S TARCISIO PALMEIRA
AV ALIPIO BARBOSA DA SILVA , S/N , CEP:
57010-810 PONTAL DA BARRA - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
904112

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 3.139,53

NOTA FISCAL Nº 028119073 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 02/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000281190731039374100
Protocolo de autorização: 3272400001473597 -
02/02/2024 às 14:01:52

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 11/2022 R$1.952,13 01/2024 R$2.575,16 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 06/01 - 02/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	2.840	1,118894	0,866020	82,65	635,53	3.177,66
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						38,13-

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	3.177,66	20,0000	635,53
PIS	2.542,13	0,5790	14,72
COFINS	2.542,13	2,6721	67,93

CONSUMO kWh

FEV/23	2190
MAR/23	2433
ABR/23	2448
MAI/23	2016
JUN/23	1960
JUL/23	1385
AGO/23	1954
SET/23	1884
OUT/23	1339
NOV/23	1555
DEZ/23	2845
JAN/24	2299
FEV/24	2840

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3216973	Consumo	ATIVO TOTAL	69.856	72.696	1,00	2.840 kWh

Reservado ao Fisco
700E.E241.566B.7110.B4A0.D06E.3831.7F03

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	02/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

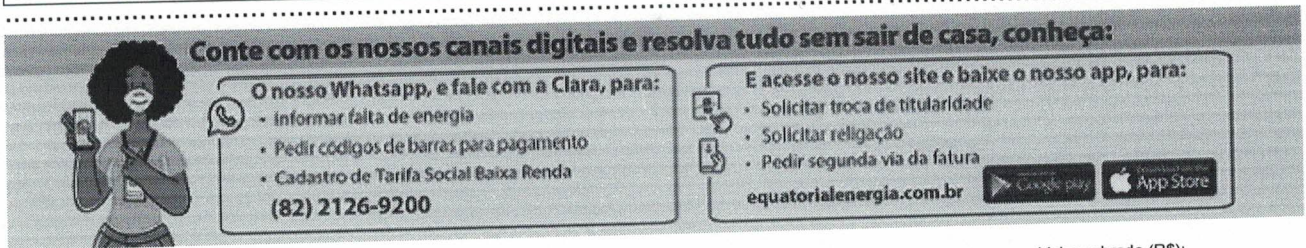
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorialal @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	904112	MC02B001	02/2024	20/02/2024	3.139,53

836200000310 39530039009 003423465305 000009041120

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	05/01/2024	02/02/2024	28	04/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 1015575
CNPJ: **.***.125/000*-**
SAUDE C S PROF ROLAN SIMONS
R. CABO REIS , 2500 , CEP: 57014-740 PONTA GROSSA - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
1015575

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 5.039,85

NOTA FISCAL Nº 028191403 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 03/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000281914031061353595
Protocolo de autorização: 3272400001526028 -
03/02/2024 às 10:41:51

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

● DEBITOS: 11/2022 R$4.755,80 01/2024 R$5.113,33 ● Períodos: Band. Tarif.: Verde : 06/01 - 02/02 ● Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023. ● Sua conta de energia foi faturada por media, por conta de impedimento de acesso ao medidor para fins de leitura no dia 03.02.2024 as 11:33. Lembramos e que, é dever do consumidor garantir livre acesso ao medidor, podendo estar sujeito a suspensão de fornecimento apos 3 ciclos consecututivos. Este é o 2 ciclo. Para regularização, acesse o site www.equatorialenergia.com.br ou entre em contato pela Central de Atendimento 0800 082 0196 e solicite a transferência do padrão de medição para o limite da via pública.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	4.559	1,118899	0,866020	132,67	1.020,21	5.101,06
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						61,21-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	5.101,06	20,0000	1.020,21
PIS	4.080,85	0,5790	23,63
COFINS	4.080,85	2,6721	109,04

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh

FEV/23	4297
MAR/23	3801
ABR/23	4120
MAI/23	4470
JUN/23	4520
JUL/23	3887
AGO/23	4067
SET/23	4484
OUT/23	4745
NOV/23	5724
DEZ/23	6050
JAN/24	4544
FEV/24	4559

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
37030072910	Consumo	ATIVO TOTAL	48.283	52.842	1,00	4.559 kWh

Reservado ao Fisco
5E35.1499.A182.F9DF.B893.ADAF.37D0.CEAF

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	03/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

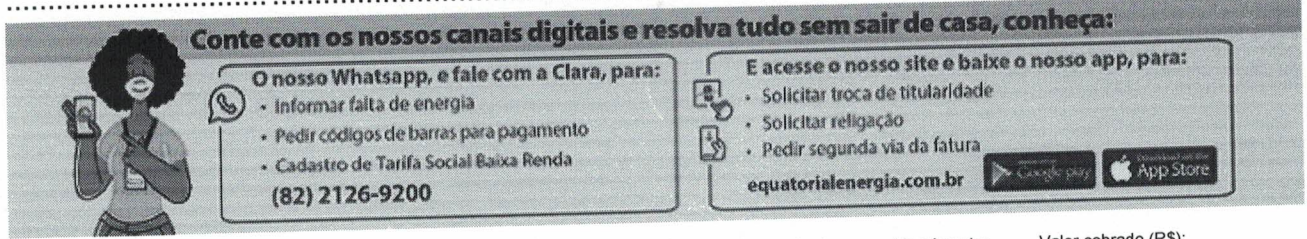
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorialal @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	1015575	MC02B033	02/2024	20/02/2024	5.039,85

836200000500 398500039001 003425493800 000010155752

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 10364285
CNPJ: **.***.125/000*-**
UNID DE SAUDE IBGATTO FALCAO
R. DA FLORESTA , 135 , A CEP: 57000-000
TABULEIRO DO MARTINS - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
10364285

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 5.260,94

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	09/01/2024	06/02/2024	28	06/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028267154 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 06/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000282671541076426072
Protocolo de autorização: 327240000162656 8 -
06/02/2024 às 14:04:43

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

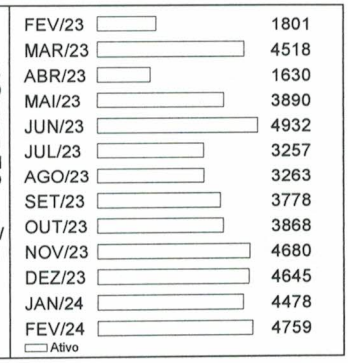
• DEBITOS: 01/2024 R$5.019,32 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 10/01 - 06/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	4.759	1,118899	0,866020	138,49	1.064,97	5.324,84
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						63,90-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	5.324,84	20,0000	1.064,97
PIS	4.259,87	0,5790	24,66
COFINS	4.259,87	2,6721	113,83

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
36030349720	Consumo	ATIVO TOTAL	42.187	46.946	1,00	4.759 kWh

Reservado ao Fisco
B9FA.137B.12F1.62C6.41D4.A94A.D2A0.F9E7

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	06/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

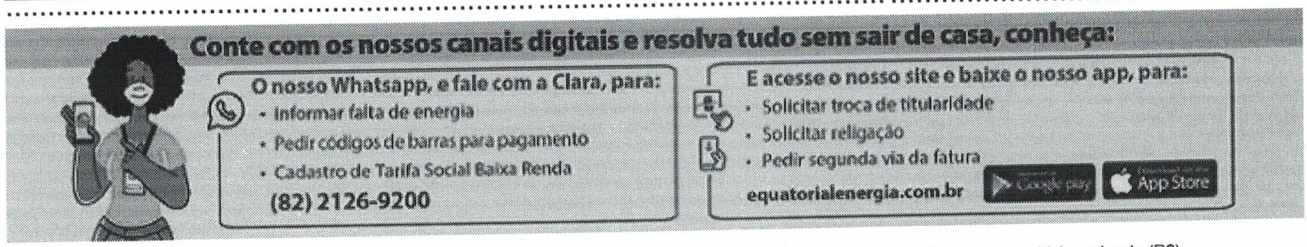
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorialal @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	10364285	MC04B023	02/2024	22/02/2024	5.260,94

836200000526 609400039002 006097606401 000103642856

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	08/01/2024	02/02/2024	25	04/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 7975554
CNPJ: **.***.125/000*-**
UNID SAUDE DR GERALDO M SANTOS
R. DO CAMPO , S/N , CEP: 57017-235 BOM PARTO - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
7975554

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 1.437,10

NOTA FISCAL Nº 028193366 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 05/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000281933661023722183
Protocolo de autorização: 327240000155619 8 -
05/02/2024 às 14:05:34

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

● DEBITOS: 01/2024 R$755,25 ● Períodos: Band. Tarif.: Verde : 09/01 - 02/02 ● Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023. ● Atente para as novas datas de leitura e vencimento da próxima fatura.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	1.300	1,118885	0,866020	37,83	290,91	1.454,55
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						17,45-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	1.454,55	20,0000	290,91
PIS	1.163,64	0,5790	6,74
COFINS	1.163,64	2,6721	31,09

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh

FEV/23	1328
MAR/23	1308
ABR/23	1264
MAI/23	1125
JUN/23	1070
JUL/23	1128
AGO/23	0
SET/23	0
OUT/23	0
NOV/23	0
DEZ/23	0
JAN/24	687
FEV/24	1300

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3267924	Consumo	ATIVO TOTAL	71.848	73.148	1,00	1.300 kWh

Reservado ao Fisco
2209.2ABF.24D7.D080.0DD2.729E.6D83.0BDD

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	05/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

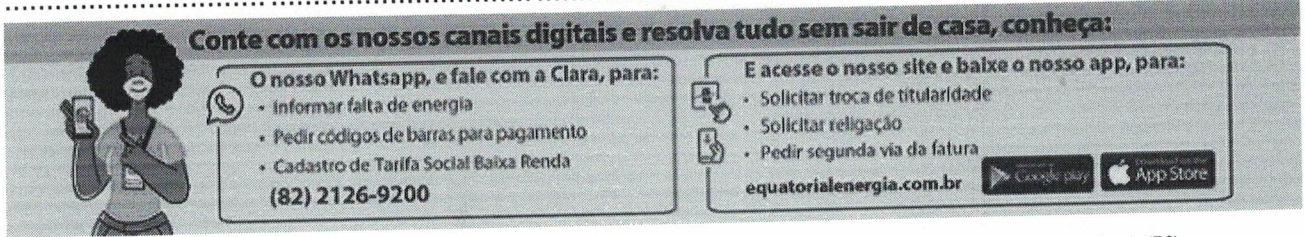
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorialal @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	7975554	MC02B077	02/2024	21/02/2024	1.437,10

836300000145 371000039003 003425791104 000079755542

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836300000202 749800039002 003435094101 000051615508

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	2.074,98
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992204
Chave de segurança:	0V14WFHT4HVXS707

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 5161550
CNPJ: **.***.125/000*-**
SAUDE P S F GALBA NOVAES
CJ SONIA SAMPAIO , 1 , SN CEP: 57082-520
TABULEIRO DO MARTINS - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
5161550

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 2.074,98

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	11/01/2024	09/02/2024	29	11/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028479960 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 09/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000284799601004943185
Protocolo de autorização: 327240000178686 -
09/02/2024 às 16:22:01

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 11/2022 R$1.192,81 01/2024 R$1.797,69 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 12/01 - 09/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	1.877	1,118903	0,866020	54,63	420,04	2.100,18
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						25,20-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	2.100,18	20,0000	420,04
PIS	1.680,14	0,5790	9,73
COFINS	1.680,14	2,6721	44,90

CONSUMO kWh

FEV/23	1380
MAR/23	1469
ABR/23	1352
MAI/23	1597
JUN/23	1339
JUL/23	961
AGO/23	1060
SET/23	1389
OUT/23	1609
NOV/23	1775
DEZ/23	1883
JAN/24	1601
FEV/24	1877

Ativo

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3217624	Consumo	ATIVO TOTAL	21.752	23.629	1,00	1.877 kWh

Reservado ao Fisco
C655.4ADA.4E07.8B6A.956F.C261.8ACA.6C59

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	09/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

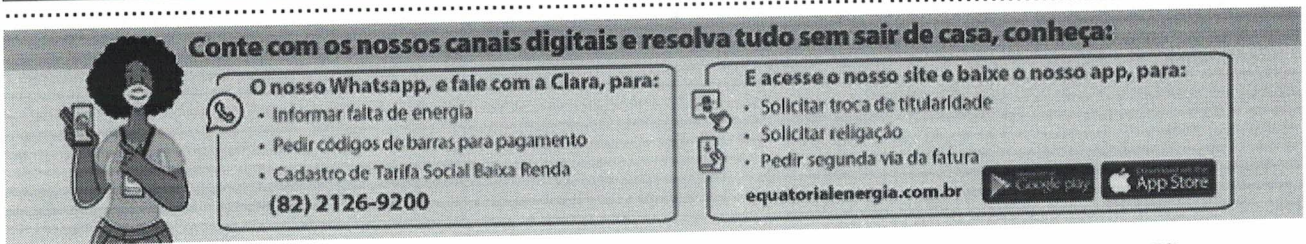
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	5161550	MC06B007	02/2024	27/02/2024	2.074,98

836300000202 749800039002 003435094101 000051615508

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836300000327 423300039009 002843578804 000080039209

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	3.242,33
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992205
Chave de segurança:	EFJN8PC92ZQTCV8M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24 007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	19/01/2024	19/02/2024	31	19/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 708151
CNPJ: **.***.125/000*-**
SAUDE C S SAO JOSE
R. MARAGOGI , S/N , CEP: 57080-110 CANAA - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
708151

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 4.203,00

NOTA FISCAL Nº 028843530 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 19/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000288435301030530706
Protocolo de autorização: 327240000187076 - 19/02/2024 às 11:22:22

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 01/2024 R$4.243,74 - Períodos: Band. Tarif.: Verde : 20/01 - 19/02

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	3.802	1,118898	0,866020	110,64	850,81	4.254,05
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						51,05-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	4.254,05	20,0000	850,81
PIS	3.403,24	0,5790	19,70
COFINS	3.403,24	2,6721	90,94

IGA SAUDE + MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh

FEV/23	3344
MAR/23	3829
ABR/23	4093
MAI/23	3857
JUN/23	2946
JUL/23	2588
AGO/23	2887
SET/23	1663
OUT/23	1194
NOV/23	3166
DEZ/23	3712
JAN/24	3876
FEV/24	3802

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3210320	Consumo	ATIVO TOTAL	54.976	58.778	1,00	3.802 kWh

Reservado ao Fisco
49F4.F315.B966.3A3F.ECCA.FC50.DC5D.CD62

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	19/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

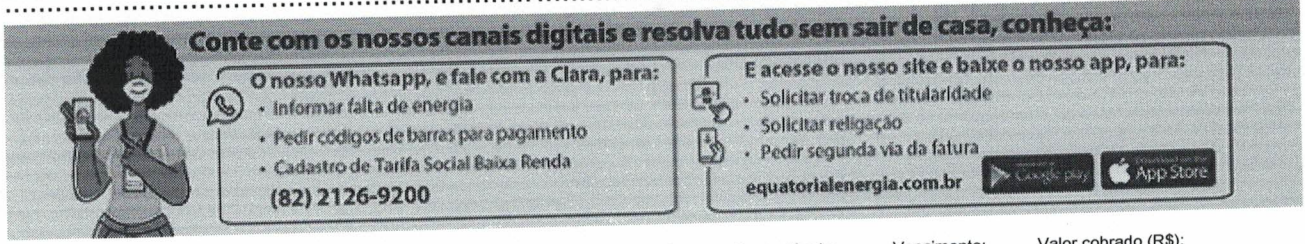
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial_al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	708151	MC12B070	02/2024	04/03/2024	4.203,00

836300000426 030000039005 006099323500 000007081516

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836300000442 009000039009 002874267806 000135956282

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	4.400,90
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992215
Chave de segurança:	9NJ8NWWSU49F1VLW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 13595628
CNPJ: **.***.125/000*-**
UBS NOVO MUNDO
R. BOA SORTE , S/N , LOT POR DO SOL CEP: 57045-750 BARRO DURO - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967
Conta Contrato
13595628

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 4.400,90

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	22/01/2024	20/02/2024	29	20/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028917468 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 20/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000289174681079990206
Protocolo de autorização: 327240000271471 - 20/02/2024 às 14:06:13

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

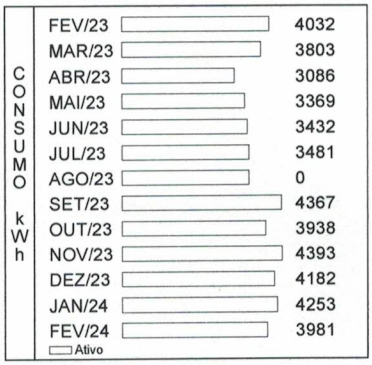
- DEBITOS: 11/2022 R$3.539,74 / R$3.123,70 01/2024 R$4.656,50 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 23/01 - 20/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	3.981	1,118902	0,866020	115,86	890,87	4.454,35
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						53,45-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	4.454,35	20,0000	890,87
PIS	3.563,48	0,5790	20,64
COFINS	3.563,48	2,6721	95,22

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
37030057415	Consumo	ATIVO TOTAL	21.133	25.114	1,00	3.981 kWh

Reservado ao Fisco
922C.5520.6419.658F.8F6A.FEC4.76F8.F9B7

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	20/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

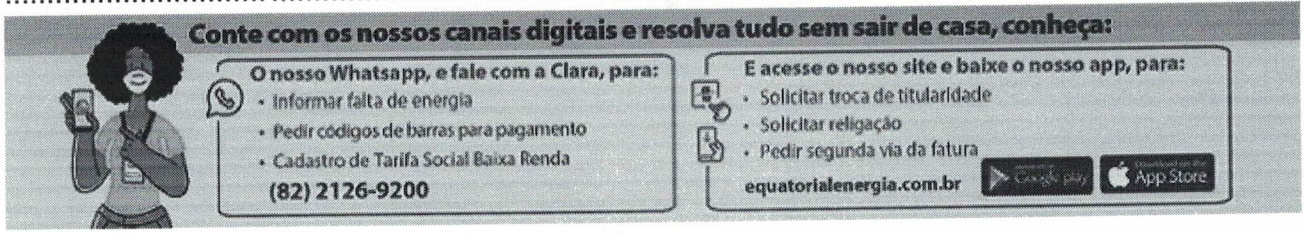
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorialal @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRi a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	13595628	MC13B016	02/2024	05/03/2024	4.400,90

836300000442 009000039009 002874267806 000135956282

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836300000582	999000039001	002869186409	000147208680

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	5.899,90
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992218
Chave de segurança:	YS130P3ERNK0HX4E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 14720868
CNPJ: **.***.125/000*-**
P S F ALIOMAR LINS
AV BELA VISTA , S/N , CP 93 CS 01 POS 123 CEP: 57085-070 BENEDITO BENTES - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
14720868

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 5.899,90

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	17/01/2024	16/02/2024	30	15/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028847627 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 19/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000288476271022288061
Protocolo de autorização: 327240000202389 - 19/02/2024 às 14:07:44

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 11/2022 R$97,90 01/2024 R$4.776,93
- Períodos: Band. Tarif.: Verde : 18/01 - 16/02
- Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	5.337	1,118898	0,866020	155,31	1.194,31	5.971,56
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						71,66-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	5.971,56	20,0000	1.194,31
PIS	4.777,25	0,5790	27,66
COFINS	4.777,25	2,6721	127,65

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh

FEV/23	0
MAR/23	0
ABR/23	0
MAI/23	0
JUN/23	3922
JUL/23	2724
AGO/23	2918
SET/23	3222
OUT/23	4940
NOV/23	4355
DEZ/23	4613
JAN/24	4363
FEV/24	5337

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
30300017505	Consumo	ATIVO TOTAL	13.918	19.255	1,00	5.337 kWh

Reservado ao Fisco
F53E.D3CC.D5D8.567D.BC45.49B9.061C.07CD

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	19/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0062
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	14720868	MC10T097	02/2024	04/03/2024	5.899,90

836300000582 999000039001 002869186409 000147208680

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836300000640	294300039004	002868231107	000003899432

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	6.429,43
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992221
Chave de segurança:	0P1GEWNV61XZXY8P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	18/01/2024	17/02/2024	30	18/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 389943
CNPJ: **.***.125/000*-**
POSTO JOSE TENORIO
CJ JOSE TENORIO A LINS , S/N , CEP: 57046-350
SERRARIA - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
389943

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 6.429,43

NOTA FISCAL Nº 028840049 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 17/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000288400491083613283
Protocolo de autorização: 3272400002158654 -
17/02/2024 às 15:32:19

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 01/2024 R$5.658,31
- Períodos: Band. Tarif.: Verde : 19/01 - 17/02
- Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	5.816	1,118900	0,866020	169,26	1.301,50	6.507,52
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						78,09-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	6.507,52	20,0000	1.301,50
PIS	5.206,02	0,5790	30,15
COFINS	5.206,02	2,6721	139,11

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh

FEV/23	5257
MAR/23	5763
ABR/23	5763
MAI/23	6088
JUN/23	4668
JUL/23	4065
AGO/23	4449
SET/23	4332
OUT/23	4361
NOV/23	5532
DEZ/23	5601
JAN/24	5168
FEV/24	5816

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3160818	Consumo	ATIVO TOTAL	24.531	30.347	1,00	5.816 kWh

Reservado ao Fisco
7524.65CA.3B48.82DC.1C2B.0023.FC21.EC72

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	17/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

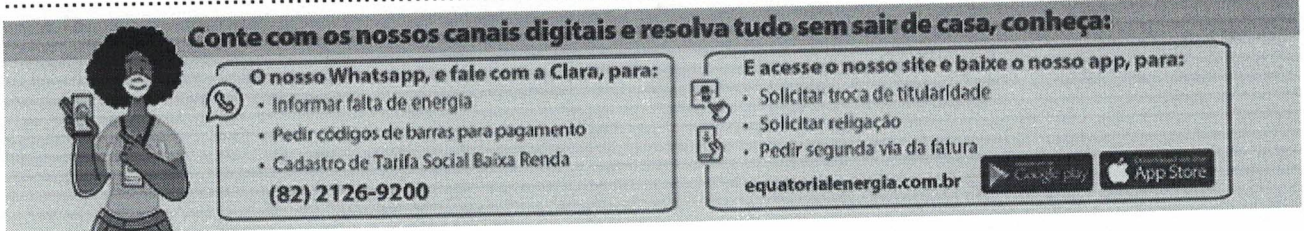
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	389943	MC11B017	02/2024	01/03/2024	6.429,43

836300000640 294300039004 002868231107 000003899432

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836300000715 424600039004 002883093607 000011813516

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	7.142,46
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992224
Chave de segurança:	FMXNZ3QLZAAUQN2U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836400000219 053500039002 012041109708 000008392565

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	2.105,35
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992231
Chave de segurança:	EUUW3TMLMSVLG48J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57 052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 839256
CNPJ: **.***.125/000*-**
PSF JOAO MOREIRA
R. PE CICERO , 45 , CP 19 CS 56 PS 1 2 3 CEP:
57040-350 JACINTINHO - MACEIO - AL

PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 7

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1724967	839256

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 2.105,35

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	09/01/2024	06/02/2024	28	06/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028271875 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 06/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000282718751060446790
Protocolo de autorização: 327240000166366 8 -
06/02/2024 às 19:15:42

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

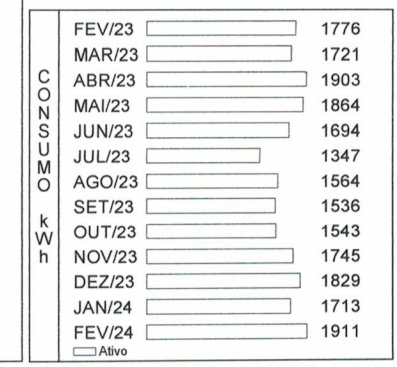
● DEBITOS: 11/2022 R$1.917,63 01/2024 R$1.916,99 ● Ainda constam em aberto em nosso sistema contas vencidas do ano de 2023. Regularize e receba o recibo anual de quitacao de debitos. ● Períodos: Band. Tarif.: Verde : 10/01 - 06/02 ● Comprimento do ramal de ligacao = 10 metros ● Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	1.904,47	1,118904	0,866020	55,42	426,19	2.130,92
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						25,57-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	2.130,92	20,0000	426,19
PIS	1.704,73	0,5790	9,87
COFINS	1.704,73	2,6721	45,55

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
30300008514	Consumo	ATIVO TOTAL	26.616	28.527	1,00	1.911 kWh

Reservado ao Fisco
E1F4.8883.50AC.A1B7.D8EF.BCC3.9B44.76AC

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	06/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

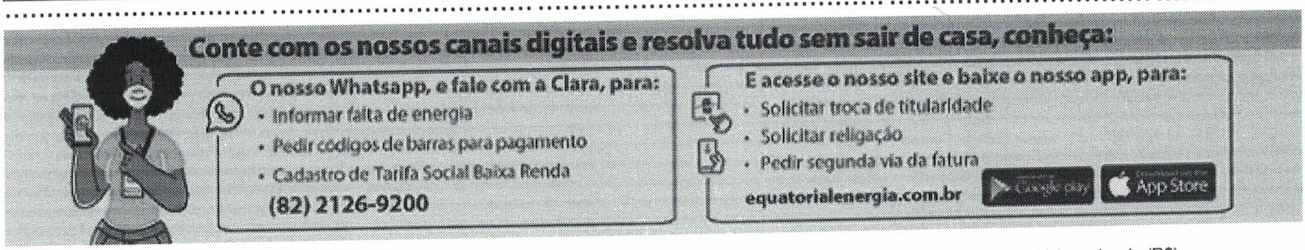
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0062
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	839256	MC04T040	02/2024	22/02/2024	2.105,35

836400000219 053500039002 012041109708 000008392565

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	25/01/2024	23/02/2024	29	25/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 170682
CNPJ: **.***.125/000*-**
REGINALDO
R. DR CARLOS DE MIRANDA , 96 , CEP: 57025-790
POCO - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967
Conta Contrato
170682

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 2.433,13

NOTA FISCAL Nº 029203075 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 24/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000292030751099670693
Protocolo de autorização: 3272400002517513 -
24/02/2024 às 09:52:26

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

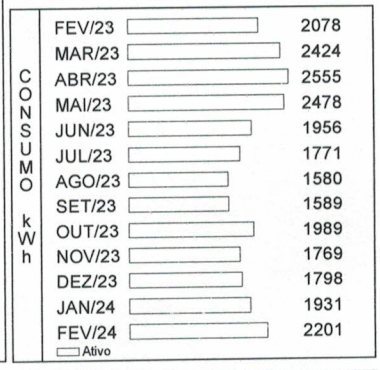
- DEBITOS: 01/2024 R$2.114,21
- Períodos: Band. Tarif.: Verde : 26/01 - 23/02

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	2.201	1,118891	0,866020	64,05	492,53	2.462,68
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						29,55-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	2.462,68	20,0000	492,53
PIS	1.970,15	0,5790	11,41
COFINS	1.970,15	2,6721	52,64

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
T9004646	Consumo	ATIVO TOTAL	74.122	76.323	1,00	2.201 kWh

Reservado ao Fisco
0461.9B91.294E.6F07.9E20.BF36.8A51.025B

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	24/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorialal @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	170682	MC16B043	02/2024	08/03/2024	2.433,13

836400000243 331300039004 002891695401 000001706829

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836400000268 376300039009 005142037000 000051160406

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	2.637,63
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992239
Chave de segurança:	0896KKCS3TN9P71V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	18/01/2024	17/02/2024	30	18/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 5116040
CNPJ: **.***.125/000*-**
PMM SEC MUN DE SAUDE
CJ ELIAS PONTES BONFIM , 68 , QD A CEP:
57038-701 GUAXUMA - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
5116040

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 2.637,63

NOTA FISCAL Nº 028841010 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 19/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000288410101014130759
Protocolo de autorização: 3272400002170116 -
19/02/2024 às 08:22:08

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

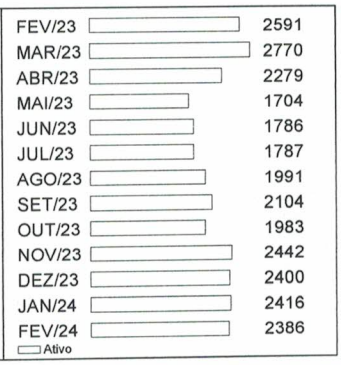
- DEBITOS: 01/2024 R$2.645,22 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 19/01 - 17/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	2.386	1,118889	0,866020	69,43	533,93	2.669,67
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						32,04-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	2.669,67	20,0000	533,93
PIS	2.135,74	0,5790	12,36
COFINS	2.135,74	2,6721	57,07

IGA SAUDE L MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3249797	Consumo	ATIVO TOTAL	17.279	19.665	1,00	2.386 kWh

Reservado ao Fisco
E81C.7E1D.9B90.8941.40C1.B9B1.C3C1.AFF7

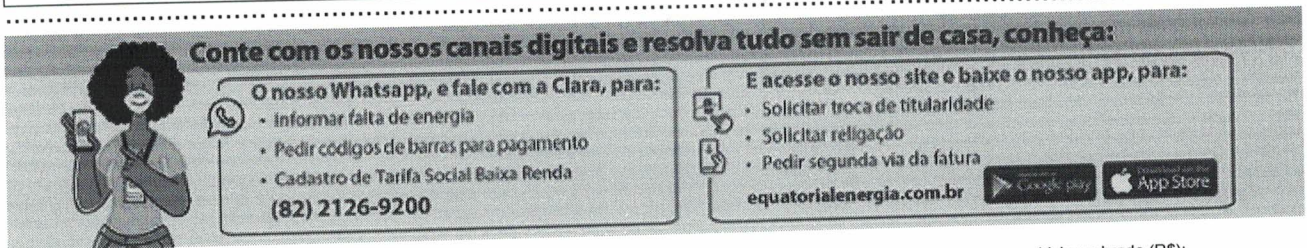
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	19/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.
ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.
Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	5116040	MC11B058	02/2024	04/03/2024	2.637,63

836400000268 376300039009 005142037000 000051160406

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836400000276 670000039008 004244081701 000059417923

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	2.767,00
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992240
Chave de segurança:	TY3TF1HLUX3CPQQK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 5941792
CNPJ: **.***.125/000*-**
UNIDADE SAO FRANCISCO
AV BOSQUE DAS ACACIAS , 39 , CEP: 57038-014
CRUZ DAS ALMAS - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
5941792

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 2.767,00

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	25/01/2024	23/02/2024	29	25/03/2024

NOTA FISCAL Nº 029127966 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 23/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000291279661067339781
Protocolo de autorização: 327240000245293 5 -
23/02/2024 às 10:22:28

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

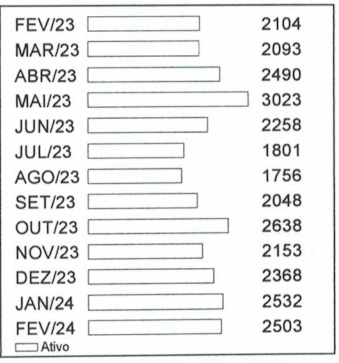
- DEBITOS: 11/2022 R$2.188,98 01/2024 R$2.772,20 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 26/01 - 23/02

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	2.503	1,118901	0,866020	72,85	560,12	2.800,61
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						33,61-

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	2.800,61	20,0000	560,12
PIS	2.240,49	0,5790	12,98
COFINS	2.240,49	2,6721	59,87

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3265393	Consumo	ATIVO TOTAL	67.037	69.540	1,00	2.503 kWh

Reservado ao Fisco
CE2C.F53E.1D57.AEC7.D304.8FF8.1C60.80D9

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	23/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorialal @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
C.C: 5941792
Unidade de Leitura: MC16B010
Competência: 02/2024
Vencimento: 08/03/2024
Valor cobrado (R$): 2.767,00

836400000276 670000039008 004244081701 000059417923

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836400000375 188000039001 003457383408 000014742001

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	3.718,80
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992241
Chave de segurança:	058G9LHR6MY5L00Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	25/01/2024	23/02/2024	29	25/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 1474200
CNPJ: **.***.125/000*-**
SAUDE C S DR PAULO L MELO
R. ACRE , 54 , CEP: 57043-230 FEITOSA - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1724967	1474200

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 3.718,80

NOTA FISCAL Nº 029203185 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 24/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000292031851002522599
Protocolo de autorização: 3272400002519265 -
24/02/2024 às 10:22:22

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

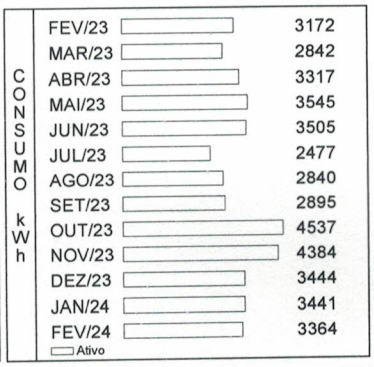
- DEBITOS: 11/2022 R$2.872,05 01/2024 R$3.767,44 • Periodos: Band. Tarif.: Verde : 26/01 - 23/02

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	3.364	1,118897	0,866020	97,89	752,80	3.763,97
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						45,17-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	3.763,97	20,0000	752,80
PIS	3.011,17	0,5790	17,43
COFINS	3.011,17	2,6721	80,46

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3220128	Consumo	ATIVO TOTAL	46.475	49.839	1,00	3.364 kWh

Reservado ao Fisco
644C.C6E9.5458.8DE6.6B23.F3D9.09F6.2AE9

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	24/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br /equatorialAL @equatorialal.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
C.C: 1474200
Unidade de Leitura: MC16B053
Competência: 02/2024
Vencimento: 08/03/2024
Valor cobrado (R$): 3.718,80

836400000375 188000039001 003457383408 000014742001

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836400000441 395700039005 040003751506 000044810208

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	4.439,57
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992242
Chave de segurança:	5XKC12P4LKJ4SLEN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 4481020
CNPJ: **.***.125/000*-**
SAUDE PSF G RAMOSCRECHE 1
R. JONATHAN DANIEL DOS SANTOS , 1 , CEP:
57073-193 CIDADE UNIVERSITARIA - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
4481020

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 4.439,57

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	15/01/2024	15/02/2024	31	14/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028644435 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 15/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000286444351063165730
Protocolo de autorização: 327240000203023 -
15/02/2024 às 18:55:23

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 08/2022 R$2.685,36 11/2022 R$2.899,08 01/2024 R$3.871,53 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 16/01 - 15/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	4.016	1,118897	0,866020	116,87	898,70	4.493,49
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						53,92-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	4.493,49	20,0000	898,70
PIS	3.594,79	0,5790	20,81
COFINS	3.594,79	2,6721	96,06

CONSUMO kWh

FEV/23	3280
MAR/23	3165
ABR/23	1616
MAI/23	3262
JUN/23	2596
JUL/23	2066
AGO/23	2396
SET/23	2819
OUT/23	2426
NOV/23	3614
DEZ/23	3659
JAN/24	3453
FEV/24	4016

Ativo

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
O3103289	Consumo	ATIVO TOTAL	57.039	61.055	1,00	4.016 kWh

Reservado ao Fisco
359C.8561.3459.EEE9.7327.489F.B325.E04B

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	15/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

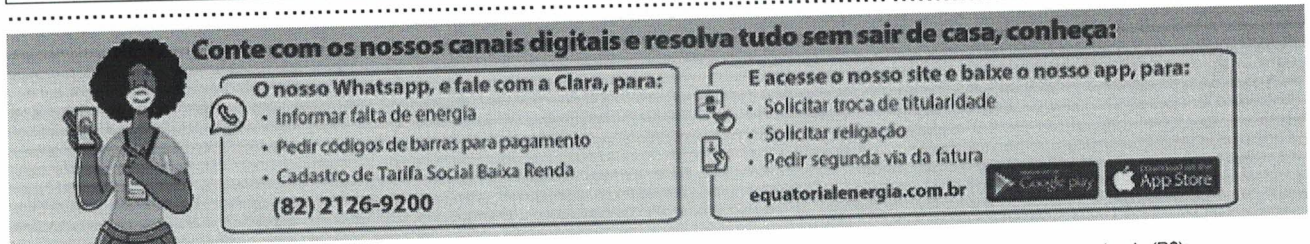
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorialal @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
C.C: 4481020
Unidade de Leitura: MC09B078
Competência: 02/2024
Vencimento: 29/02/2024
Valor cobrado (R$): 4.439,57

836400000441 395700039005 040003751506 000044810208

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836400000524 233600039009 002843669207 000012704862

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	5.223,36
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992243
Chave de segurança:	5021SYM9FRQJMTZ4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	09/01/2024	06/02/2024	28	06/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 7408110
CNPJ: **.***.125/000*-**
POSTO DE SAUDE SANTA LUCIA
R. PADRE CICERO , 386 , LT SANTA LUCIA CEP: 57082-190 SANTA LUCIA - MACEIO - AL

MARLENE FERNANDES

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1724967	7408110

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 2.213,14

NOTA FISCAL Nº 028265024 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 06/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000282650241055911253
Protocolo de autorização: 327240001599476 - 06/02/2024 às 09:02:05

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

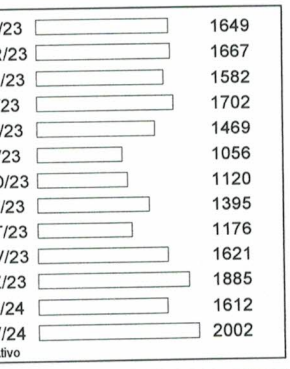
• DEBITOS: 11/2022 R$1.435,04 01/2024 R$1.807,92 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 10/01 - 06/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023. • Atente para as novas datas de leitura e vencimento da próxima fatura.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	2.002	1,118891	0,866020	58,26	448,00	2.240,02
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						26,88-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	2.240,02	20,0000	448,00
PIS	1.792,02	0,5790	10,37
COFINS	1.792,02	2,6721	47,89

IGA SAUDE + MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3213533	Consumo	ATIVO TOTAL	64.137	66.139	1,00	2.002 kWh

Reservado ao Fisco
5731.891A.3B52.FE65.74F0.314A.480E.2FA7

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	06/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

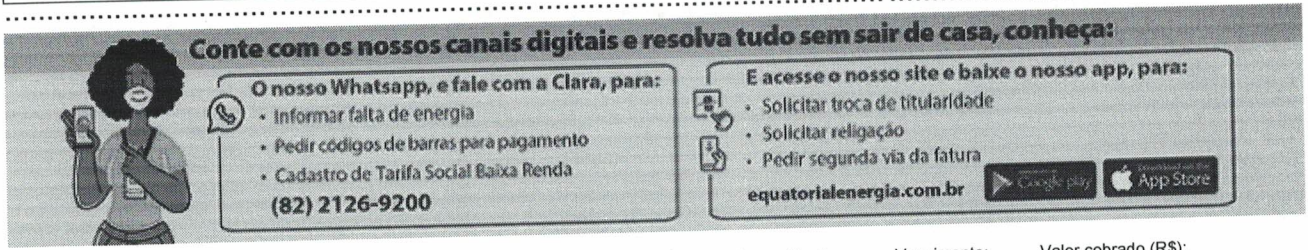
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0062
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	7408110	MC04B001	02/2024	22/02/2024	2.213,14

836500000226 131400039007 002828098406 000074081100

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836500000309 411500039002 002864063900 000079548400

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	3.041,15
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992245
Chave de segurança:	3GXM0AJS92RF1CK7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 14820137
CNPJ: **.***.125/000*-**
PMM SEC MUN DE SAUDE
R. DA AREIA , S/N , UBS CD RD VALE DO TOCANTINS
CEP: 57070-520 RIO NOVO - MACEIO - AL

Cláudio medeiros

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1724967	14820137

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 3.451,28

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	09/01/2024	06/02/2024	28	06/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028280786 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 07/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000282807861082711303
Protocolo de autorização: 3272400001732815 -
07/02/2024 às 18:58:19

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 11/2022 R$2.586,11 01/2024 R$3.759,79
- Períodos: Band. Tarif.: Verde : 10/01 - 06/02
- Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	3.122	1,118898	0,866020	90,85	698,64	3.493,20
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						41,92-

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	3.493,20	20,0000	698,64
PIS	2.794,56	0,5790	16,18
COFINS	2.794,56	2,6721	74,67

CONSUMO kWh

FEV/23	3149
MAR/23	3527
ABR/23	3153
MAI/23	3279
JUN/23	2552
JUL/23	1967
AGO/23	2179
SET/23	2340
OUT/23	1762
NOV/23	3333
DEZ/23	2978
JAN/24	3434
FEV/24	3122

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
33010001736	Consumo	ATIVO TOTAL	154.660	157.782	1,00	3.122 kWh

Reservado ao Fisco
3188.F90C.35F8.0A9C.7D96.C20F.643A.CFBC

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	07/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H

Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorialal @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	14820137	MC04B059	02/2024	23/02/2024	3.451,28

836500000341 512800039004 035004200206 000148201379

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836500000416 090500039004 003434632208 000008505513

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	4.109,05
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992247
Chave de segurança:	QU6HTZW357ZM4KL6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 13606468
CNPJ: **.***.125/000*-**
UBS GRACILIANO RAMOS
R. 61 CJ GRACILIANO RAMOS , S/N , QD B6 CEP:
57073-207 CIDADE UNIVERSITARIA - MACEIO - AL

Jorge Duarte Quinteza

Parceiro de Negócio
1724967
Conta Contrato
13606468

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 5.508,55

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	15/01/2024	15/02/2024	31	14/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028770175 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 16/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000287701751050476949
Protocolo de autorização: 3272400002075380 -
16/02/2024 às 15:52:26

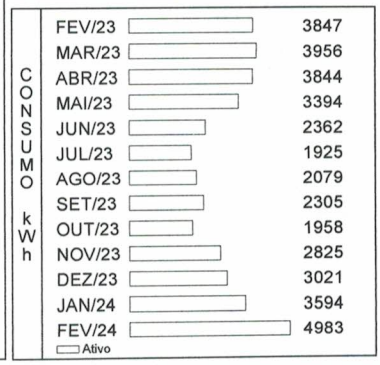
INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 11/2022 R$3.692,62 01/2024 R$4.006,03
- Períodos: Band. Tarif.: Verde : 16/01 - 15/02
- Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	4.983	1,118896	0,866020	145,00	1.115,10	5.575,46
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						66,91-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	5.575,46	20,0000	1.115,10
PIS	4.460,36	0,5790	25,82
COFINS	4.460,36	2,6721	119,18





Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3205003	Consumo	ATIVO TOTAL	53.011	57.994	1,00	4.983 kWh

Reservado ao Fisco
5C18.CEB0.BB79.5BAD.7538.6F04.A91B.72FC

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	16/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	13606468	MC09B078	02/2024	01/03/2024	5.508,55

836500000556 085500039004 003444037208 000136064680

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836500000580 435200039004 002878041108 000074864307

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	5.843,52
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992249
Chave de segurança:	VXPMZHW9LUY9CFY9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 7486430
CNPJ: **.***.125/000*-**
POSTO DE SAUDE DA PITANGUINHA
R. EMPR WALDOMIRO BREDA , S/N , CEP: 57050-250
FAROL - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
7486430

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 5.843,52

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	23/01/2024	21/02/2024	29	21/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028979703 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 21/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000289797031081166542
Protocolo de autorização: 3272400002307381 -
21/02/2024 às 07:42:26

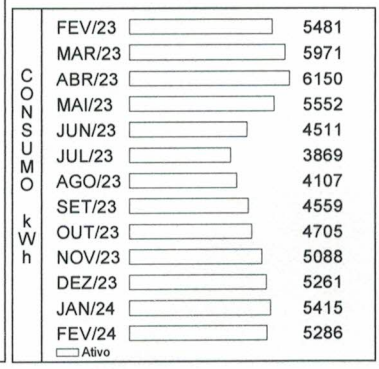
INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 11/2022 R$5.150,56 01/2024 R$5.928,72 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 24/01 - 21/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	5.286	1,118897	0,866020	153,82	1.182,90	5.914,49
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						70,97-

IGA SAÚDE + MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	5.914,49	20,0000	1.182,90
PIS	4.731,59	0,5790	27,39
COFINS	4.731,59	2,6721	126,43



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
36030121150	Consumo	ATIVO TOTAL	214.178	219.464	1,00	5.286 kWh

Reservado ao Fisco
C704.0FB6.FFEC.3558.EBCF.AFC2.8EC3.C41B

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	21/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

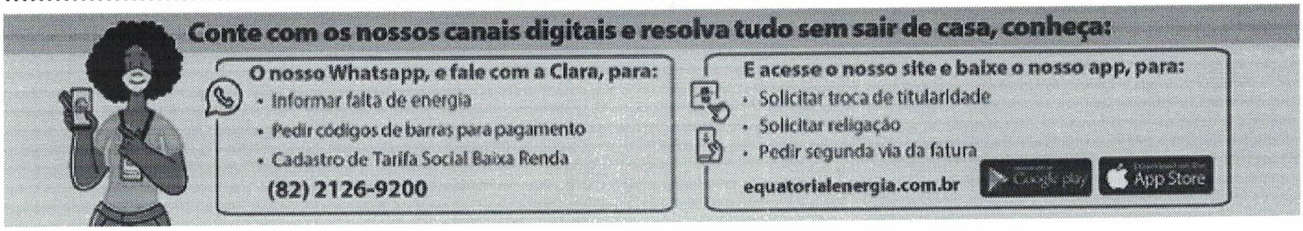
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	7486430	MC14B020	02/2024	06/03/2024	5.843,52

836500000580 435200039004 002878041108 000074864307

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836600000274 692100039001 002887442305 000012484481

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	2.769,21
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992250
Chave de segurança:	YQ9SUTN2G1EMMYC8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	25/01/2024	23/02/2024	29	25/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 1248448
CNPJ: **.***.125/000*-**
SAUDEC DE PUERIC WALD ALENCAR
R. JULIO ALTO , 431 , CEP: 57040-340 JACINTINHO - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
1248448

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 2.769,21

NOTA FISCAL Nº 029129745 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 23/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000291297451085891189
Protocolo de autorização: 327240000247454 1 - 23/02/2024 às 14:08:39

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

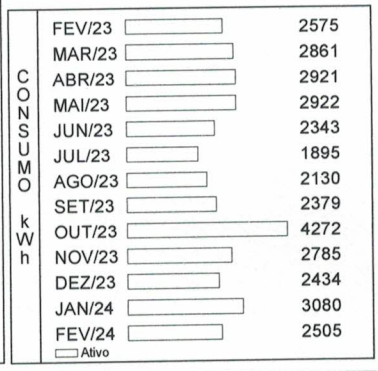
- DEBITOS: 11/2022 R$2.440,00 01/2024 R$3.372,21
- Períodos: Band. Tarif.: Verde : 26/01 - 23/02

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	2.505	1,118898	0,866020	72,90	560,57	2.802,84
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						33,63-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	2.802,84	20,0000	560,57
PIS	2.242,27	0,5790	12,98
COFINS	2.242,27	2,6721	59,92

IGA SAÚDE + MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
O3012471	Consumo	ATIVO TOTAL	35.158	37.663	1,00	2.505 kWh

Reservado ao Fisco
7F37.AC36.7051.6F7C.69CD.482C.992E.1BB2

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	23/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

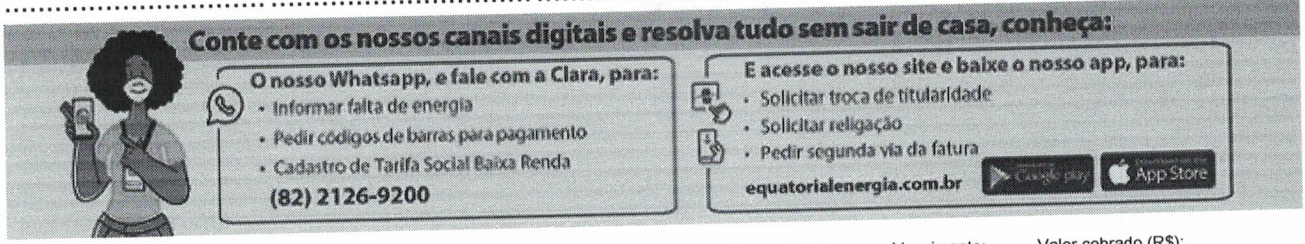
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorialal @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	1248448	MC16B035	02/2024	08/03/2024	2.769,21

836600000274 692100039001 002887442305 000012484481

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836600000308 223500039001 004229945508 000070191226

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	3.022,35
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992251
Chave de segurança:	FE5NKZSMJE8N0G9P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	08/01/2024	05/02/2024	28	05/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 7019122
CNPJ: **.***.125/000*-**
JOAO SAMPAIO
CJ JOAO SAMPAIO I , 58 , CEP: 57062-680
PETROPOLIS - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
7019122

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 3.022,35

NOTA FISCAL Nº 028192031 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 05/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000281920311024017525
Protocolo de autorização: 327240000153572 7 -
05/02/2024 às 09:21:58

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

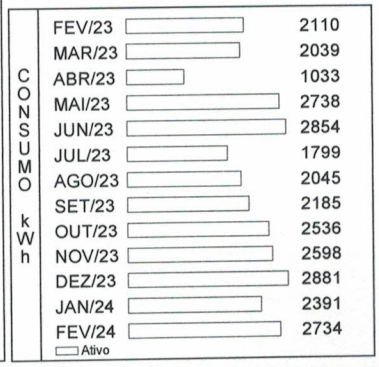
- DEBITOS: 11/2022 R$2.139,28 01/2024 R$2.685,19 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 09/01 - 05/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	2.734	1,118895	0,866020	79,56	611,81	3.059,06
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						36,71-

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	3.059,06	20,0000	611,81
PIS	2.447,25	0,5790	14,17
COFINS	2.447,25	2,6721	65,39

IGA SAUDE I MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3214296	Consumo	ATIVO TOTAL	4.390	7.124	1,00	2.734 kWh

Reservado ao Fisco
7DAC.E142.A1AC.E20C.9FA1.5632.D277.95B3

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	05/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

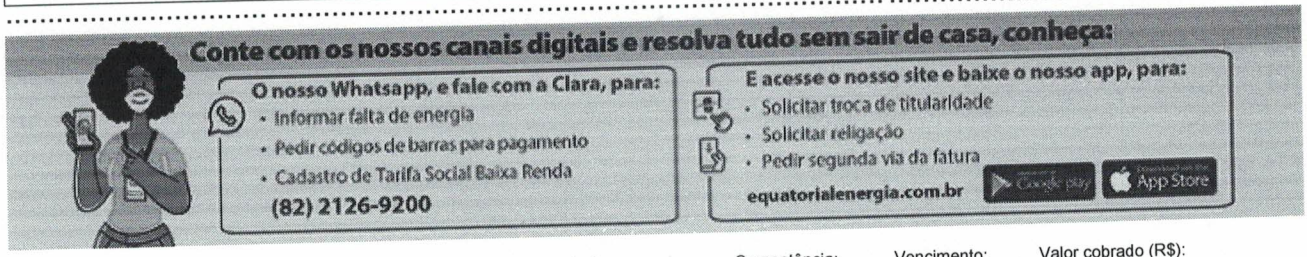
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorialAL.oficial @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	7019122	MC03B021	02/2024	21/02/2024	3.022,35

836600000308 223500039001 004229945508 000070191226

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836600000209 307400039003 003443640903 000067414524

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	2.030,74
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992252
Chave de segurança:	H9F7SV8WHNHZ9H2M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836600000589 212100039008 011044322201 000014209928

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	5.821,21
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992254
Chave de segurança:	S6RTT2CYW0875392

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	24/01/2024	22/02/2024	29	23/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 1420992
CNPJ: **.***.125/000*-**
SAUDE C S MUN DURVAL CORTEZ
R. JOAO LICIO MARQUES , 64 , CEP: 57010-150
PRADO - MACEIO - AL

PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 0

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
1420992

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 5.821,21

NOTA FISCAL Nº 029206657 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 25/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000292066571093866675
Protocolo de autorização: 3272400002556056 -
26/02/2024 às 14:03:42

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 11/2022 R$4.822,56 01/2024 R$5.492,99 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 25/01 - 22/02 • Comprimento do ramal de ligacao = 50 metros

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	4.964	1,118898	0,866020	144,46	1.110,84	5.554,21
ITENS FINANCEIROS						
Multa						110,37
Correção Monetária						67,29
Juros						160,04
Tributo a Reter IRPJ						70,70-

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	5.554,21	20,0000	1.110,84
PIS	4.443,37	0,5790	25,73
COFINS	4.443,37	2,6721	118,73

CONSUMO kWh

FEV/23	4380
MAR/23	5310
ABR/23	5357
MAI/23	4714
JUN/23	3969
JUL/23	3994
AGO/23	4086
SET/23	4583
OUT/23	4759
NOV/23	4817
DEZ/23	5557
JAN/24	5017
FEV/24	4964

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
30300004152	Consumo	ATIVO TOTAL	107.400	112.364	1,00	4.964 kWh

Reservado ao Fisco
85C0.A596.5B02.5AF9.C0E5.B4D3.8BE8.7572

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	26/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

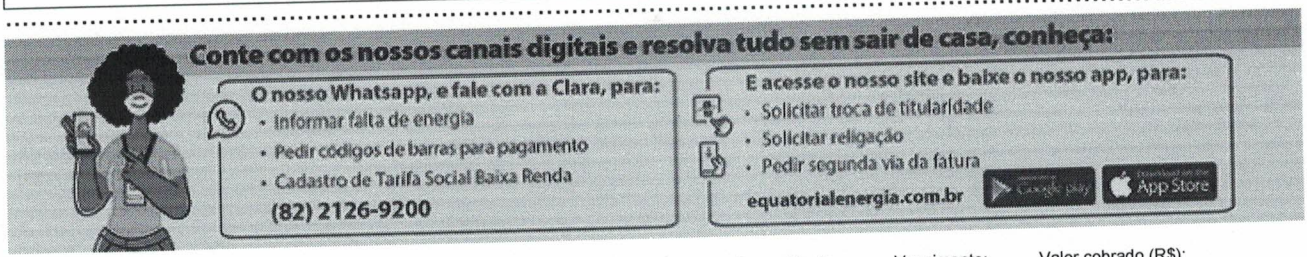
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	1420992	MC15T056	02/2024	11/03/2024	5.821,21

836600000589 212100039008 011044322201 000014209928

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836700000166 935700039008 002855324204 000100257740

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	1.693,57
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992255
Chave de segurança:	G9AYFUJX0VAKF5GS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836700000240 917400039009 003443636901 000133512657

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	2.491,74
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992256
Chave de segurança:	9ZRWVM4W15PYL0ET

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836700000281 189400039005 003423178700 000063565675

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	2.818,94
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992257
Chave de segurança:	3J6217YG6RJUUJ0E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	08/01/2024	02/02/2024	25	04/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 6356567
CNPJ: **.***.125/000*-**
PMM SEC MUN DE SAUDE
R. SAO FRANCISCO DE ASSIS , 2 , CEP: 57017-178
LEVADA - MACEIO - AL
Jd. São Francisco - Brejal.

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1724967	6356567

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 2.818,94

NOTA FISCAL Nº 028117908 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 02/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000281179081010510458
Protocolo de autorização: 3272400001455701 -
02/02/2024 às 08:01:57

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

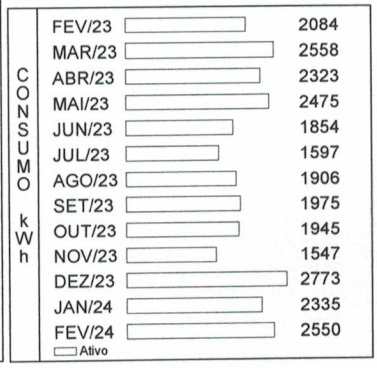
- DEBITOS: 11/2022 R$1.961,71 01/2024 R$2.617,42 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 09/01 - 02/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	2.550	1,118894	0,866020	74,20	570,64	2.853,18
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						34,24-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	2.853,18	20,0000	570,64
PIS	2.282,54	0,5790	13,21
COFINS	2.282,54	2,6721	60,99

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3158152	Consumo	ATIVO TOTAL	55.485	58.035	1,00	2.550 kWh

Reservado ao Fisco
B46B.1C6D.1A8E.3E3F.FB73.462B.44A6.522B

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	02/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

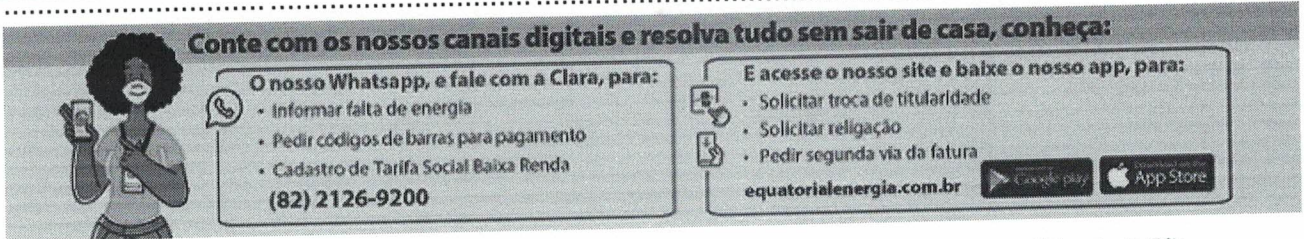
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	6356567	MC02B072	02/2024	20/02/2024	2.818,94

836700000281 189400039005 003423178700 000063565675

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	09/01/2024	06/02/2024	28	06/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 12274771
CNPJ: **.***.125/000*-**
PMM SEC MUN DE SAUDE
CJ MEDEIROS NETO II , S/N , CEP: 57063-830
SANTA AMELIA - MACEIO - AL

José Guedes Farias.

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1724967	12274771

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 2.896,32

NOTA FISCAL Nº 028267835 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 06/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000282678351089667009
Protocolo de autorização: 3272400001635914 -
06/02/2024 às 14:42:13

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 11/2022 R$2.496,76 01/2024 R$2.889,37 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 10/01 - 06/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	2.620	1,118893	0,866020	76,24	586,30	2.931,50
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						35,18-

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	2.931,50	20,0000	586,30
PIS	2.345,20	0,5790	13,58
COFINS	2.345,20	2,6721	62,66

CONSUMO kWh

FEV/23	2685
MAR/23	2367
ABR/23	2645
MAI/23	2599
JUN/23	2250
JUL/23	1848
AGO/23	1989
SET/23	2167
OUT/23	1590
NOV/23	2409
DEZ/23	2408
JAN/24	2578
FEV/24	2620

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3172876	Consumo	ATIVO TOTAL	98.270	890	1,00	2.620 kWh

Reservado ao Fisco
74F4.5EA0.6DD4.AE94.89AF.2A61.F66C.7298

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	06/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

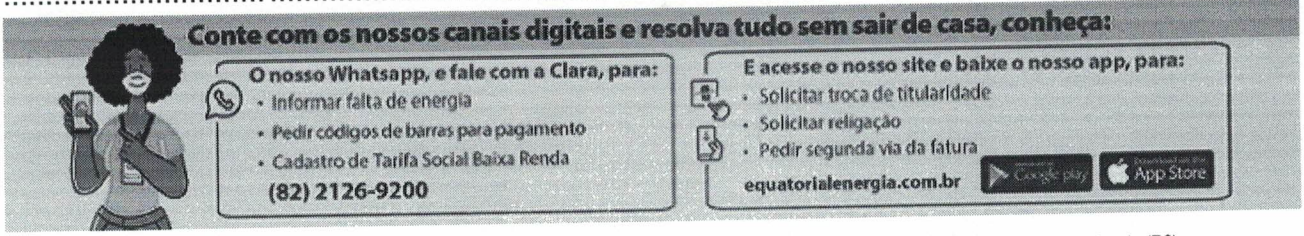
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	12274771	MC04B041	02/2024	22/02/2024	2.896,32

836700000281 963200039005 007071930106 000122747710

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836700000349 899600039007 005138777403 000039567417

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	3.489,96
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992259
Chave de segurança:	GAGNWN3ETGMEZ2QW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836700000497 381400039008 004235844000 000006671291

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	4.938,14
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992260
Chave de segurança:	2AL7QG24ZU472NFL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 667129
CNPJ: **.***.125/000*-**
SAUDE C S DAVIR NASSER
R. DA IGREJA , 163 , CEP: 57039-530 IPIOCA - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
667129

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 4.938,14

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	16/01/2024	15/02/2024	30	14/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028636057 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 15/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000286360571084792998
Protocolo de autorização: 3272400001971130 -
15/02/2024 às 10:32:26

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

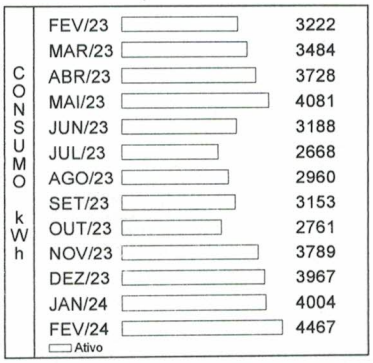
• DEBITOS: 01/2024 R$4.383,86 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 17/01 - 15/02 • Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	4.467	1,118899	0,866020	129,99	999,63	4.998,12
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						59,98-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	4.998,12	20,0000	999,63
PIS	3.998,49	0,5790	23,15
COFINS	3.998,49	2,6721	106,84

IGA SAUDE + MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3217502	Consumo	ATIVO TOTAL	87.387	91.854	1,00	4.467 kWh

Reservado ao Fisco
B148.774A.6A33.E81B.4DC7.3626.BD37.775B

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	15/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

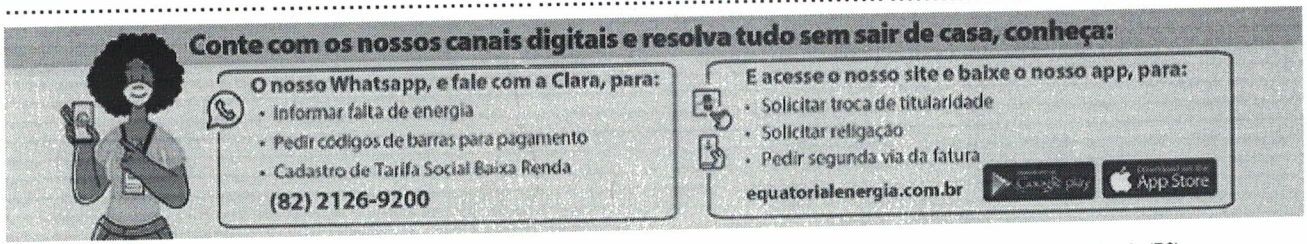
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixo e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	667129	MC09B059	02/2024	29/02/2024	4.938,14

836700000497 381400039008 004235844000 000006671291

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836700000679 555500039006 003457676405 000009857830

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	6.755,55
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992261
Chave de segurança:	AE22CFTX943FKXH3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	26/01/2024	26/02/2024	31	26/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 985783
CNPJ: **.***.125/000*-**
SAUDE C S OSVALDO B VILELA
R. LAFAIETE PACHECO , 325 , CEP: 57030-646
PONTA DA TERRA - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
985783

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 6.755,55

NOTA FISCAL Nº 029208316 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 26/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000292083161001953991
Protocolo de autorização: 3272400002572058 -
26/02/2024 às 15:32:23

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 01/2024 R$6 344,80 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 27/01 - 26/02

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	6.111	1,118900	0,866020	177,84	1.367,52	6.837,60
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						82,05-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	6.837,60	20,0000	1.367,52
PIS	5.470,08	0,5790	31,67
COFINS	5.470,08	2,6721	146,17

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh

FEV/23	0
MAR/23	0
ABR/23	0
MAI/23	2445
JUN/23	5216
JUL/23	4813
AGO/23	5630
SET/23	3212
OUT/23	4944
NOV/23	6102
DEZ/23	5479
JAN/24	5795
FEV/24	6111

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
37030118430	Consumo	ATIVO TOTAL	22.320	28.431	1,00	6.111 kWh

Reservado ao Fisco
BD3A.0EE7.F866.5604.A409.053C.7C95.9838

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	26/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

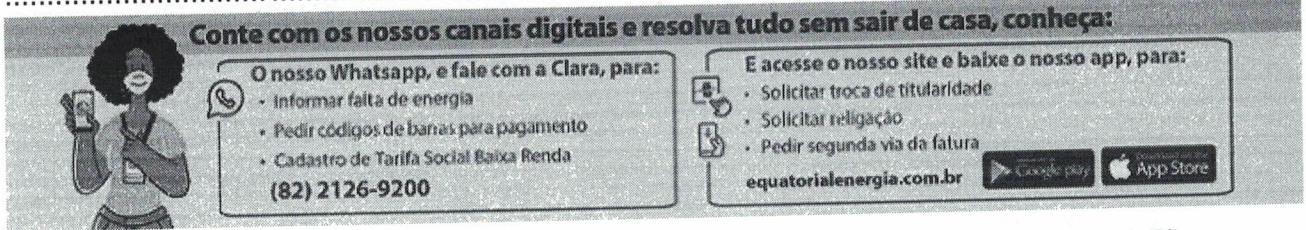
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorialal @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	985783	MC17B055	02/2024	11/03/2024	6.755,55

836700000679 555500039006 003457676405 000009857830

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 5868998
CNPJ: **.***.125/000*-**
UBS OURO PRETO
R. PE CICERO , 224 , CEP: 57045-815 OURO PRETO
- MACEIO - AL

maria tereza Holanda

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1724967	5868998

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
01/2024	28/02/2024	R$ 3.659,06

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	20/12/2023	19/01/2024	30	19/02/2024

NOTA FISCAL Nº 027248162 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 19/01/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240112272084000100660000272481621019817592
Protocolo de autorização: 327240000873419 -
19/01/2024 às 18:40:05

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

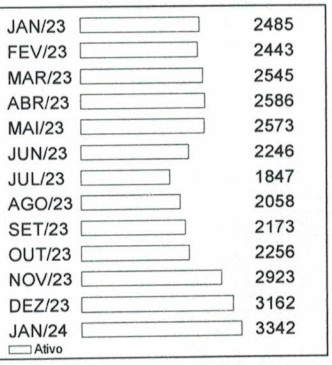
- DEBITOS: 11/2022 R$2.427,19 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 21/12 - 19/01

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	3.342	1,108169	0,866020	105,61	703,66	3.703,50
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						44,44-

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	3.703,50	19,0000	703,66
PIS	2.999,84	0,6269	18,81
COFINS	2.999,84	2,8936	86,80

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
36030272271	Consumo	ATIVO TOTAL	59.517	62.859	1,00	3.342 kWh

Reservado ao Fisco
864A.F5D0.BEFB.AAAA.B5AF.A882.6502.975A

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	19/01/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

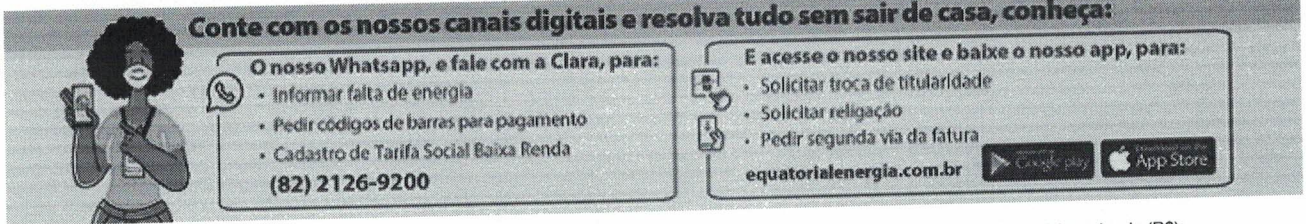
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorialal @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
C.C: 5868998
Unidade de Leitura: MC12B013
Competência: 01/2024
Vencimento: 02/02/2024
Valor cobrado (R$): 3.659,06

836800000363 590600039002 033004069705 000058689985

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 15616770
CNPJ: **.***.125/000*-**
UBS SERGIO QUINTELA
R. MANOEL OMENA DE FARIAS , S/N , CEP:
57081-259 TABULEIRO DO MARTINS - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
15616770

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 3.760,81

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	16/01/2024	15/02/2024	30	14/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028641020 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 15/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000286410201007667875
Protocolo de autorização: 327240000201 1944 -
15/02/2024 às 18:34:05

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

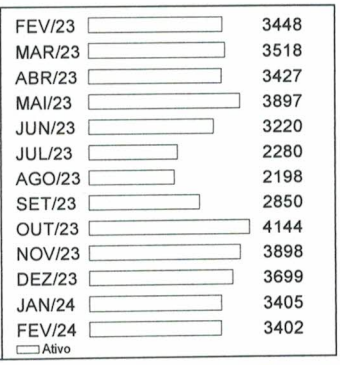
- DEBITOS: 11/2022 R$2.875,16 01/2024 R$3.728,04
- Períodos: Band. Tarif.: Verde : 17/01 - 15/02
- Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	3.402	1,118898	0,866020	99,00	761,30	3.806,49
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						45,68-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	3.806,49	20,0000	761,30
PIS	3.045,19	0,5790	17,63
COFINS	3.045,19	2,6721	81,37

UGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3260732	Consumo	ATIVO TOTAL	97.621	1.023	1,00	3.402 kWh

Reservado ao Fisco
983A.FE18.303D.84E5.1A1D.8F35.9A36.860C

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	15/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0062
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.
ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.
Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
C.C: 15616770
Unidade de Leitura: MC09B005
Competência: 02/2024
Vencimento: 29/02/2024
Valor cobrado (R$): 3.760,81

836800000371 608100039007 084002518706 000156167702

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836900000032 205900039004 006100490009 000166624072

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	320,59
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992265
Chave de segurança:	V5C4HVLT1PZGGT8L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836900000040	056900039001	002842754901	000014381313

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	405,69
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992266
Chave de segurança:	FZ7MF661QUU0SMNZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 1438131
CNPJ: **.***.125/000*-**
POSTO JOAO MACARIO
AV ENG CORINTO CAMPELO PAZ , 17 , CEP:
57075-440 SANTOS DUMONT - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967
Conta Contrato
1438131

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 405,69

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	11/01/2024	09/02/2024	29	11/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028478748 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 09/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000284787481088084111
Protocolo de autorização: 3272400001766395 -
09/02/2024 às 14:02:02

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

● DEBITOS: 11/2022 R$3.531,44 01/2024 R$530,47 ● Períodos: Band. Tarif.: Verde : 12/01 - 09/02 ● Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023. ● Sua conta de energia foi faturada por media, por conta de impedimento de acesso ao medidor para fins de leitura no dia 09.02.2024 as 13:51. Lembramos e que, é dever do consumidor garantir livre acesso ao medidor, podendo estar sujeito a suspensão de fornecimento apos 3 ciclos consecututivos. Este é o 2 ciclo. Para regularização, acesse o site www.equatorialenergia.com.br ou entre em contato pela Central de Atendimento 0800 082 0196 e solicite a transferência do padrão de medição para o limite da via pública.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	367	1,118856	0,866020	10,67	82,13	410,62
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						4,93-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	410,62	20,0000	82,13
PIS	328,49	0,5790	1,90
COFINS	328,49	2,6721	8,77

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh

FEV/23	0
MAR/23	395
ABR/23	181
MAI/23	201
JUN/23	242
JUL/23	250
AGO/23	268
SET/23	1404
OUT/23	0
NOV/23	0
DEZ/23	722
JAN/24	445
FEV/24	367

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
37030118236	Consumo	ATIVO TOTAL	445	812	1,00	367 kWh

Reservado ao Fisco
5B44.99FC.00A4.CED4.00DB.1D72.55A5.312D

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	09/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.
ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.
Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	1438131	MC06B054	02/2024	27/02/2024	405,69

836900000040 056900039001 002842754901 000014381313

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836900000180 129800039007 002828031605 000039650403

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	1.812,98
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992267
Chave de segurança:	XNF9M64WFU3FW8N1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	09/01/2024	06/02/2024	28	06/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 3965040
CNPJ: **.***.125/000*-**
SAUDE P S CLAUDIO MEDEIROS
R. DO CRAVO , 191 , CEP: 57070-200 RIO NOVO - MACEIO - AL

José Bernardes neto.

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1724967	3965040

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 1.812,98

NOTA FISCAL Nº 028264908 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 06/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000282649081051888835
Protocolo de autorização: 3272400001601151 - 06/02/2024 às 09:02:35

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 11/2022 R$1.349,98 01/2024 R$1.783,33 - Períodos: Band. Tarif.: Verde : 10/01 - 06/02 - Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	1.640	1,118902	0,866020	47,73	367,00	1.835,00
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						22,02-

IGA SAUDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	1.835,00	20,0000	367,00
PIS	1.468,00	0,5790	8,50
COFINS	1.468,00	2,6721	39,23

CONSUMO kWh

FEV/23	1843
MAR/23	1679
ABR/23	1500
MAI/23	434
JUN/23	1345
JUL/23	1046
AGO/23	969
SET/23	1237
OUT/23	843
NOV/23	1551
DEZ/23	1538
JAN/24	1594
FEV/24	1640

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
37030101406	Consumo	ATIVO TOTAL	10.557	12.197	1,00	1.640 kWh

Reservado ao Fisco
7F31.02E5.8117.5479.2069.27FF.B104.45B5

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	06/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

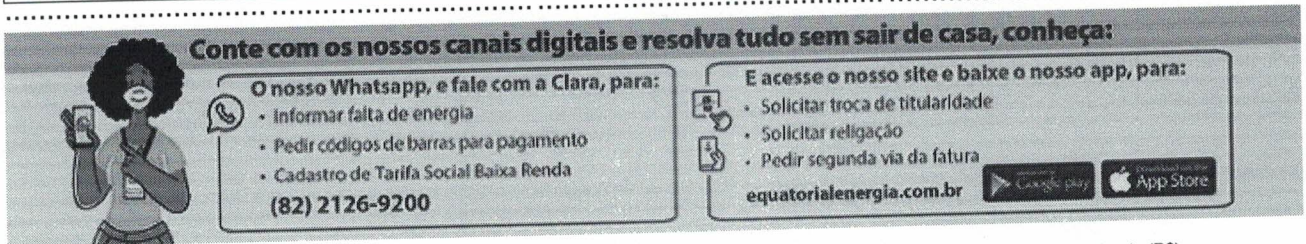
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL /equatorial.al /equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
C.C: 3965040
Unidade de Leitura: MC04B052
Competência: 02/2024
Vencimento: 22/02/2024
Valor cobrado (R$): 1.812,98

836900000180 129800039007 002828031605 000039650403

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836900000255	503200039009	004238048401	000039345004

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	2.550,32
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992268
Chave de segurança:	F8LGZAXL88ZKNZQC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 3934500
CNPJ: **.***.125/000*-**
PESCARIA
SO PESCARIA , 75 , CEP: 57039-646 PESCARIA - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
3934500

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 2.550,32

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	17/01/2024	16/02/2024	30	15/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028770012 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 16/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000287700121046792984
Protocolo de autorização: 327240000207201 4 -
16/02/2024 às 15:12:20

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 11/2022 R$2.013,36 01/2024 R$2.203,97
- Períodos: Band. Tarif.: Verde : 18/01 - 16/02
- Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	2.307	1,118899	0,866020	67,14	516,26	2.581,30
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						30,98-

IGA SAÚDE I MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	2.581,30	20,0000	516,26
PIS	2.065,04	0,5790	11,96
COFINS	2.065,04	2,6721	55,18

CONSUMO kWh

FEV/23	2146
MAR/23	2451
ABR/23	2142
MAI/23	2294
JUN/23	1834
JUL/23	1585
AGO/23	1899
SET/23	2057
OUT/23	2070
NOV/23	3744
DEZ/23	2307
JAN/24	2013
FEV/24	2307

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
37030122942	Consumo	ATIVO TOTAL	8.064	10.371	1,00	2.307 kWh

Reservado ao Fisco
9589.0A82.C5CD.2E34.C50D.3C0B.2A1E.AC59

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	16/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

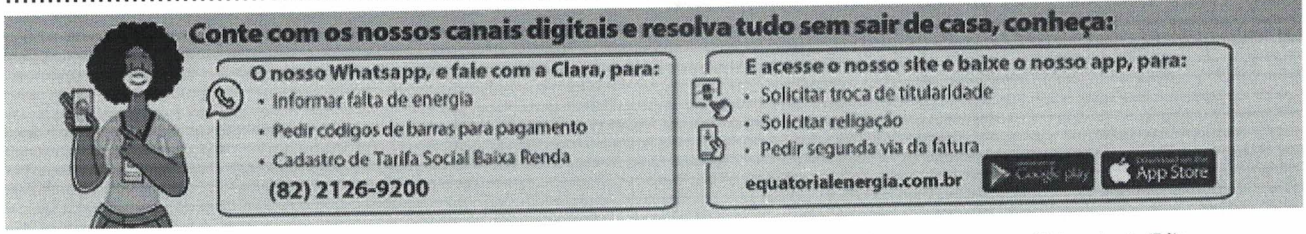
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorial.al @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	3934500	MC10B061	02/2024	01/03/2024	2.550,32

836900000255 503200039009 004238048401 000039345004

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836900000388 282300039009 005138849806 000011060316

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	3.828,23
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992270
Chave de segurança:	YARF8HQZYFVZ1JPU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	10/01/2024	07/02/2024	28	08/03/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 1106031
CNPJ: **.***.125/000*-**
SAUDE C S DJALMA LOUREIRO
R. MUNIZ FALCAO , 368 , CEP: 57071-130 CLIMA
BOM - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967

Conta Contrato
1106031

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 3.828,23

NOTA FISCAL Nº 028275158 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 07/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000282751581092443222
Protocolo de autorização: 327240000167379 4 -
07/02/2024 às 08:51:59

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

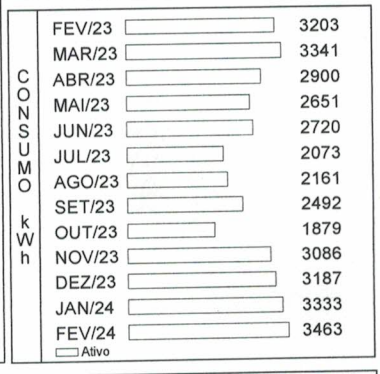
- DEBITOS: 11/2022 R$2.845,81 01/2024 R$3.726,03
- Períodos: Band. Tarif.: Verde : 11/01 - 07/02
- Alteração da alíquota de ICMS de acordo com a Lei 9.127/23 e comunicação SURE n 05/2023.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	3.463	1,118894	0,866020	100,77	774,95	3.874,73
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						46,50-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	3.874,73	20,0000	774,95
PIS	3.099,78	0,5790	17,94
COFINS	3.099,78	2,6721	82,83

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
E3217643	Consumo	ATIVO TOTAL	5.382	8.845	1,00	3.463 kWh

Reservado ao Fisco
138C.FE5F.4EBF.C8EA.7544.91A3.7706.B529

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	07/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL /equatorialal /equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.

ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixo e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	1106031	MC05B025	02/2024	23/02/2024	3.828,23

836900000388 282300039009 005138849806 000011060316

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Representaçãonumérica do código de barras:	836900000552 605200039002 003446682209 000162333603

Empresa:	ELETROBRÁS/AL
Valor:	5.560,52
Identificação da operação:	EQUATORIAL 022024

Data de débito:	23/04/2024
Data/hora da operação:	23/04/2024

Código da operação:	00992271
Chave de segurança:	X86LRSXJPSXG9RMF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 380 V Lim Min: V Lim Max: V	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 16233360
CNPJ: **.***.125/000*-**
U SAUDE MARIA C FONSECA PARANH
R. MJ IZIDORO JERÔNIMO DA ROCHA , S/N , R
IGESSY MARINHO R CEP: 57038-600 JACARECICA - MACEIO - AL

Parceiro de Negócio
1724967
Conta Contrato
16233360

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 5.560,52

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	19/01/2024	19/02/2024	31	19/03/2024

NOTA FISCAL Nº 028849730 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 19/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000288497301064668784
Protocolo de autorização: 327240000225190 - 19/02/2024 às 17:22:39

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

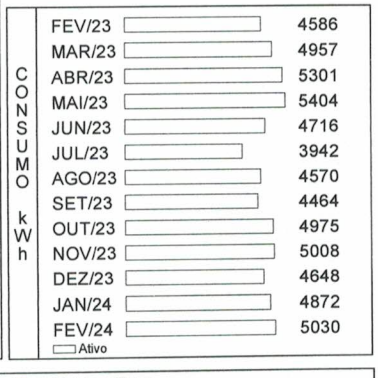
- DEBITOS: 11/2022 R$4.216,75 01/2024 R$5.334,23 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 20/01 - 19/02

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo (kWh)	5.030	1,118899	0,866020	146,38	1.125,61	5.628,06
ITENS FINANCEIROS						
Tributo a Reter IRPJ						67,54-

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	5.628,06	20,0000	1.125,61
PIS	4.502,45	0,5790	26,07
COFINS	4.502,45	2,6721	120,31

IGA SAÚDE I MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

CONSUMO kWh



Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
33010017985	Consumo	ATIVO TOTAL	216.529	221.559	1,00	5.030 kWh

Reservado ao Fisco
65B4.450C.3C75.8BC2.2E10.07B9.0271.2143

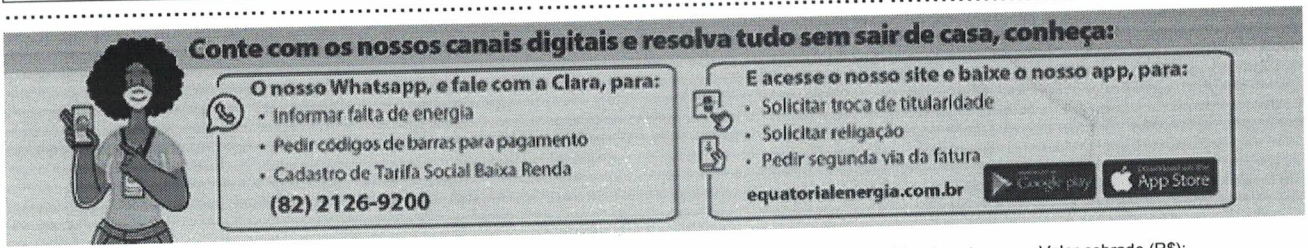
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3203/23	19/02/2024	

REAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 0800 082 01 96
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site: www.equatorialenergia.com.br
/equatorialAL @equatorialal @equatorialAL

Ouvidoria Equatorial: 0800 721 0082
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h.
ARSAL: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.
Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixos e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	16233360	MC12B048	02/2024	04/03/2024	5.560,52

836900000552 605200039002 003446682209 000162333603

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Alagoas Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 12.272.084/0001-00 | Insc. Estadual: 24.007.177-8
Av. Fernandes Lima, 3349
Gruta de Lourdes - Maceió - AL CEP: 57.052-902

Classificação: Poder Público Municipal - MUNICIPAL SERVICOS PUBLICOS	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	Tipo de Tarifa: A4_VD

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
INSTALAÇÃO: 4751400
CNPJ: **.***.125/000*-**
PMM SEC MUN DE SAUDE
CJ BENEDITO BENTES I , S/N , HOSP MAT D BULHOES
CEP: 57084-040 BENEDITO BENTES - MACEIO - AL

Hamilton Falcão

PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 2,50 %
FATOR DE POTÊNCIA: 0,91964842

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1724967	4751400

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2024	28/03/2024	R$ 11.977,07

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/01/2024	29/02/2024	29	31/03/2024

NOTA FISCAL Nº 029299867 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 29/02/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
27240212272084000100660000292998671034244179
Protocolo de autorização: 3272400002763275 -
01/03/2024 às 16:52:33

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- DEBITOS: 11/2022 R$8.249,24 01/2024 R$11.617,89 • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 01/02 - 29/02

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Consumo Ponta (kWh)	1.159,35	3,430250	2,654980	103,43	795,37	3.976,86
Consumo Fora Ponta (kWh)	9.082,67	0,560871	0,434110	132,50	1.018,84	5.094,21
Demanda Ativa (kW)	49,85	42,511936	32,900000	55,12	423,84	2.119,22
Demanda Ultrapassagem (kW)	4,85	85,115464	65,800000	10,73	82,56	412,81
Consumo Reativo Excedente FP (kVAr)	3,91	0,393862	0,304190	0,04	0,31	1,54
ITENS FINANCEIROS						
Multa						199,42
Correção Monetária						121,59
Juros						289,16
Tributo a Reter IRPJ						-237,74

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Michelle Lopes
GERÊNCIA

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	11.604,64	20,0000	2.320,92
PIS	9.283,72	0,5790	53,76
COFINS	9.283,72	2,6721	248,06

Grandezas Contratadas

Demanda Contratada Única (kW): 45,00
Demanda Contratada Ponta (kW):
Demanda Contratada Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

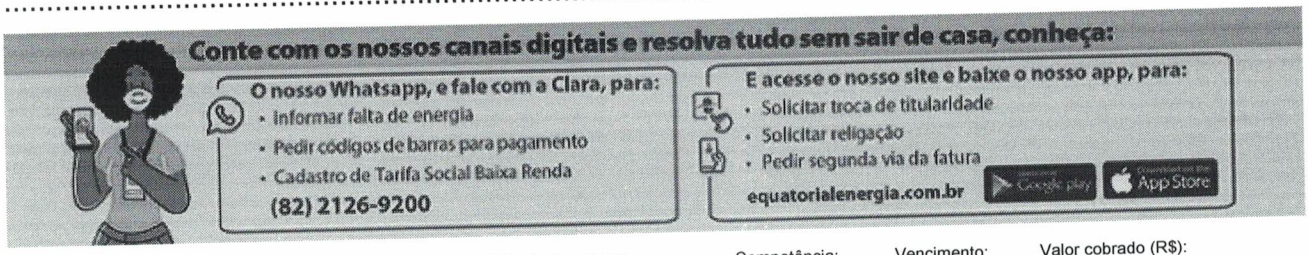
Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
26125260	Consumo Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	20.915.457	21.801.572	0,0100	8.861,15 kWh
26125260	Consumo Ponta	Consumo Ativo NP Reg	2.526.101	2.639.209	0,0100	1.131,08 kWh
26125260	Demanda Fora Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	1.216	0,0400	48,64 kW
26125260	Demanda Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	961	0,0400	38,44 kW
26125260	Dem. Reat. Exced. FP.	Demanda DMCR FP Reg	0	4.400	0,0100	44,00 kVAr
26125260	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	3.415	0,0100	34,15 kVAr
26125260	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	50.398	50.780	0,0100	3,82 kVAr
26125260	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	335	335	0,0100	0,00 kVAr

Reservado ao Fisco
D13E.C0B6.1D27.8F9F.4215.DE2B.48BB.CE1D

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 353,17	01/03/2024
Média dos 12 meses (kWh): 8.480,56	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 48,64	3203/23
Dem. Máx. Ponta (kW): 38,44	

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na proxima fatura.

REAVISO DE VENCIMENTO



Nome do Cliente:	C.C:	Unidade de Leitura:	Competência:	Vencimento:	Valor cobrado (R$):
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	4751400	MC20A005	02/2024	15/03/2024	11.977,07

836900001196 770700039009 004248996805 000047514005

23/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404231820c6494b05f03

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 23/04/2024 às 15:22:11

Valor Original: R$ 178,70 **Valor Atualizado:** R$ 178,70

Detalhes: BENTO PREMOLDADOS N219632

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BENTO PREMOLDADOS LTDA

CNPJ: 04112582000159

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 04112582000159

Código da operação: 29415120773

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Gerenciamento via Web

BENTO CONSTRUÇÕES
End: AV. JUCA SAMPAIO
Bairro: BARRO DURO
Cidade: MACEIÓ Estado: ALAGOAS
CNPJ: 04.112.582/0001-59 Fone: (82) 33208-080

PEDIDO Nº 0000219632

Pedido em Orçamento ATIVO

CLIENTE: **CPF/CNPJ:**
RG: **DATA DE EXP.:** **DATA DE NASC.:** **TELEFONE:**
END.: **Nº**
BAIRRO: **CEP:** **CIDADE|UF:**
PONTO DE REF.:
VENDEDOR: KLAYSON HUMBERTO **DATA P/ ENTREGA:** 23/04/2024 **DATA P/ MONTAGEM:**
OBS.: **DATA VALIDADE:** 30/04/2024 **Transportador:**

DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL

REF.	DESCRIÇÃO	MEDIDA	VARIAÇÃO/NºSÉRIE	QTD	VLR. UNIT	DESC(%)	ACRÉS(%)	VLR. TOTAL
0003047	TIJOLO 8 FUROS 9X19X19	UN		30	0,89	0,00 %	0,00 %	26,70
7898957227136	CIMENTO CP-II Z32 50KG - FORTE	UN		2	36,00	0,00 %	0,00 %	72,00
0003151	AREIA MÉDIA	M3		0,5	160,00	0,00 %	0,00 %	80,00
				32,5				**178,70**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S. T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	TOTAL PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO	FRETE	PARCELA	DESCONTO	DESC(%)	ACRÉSCIMO	ACRÉS(%)	VALOR
ORÇAMENTO	0,00	1,00	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %	178,70
							178,70

NETTER CASA E CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA JUCA SAMPAIO
MACEIO
8233117889

Emitir orçamento de venda.

Num. Orçamento :409014098 **Dt.Prev.Fat.:**23/04/2024

Num.Ped.RCA:0 **Região :** 1

Data :23/04/2024 **T.V.:** 7

Posicao : Orçamento

Cliente : 1-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Endereço:** NÃO INFORMADO

Carregamento: 0 **Bairro:** NÃO INFORMADO **Atividade:** 10 - PESSOA FISICA

Cnpj: 000.000.000-00 **I.E.:** ISENTO **Cidade:** MACEIO **UF :** AL **Cep :** 57025000

Contato: **Telefone:** 0

Rca : 409 - WLICLECIA DOS SANTOS TENORIO **Num.Ped.Cliente:** **Cobranca :** D **-** DINHEIRO

Prazo de Pagamento : 0 / / / / / / / / / / / **Prazo Médio :** 0 dias

Cod.	Descricao	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Unit.	Vl. Total
3047	TIJOLOS 8 FUROS	30	SC	1,1000000	1,100000	33,00
12100	CIMENTO CP II 32 POTY VOTORANTIN 50KG	SC	SC	2,000000	38,00000	76,00
3151	AREIA MEDIA	0,6	M3	160,0000	160, 0000	96,00

Frete de Despacho : N **Frete de Redespacho :** **Total :** 29,000000 205,00

Transportador : 0

Observações :

Observações de Entrega :

Peso Total: 27,00 Kg
Volume Total: 0
Vl. Desconto : -1,80
Vl. Outras Desp.: 0,00
Vl.Frete : 0,00
Vl. Total : **205,00**

Emitente : 37 WLICLECIA DO SANTOS

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - PEDIDO DE VENDA

NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO

METTA COMERCIO EIRELI - METTA MATERIAIS DE CONTRUÇOES
CNPJ: 13.674.740/0002-36 - Insc. Estadual: 243236590
Avenida MANOEL AFONSO DE MELO - , 102 - SANTA LUCIA
57082-095 - Maceió - AL

Fone: (82) 3324 6912

N. do Documento Fiscal: 000000 **DAV:** **0000030804**
Vendedor: ORÇAMENTO
Validade: 24/05/2024 **Data:** 24/04/2024 **Hora:** 15:30:40

Identificação do Solicitante
Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **CPF/CNPJ:** 21.355.608/0001-09
Fantasia: **RG/IE:**
Solicitante: **IM:**
Endereço: Rua ALCEU AMOROSO LIMA,314 - EDIF ANTARES EMPRESARIAL SL401 **Bairro:** CAMINHO DAS ARVORES
CEP: 41820-770 **Cidade/UF:** Salvador / BA
Comercial: **Fax:** **Celular/0800:**
Residencial: 71 4141 9709 **E-mail:**

Relação de Produtos/Serviços

	Código	Cód. Barras	Descrição	Qtd	Med	Unitário	Desconto	Total
001	3421	3421	CIMENTO CP2 50 KG POTY	2,00	UN	40,00	0,00	80,00
002	1	1	AREIA LAVADA GROSSA	0,50	MT	200,00	0,00	100,00
003	7	7	BRITA 3\4	0,50	MT	260,00	10,00	120,00

Transportadora:
Quantidade: 0,00 **Peso Bruto:** 0,0000 **Peso Líquido:** 0,0000
Qtd Total de Itens: 3,00

SubTotal: **310,00**
Desconto: **10,00**
Frete: **0,00**
Total: **300,00**

Pagamento: 05-ORÇAMENTO

Observações:
AVISTA

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Solicitante

É VEDADA A AUTENTICAÇÃO DESTE DOCUMENTO

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: BENTO PREMOLDADOS LTDA
CNPJ: 04.112.582/0001-59

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:12:01 do dia 23/04/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2024.
Código de controle da certidão: **665E.6C86.A110.95CC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 04.112.582/0001-59

Nome/Contribuinte: BENTO PREMOLDADOS LTDA - ME

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 18/05/2024

Emitida às 09:15:35 do dia 19/03/2024

Código de controle da certidão: CC9F-BEC9-949A-407E

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.251.883/24-83

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
BENTO PREMOLDADO LTDA-ME	04.112.582/0001-59

Endereço

AVENIDA JUCA SAMPAIO, 1793 , BAIRRO FEITOSA, MACEIO/AL - CEP: 57.040-600

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 17 de Abril de 2024

Válida até: 16/07/2024

Código de autenticidade: B1CBE74D184518E6

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 4

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BENTO PREMOLDADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.112.582/0001-59
Certidão nº: 28367880/2024
Expedição: 23/04/2024, às 15:06:16
Validade: 20/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BENTO PREMOLDADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.112.582/0001-59**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.112.582/0001-59
Razão Social: BENTO PREMOLDADOS LTDA ME
Endereço: AV JUCA SAMPAIO 1793 / JACINTINHO / MACEIO / AL / 57040-600

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:17/04/2024 a 16/05/2024

Certificação Número: 2024041704122807947232

Informação obtida em 23/04/2024 15:02:40

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

23/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404231924af573efb9a1

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 23/04/2024 às 16:25:12

Valor Original: R$ 300,00 **Valor Atualizado:** R$ 300,00

Detalhes: BENTO PREMOLDADOS N219653

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BENTO PREMOLDADOS LTDA

CNPJ: 04112582000159

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 04112582000159

Código da operação: 29417795048

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE BENTO PREMOLDADOS LTDA ME - AV. JUCA SAMPAIO ,1793 - 57040600 MACEIÓ/AL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/04/2024

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/___	x

NF-e
Nº 0000014502
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BENTO PREMOLDADOS LTDA ME

AV. JUCA SAMPAIO ,1793
BARRO DURO
57040600 MACEIÓ/AL
(82) 3320-8080
vendas@bentopremoldados.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 0000014502
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2724 0404 1125 8200 0159 5500 1000 0145 0211 1866 0981

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 TERCEIR	**327240010518389 - 24/04/2024 14:16:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
241033888		**04.112.582/0001-59**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA			**21.355.608/0001-09**	**24/04/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV TANCREDO NEVES, 2227	**CAMINHO DAS ÁRVORES**		**41820-021**	**24/04/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
SALVADOR	**BA**	**(71) 4141-9709**		**13:16:43**

FATURA/DUPLICATA

Nº : **219653 - 1** DATA VENCIMENTO : **24/04/2024** VALOR : **300,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S. T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**360,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	COFINS	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**60,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**300,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TERMACO LOGISTICA	**Sem Frete**				**11.552.312/0007-10**

ENDEREÇO	MUNUCÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R LANDRI SALES-1070	**GUARULHOS**	**SP**	**336.686.100.114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	V.APROX TRIBUTO
000048	TELHA COLONIAL RUSSA 1ª	69041000	0500	6102	UN	300,00	1,20	360,00	60,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00

RECEBIDO
24/09/24

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Administrativo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- UBS - DURVAL CORTEZ R. João Lício Marquês, s/n - Prado, Maceió - AL, 57010-150 OBRA PCR	

Gerenciamento via Web

BENTO CONSTRUÇÕES
End: AV. JUCA SAMPAIO
Bairro: BARRO DURO
Cidade: MACEIÓ Estado: ALAGOAS
CNPJ: 04.112.582/0001-59 Fone: (82) 33208-080

PEDIDO Nº 0000219653

Pedido em Orçamento ATIVO

CLIENTE: **CPF/CNPJ:**
RG: **DATA DE EXP.:** **DATA DE NASC.:** **TELEFONE:**
END.: **Nº**
BAIRRO: **CEP:** **CIDADE|UF:**
PONTO DE REF.:
VENDEDOR: KLAYSON HUMBERTO **DATA P/ ENTREGA:** 23/04/2024 **DATA P/ MONTAGEM:**
OBS.: **DATA VALIDADE:** 30/04/2024 **Transportador:**

DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL

REF.	DESCRIÇÃO	MEDIDA	VARIAÇÃO/NºSÉRIE	QTD	VLR. UNIT	DESC(%)	ACRÉS(%)	VLR. TOTAL
0000048	TELHA COLONIAL RUSSA 1ª	UN		300	1,20	0,00 %	0,00 %	360,00
				300				**360,00**

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S. T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	TOTAL PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA DE PAGAMENTO	FRETE	PARCELA	DESCONTO	DESC(%)	ACRÉSCIMO	ACRÉS(%)	VALOR
ORÇAMENTO	0,00	1,00	60,00	16,67 %	0,00	0,00 %	300,00
			60,00				**300,00**

NETTER CASA E CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA JUCA SAMPAIO
MACEIO
8233117889

Num. Orçamento :409005968 **Dt.Prev.Fat.:**23/04/2024
Num.Ped.RCA:0 **Região :** 1
Data :24/04/2024 **T.V.:** 7
Posicao : Orçamento

Cliente : 30421-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Endereço:** NORMA PIMENTEL
Carregamento: 0 **Bairro:** BENEDITO BENTES **Atividade:** 16 - CONDOMINIO
Cnpj: 21.355.608/0001-09 **I.E.:** ISENTO **Cidade:** MACEIO **UF :** AL **Cep :** 57084615
Contato: **Telefone:** 82981577044
Rca : 409 - WLICLECIA DOS SANTOS TENORIO **Num.Ped.Cliente:** **Cobranca :** D **-** DINHEIRO
Prazo de Pagamento : 0 / / / / / / / / / / / **Prazo Médio :** 0 dias

Cod.	Descricao	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Líquido	Vl. Total
0017	TELHA COLONIAL 1	1	UNID	300,00	1,20	360,00 *
			Total :	00,00		360,00

Frete de Despacho : N **Frete de Redespacho :**

Transportador : 0

Peso Total: 00,00 Kg

Observações :

Volume Total: 0

Vl. Desconto : 00,00

Vl. Outras Desp.: 0,00

Observações de Entrega :

Vl.Frete : 0,00

Vl. Total : 360,00

Emitente : 37 WLICLECIA DO SANTOS

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - PEDIDO DE VENDA

NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO

METTA COMERCIO EIRELI - METTA MATERIAIS DE CONTRUÇOES

CNPJ: 13.674.740/0002-36 - Insc. Estadual: 243236590
Avenida MANOEL AFONSO DE MELO - , 102 - SANTA LUCIA
57082-095 - Maceió - AL

Fone: (82) 3324 6912

N. do Documento Fiscal: 000000 **DAV:** **0000030291**
Vendedor: MAYARA
Validade: 24/04/2024 **Data:** 23/04/2024 **Hora:** 16:07:00

Identificação do Solicitante
Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **CPF/CNPJ:** 21.355.608/0001-09
Fantasia: **RG/IE:**
Solicitante: **IM:**
Endereço: Rua ALCEU AMOROSO LIMA,314 - EDIF ANTARES EMPRESARIAL SL401 **Bairro:** CAMINHO DAS ARVORES
CEP: 41820-770 **Cidade/UF:** Salvador / BA **Comercial:** **Fax:** **Celular/0800:**
Residencial: 71 4141 9709 **E-mail:**

Relação de Produtos/Serviços

Código	Cód. Barras	Descrição	Qtd Med	Unitário	Desconto	Total
001 17	17	TELHA COLONIAL 1	300,00 UN	1,10	0,00	330,00

Transportadora:

Quantidade: 0,00 **Peso Bruto:** 0,0000 **Peso Líquido:** 0,0000

Qtd Total de Itens: 300,00

SubTotal: **330,00**
Desconto: **0,00**
Frete: **0,00**
Total: **330,00**

Pagamento: 06-TRANSFENRENCIA

Observações:

/ /
Data

Assinatura do Solicitante

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: BENTO PREMOLDADOS LTDA
CNPJ: 04.112.582/0001-59

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:12:01 do dia 23/04/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/10/2024.
Código de controle da certidão: **665E.6C86.A110.95CC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS

Certidão fornecida para o CNPJ: 04.112.582/0001-59

Nome/Contribuinte: BENTO PREMOLDADOS LTDA - ME

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir, até a presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 78 da Lei nº 6.771/06 e do art. 255 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 18/05/2024

Emitida às 09:15:35 do dia 19/03/2024

Código de controle da certidão: CC9F-BEC9-949A-407E

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Executiva da Receita Estadual na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.251.883/24-83

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
BENTO PREMOLDADO LTDA-ME	04.112.582/0001-59

Endereço

AVENIDA JUCA SAMPAIO, 1793 , BAIRRO FEITOSA, MACEIO/AL - CEP: 57.040-600

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 17 de Abril de 2024

Válida até: 16/07/2024

Código de autenticidade: B1CBE74D184518E6

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 4

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BENTO PREMOLDADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.112.582/0001-59
Certidão nº: 28367880/2024
Expedição: 23/04/2024, às 15:06:16
Validade: 20/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BENTO PREMOLDADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.112.582/0001-59**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.112.582/0001-59
Razão Social: BENTO PREMOLDADOS LTDA ME
Endereço: AV JUCA SAMPAIO 1793 / JACINTINHO / MACEIO / AL / 57040-600

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:17/04/2024 a 16/05/2024

Certificação Número: 2024041704122807947232

Informação obtida em 23/04/2024 15:02:40

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

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 24/04/2024 até 24/04/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: **4248** Conta: **1390** html:

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	115.442,37
1	9626	24/04/24	24/04/24	DEVOLUÇÃO PAGAMENTO INDEVIDO - OLLIVER DISTRIBUIDORA	Mov Banc	3.442,54		118.884,91
2	9627		24/04/24	VT METROPOLITANO - 05/2024- POLLIMARY, BILHETAGEM ELETRONICA METROPOLITANA MOBILIDADE LT	Debito em Conta		286,00	118.598,91
3	9628		24/04/24	VT 05/2024, SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE/MACEIÓ	Debito em Conta		12.747,00	105.851,91
4	9629		24/04/24	ALIMENTAÇÃO 05/2024, SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS INSTITUICAO DE PAGAMENTO	Debito em Conta		55.980,00	49.871,91
5	9630		24/04/24	MATERIAL ODONTOLOGICO, RCM COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS ODONTOLOGICOS L	PIX		2.335,00	47.536,91
6	9631		24/04/24	MATERIAL DIVERSOS, METTA COMERCIO EIRELI	PIX		300,00	47.236,91
7	9632		24/04/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,04		47.236,95
					Total da Conta:	3.442,58	71.648,00	
					Resultado:	**-68.205,42**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**47.236,95**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**47.236,95**
					Total Geral:	**3.442,58**	**71.648,00**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**47.236,95 C**
Aplicacao c/resg.autom	151,04 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**47.236,95 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	115.291,37 C
24/04/2024	240931	CRED PIX		3.442,54 C
			Saldo	118.733,91 C
24/04/2024	063586	PAG BOLETO		286,00 D
			Saldo	118.447,91 C
24/04/2024	063873	PAG BOLETO		12.747,00 D
			Saldo	105.700,91 C
24/04/2024	064141	PAG BOLETO		55.980,00 D
			Saldo	49.720,91 C
24/04/2024	241309	ENVIO PIX		2.335,00 D
			Saldo	47.385,91 C
24/04/2024	241558	ENVIO PIX		300,00 D
			Saldo	47.085,91 C

24/04/2024	000000	SALDO DIA		47.085,91 C
			Saldo	47.085,91 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

25/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E90400888202404241231211330489 96

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/04/2024 às 09:31:36

Valor Original: R$ 3.442,54 **Valor Atualizado:** R$ 3.442,54

Origem

Nome: LEILSON DIAS DE OLIVEIRA JUNIOR

CNPJ: 33055841000155

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Destino

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: 1908c391-0275-4956-9b0b-5d4871f444c3

Código da operação:

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Instituto de Gestão Aplicada

NOTA EXPLICATIVA

1. Em 19/04/2024, foi realizado o pagamento indevido no valor de R$ 3.442,54 (três mil quatrocentos e quarenta e dois reais e cinquenta e quatro centavos) para o fornecedor Oliver Distribuidora, inscrita no CNPJ nº 33.055.841/0001-55, sendo devolvido para a conta vinculada ao Termo de Colaboração nº 001/2022 (Secretaria Municipal de Saúde – Maceió - AL – AG 4248 – OP 003 - CC: 1390-5), em 24/04/2024.

Maceió/AL, 15 de maio de 2024.

Instituto de Gestão Aplicada
Carlos Alberto do Espirito Santo
Presidente Legal

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 60506.278799 19966.090003 3 97190000028600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**BEM MOBILIDADE**
Nome/Razão Social:	**BEM MOBILIDADE**
CPF/CNPJ:	**30.792.763/0001-83**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	17/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	24/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	286,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	286,00
Valor Pago (R$):	286,00

Identificação do Pagamento: BEM MOBILIDADE N605062

Data/hora da operação: 24/04/2024 10:02:02

Código da operação: 015063586

Chave de segurança: XFQK3TNU9RFJ6Q5H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



BILHETAGEM ELETRONICA METROPOLITANA MOBILIDADE LTDA
CNPJ: 30.792.763/0001-83
SIQUEIRA CAMPOS 2246 - TRAPICHE - MACEIO - AL - 57.010-645
Fone: 8232211995

INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
ALCEU AMORO LIMA 314
CAMINHO DAS ARVORES - MACEIO - AL - 41.820-770
CNPJ: 21.355.608/0001-09

Código	Descrição do serviço	Quantidade	Valor
01	Pedido de Carga: 45402	1	283,50
05	Taxa referente à emissão de boleto:	1	2,50
		Total:	286,00

BANCO ITAÚ SA	**341-7**	**RECIBO DO SACADO**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ**
Vencimento: **17/05/2024**

Beneficiário **BILHETAGEM ELETRONICA METROPOLITANA MOBILIDADE LTDA - CPF/CNPJ: 30.792.763/0001-83**
SIQUEIRA CAMPOS 2246 - TRAPICHE - MACEIO - AL - 57.010-645
Fone: 8232211995
(=) Valor do Documento: **286,00**
(+) Mora/Multa/Juros
(=) Valor Cobrado

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Nosso Número	Agência/Código Cedente
22/04/2024	B/0000605062	DM	109/00605062-7	8791/99660-9

Sacado INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
ALCEU AMORO LIMA 314
CAMINHO DAS ARVORES - MACEIO - AL - 41.820-770

- -

BANCO ITAÚ SA	**341-7**	34191.09008 60506.278799 19966.090003 3 97190000028600

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ**
Vencimento: **17/05/2024**

Beneficiário **BILHETAGEM ELETRONICA METROPOLITANA MOBILIDADE LTDA - CPF/CNPJ: 30.792.763/0001-83**
SIQUEIRA CAMPOS 2246 - TRAPICHE - MACEIO - AL - 57.010-645
Fone: 8232211995
Agência/Código Cedente: **8791/99660-9**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/04/2024	B/0000605062	DM	N	22/04/2024	109/00605062-7

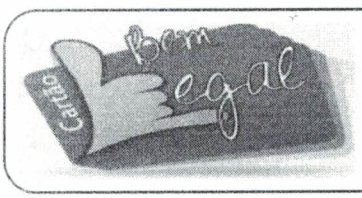
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$	X		286,00

Instruções

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+)Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
ALCEU AMORO LIMA 314
CAMINHO DAS ARVORES - MACEIO - AL - 41.820-770
CNPJ: 21.355.608/0001-09

Autenticação Mecânica
Ficha de Compensação



Pedido de Carga

Data: 22/04/2024
Hora: 14:17:22
Página: 1

TITULAR: IGA SAUDE

CNPJ: 21.355.608/0001-09

Pedido: 45402

Data: 22/04/2024 **Valor:** 283,50

Cartão VT	Matrícula	Nome	Linha1	Linha2	Linha3	Linha4	Saldo Estimado	Valor
06850000016708	727	POLLIMARY NATALIA D	1000				0,00	283,50

Cartões do pedido: 1

Total de cartões dos pedidos: 1

Total: 283,50

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.90574 81100.000124 63953.201017 4 97190001274700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URBANO DE PAS**
Nome/Razão Social:	**SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB**
CPF/CNPJ:	**04.866.725/0001-18**
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	17/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	24/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	12.747,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00
Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	12.747,00
Valor Pago (R$):	12.747,00

Identificação do Pagamento:	SINDICATO N2255255

Data/hora da operação:	24/04/2024 10:02:16

Código da operação:	015063873
Chave de segurança:	85PSH339GNRJ67HE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.90574 81100.000124 63953.201017 4 97190001274700

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB		3192/9057811	R$		000001263953-2
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
2255255	04866725000118	17/05/2024			R$ 12.747,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA CNPJ: 21.355.608/0001-09
ALCEU AMOROSO LIMA 314 SALA 401
CAMINHO DAS ARVORES - SALVADOR/BA - CEP: 41820-770

Instruções

Autenticação mecânica

RETENÇÃO DO ISS R$ 0,00
NAO ACEITAMOS DEPOSITO, DOC OU TRANSFERENCIA PARA LIQUIDAÇÃO DESTE TITULO

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.90574 81100.000124 63953.201017 4 97190001274700

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco					17/05/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTE URB					3192/9057811
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
22/04/2024	2255255	DM	N	22/04/2024	000001263953-2
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	101	R$			R$ 12.747,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Ped Carga: R$ 12.744,00
Taxa cob bancária: R$ 3,00
Total: R$ 12.747,00
Valor corretagem: R$0,00
Lei N:7418 de 12/12/85-Dec N:10854 de 10/11/21 (VT)
Dec. 6.383 de 16/01/04(Escolar)

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

Pagador
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA CNPJ: 21.355.608/0001-09
ALCEU AMOROSO LIMA 314 SALA 401
CAMINHO DAS ARVORES - SALVADOR/BA - CEP: 41820-770

Cód. baixa

Sacador / Avalista: -

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada



SIND. DAS EMPR. DE TRANSP. URBANO DE PASSAG. DO MUN. DE MACEIÓ
CNPJ: 04.866.725/0001-18
Rua Buarque de Macedo, 549-A, Centro.
Maceió-AL, CEP: 57020-520
Fone: 3021-8110

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.8[illegible]
SALVADOR-BA

Número do pedido **2255255**
Valor do Pedido **R$ 12.744,00**
Total de registros **78**
Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
758116	06008092422	ADRIANA EPIFANIO DOS SANTOS	50.04.00373052-3	R$ 120,00
718199	03874067432	ADRIANA GERARD DOS SANTOS	50.04.00245079-9	R$ 168,00
756693	07685647435	ALEANE DA SILVA	50.04.00290081-6	R$ 32,00
758122	04577541416	ALINE DE OLIVEIRA MACHADO	50.04.00373055-8	R$ 16,00
707039	00902230476	ALINE PORTO NOBRE DA SILVA	50.04.00275542-5	R$ 168,00
716222	36158372404	ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS	50.04.00361195-8	R$ 120,00
784963	06214213400	ANA KAROLYNA SOUZA ANDRADE BARBOZA	50.04.00392901-1	R$ 168,00
721083	01313316474	ANA MARCIA SANTOS DA SILVA	50.04.00362289-5	R$ 152,00
797302	08104315480	ANDRESSA KAROLINE FREITAS DA SILVA	50.04.00230964-6	R$ 168,00
725873	21870844858	ANNELIDIA LAIS FERREIRA COSTA	50.04.00363620-9	R$ 168,00
818674	12819128408	CARLA EMANUELLE DA SILVA	50.04.00388036-3	R$ 168,00
846887	10393608409	CAROLINE RODRIGUES TEIXEIRA	50.04.00400269-6	R$ 168,00
756624	13756449475	CLARA ALVES DUARTE	50.04.00358037-8	R$ 168,00
716112	46886230468	CLAUDIA REJANE CORREIA DOS SANTOS	50.04.00381167-1	R$ 168,00
825284	04666595473	CRISTIANE ALVES BRAGA	50.04.00389649-9	R$ 168,00
716116	09537590402	CRISTIANE SILVA OLIVEIRA	50.04.00340568-1	R$ 48,00
760600	08944254478	DANIELE FELIX DA SILVA	50.04.00373190-2	R$ 56,00
716348	70114242453	DAULA MARIA GOMES LUCIO SILVA	50.04.00360384-1	R$ 168,00
776356	04446171402	DENILDES VENTURAS DA SILVA	50.04.00378168-3	R$ 336,00
715564	04399228440	DINA FERREIRA DOS SANTOS	50.04.00397022-2	R$ 168,00
837736	08101578455	DOMINIQUE LAGES DOS SANTOS	50.04.00393462-5	R$ 168,00
775377	04652033451	EDIVANI HERCULANO MARTINS	50.04.00298406-8	R$ 168,00
798671	95486313420	ELANE CHRISTIAN VASCONCELLOS DE LIMA	50.04.00395898-2	R$ 336,00
715659	06451883441	EMANUELLY CHRISTINA DE LIRA MIRANDA	50.04.00325984-7	R$ 120,00
716150	08570117400	ERIVANIA CARLA GOMES SOUSA	50.04.00164543-1	R$ 168,00
842251	12649324481	ESLAN SANTOS CAVALCANTE	50.04.00394708-5	R$ 168,00
716455	70250907194	FLAVIO FERREIRA DOS SANTOS	50.04.00361258-1	R$ 144,00
760565	11772020427	GABRIEL DE OLIVEIRA BEZERRA	50.04.00375098-2	R$ 56,00
716352	06707762460	HERTZ FERNANDO FERREIRA DOS SANTOS	50.04.00079800-3	R$ 168,00
716252	12194898409	JACKSON OLIVEIRA DA SILVA	50.04.00361196-6	R$ 168,00
720936	11388075407	JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS	50.04.00375945-9	R$ 336,00
770725	70200057480	JOSE EDNO SIMAO RODRIGUES	50.04.00376749-4	R$ 168,00
777197	07389641401	JOSIVALDO DA SILVA GUILHERME	50.04.00101615-7	R$ 304,00
718361	09091666412	KELLY SYLMARA SILVA DOS SANTOS	50.04.00363765-5	R$ 120,00

721654	09808581439	LARISSA DOS SANTOS SILVA	50.04.00362440-5	R$ 168,00
715566	99452928468	LAUDINETE CORREIA RAMOS LINS	50.04.00361101-1	R$ 168,00
783441	08408477420	LUCAS PESSOA LIMA	50.04.00343189-5	R$ 168,00
716141	10091474477	LUCIANE SIMOES ALVES	50.04.00361179-6	R$ 168,00
775381	09682304407	MADGE MICHELLY DE LIMA FARIAS	50.04.00377867-4	R$ 168,00
840282	08277918445	MAIRA ADRIANA DUTRA SA	50.04.00394123-1	R$ 168,00
716238	04886701442	MARCIA CRISTINA DOS SANTOS SENA	50.04.00119863-8	R$ 160,00
770079	06470608418	MARIA CICERA GOMES DA SILVA	50.04.00376568-8	R$ 168,00
715654	04343561402	MARIA DANIELE DA ROCHA	50.04.00361136-2	R$ 168,00
716183	10067829406	MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA TEMISTO	50.04.00361182-6	R$ 120,00
770921	89446305420	MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA	50.04.00379246-4	R$ 72,00
716236	01361748842	MARIA FERNANDES	50.04.00361200-8	R$ 168,00
716139	02487553405	MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA VACONCELOS DO NASCIMENTO	50.04.00361180-1	R$ 168,00
718347	91198321415	MARIA LEONIA DOS SANTOS SILVA	50.04.00243476-9	R$ 168,00
822684	04238224469	MARIA RITA EUZEBIO DA SILVA	50.04.00389185-3	R$ 168,00
804119	12315670403	MARIELY DO NASCIMENTO ALMEIDA	50.04.00385800-7	R$ 168,00
715686	05185925450	MARILIA CARVALHO DE OLIVEIRA	50.04.00156938-5	R$ 160,00
856071	10970954441	MILA GRAZIELE DE LIMA MATIAS ALVES	50.04.00399012-6	R$ 168,00
742568	10367281457	MILLENA ALVES SOARES MOURA	50.04.00341227-1	R$ 168,00
787428	12619638496	MYLENA PALMEIRA DA SILVA	50.04.00381164-7	R$ 160,00
716445	03760564445	NADJA MARIA SILVA GONCALVES DOS REIS	50.04.00361256-3	R$ 168,00
716359	82775672434	PAULO CESAR GONCALVES DOS SANTOS	50.04.00362911-3	R$ 168,00
719405	06416665433	PAULO LOPES DA SILVA	50.04.00347466-7	R$ 168,00
779181	06464363417	POLLIMARY NATALIA DA SILVA	50.04.00379098-4	R$ 168,00
716143	05062135443	RAFAEL CORREIA SANTANA	50.04.00360637-7	R$ 168,00
847277	07570695410	RENATA DE SANTANA CALADO	50.04.00071317-2	R$ 168,00
725895	10992544424	RONDINELI DE MOURA BARBOSA	50.04.00194112-8	R$ 168,00
862101	01434135462	ROSE CRISTINE SIMOES DA SILVA	50.04.00093331-8	R$ 168,00
762245	05003638469	ROSELY FIRMINO DA SILVA	50.04.00374311-1	R$ 168,00
732991	77671040444	ROSEMARY ESTEVAM DO NASCIMENTO DOS SANTOS	50.04.00360391-2	R$ 168,00
715677	05808085489	ROSEMARY SILVA DE MORAIS	50.04.00361146-1	R$ 168,00
822975	74042009468	ROSEMEIRE MELO DOS SANTOS PASSOS	50.04.00107304-5	R$ 168,00
715645	03971568475	ROZINETE DA SILVA DUARTE	50.04.00184394-1	R$ 168,00
733026	08954106480	SANDRA EUGENIA DA SILVA	50.04.00259998-9	R$ 168,00
777180	01294751492	SANDRA REGINA SOUZA DOS SANTOS	50.04.00378767-3	R$ 96,00
800581	06679131499	SILVINA KAROLINE PAULO DO NASCIMENTO	50.04.00384775-7	R$ 168,00
793452	12216448400	SMYLLA CAVALCANTE DE OLIVEIRA	50.04.00385841-4	R$ 152,00
780793	26735493826	SUELI FRANCISCA DA SILVA	50.04.00379452-1	R$ 168,00
820706	05859959400	TACIANA PATRICIA MARINHO DA SILVA FEITOSA	50.04.00388713-9	R$ 168,00
862106	12409676405	THAMARA SANTIAGO DO NASCIMNETO	50.04.00335306-1	R$ 168,00
741451	05679789400	VALDENIA MARIA NOGUEIRA DA SILVA	50.04.00367721-5	R$ 336,00
716360	05174039438	VALDERICE MARIA DA SILVA	50.04.00357132-8	R$ 120,00

721651	04572196451	VANUSA MARIA BARBOSA DA SILVA	50.04.00100747-6	R$ 168,00
774965	01180124448	VERONICA GONZAGA DA SILVA	50.04.00376062-7	R$ 168,00

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Conta de débito:	4248 | 003 | 00001390-5

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	20890.03004 10000.001791 19013.643903 1 97020005598000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BTG PACTUAL S.A.
Código do Banco:	208
Código do ISPB:	30306294
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	**SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS S.A**
Nome/Razão Social:	**SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS S.A**
CPF/CNPJ:	**31.680.151/0001-61**
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	Alymente Benef_cios e Similares LTDA
CPF/CNPJ:	29.062.232/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IGA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CPF/CNPJ:	21.355.608/0001-09

Data do Vencimento:	30/04/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	24/04/2024
Valor Nominal do Boleto:	55.980,00
Juros (R$):	0,00
IOF (R$):	0,00
Multa (R$):	0,00
Desconto (R$):	0,00

Abatimento (R$):	0,00
Valor Calculado (R$):	55.980,00
Valor Pago (R$):	55.980,00
Identificação do Pagamento:	SWAP MEIOS 052024

Data/hora da operação: 24/04/2024 10:02:31

Código da operação: 015064141
Chave de segurança: NT1LSKMJLUE9K6MP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Instruções de Impressão

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

Recibo do Pagador

btg pactual | **208-1** | **20890.03004 10000.00179 11901.36439 0 3197020005598000**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS S.A	**30 / 1364396**	**R$**		**001/17919-5**

Endereço do Beneficiário

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
	31680151000161	**30/04/2024**	**R$ 55,980.00**

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

Pagador
IGA - CNPJ: 21.355.608/0001-09

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

btg pactual | **208-1** | **20890.03004 10000.00179 11901.36439 0 3197020005598000**

Local de pagamento

Vencimento: **30/04/2024**

Beneficiário: **SWAP MEIOS DE PAGAMENTOS S.A - 31.680.151/0001-61**

Agência / Código Beneficiário: **30 / 1364396**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
23/04/2024		**DM**	**N**	**23/04/2024**	**001/17919-5**

Uso do banco	C I P	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
		01	**R$**			**R$ 55,980.00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IGA - CNPJ: 21.355.608/0001-09

Código de Baixa

Sacador Avalista: **Alymente Benefícios e Similares LTDA - CNPJ: 29.062.232/0001-56**

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

IGA - Carga 23/04/2024

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

Relatório de Carga

IGA

Data da Carga	Colaboradores	Valor da Carga	Valor do Pedido
23/04/2024	147	R$ 55.980,00	R$ 55.980,00

Nome	CPF	Benefício	Valor Carga	Confirmação
ADEILDO AZEVEDO DOS SANTOS	008.293.364-27	VR/VA	R$ 360,00	
ADILLA CARVALHO PINHO	053.227.734-10	VR/VA	R$ 420,00	
ADRIANA GERARD DOS SANTOS	038.740.674-32	VR/VA	R$ 420,00	
ALBA ISABELA FARIAS PIMENTEL	131.154.754-11	VR/VA	R$ 420,00	
ALEXANDRE SOARES AGRA	058.330.144-41	VR/VA	R$ 420,00	
ALEXSSANDRA ANA DA SILVA	104.628.974-86	VR/VA	R$ 420,00	
ALINE LUCAS VIEIRA DA SILVA	098.611.234-82	VR/VA	R$ 140,00	
ALINE MARIA MARINHO NASCIMENTO	066.385.784-80	VR/VA	R$ 300,00	
ALINE RODRIGUES SANTOS	092.161.024-62	VR/VA	R$ 420,00	
AMANDA KATIELLE GOMES DA SILVA	121.267.374-38	VR/VA	R$ 420,00	
ANA ALICE MARTINS DOS SANTOS	361.583.724-04	VR/VA	R$ 300,00	
ANA CAROLINA BERTOLINO DO NASCIMENTO	118.953.964-09	VR/VA	R$ 420,00	
ANA CRISTINA DA SILVA GONCALVES DO NASCIMENTO	007.938.004-20	VR/VA	R$ 420,00	
ANA KARLA DE ATHAYDE	061.279.274-98	VR/VA	R$ 420,00	
ANA PATRICIA PORTO VERGETTI DE SIQUEIRA	860.060.964-04	VR/VA	R$ 400,00	
ANDERSON INACIO COSTA SILVA	122.061.034-86	VR/VA	R$ 340,00	
ANDREA BRANDAO ALBUQUERQUE MARANHAO DE GUSMAO	032.194.874-24	VR/VA	R$ 300,00	
ANDRESSA KAROLINNE FREITAS DA SILVA	081.043.154-80	VR/VA	R$ 420,00	
ANGELA BARBOSA DA SILVA	786.615.364-72	VR/VA	R$ 420,00	
ANNA CLAUDIA MUNIZ AMORIM	569.595.245-04	VR/VA	R$ 420,00	
ANNELIDIA LAIS FERREIRA COSTA	218.708.448-58	VR/VA	R$ 420,00	
ANTONIO GUILHERME BEZERRA VOSS	911.213.294-20	VR/VA	R$ 260,00	
ARLINDO DA SILVA CARDOSO	102.400.494-54	VR/VA	R$ 300,00	
BIANCA SILVA BARBOZA	113.993.694-82	VR/VA	R$ 420,00	
CAMILA EVELYN DOS SANTOS MATIAS	065.640.074-93	VR/VA	R$ 420,00	
CARLOS ANTONIO DA SILVA ARAUJO	229.099.234-87	VR/VA	R$ 420,00	
CELIA MARIA VIEIRA DE AZEVEDO	633.681.537-49	VR/VA	R$ 420,00	
CICERO DE CASTRO REIS JUNIOR	079.106.464-61	VR/VA	R$ 380,00	
CICERO FRANKLYN SATILE DOS SANTOS	120.148.064-70	VR/VA	R$ 420,00	
CLIVIANE DOS SANTOS	114.114.394-14	VR/VA	R$ 100,00	
CRISTIANE CAMARGO DE MACEDO	149.963.128-66	VR/VA	R$ 420,00	
DALMO ALMEIDA DOS SANTOS	059.073.124-67	VR/VA	R$ 420,00	
DANIELLE SIQUEIRA DE ASSIS	034.218.194-75	VR/VA	R$ 300,00	
DARA THERESA AMANCIO DE ALMEIDA	110.678.544-44	VR/VA	R$ 420,00	
DAYANNE PESSOA DOS SANTOS	096.320.384-36	VR/VA	R$ 420,00	
DENILDES VENTURAS DA SILVA	044.461.714-02	VR/VA	R$ 420,00	
DOMINIQUE LAGES DOS SANTOS	081.015.784-55	VR/VA	R$ 420,00	
EDUANE NUNES VIEIRA DA ROCHA	013.672.094-39	VR/VA	R$ 400,00	
EDILENE FRANCISCO DA SILVA	777.066.504-30	VR/VA	R$ 420,00	
EDIVANE VIEIRA DA SILVA	491.731.034-20	VR/VA	R$ 420,00	
EDVANDO JOSE RUFINO	134.899.644-70	VR/VA	R$ 420,00	
EDVANIA DE OLIVEIRA	889.577.214-87	VR/VA	R$ 420,00	
ELANE CHRISTIAN VASCONCELLOS DE LIMA	954.863.134-20	VR/VA	R$ 420,00	
ELIANE LESSA GAMA E SILVA	863.259.814-72	VR/VA	R$ 80,00	
ELTON CESAR LAURINDO OMENA	042.115.844-13	VR/VA	R$ 420,00	
EMMANUELLY CERQUEIRA COSTA	057.098.164-69	VR/VA	R$ 400,00	

ESLAN SANTOS CAVALCANTE	126.493.244-81	VR/VA	R$ 420,00
ESTHER KAROLINE DOS SANTOS MELO	115.522.644-59	VR/VA	R$ 420,00
ESTHER PEREIRA DA SILVA	117.091.814-00	VR/VA	R$ 420,00
EWERSON ATHAYDE CARNEIRO CAVALCANTE BARROS	151.530.054-45	VR/VA	R$ 380,00
FABRINA GOMES RIBEIRO	058.107.494-70	VR/VA	R$ 420,00
FLAVIA ANDRESSA QUEIROZ DE ARAUJO	088.673.345-65	VR/VA	R$ 420,00
FLAVIO FERREIRA DOS SANTOS	702.509.071-94	VR/VA	R$ 360,00
FRANCIELE DOS SANTOS	089.832.794-60	VR/VA	R$ 420,00
FRANCINE ALVES CAVALCANTE	063.561.624-65	VR/VA	R$ 420,00
GABRIELA ENILDA DOS SANTOS	061.388.115-00	VR/VA	R$ 360,00
GABRIELA PATRICIA DOS SANTOS BARROS	061.475.414-39	VR/VA	R$ 420,00
GABRIELA RODRIGUES ARAUJO	126.329.054-00	VR/VA	R$ 420,00
GABRIEL DE OLIVEIRA BEZERRA	117.720.204-27	VR/VA	R$ 100,00
GABRIEL ROCHA DE GOIS	112.319.494-73	VR/VA	R$ 140,00
GENILEIDE GOMES CAVALCANTE MOURA	677.251.634-68	VR/VA	R$ 420,00
GERLANE LIMA FERREIRA ALVES	084.157.014-03	VR/VA	R$ 400,00
GILVANIA VIDIGAL CANDIDO DOS SANTOS	007.932.384-71	VR/VA	R$ 420,00
IGOR BARROS DE ARAUJO	071.229.764-24	VR/VA	R$ 400,00
INGRID MAYARA DA SILVA RAFAEL COSTA	098.033.334-29	VR/VA	R$ 420,00
IRYS KARINA ALVES DO NASCIMENTO	139.252.004-52	VR/VA	R$ 420,00
IURY DOS SANTOS LOPES	107.431.484-01	VR/VA	R$ 400,00
IVANILDO TEOTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR	583.006.274-72	VR/VA	R$ 420,00
JACILOM VILARINS TENORIO DA SILVA	757.704.824-00	VR/VA	R$ 420,00
JAMILSON FRANCISCO DA SILVA	070.921.024-80	VR/VA	R$ 420,00
JANAINA AMALIA MARTINS SOUZA	109.707.064-64	VR/VA	R$ 420,00
JANIELLY MARIA SILVA MEDEIROS	113.880.754-07	VR/VA	R$ 420,00
JESSICA LARISSA AQUINO BARBOSA	149.925.994-86	VR/VA	R$ 420,00
JONATHAM FLAVIO NASCIMENTO DOS SANTOS	700.151.504-37	VR/VA	R$ 420,00
JORGE VINICIUS DE BRITO MARQUES	091.035.454-58	VR/VA	R$ 420,00
JOSE ALEXANDRE NETO	120.367.104-09	VR/VA	R$ 420,00
JOSEANE BARBOSA RIBEIRO CAVALCANTE	553.757.234-68	VR/VA	R$ 420,00
JOSE OSEAS DE OLIVEIRA FILHO	038.257.314-56	VR/VA	R$ 140,00
JOSE RENATO RAMOS DA SILVA	111.761.584-73	VR/VA	R$ 420,00
JOSE WELLINGTON DOS SANTOS	106.093.494-90	VR/VA	R$ 420,00
JOSIVALDO DA SILVA GUILHERME	073.896.414-01	VR/VA	R$ 380,00
JOYCE MARIA CAVALCANTE SILVA	086.080.954-40	VR/VA	R$ 420,00
JULIANA ARAUJO DA SILVA	105.818.574-88	VR/VA	R$ 420,00
KARINE TENORIO CAVALCANTE NUNES	842.748.404-68	VR/VA	R$ 140,00
KEYLA JULIANA FIGUEIREDO DA SILVA	052.704.594-26	VR/VA	R$ 420,00
KEYLA TAVARES COSTA	019.543.454-45	VR/VA	R$ 420,00
KEYLLA AYMEE SOARES ARAUJO CORDEIRO	080.912.554-46	VR/VA	R$ 420,00
LARISSA DOS SANTOS SILVA	098.085.814-39	VR/VA	R$ 420,00
LAVICI TAINA TELES BARACHO	108.716.634-90	VR/VA	R$ 360,00
LEITON GOMES DOS SANTOS	096.471.694-18	VR/VA	R$ 420,00
LETICIA CAMARGO RODRIGUES	488.762.298-84	VR/VA	R$ 420,00
LUCIANA DA SILVA ALVES	911.500.194-68	VR/VA	R$ 420,00
LUCIANO BOTELHO ALVES	941.092.224-00	VR/VA	R$ 420,00
LUCIARA BARBOSA DOS SANTOS	059.253.774-94	VR/VA	R$ 420,00
LUCIDALVA REGINA DOS SANTOS	080.070.724-97	VR/VA	R$ 400,00
LUCIELMA OLIVEIRA PEIXOTO ALVES	012.892.704-65	VR/VA	R$ 420,00
MACIEL PEDRO SILVA LEAO	086.514.724-80	VR/VA	R$ 420,00
MADGE MICHELLY DE LIMA FARIAS	096.823.044-07	VR/VA	R$ 420,00
MADILEINY DA SILVA FEITOSA	041.781.464-08	VR/VA	R$ 420,00
MARGLENE OLIVEIRA SANTOS LOURO DA SILVA	941.202.504-15	VR/VA	R$ 420,00
MARIA APARECIDA MARTINS DA SILVA	080.024.124-00	VR/VA	R$ 420,00
MARIA BETANIA EVARISTO	530.505.684-53	VR/VA	R$ 300,00
MARIA DEBORAH LUANA DA SILVA TEMISTO	100.678.294-06	VR/VA	R$ 300,00
MARIA DOS PRAZERES SERPA LIMA	894.463.054-20	VR/VA	R$ 180,00
MARIA GORETE DE FRANCA MOURA LOPES	287.105.254-91	VR/VA	R$ 420,00
MARIA JOSE DOS SANTOS	034.051.184-25	VR/VA	R$ 420,00
MARIA MADALENA GONCALVES DE SOUZA	027.478.124-72	VR/VA	R$ 420,00

MARIA SILVANIA CARLOS DA SILVA	494.523.044-72	VR/VA	R$ 420,00
MARILIA AGNA RODRIGUES ROCHA	100.543.074-81	VR/VA	R$ 380,00
MATHEUS CALADO DE LIMA SANTOS	111.932.764-46	VR/VA	R$ 420,00
MILTON DOS SANTOS SILVA	777.738.104-00	VR/VA	R$ 420,00
MIQUELINE NICACIO LINS	084.565.394-65	VR/VA	R$ 300,00
MIRIAN GOMES FRAZAO	411.593.654-15	VR/VA	R$ 420,00
MONIKE ELLEN ALVES DA SILVA	094.893.274-09	VR/VA	R$ 420,00
NELITA RODRIGUES DE AZEVEDO	332.126.864-72	VR/VA	R$ 420,00
NEUBERT LEITE BARROS	011.818.551-95	VR/VA	R$ 400,00
NYCARLA MARIA LOUREIRO XAVIER	062.848.264-78	VR/VA	R$ 280,00
PATRICIA DE OLEGARIO BONFIM	039.951.744-85	VR/VA	R$ 420,00
PAULO CESAR GONCALVES DOS SANTOS	827.756.724-34	VR/VA	R$ 420,00
PAULO LOPES DA SILVA	064.166.654-33	VR/VA	R$ 420,00
POLLIMARY NATALIA DA SILVA	064.643.634-17	VR/VA	R$ 420,00
PRISCILA PEREIRA DA SILVA	065.510.744-48	VR/VA	R$ 420,00
RENATA DE SANTANA CALADO	075.706.954-10	VR/VA	R$ 420,00
ROBERTA GUIMARAES BARRETTO CAVALCANTE	815.645.974-15	VR/VA	R$ 140,00
RONDINELLI DE MOURA BARBOSA	109.925.444-24	VR/VA	R$ 420,00
ROSEMARY SILVA DE MORAIS	058.080.854-89	VR/VA	R$ 420,00
ROSENILDO GOMES DOS SANTOS	724.513.354-91	VR/VA	R$ 140,00
SABRINA MENDES DOS SANTOS	113.738.284-80	VR/VA	R$ 420,00
SANDRA REGINA SOUZA DOS SANTOS	012.947.514-92	VR/VA	R$ 140,00
SILVINA KAROLINE PAULO DO NASCIMENTO	066.791.314-99	VR/VA	R$ 420,00
SIMONY GOMES DA SILVA	064.821.014-61	VR/VA	R$ 420,00
SISSIANE VIANA DOS SANTOS	011.599.294-40	VR/VA	R$ 420,00
SUELLEN FERNANDA SANTOS DE ALMEIDA	078.201.684-71	VR/VA	R$ 420,00
SUELY DA SILVA DE ABREU	019.150.594-37	VR/VA	R$ 300,00
TARCIANO TIMOTEO DE ANDRADE	121.489.934-02	VR/VA	R$ 420,00
TATIANE SANTANA DE MELO	083.522.184-92	VR/VA	R$ 420,00
THAMIRIS KARLA DA SILVA PONTES	070.744.794-11	VR/VA	R$ 420,00
TRICIA MARIANA NUNES FEITOSA	100.438.784-90	VR/VA	R$ 420,00
VALDERICE MARIA DA SILVA	051.740.394-38	VR/VA	R$ 300,00
VALERIA DE CASSIA UCHOA BORGES	023.071.194-42	VR/VA	R$ 300,00
VANUSA MARIA BARBOSA DA SILVA	045.721.964-51	VR/VA	R$ 420,00
VASTI PIMENTEL DO NASCIMENTO	043.829.794-63	VR/VA	R$ 420,00
VILLYANE LETICIA LIMA DA SILVA	048.761.274-41	VR/VA	R$ 100,00
VITORIA REGIA SILVA DOS SANTOS VIANA	098.199.424-54	VR/VA	R$ 420,00
VIVIANE KARINE DE MORAES SANTANA	010.149.544-79	VR/VA	R$ 420,00
WELLYSON RUBEM DE SOUZA SOARES	859.158.515-17	VR/VA	R$ 420,00
WILLAMS GARCIA DA SILVA FILHO	125.754.124-20	VR/VA	R$ 420,00

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

25/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404241606 9ecd5ccea8f

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/04/2024 às 13:09:44

Valor Original: R$ 2.335,00 **Valor Atualizado:** R$ 2.335,00

Detalhes: RCM COMERCIO N78231

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: RCM COMERCIO LTDA

CNPJ: 05215423000142

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 05215423000142

Código da operação: 29450854287

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

DENTAL ALAGOAS
PRODUTOS ODONTOLOGICOS E CIRURGICOS

RCM COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS ODONT. EIRELI - DENTAL
Avenida TOMAS ESPINDOLA, 98 - - FAROL - 57051-000 - Maceio - AL -
Fone/Fax: 82 3221 0904

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 [1]
Entrada: 0
N 0000016988
Série 002
Folha 1/1

Chave de Acesso
2724 0405 2154 2300 0142 5500 2000 0169 8815 2347 1466

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	327240010526576 - 24/04/2024 - 15:14:36

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
241060095		05.215.423/0001-42

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	24/04/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
AVENIDA TANCREDO NEVES, 2227 - EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA	CAMINHO DAS ARVORES		41820-021	24/04/2024
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Salvador		BA		15:06:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	24/04/2024	2.335,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	519,54	2.335,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.335,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
5670	Seladora Selapack SM 300 Plus SISPACK	84224090	0102	6102	UN	1,0000	2.335,0000	0,00	2.335,00	0,00	0,00	0,00	0,00		519,54

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R$ 314,06 Fed - R$ 205,48 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 0D61CD NF vinculada ao DAV n 78231 - Vendedor: THIAGO	

RECEBIDO
24/04/24

IGA SAÚDE - MACEIÓ
Administrativo

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORÇAMENTO

NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO

RCM COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS ODONT. EIRELI - DENTAL ALAGOAS Página 1/1

DENTAL ALAGOAS

CNPJ: 05.215.423/0001-42 - Insc. Estadual: 241060095
Avenida TOMÁS ESPINDOLA - , 98 - FAROL
57051-000 - Maceió - AL

Fone: (82) 3221 0904

N. do Documento Fiscal: 000000 **DAV:** **0000078231**
Vendedor: THIAGO
Validade: 23/05/2024 **Data:** 23/04/2024 **Hora:** 11:28:04

Identificação do Solicitante
Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Fantasia:
Solicitante:
Endereço: AVENIDA TANCREDO NEVES,2227 - EDIF SALVADOR PRIME WORK SALA
CEP: 41820-021
Comercial: **Fax:**
Residencial: **E-mail:**

CPF/CNPJ: 21.355.608/0001-09
RG/IE:
IM:
Bairro: CAMINHO DAS ARVORES
Cidade/UF: Salvador / BA
Celular/0800: 82 98157 7044

Relação de Produtos/Serviços

Código	Cód. Barras	Descrição	Qtd	Med	Unitário	Desconto	Total
001 5670	5670	Seladora Selapack SM 300 Plus SISPACK	1,0000	UN	2.335,0000	0,0000	2.335,0000

Transportadora:
Quantidade: 0,00 **Peso Bruto:** 0,0000 **Peso Líquido:** 0,0000
Qtd Total de Itens: 1,00

SubTotal: 2.335,00
Desconto: 0,00
Frete: 0,00
Total: 2.335,00

Pagamento: Nenhum

Observações:
PIX
BRADESCO
RCM
05215423000142

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Solicitante

É VEDADA A AUTENTICAÇÃO DESTE DOCUMENTO

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: RCM COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS ODONTOLOGICOS LTDA
CNPJ: 05.215.423/0001-42

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:13:29 do dia 23/02/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/08/2024.
Código de controle da certidão: **32B5.5839.92E3.1674**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Certidão fornecida para o CNPJ: 05.215.423/0001-42

Nome/Contribuinte RCM COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS ODONTOLOGICOS EIRELI - ME

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir, na presente data, pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou IV, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 79 da Lei nº 6.771/06 e do art. 258 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 11/05/2024

Emitida às 17:55:32 do dia 12/03/2024

Código de controle da certidão: F6BA-F54A-EBE8-401D

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.160.340/24-11

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
RCM COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS ODONTOLOGICOS EIRELI - ME	05.215.423/0001-42

Endereço
AVENIDA TOMAZ ESPINDOLA, 98 , BAIRRO FAROL, MACEIO/AL - CEP: 57.051-000

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 12 de Março de 2024

Válida até: 10/06/2024

Código de autenticidade: 090874AA881E5749

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 5

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RCM COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS ODONTOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.215.423/0001-42
Certidão nº: 2131488/2024
Expedição: 09/01/2024, às 10:00:24
Validade: 07/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RCM COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS ODONTOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.215.423/0001-42, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.215.423/0001-42

Razão Social: RCM COMERCIO LTDA

Endereço: AV TOMAS ESPINDOLA 98 / FAROL / MACEIO / AL / 57051-000

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

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

Validade:08/05/2024 a 06/06/2024

Certificação Número: 2024050801441438870309

Informação obtida em 08/05/2024 10:14:16

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

25/04/2024

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404241856 97ebbf19d08

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/04/2024 às 15:57:59

Valor Original: R$ 300,00 **Valor Atualizado:** R$ 300,00

Detalhes: METTA COMERCIO N30804

Origem

Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

CNPJ: 21355608000109

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: METTA COMERCIO EIRELI

CNPJ: 13674740000236

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 13674740000236

Código da operação: 29457864498

Chave de segurança: 3WV539FWCHLVKCA4

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Recebemos de METTA COMERCIO EIRELI os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA - Rua ALCEU AMOROSO LIMA, 314 - EDIF ANTARES EMPRESARIAL SL401 CAMINHO DAS ARVORES - Salvador/BA		Data de Emissão 29/04/2024	NFe Nº 0000001678 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 300,00	

METTA COMERCIO EIRELI - METTA MATERIAIS DE CONTRUCOES
Avenida MANOEL AFONSO DE MELO, 102 - - SANTA LUCIA - 57082-095 - Maceio - AL - Fone/Fax: 82 3324 6912

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 1
N 0000001678
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
2724 0413 6747 4000 0236 5500 1000 0016 7814 0686 6214

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a vista	327240011050159 - 29/04/2024 - 15:42:41
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
243236590		13.674.740/0002-36

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			21.355.608/0001-09	29/04/2024
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua ALCEU AMOROSO LIMA, 314 - EDIF ANTARES EMPRESARIAL SL401		CAMINHO DAS ARVORES	41820-770	29/04/2024
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Salvador		BA		15:31:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	29/04/2024	300,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	83,56	329,98

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	29,98	0,00	0,00	0,00	300,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
		9-Sem Transporte				
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**	
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**	**Peso Líquido**	

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	3421	CIMENTO CP2 50 KG POTY	25232910	060	6403	UN	2,0000	49,9900	9,08	99,98	0,00	0,00	0,00	0,00		25,32
2	1	AREIA LAVADA GROSSA	25059000	060	6403	MT	0,5000	200,0000	9,09	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00		25,32
3	7	BRITA 3\4	25171000	060	6403	MT	0,5000	260,0000	11,81	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00		32,92

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 23,56 Fed - R$ 60,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 24F470	

Carlos Alberto E. Santo
Presidente do Conselho
de Administração
IGA

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - PEDIDO DE VENDA

NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO

METTA COMERCIO EIRELI - METTA MATERIAIS DE CONTRUÇOES
CNPJ: 13.674.740/0002-36 - Insc. Estadual: 243236590
Avenida MANOEL AFONSO DE MELO - , 102 - SANTA LUCIA
57082-095 - Maceió - AL

Fone: (82) 3324 6912

N. do Documento Fiscal: 000000 **DAV:** **0000030804**
Vendedor: ORÇAMENTO
Validade: 24/05/2024 **Data:** 24/04/2024 **Hora:** 15:30:40

Identificação do Solicitante
Nome: INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **CPF/CNPJ:** 21.355.608/0001-09
Fantasia: **RG/IE:**
Solicitante: **IM:**
Endereço: Rua ALCEU AMOROSO LIMA,314 - EDIF ANTARES EMPRESARIAL SL401 **Bairro:** CAMINHO DAS ARVORES
CEP: 41820-770 **Cidade/UF:** Salvador / BA
Comercial: **Fax:** **Celular/0800:**
Residencial: 71 4141 9709 **E-mail:**

Relação de Produtos/Serviços

	Código	Cód. Barras	Descrição	Qtd	Med	Unitário	Desconto	Total
001	3421	3421	CIMENTO CP2 50 KG POTY	2,00	UN	40,00	0,00	80,00
002	1	1	AREIA LAVADA GROSSA	0,50	MT	200,00	0,00	100,00
003	7	7	BRITA 3\4	0,50	MT	260,00	10,00	120,00

Transportadora:
Quantidade: 0,00 **Peso Bruto:** 0,0000 **Peso Líquido:** 0,0000
Qtd Total de Itens: 3,00

SubTotal: **310,00**
Desconto: **10,00**
Frete: **0,00**
Total: **300,00**

Pagamento: 05-ORÇAMENTO

Observações:
AVISTA

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Solicitante

É VEDADA A AUTENTICAÇÃO DESTE DOCUMENTO

NETTER CASA E CONSTRUCAO LTDA
AVENIDA JUCA SAMPAIO
MACEIO
8233117889

Emitir orçamento de venda.

Num. Orçamento :409014097 **Dt.Prev.Fat.:**29/04/2024

Num.Ped.RCA:0 **Região :** 1

Data :29/04/2024 **T.V.:** 7

Posicao : Orçamento

Cliente : 1-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA **Endereço:** NÃO INFORMADO

Carregamento: 0 **Bairro:** NÃO INFORMADO **Atividade:** 10 - PESSOA FISICA

Cnpj: 000.000.000-00 **I.E.:** ISENTO **Cidade:** MACEIO **UF :** AL **Cep :** 57025000

Contato: **Telefone:** 0

Rca : 409 - WLICLECIA DOS SANTOS TENORIO **Num.Ped.Cliente:** **Cobranca :** D **-** DINHEIRO

Prazo de Pagamento : 0 / / / / / / / / / / / **Prazo Médio :** 0 dias

Cod.	Descricao	Embalagem	UN	Qt.(Un.)	P.Unit.	Vl. Total
7	BRITA 3/4	0,50	MT	265,00000	265,0000	132,50
12100	CIMENTO CP II 32 POTY VOTORANTIN 50KG	SC	SC	2,000000	38,00000	76,00
3151	AREIA MEDIA	0,6	M3	160,0000	160,0000	96,00

Frete de Despacho : N **Frete de Redespacho :** **Total :** 29,000000 304,50

Transportador : 0

Observações :

Observações de Entrega :

Peso Total:	137,00 Kg
Volume Total:	0
Vl. Desconto :	-0,00
Vl. Outras Desp.:	0,00
Vl.Frete :	0,00
Vl. Total :	**304,50**

Emitente : 37 WLICLECIA DO SANTOS

J.A CONSTRUÇÃO
35.616.280/0001-41
VILA DOS BANCÁRIOS, 16 POCO - Maceió, AL 57025-290
(82) 3337-1706, (82) 3033-5895 j.aconstrucao@outlook.com.br

30/04/2024
09:44:00

ORÇAMENTO

Cliente			NÚMERO
INSTITUTO DE GESTAO APLICADA			786801
Endereço			
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314 CAMINHO DAS ARVORES - Salvador, BA 41820-770			
Telefone	Celular	Fax	Orçamento
(71) 4141-9709	(82) 98157-7044		30/04/2024 09:44
CNPJ	IE	E-mail	Entrega
21.355.608/0001-09			30/04/2024 09:44

Código	Cód. Barras	Descrição	Qtd Med	Unitário	Desconto	Total
003	3	AREIA LAVADA MEDIA	0,50 MT	210,00	0,00	105,00
004	485	CIMENTO CP2 50 KG NACIONAL	2,00 UN	38,00	0,00	76,00
005	7	BRITA 3\4	0,50 MT	270,00	0,00	135,00

Transportadora:

Quantidade: 0,00 **Peso Bruto:** 0,0000 **Peso Líquido:** 0,0000

Qtd Total de Itens: 0,00

SubTotal:	**R$.316,00**
Desconto:	**0,00**
Frete:	**0,00**
Total:	**R$.316,00**

Pagamento:

Observações:
PIX

/ /

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: METTA COMERCIO LTDA
CNPJ: 13.674.740/0001-55

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 20:09:11 do dia 29/02/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/08/2024.
Código de controle da certidão: **0A63.DDEB.3220.FD67**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado de Alagoas
Secretaria de Estado da Fazenda
Superintendência da Receita Estadual

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS ESTADUAIS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Certidão fornecida para o CNPJ: 13.674.740/0002-36

Nome/Contribuinte METTA COMERCIO

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir, na presente data, pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou IV, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos do contribuinte e refere-se a débitos de natureza tributária e descumprimento de obrigações acessórias.

Certidão emitida gratuitamente com base na Instrução Normativa SEF nº. 27 de 15 de maio de 2017.

Certidão emitida nos termos do art. 79 da Lei nº 6.771/06 e do art. 258 do Decreto nº 25.370/13.

Válida até 03/06/2024

Emitida às 16:14:08 do dia 04/04/2024

Código de controle da certidão: ACFD-264E-A464-48B4

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na internet, no endereço: www.sefaz.al.gov.br.

ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACEIÓ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO DA CERTIDÃO: 0.154.056/24-33

Contribuinte	**CPF/CNPJ**
METTA COMERCIO LTDA	13.674.740/0002-36

Endereço

RUA MANOEL AFFONSO DE MELO, 102 , BAIRRO SANTA LUCIA, MACEIO/AL - CEP: 57.082-095

Certificamos, com fundamento nas informações constantes em nosso Sistema de Cadastro e Controle de Arrecadação, e ressalvado o direito de a Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, com referência ao presente instrumento, que em relação ao **CONTRIBUINTE** , acima identificado inexiste débito impeditivo a expedição desta certidão.

MACEIÓ (MCZ), 07 de Março de 2024

Válida até: 05/06/2024

Código de autenticidade: 45F88B45699797F1

A autenticidade desta certidão DEVE ser confirmada na pagina da Secretaria de Economia, no endereço: **http://www.maceio.al.gov.br/semec/**.

Verifique atentamente as informações descritas nesta certidão

N° Via 2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: METTA COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.674.740/0002-36
Certidão nº: 23021194/2024
Expedição: 04/04/2024, às 16:17:27
Validade: 01/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **METTA COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.674.740/0002-36**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.674.740/0002-36

Razão Social: METTA COMERCIO EIRELI

Endereço: RUA MANOEL AFFONSO DE MELO / SANTA LUCIA / MACEIO / AL / 57082-095

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:24/04/2024 a 23/05/2024

Certificação Número: 2024042421192499020805

Informação obtida em 03/05/2024 10:15:46

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

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:
CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 26/04/2024 até 26/04/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: **4248** Conta: **1390** html:

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	47.236,95
1	9633	26/04/24	26/04/24	RECEBIMENTO - FMS ENFERMAGEM	Mov Banc	48.315,26		95.552,21
2	9634		26/04/24	RECEBIMENTO - AL 270430 FMS ENFERMAGEM	Mov Banc	102.409,68		197.961,89
3	9635		26/04/24	ALIMENTAÇÃO 05/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 05/2024, ALIMENTAÇÃO 05/2024, ALIMENTAÇÃO 05/2024, ALIMENTAÇÃO 05/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 05/2024	Transfer		3.130,00	194.831,89
4	9636		26/04/24	ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 05/2024, ALIMENTAÇÃO 05/2024, ALIMENTAÇÃO 05/2024, ALIMENTAÇÃO 05/2024, ALIMENTAÇÃO 05/2024, ALIMENTAÇÃO 05/2024, ALIMENTAÇÃO 05/2024	Transfer		3.508,00	191.323,89
5	9637		26/04/24	ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 05/2024, PAULA VERENA COSTA FERREIRA / MACEIO	Transfer		638,40	190.685,49
6	9638		26/04/24	ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 05/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 05/2024, ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE 05/2024	Transfer		1.580,80	189.104,69
7	9639		26/04/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,10		189.104,79
					Total da Conta:	150.725,04	8.857,20	
					Resultado:	**141.867,84**		
							Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos	**189.104,79**
							Limite Especial LIS:	0,00
							Total Disponível para uso:	**189.104,79**
					Total Geral:	**150.725,04**	**8.857,20**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**189.104,79 C**
Aplicacao c/resg.autom	151,14 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**189.104,79 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	47.085,91 C
26/04/2024	000001	CRED TED		48.315,26 C
			Saldo	95.401,17 C
26/04/2024	000001	CRED TED		102.409,68 C
			Saldo	197.810,85 C
26/04/2024	398834	PAG FORNEC		3.130,00 D
			Saldo	194.680,85 C
26/04/2024	398834	PAG FORNEC		3.508,00 D
			Saldo	191.172,85 C
26/04/2024	398834	PAG FORNEC		638,40 D
			Saldo	190.534,45 C
26/04/2024	398834	PAG FORNEC		1.580,80 D
			Saldo	188.953,65 C

26/04/2024	000000	SALDO DIA		188.953,65 C
			Saldo	188.953,65 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.

GERENCIADOR CAIXA

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Nome do remetente 1:	AL 270430 FMS ENFERMAGEM
CPF/CNPJ do rementente 1:	7792137000175
Valor (R$):	48.315,26
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	26/04/2024
Histórico:	000304786000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

GERENCIADOR CAIXA

Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Nome do remetente 1:	AL 270430 FMS ENFERMAGEM
CPF/CNPJ do rementente 1:	7792137000175
Valor (R$):	102.409,68
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	26/04/2024
Histórico:	000304901000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #940, vencidos desde 26/04/2024.

Convênio Conta pagadora	Descrição	Doc Banco Doc Empresa	Vencimento Pagamento	Forma Status	Valor documento Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	051.815.204-99 ADONES SABINO DA SILVA 104 - 1020 - 000-797201717-5 0E39B3F8211883BE9CE114000	ADM MACEIO 000016120	26/04/2024 26/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R$ 588,00 R$ 588,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	009.022.304-76 ALINE PORTO NOBRE DA SILVA 104 - 1545 - 000-866919489-7 0339E066ED588325778554000	ADM MACEIO 000016122	26/04/2024 26/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R$ 420,00 R$ 420,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	039.034.024-35 JOSE CASSIO MATIAS DOS SANTOS 104 - 0711 - 000-870802807-7 F7399829E128832956BDD4000	ADM MACEIO 000016124	26/04/2024 26/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R$ 420,00 R$ 420,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	029.078.533-25 MARIA EDUARDA FERREIRA M. MAC 104 - 0055 - 000-000027512-1 7739105DB78883E8283884000	ADM MACEIO 000016121	26/04/2024 26/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R$ 420,00 R$ 420,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	045.208.094-01 MARIA HELENICE CESAR DO NASCIM 104 - 1020 - 000-799601837-6 EA392EA57688834A2B5224000	ADM MACEIO 000016125	26/04/2024 26/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R$ 882,00 R$ 882,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	014.498.984-08 NAYANNE FELIX CLAUDIO 104 - 3373 - 000-801537771-2 4539091ECAA883DB084CC4000	ADM MACEIO 000016123	26/04/2024 26/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R$ 400,00 R$ 400,00

Resumo do status: Pago, quantidade : 6

Documento: R$ 3.130,00
Pagamento: R$ 3.130,00

Totais para este filtro:	6 registros	Documento:	R$ 3.130,00
		Pagamento:	R$ 3.130,00

Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ:	21.355.608/0001-09
Conta de origem:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	940

Conta destino:	104 - 1020 - 000-797201717-5
Nome do destinatário	ADONES SABINO DA SILVA
CPF / CNPJ do destinatário:	051.815.204-99
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Info. complementares:	
Valor da efetivação	R$ 588,00
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 0E39B3F8211883BE9CE114000

Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ:	21.355.608/0001-09
Conta de origem:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	940

Conta destino:	104 - 1545 - 000-866919489-7
Nome do destinatário	ALINE PORTO NOBRE DA SILVA
CPF / CNPJ do destinatário:	009.022.304-76
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Info. complementares:	
Valor da efetivação	R$ 420,00
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 0339E066ED588325778554000

Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ:	21.355.608/0001-09
Conta de origem:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	940

Conta destino:	104 - 0711 - 000-870802807-7
Nome do destinatário	JOSE CASSIO MATIAS DOS SANTOS
CPF / CNPJ do destinatário:	039.034.024-35
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Info. complementares:	
Valor da efetivação	R$ 420,00
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: F7399829E128832956BDD4000

Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ:	21.355.608/0001-09
Conta de origem:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	940

Conta destino:	104 - 0055 - 000-000027512-1
Nome do destinatário	MARIA EDUARDA FERREIRA M. MAC
CPF / CNPJ do destinatário:	029.078.533-25
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Info. complementares:	
Valor da efetivação	R$ 420,00
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 7739105DB78883E8283884000

Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ:	21.355.608/0001-09
Conta de origem:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	940

Conta destino:	104 - 1020 - 000-799601837-6
Nome do destinatário	MARIA HELENICE CESAR DO NASCIM
CPF / CNPJ do destinatário:	045.208.094-01
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Info. complementares:	
Valor da efetivação	R$ 882,00
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: EA392EA57688834A2B5224000

Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ:	21.355.608/0001-09
Conta de origem:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	940

Conta destino:	104 - 3373 - 000-801537771-2
Nome do destinatário	NAYANNE FELIX CLAUDIO
CPF / CNPJ do destinatário:	014.498.984-08
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Info. complementares:	
Valor da efetivação	R$ 400,00
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 4539091ECAA883DB084CC4000

RELAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE

MES MAIO 2024

NOME	DIAS ÚTEIS	VALOR VA/ DIA	VALOR VT DIA	VA	VT	TOTAL P/ FUNCION.	OBS: MAIO SÃO 21 DIAS UTEIS FERIADOS (1º DIA DO TRABALHADOR E 30 CORPUS CRISTI)
ADONES SABINO DA SILVA	21	R$ 20,00	R$ 8,00	R$ 420,00	R$ 168,00	R$ 588,00	
ALINE PORTO NOBRE DA SILVA	21	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 420,00	
ALYCIA MARIA LUCENA T. C. DE SOUZA	21	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 420,00	
CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SABINO	21	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 420,00	
JIVAGO ALMEIDA ALVES DE A. JATOBA	21	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 420,00	
JOSE CASSIO MATIAS DOS SANTOS - férias de 06.05 a 20.05 - pagar 10 dias	10	R$ 20,00	R$ 22,00	R$ 200,00	R$ 220,00	R$ 420,00	O COLABORADOR TEM **DOIS TIPOS DE TRANSPONTES**: URBANO VALOR DIARIO DE R$ 8,00 E **INTERURBANO VALOR POR DIA** R$14,00
KARINE DA SILVA RODRIGUES	21	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 420,00	
MARIA EDUARDA FERREIRA M. MACIEL	21	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 420,00	
MARIA HELENICE CESAR DO NASCIMENTO	21	R$ 20,00	R$ 22,00	R$ 420,00	R$ 462,00	R$ 882,00	A COLABORADORA TEM **DOIS TIPOS DE TRANSPONTES**: URBANO VALOR DIARIO DE R$ 8,00 E **INTERURBANO VALOR POR DIA** R$14,00
MICHELLE PESSOA MOREIA LOPES	21	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 420,00	
NAYANNE FELIX CLAUDIO	20	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 400,00	RETORNO DE FÉRIAS EM 01/05/24 - **DESC. DE** 01 DIA **15/04/24 ATESTADO**
SIMONE DOS SANTOS RETORNO DE FÉRIAS EM 01/05/2024	21	R$ 20,00	R$ 28,00	R$ 420,00	R$ 588,00	R$ 1.008,00	A COLABORADORA TEM DOIS TIPOS DE TRANSPONTES: URBANO VALOR DIARIO DE R$ 8,00 E **INTERURBANO VALOR POR DIA** R$20,00
TAMIRES SANTIAGO CARVALHO	20	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 400,00	**DESC DE** 1 DIA **26/03/24 DECLARACAO**
			TOTAL	R$ 5.200,00	R$ 1.438,00	R$ 6.638,00	

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA

Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO E VALE TRANSPORTE

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 588,00** (Quinhentos e oitenta e oito reais), referente a alimentação e Vale Transporte do mês de **Maio/2024.**

Detalhamento:

21 dias alimentação= 21 X 20,00 = 420,00

21 dias de Vt Urbano 21 x 8,00 =168,00

ADONES SABINO DA SILVA

26 de Abril de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA

Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 420,00** (Quatrocentos e vinte reais), referente a Alimentação do mês de **Maio/2024.**

Detalhamento:

21 dias alimentação= 21 X 20,00 = 420,00

Aline Porto Nobre da Silva

ALINE PORTO NOBRE DA SILVA

26 de Abril de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA

Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO E VALE TRANSPORTE

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 420,00**(Quatrocentos e vinte e quatro reais), referente a alimentação e Vale Transporte do mês de **Maio/2024.**

Detalhamento:

10 dias alimentação= 10 X 20,00 = 200 ,00

10 dias VT Urbano = 10 x 8,00 = 80,00

10 dias de VT intermunicipal = 10 x 14,00 = 140,00

JOSÉ CASSIO MATIAS DOS SANTOS

26 de Abril de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA

Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 420,00** (Quatrocentos e vinte reais), referente a Alimentação do mês de **Maio/2024.**

Detalhamento:

21 dias alimentação= 21 X 20,00 = 420,00

Maria Eduarda F. M. Maciel

MARIA EDUARDA FERREIRA MONTALDO MACIEL

26 de Abril de 2024.

.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA

Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO E VALE TRANSPORTE

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$882,00** (Oitocentos e oitenta e dois reais), referente a alimentação e Vale Transporte do mês de **Maio/2024.**

Detalhamento:

21 dias alimentação= 21 X 20,00 = 420 ,00

21 dias VT Urbano = 21 x 8,00 = 168,00

21 dias de VT intermunicipal = 21 x 14,00 = 294,00

Maria Helenice Cesar Nascimento.

MARIA HELENICE CESAR DO NASCIMENTO

26 de Abril de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA.

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 400,00** (Quatrocentos reais), referente a Alimentação do mês de **Maio/2024.**

Detalhamento:

20 dias alimentação= 20 X 20,00 = 400,00

Nayanne Felix Claudio
NAYANNE FELIX CLAUDIO

26 de Abril de 2024.

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #941, vencidos desde 26/04/2024.

Convênio / Conta pagadora	Descrição	Doc Banco / Doc Empresa	Vencimento / Pagamento	Forma / Status	Valor documento / Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	026.488.804-96 ALYCIA MARIA LUCENA TORRES CAV 260 - 0001 - 000050918327-9 B539CD213CA88365564DD4000	ADM MACEIO 000016128	26/04/2024 26/04/2024	TED Pago	R$ 420,00 R$ 420,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	077.221.674-62 CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SAB 341 - 1465 - 000000067101-2 58391ADABA388354F86224000	ADM MACEIO 000016131	26/04/2024 26/04/2024	TED Pago	R$ 420,00 R$ 420,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	058.734.784-81 JIVAGO ALMEIDA ALVES DE ANDRAD 077 - 0001 - 000023227078-3 3F392098D94883ECBDA114000	ADM MACEIO 000016132	26/04/2024 26/04/2024	TED Pago	R$ 420,00 R$ 420,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	097.702.364-89 KARINE DA SILVA RODRIGUES 001 - 3186 - 000000118010-0 203999C0DD488313FC3CC4000	ADM MACEIO 000016130	26/04/2024 26/04/2024	TED Pago	R$ 420,00 R$ 420,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	337.590.048-14 MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES 260 - 0001 - 000080281637-5 BC398A0A0A68834BCA8AA4000	ADM MACEIO 000016129	26/04/2024 26/04/2024	TED Pago	R$ 420,00 R$ 420,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	035.538.517-16 SIMONE DOS SANTOS 341 - 0769 - 000000011595-7 3639D24EE62883BB665554000	ADM MACEIO 000016127	26/04/2024 26/04/2024	TED Pago	R$ 1.008,00 R$ 1.008,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	115.766.554-31 TAMIRES SANTIAGO CARVALHO 260 - 0001 - 000005068353-3 D839DA8B30E88301C98DD4000	ADM MACEIO 000016126	26/04/2024 26/04/2024	TED Pago	R$ 400,00 R$ 400,00

Resumo do status: Pago, quantidade : 7

Documento: R$ 3.508,00
Pagamento: R$ 3.508,00

Totais para este filtro:	7 registros	Documento:	R$ 3.508,00
		Pagamento:	R$ 3.508,00

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	941

Banco destino:	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência/Conta destino:	0001 50918327-9
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	ALYCIA MARIA LUCENA TORRES CAV
CPF / CNPJ do destinatário:	026.488.804-96
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 420,00
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: B539CD213CA88365564DD4000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	941

Banco destino:	341 - ITAU
Agência/Conta destino:	1465 67101-2
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SAB
CPF / CNPJ do destinatário:	077.221.674-62
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 420,00
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 58391ADABA388354F86224000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	941

Banco destino:	077 - BANCO INTER
Agência/Conta destino:	0001 23227078-3
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	JIVAGO ALMEIDA ALVES DE ANDRAD
CPF / CNPJ do destinatário:	058.734.784-81
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 420,00
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 3F392098D94883ECBDA114000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	941

Banco destino:	001 - BB
Agência/Conta destino:	3186 118010-0
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	KARINE DA SILVA RODRIGUES
CPF / CNPJ do destinatário:	097.702.364-89
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 420,00
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 203999C0DD488313FC3CC4000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	941

Banco destino:	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência/Conta destino:	0001 80281637-5
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES
CPF / CNPJ do destinatário:	337.590.048-14
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 420,00
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: BC398A0A0A68834BCA8AA4000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	941

Banco destino:	341 - ITAU
Agência/Conta destino:	0769 11595-7
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	SIMONE DOS SANTOS
CPF / CNPJ do destinatário:	035.538.517-16
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 1.008,00
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 3639D24EE62883BB665554000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	941

Banco destino:	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência/Conta destino:	0001 5068353-3
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	TAMIRES SANTIAGO CARVALHO
CPF / CNPJ do destinatário:	115.766.554-31
Documento da empresa:	ADM MACEIO
Informações	
Valor da efetivação	R$ 400,00
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: D839DA8B30E88301C98DD4000

RELAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE

MES MAIO 2024

NOME	DIAS ÚTEIS	VALOR VA/ DIA	VALOR VT DIA	VA	VT	TOTAL P/ FUNCION.	OBS: MAIO SÃO 21 DIAS UTEIS FERIADOS (1º DIA DO TRABALHADOR E 30 CORPUS CRISTI)
ADONES SABINO DA SILVA	21	R$ 20,00	R$ 8,00	R$ 420,00	R$ 168,00	R$ 588,00	
ALINE PORTO NOBRE DA SILVA	21	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 420,00	
ALYCIA MARIA LUCENA T. C. DE SOUZA	21	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 420,00	
CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SABINO	21	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 420,00	
JIVAGO ALMEIDA ALVES DE A. JATOBA	21	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 420,00	
JOSE CASSIO MATIAS DOS SANTOS - férias de 06.05 a 20.05 - pagar 10 dias	10	R$ 20,00	R$ 22,00	R$ 200,00	R$ 220,00	R$ 420,00	O COLABORADOR TEM **DOIS TIPOS DE TRANSPONTES**: URBANO VALOR DIARIO DE R$ 8,00 E **INTERURBANO VALOR POR DIA** R$14,00
KARINE DA SILVA RODRIGUES	21	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 420,00	
MARIA EDUARDA FERREIRA M. MACIEL	21	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 420,00	
MARIA HELENICE CESAR DO NASCIMENTO	21	R$ 20,00	R$ 22,00	R$ 420,00	R$ 462,00	R$ 882,00	A COLABORADORA TEM **DOIS TIPOS DE TRANSPONTES**: URBANO VALOR DIARIO DE R$ 8,00 E **INTERURBANO VALOR POR DIA** R$14,00
MICHELLE PESSOA MOREIA LOPES	21	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 420,00	
NAYANNE FELIX CLAUDIO	20	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 400,00	RETORNO DE FÉRIAS EM 01/05/24 - **DESC. DE** 01 DIA **15/04/24 ATESTADO**
SIMONE DOS SANTOS RETORNO DE FÉRIAS EM 01/05/2024	21	R$ 20,00	R$ 28,00	R$ 420,00	R$ 588,00	R$ 1.008,00	A COLABORADORA TEM DOIS TIPOS DE TRANSPONTES: URBANO VALOR DIARIO DE R$ 8,00 E **INTERURBANO VALOR POR DIA** R$20,00
TAMIRES SANTIAGO CARVALHO	20	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 400,00	**DESC DE** 1 DIA **26/03/24 DECLARACAO**
			TOTAL	R$ 5.200,00	R$ 1.438,00	R$ 6.638,00	

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA

Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 420,00** (Quatrocentos e vinte reais), referente a Alimentação do mês de **Maio/2024.**

Detalhamento:

21 dias alimentação= 21 X 20,00 = 420,00

ALYCIA MARIA LUCENA TORRES CAVALCANTE

26 de Abril de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA

Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 420,00** (Quatrocentos e vinte reais), referente a Alimentação do mês de **Maio/2024.**

Detalhamento:

21 dias alimentação= 21 X 20,00 = 420,00

CAIO CESAR ARAUJO DA SILVA SABINO

26 de Abril de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA

Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 420,00** (Quatrocentos e vinte reais), referente a Alimentação do mês de **Maio/2024.**

Detalhamento:

21 dias alimentação= 21 X 20,00 = 420,00

JIVAGO ALMEIDA ALVES DE ANDRADE JATOBA

26 de Abril de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA

Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 420,00** (Quatrocentos e vinte reais), referente a Alimentação do mês de **Maio/2024.**

Detalhamento:

21 dias alimentação= 21 X 20,00 = 420,00

Karine da Silva Rodrigues

KARINE DA SILVA RODRIGUES

26 de Abril de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA

Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 420,00** (Quatrocentos e vinte reais), referente a Alimentação do mês de **Maio/2024.**

Detalhamento:

21 dias alimentação= 21 X 20,00 = 420,00

MICHELLE PESSOA MOREIRA LOPES

26 de Abril de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO E VALE TRANSPORTE

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 1.008,00** (Um mil e oito reais) referente a alimentação e Vale Transporte do mês de **Maio/2024.**

Detalhamento:

21 dias alimentação=21 X 20,00 = 420,00

21 dias VT Urbano =21 x 8,00 = 168,00

21 dias de VT intermunicipal = 21 x 20,00 =420,00

Simone dos Santos

SIMONE DOS SANTOS

26 de Abril de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

ALIMENTAÇÃO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de **R$. 400,00** (Quatrocentos reais), referente a Alimentação do mês de **Maio/2024.**

Detalhamento:

20 dias alimentação= 20 X 20,00 = 400,00

Tamires Santiago Carvalho.
TAMIRES SANTIAGO CARVALHO

26 de Abril de 2024.

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #942, vencidos desde 26/04/2024.

Convênio Conta pagadora	Descrição	Doc Banco Doc Empresa	Vencimento Pagamento	Forma Status	Valor documento Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	028.589.135-95 PAULA VERENA COSTA FERREIRA 104 - 0063 - 000-870719829-7 49397185F538830EE4F774000	ADM 000016133	26/04/2024 26/04/2024	Crédito em conta corrente Pago	R$ 638,40 R$ 638,40

Resumo do status: Pago, quantidade : 1

Documento: R$ 638,40
Pagamento: R$ 638,40

Totais para este filtro: **1 registros**

Documento: R$ 638,40
Pagamento: R$ 638,40

Comprovante de Pagamento de transferência entre contas da CAIXA – TEV

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ:	21.355.608/0001-09
Conta de origem:	4248/003-000001390-5

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	942

Conta destino:	104 - 0063 - 000-870719829-7
Nome do destinatário	PAULA VERENA COSTA FERREIRA
CPF / CNPJ do destinatário:	028.589.135-95
Documento da empresa:	ADM
Info. complementares:	
Valor da efetivação	R$ 638,40
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 49397185F538830EE4F774000

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RELAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE

Mês Maio/2024

NOME	CPF	CONTA DESTINO	DIAS ÚTEIS	VALOR VA/ DIA	VALOR VT / DIA	VA	VT	TOTAL P/ FUNCION.
FABIANA ALMEIDA SILVA	744.208.105-30	ITAU/ AG 6398/CC 07787-2	21	R$ 20,00	R$ 10,40	R$ 420,00	R$ 218,40	**R$ 638,40**
JEMIMA QUESIA R DA MOTA	049.797.315-46	BB/AG 3463/CC 73045-9	10	R$ 20,00	R$ 10,40	R$ 200,00	R$ 104,00	**R$ 304,00**
MONICA LOPES B DE BRITO	896.317.065-91	ITAU/ AG 3241/CC 15003-0	21	R$ 20,00	R$ 10,40	R$ 420,00	R$ 218,40	**R$ 638,40**
PAULA VERENA C FERREIRA	028.589.135-95	CEF/AG 0063/CP 870719829-7	21	R$ 20,00	R$ 10,40	R$ 420,00	R$ 218,40	**R$ 638,40**
TOTAL						R$ 1.460,00	R$ 759,20	R$ 2.219,20

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de R$ 638,40 (Seiscentos e trinta e oito reais e quarenta centavos), referente a transporte e alimentação do mês de maio/2024.

Detalhamento:

21 dias transporte = 21 X 10,40 = 218,40

21 dias alimentação= 21 X 20,00 = 420,00

Paula Verena Costa Ferreira
PAULA VERENA COSTA FERREIRA

26 de abril de 2024.

Filtro Pagamentos do convênio "398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA",reenviados ao banco na remessa #943, vencidos desde 26/04/2024.

Convênio / Conta pagadora	Descrição	Doc Banco / Doc Empresa	Vencimento / Pagamento	Forma / Status	Valor documento / Valor pagamento
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	744.208.105-30 FABIANA ALMEIDA SILVA 341 - 6398 - 000000007787-2 06392C3D8A88831F5B2224000	ADM 000016134	26/04/2024 26/04/2024	TED Pago	R$ 638,40 R$ 638,40
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	049.797.315-46 JEMIMA QUESIA RODRIGUES DA MOT 001 - 3463 - 000000073045-9 C839069C9C18834F60B664000	ADM 000016135	26/04/2024 26/04/2024	TED Pago	R$ 304,00 R$ 304,00
398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA 4248-003-000001390-5 Autenticação bancária:	896.317.065-91 MONICA LOPES BEZERRA DE BRITO 341 - 3241 - 000000015003-0 A5394E48BC3883ED18A444000	ADM 000016136	26/04/2024 26/04/2024	TED Pago	R$ 638,40 R$ 638,40

Resumo do status: Pago, quantidade : 3

Documento:	R$ 1.580,80
Pagamento:	R$ 1.580,80

Totais para este filtro:	**3 registros**	**Documento:**	**R$ 1.580,80**
		Pagamento:	**R$ 1.580,80**

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	943

Banco destino:	341 - ITAU
Agência/Conta destino:	6398 7787-2
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	FABIANA ALMEIDA SILVA
CPF / CNPJ do destinatário:	744.208.105-30
Documento da empresa:	ADM
Informações	
Valor da efetivação	R$ 638,40
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: 06392C3D8A88831F5B2224000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	943

Banco destino:	001 - BB
Agência/Conta destino:	3463 73045-9
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	JEMIMA QUESIA RODRIGUES DA MOT
CPF / CNPJ do destinatário:	049.797.315-46
Documento da empresa:	ADM
Informações	
Valor da efetivação	R$ 304,00
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: C839069C9C18834F60B664000

Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente:	INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
CNPJ/CPF:	21.355.608/0001-09
Tipo de pessoa:	Pessoa Jurídica
Conta de origem:	4248/003-000001390-5
Tipo de conta:	003 – Conta Corrente de Pessoa Jurídica

Convênio:	398834 398834 - INSTITUTO DE GESTAO APLICADA
Tipo de compromisso:	1 - Pagamento fornecedor
Compromisso:	1 - PAG FOR 1390
NSA:	943

Banco destino:	341 - ITAU
Agência/Conta destino:	3241 15003-0
Tipo de conta:	
Tipo de pessoa:	Pessoa fisica
Nome do destinatário:	MONICA LOPES BEZERRA DE BRITO
CPF / CNPJ do destinatário:	896.317.065-91
Documento da empresa:	ADM
Informações	
Valor da efetivação	R$ 638,40
Data da efetivação	26/04/2024

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Autenticação bancária: A5394E48BC3883ED18A444000

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RELAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO E TRANSPORTE

Mês Maio/2024

NOME	CPF	CONTA DESTINO	DIAS ÚTEIS	VALOR VA/ DIA	VALOR VT / DIA	VA	VT	TOTAL P/ FUNCION.
FABIANA ALMEIDA SILVA	744.208.105-30	ITAU/ AG 6398/CC 07787-2	21	R$ 20,00	R$ 10,40	R$ 420,00	R$ 218,40	**R$ 638,40**
JEMIMA QUESIA R DA MOTA	049.797.315-46	BB/AG 3463/CC 73045-9	10	R$ 20,00	R$ 10,40	R$ 200,00	R$ 104,00	**R$ 304,00**
MONICA LOPES B DE BRITO	896.317.065-91	ITAU/ AG 3241/CC 15003-0	21	R$ 20,00	R$ 10,40	R$ 420,00	R$ 218,40	**R$ 638,40**
PAULA VERENA C FERREIRA	028.589.135-95	CEF/AG 0063/CP 870719829-7	21	R$ 20,00	R$ 10,40	R$ 420,00	R$ 218,40	**R$ 638,40**
TOTAL						R$ 1.460,00	R$ 759,20	R$ 2.219,20

21.355.608/0001-09
INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA
RUA ALCEU AMOROSO LIMA, 314
EDF. ANTARES EMPRESARIAL, SALA 401
CAMINHO DAS ÁRVORES - CEP: 41.820-770
SALVADOR-BA

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de R$ 638,40 (Seiscentos e trinta e oito reais e quarenta centavos), referente a transporte e alimentação do mês de maio/2024.

Detalhamento:

21 dias transporte = 21 X 10,40 = 218,40

21 dias alimentação= 21 X 20,00 = 420,00

Fabiana Almeida Silva
FABIANA ALMEIDA SILVA

26 de abril de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de R$ 304,00 (Trezentos e quatro reais), referente a transporte e alimentação do mês de maio/2024.

Detalhamento:

10 dias transporte = 10 X 10,40 = 104,00

10 dias alimentação= 10 X 20,00 = 200,00

Jemima Quesia Rodrigues da Mota

JEMIMA QUESIA RODRIGUES DA MOTA

26 de abril de 2024.

IGA-INSTITUTO DE GESTAO APLICADA

IGA
Instituto de Gestão Aplicada

RECIBO

Recebi do Instituto de Gestão Aplicada - IGA o valor de R$ 638,40 (Seiscentos e trinta e oito reais e quarenta centavos), referente a transporte e alimentação do mês de maio/2024.

Detalhamento:

21 dias transporte = 21 X 10,40 = 218,40

21 dias alimentação= 21 X 20,00 = 420,00

MONICA LOPES BEZERRA DE BRITO

26 de abril de 2024.

INSTITUTO DE GESTÃO APLICADA

Endereço:AV TANCREDO NEVES
Cidade..:SALVADOR
E-mail..:

CNPJ:21.355.608/0001-09
Telefone:(71) 2132-0375

Conta Corrente

Data: de 29/04/2024 até 29/04/2024
Contas: de 3 até 3

Conta: 3 Contábil — **MACEIÓ**
Agência: **4248** Conta: **1390** html:

Ord	Núm.	Data	Baixa	Historico	Cheque/T. Pag.	Entrada	Saida	Saldo
							Saldo Anterior:	189.104,79
1	9642	29/04/24	29/04/24	DEB TARIFA	Mov Banc		50,00	189.054,79
2	9643		29/04/24	RENDIMENTO INVESTIMENTO	Mov Banc	0,03		189.054,82
					Total da Conta:	0,03	50,00	
					Resultado:	**-49,97**		
					Saldo Disponível sem Investimentos Automáticos			**189.054,82**
					Limite Especial LIS:			0,00
					Total Disponível para uso:			**189.054,82**
					Total Geral:	**0,03**	**50,00**	

Extrato

Saldo próprio disponível	**189.054,82 C**
Aplicacao c/resg.autom	151,17 C
Saldo bloqueado 24 hs	**0,00 C**
Saldo bloqueado 48/72 hs	**0,00 C**
Bloqueado custodia caucao	0,00 C
Saldo disponível	**189.054,82 C**

* 650 - Sujeito a alteração até o final do expediente bancário.

Extrato

DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO		VALOR
	000000	SALDO ANTERIOR		0,00
			Saldo	188.953,65 C
29/04/2024	398834	DEB TARIFA		50,00 D
			Saldo	188.903,65 C
29/04/2024	000000	SALDO DIA		188.903,65 C
			Saldo	188.903,65 C

* 670 - Não há lançamentos do dia.